





III ESTUDIO NACIONAL:  
Prevención y consumo de drogas en  
estudiantes de secundaria 2009

RESULTADOS NACIONALES PERÚ

© III ESTUDIO NACIONAL: PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS  
EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA 2009  
Resultados Nacionales Perú.

Edita:

**Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA**

Observatorio Peruano de Drogas - OPD

Central Telefónica (511) 449-0007

Av. Benavides 2199 - B, Lima 18, Perú.

Página web: [www.devida.gob.pe](http://www.devida.gob.pe); [www.opd.gob.pe](http://www.opd.gob.pe)

Corrección de estilo:

Juan Yangali Quintanilla

Pre prensa e impresión:

Punto & Grafía S.A.C.

Av. Del Río 113, Pueblo Libre, Lima 21, Perú

Telf.: 332-2328

Tiraje:

1000 ejemplares

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2011-06600

Lima - Perú, 2011

# OBSERVATORIO PERUANO DE DROGAS - OPD

## RECONOCIMIENTO

### COORDINACIÓN NACIONAL

#### Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA

**Sr. Rómulo Pizarro Tomasio**  
Presidente Ejecutivo - DEVIDA

**Abel Hermoza Jerí**  
Presidente del Comité Directivo del Programa de Prevención del Consumo de Drogas y Rehabilitación de los Toxicómanos Fase II. DEVIDA-CTB

**Oscar Valdivia Maldonado**  
Coordinador (e) del Observatorio Peruano de Drogas

### COORDINACIÓN TÉCNICA INTERNACIONAL

#### Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito - ONUDD

**Flavio Mirella**  
Representante Regional en Perú y Ecuador

**Isabel Palacios Vilcahuamán**  
Oficial Nacional de Programas

#### Comisión Interamericana Contra el Abuso de Drogas - CICAD/OEA

**Francisco Cumsille Garib**  
Observatorio Interamericano de Drogas

### EQUIPOS TÉCNICOS

#### Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA

##### Análisis y elaboración del informe:

**DEVIDA - Gerencia de Prevención y Rehabilitación**  
Eduardo Haro Estabridis - Gerente

**DEVIDA - Observatorio Peruano de Drogas**  
Viviana Maldonado García - Especialista  
Eduardo Romero Bolognesi - Especialista

##### Revisión:

**DEVIDA - Gerencia de Prevención y Rehabilitación**  
Lourdes Sevilla Carnero - Coordinadora del Área de Tratamiento.  
Cesar Perea Chumbe - Coordinador del Área de Prevención.

#### Universidad Nacional Mayor de San Marcos para el Desarrollo de la Ciencia y la Cultura - Sección Epidemiología

Med. Jorge Alarcón Villaverde  
Med. César Gutiérrez Villafuerte  
Lic. Julio Ramos Ramírez

#### Instituto CUANTO S.A.

Recolección de información y elaboración de base de datos



# CONTENIDO

PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN	10
I. OBJETIVOS DEL ESTUDIO	13
II. ASPECTOS METODOLÓGICOS	14
III. INDICADORES DEL CONSUMO DE DROGAS	21
3.1 Magnitud del consumo de drogas en la población escolar	23
3.2 Incidencia de consumo de drogas	32
3.3 Edad de inicio del consumo de drogas legales, ilegales y médicas según sexo del estudiante	33
3.4 Entorno de inicio del consumo de drogas	36
3.5 Frecuencia de uso de drogas	37
3.6 Consumo problemático de alcohol y marihuana	39
3.7 Razones para usar tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica	40
3.8 Características del consumo de éxtasis	42
3.9 Uso de drogas sintéticas distintas al éxtasis	44
3.10 Uso de tranquilizantes y estimulantes asociados al consumo de otra droga	45
3.11 Consumo de bebidas energizantes	46
IV. INDICADORES DE PREVENCIÓN	47
4.1 Percepción del riesgo del consumo de drogas	49
4.2 Ofrecimiento de drogas ilícitas	51
4.3 Facilidad de acceso a las drogas	53
4.4 Disposición favorable al consumo de drogas ilegales	55
V. FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS	57
5.1 Uso de drogas y antecedentes delictivos del entorno	59
5.2 Vulnerabilidad social.	60
5.3 Nivel de protección del ambiente escolar	61
5.4 Permisividad a las drogas	63
5.5 Déficit de atención e hiperactividad	65
5.6 Actitud emprendedora	67
5.7 Autoestima	69
5.8 Violencia familiar y sexual	71
VI. DEMANDA DE ORIENTACIÓN Y TRATAMIENTO	73
6.1 Demanda y acceso a servicios de orientación	75
6.2 Demanda de tratamiento	76
VII. CONOCIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN	79
VIII. TENDENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR	83
8.1 Evolución de las prevalencias globales del consumo de drogas	85
8.2 Evolución del consumo de drogas legales	87
8.3 Evolución del consumo de drogas ilegales	88
8.4 Evolución del consumo de drogas médicas	89
IX. ANEXO I. INSTRUMENTO DE APLICACIÓN DE LA ENCUESTA	93
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	111



## PRESENTACIÓN

Los estudios nacionales emprendidos por el Estado y la sociedad civil sobre la magnitud del consumo de drogas han permitido reconocerla como un problema público de imperativa solución. Sus impactos, vinculados a la violencia, costos sanitarios, accidentes, disminución de la capacidad laboral, inseguridad ciudadana, entre otros, refuerzan nuestra convicción de realizar investigaciones que permitan conocer la complejidad de este hondo problema, para una adecuada toma de decisiones. En ese sentido, el papel cumplido por estudios anteriores es muy relevante.

Esta convicción cobra mayor relevancia cuando nos remitimos a la población escolar de Educación Secundaria expuesta a riesgos propios de la adolescencia. Los datos del presente estudio sintetizan una oportunidad para la formulación de políticas públicas que faciliten sus metas y tareas evolutivas. La información consignada es precisa en el sentido que el consumo de drogas es un desafío presente y creciente.

Este estudio se desarrolló con el liderazgo y compromiso político de las comisiones nacionales de drogas de Argentina, Chile, Perú y Uruguay, en el marco de un Sistema Subregional de Información e Investigación sobre Drogas. Se trata del tercer estudio de consumo de drogas en población escolar que se realiza con una metodología validada y estandarizada que permite comparar datos nacionales y regionales, identificando tendencias y nuevos patrones de consumo en la población más joven del país.

Con la presente investigación, DEVIDA cumple con su obligación de transparentar la información sobre los efectos e impactos del consumo de drogas en el Perú, un mandato establecido en la Estrategia Nacional de Lucha contra las Drogas 2007-2011 que se ejecuta desde el Estado y las organizaciones de la sociedad civil con el fin de contribuir a la gobernabilidad del país a través de la reducción del consumo de drogas.

**Rómulo Pizarro Tomasio**  
Presidente Ejecutivo

## INTRODUCCIÓN

Los estudios sobre escolares realizados por DEVIDA en el 2005 y el 2007 emplearon la metodología e instrumentos propuestos por el SIDUC/CICAD, orientándose a este doble propósito, de modo tal que se obtuvo importante información sobre la magnitud del consumo de drogas en los adolescentes que asisten a escuelas de secundaria y asimismo sobre los factores individuales, familiares y escolares que inciden en el uso de sustancias de esta población.

El objetivo del presente estudio, al igual que los anteriores, es conocer la evolución de la magnitud, características y factores asociados al consumo de drogas en la población escolar. En este período, además de determinar la evolución del consumo de sustancias legales e ilegales, tomando como base los resultados de los estudios anteriores, se buscará profundizar en el riesgo de dependencia a la marihuana, el consumo de medicamentos y los estados de salud física y mental.

Por ello, DEVIDA ha realizado una encuesta a estudiantes a nivel nacional sobre consumo de drogas en ciudades de más de 30,000 habitantes. Esto nos parece de suma utilidad, ya que de su análisis se podrán elaborar indicadores estandarizados nacionales, comparables con la región de las Américas, estableciéndose además los factores condicionantes de dicho problema.

# Capítulos I y II

Objetivos del Estudio y Aspectos Metodológicos



## I. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El III Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria - 2009 tuvo como objetivos:

### OBJETIVO GENERAL:

Conocer la magnitud, características y factores asociados al consumo de drogas en estudiantes de educación secundaria residentes en ciudades de 30 mil y más habitantes, destacando una representatividad de 26 regiones del país.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Determinar la prevalencia, incidencia y edad de inicio del consumo de drogas legales, ilegales y médicas en la población escolar de secundaria a nivel de 26 regiones del país.
2. Conocer el grado de exposición, acceso y riesgo de consumo de drogas legales, ilegales y médicas en la población escolar de secundaria a nivel de 26 regiones del país.
3. Identificar las actitudes de los docentes, los compañeros de estudios y los propios estudiantes frente al consumo de drogas en 26 regiones del país.
4. Estimar la demanda y acceso a servicios de orientación y tratamiento de consumo de drogas que hay en la población escolar de secundaria a nivel de 26 regiones del país.
5. Determinar los factores asociados al uso de sustancias, nivel familiar, escolar e individual, identificando y ponderando las principales variables que permitan explicar el consumo de drogas en la población escolar.

## II. ASPECTOS METODOLÓGICOS

### POBLACIÓN Y CIUDADES INVESTIGADAS

#### Cobertura espacial y temporal

La cobertura geográfica de la encuesta abarca el ámbito nacional, en el área urbana, en los 24 departamentos del país y en la Provincia Constitucional del Callao.

La cobertura temporal de la encuesta abarca el año 2009, año en que se realizó el sondeo; sin embargo, los periodos de referencia de la encuesta serán establecidos para cada tipo de unidad de investigación que se defina.

#### Población objetivo

La población de estudio está definida como el conjunto de todos los escolares de 1° a 5° de Secundaria matriculados en los colegios públicos y privados del área urbana del país, en el año 2009.

#### Población muestreada

La población investigada en el “III Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2009” comprende aquellos escolares de 1° a 5° año de Educación Secundaria que pertenecen a colegios públicos y privados de Educación Básica Regular, ubicados dentro del área urbana de las ciudades de 30,000 habitantes o más que figuran en el marco muestral.

### MARCO MUESTRAL

El marco muestral para la presente encuesta fue elaborado en base a la información del padrón de instituciones educativas, publicado por el Ministerio de Educación (MINEDU) en su portal ESCALE y en correspondencia con la siguiente información:

VARIABLE	TIPO	LONGITUD	DESCRIPCIÓN
Cód_Ugel	Cadena	6	Código UGEL
UGEL	Cadena	32	Nombre de UGEL
Gestión	Cadena	2	Tipo de Gestión
Dominio	Numérico	8	Dominio muestral
Estrato	Numérico	8	Estrato
Dep	Cadena	13	Departamento
Prov	Cadena	21	Provincia
Dist	Cadena	36	Distrito
Tipo	Cadena	1	Tipo Centro
Cód_Mod	Cadena	7	Código Modular
Cód_Local	Cadena	6	Código Local
CCEE	Cadena	56	Centro Educativo
Telf	Cadena	34	Teléfono
Director	Cadena	45	Nombre del Director

VARIABLE	TIPO	LONGITUD	DESCRIPCIÓN
Cat_Calle	Cadena	1	Categoría de calle
Dirección	Cadena	50	Dirección del Centro educativo
UBIGEO	Cadena	6	Código de ubicación geográfica
CCPP	Cadena	45	Centro Poblado
Turno	Cadena	2	Turnos implementados
H1	Numérico	11	Número de hombres de 1er año
M1	Numérico	11	Número de mujeres de 1er año
H2	Numérico	11	Número de hombres de 2do año
M2	Numérico	11	Número de mujeres de 2do año
H3	Numérico	11	Número de hombres de 3er año
M3	Numérico	11	Número de mujeres de 3er año
H4	Numérico	11	Número de hombres de 4to año
M4	Numérico	11	Número de mujeres de 4to año
H5	Numérico	11	Número de hombres de 5to año
M5	Numérico	11	Número de mujeres de 5to año
Hombres	Numérico	8	Total de escolares hombres
Mujeres	Numérico	8	Total de escolares mujeres
S1	Numérico	11	Número de secciones de 1er año
S2	Numérico	11	Número de secciones de 2do año
S3	Numérico	11	Número de secciones de 3er año
S4	Numérico	11	Número de secciones de 4to año
S5	Numérico	11	Número de secciones de 5to año
Secciones	Numérico	8	Total de secciones
Docente	Numérico	11	Número de docentes

## Dominios de estudio

Los dominios de estudio que se definen para la III Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes de educación secundaria son los 25 dominios departamentales que se presentan en la siguiente tabla:

DOMINIOS DE ESTUDIO		
01. AMAZONAS	11. JUNIN	21. PIURA
02. ANCASH	12. LA LIBERTAD	22. PUNO
03. APURIMAC	13. LAMBAYEQUE	23. SAN MARTIN
04. AREQUIPA	14. LIMA METROPOLITANA	24. TACNA
05. AYACUCHO	15. CALLAO	25. TUMBES
06. CAJAMARCA	16. LIMA (Resto de provincias)	26. UCAYALI
07. CUSCO	17. LORETO	
08. HUANCVELICA	18. MADRE DE DIOS	
08. HUANUCO	19. MOQUEGUA	
09. ICA	20. PASCO	

## Niveles de inferencia de resultados

Los resultados de la encuesta tendrán los siguientes niveles de inferencia:

- ❖ Nacional: Sólo urbano. Por año de estudio y por ámbito público y privado.
- ❖ Departamental: sólo urbano.

De acuerdo con el diseño muestral, se podrá producir resultados para diferentes “arreglos” de unidades y su nivel de desagregación dependerá fundamentalmente de la precisión (error de muestreo) con que se estime el parámetro, y ésta del tamaño de la muestra para cada caso.

## Definición de las unidades de análisis

La III Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes de educación secundaria define la siguiente unidad de análisis:

**El escolar de secundaria**, que es el estudiante matriculado en secundaria y cuya edad está comprendida entre 13 y 17 años.

## DISEÑO DE LA MUESTRA

El diseño muestral se define por cada dominio de estudio y de acuerdo con el marco muestral utilizado para la selección. De esta manera la muestra de la III Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes de educación secundaria es del tipo probabilística, estratificada, bietápica e independiente en cada dominio de estudio.

Independientemente, en cada dominio de estudio y en cada estrato, el tipo de muestreo a utilizar se denomina “muestreo probabilístico de conglomerados con submuestreo” o “muestreo probabilístico bietápico”.

## Definición de las unidades de muestreo

Las unidades de muestreo a utilizar en cada dominio de estudio son las siguientes:

- ❖ La Unidad Primaria de Muestreo (UPM) es un “colegio” que tiene escolares de 1ro a 5to de secundaria y se encuentra ubicado en la zona urbana.
- ❖ La Unidad Secundaria de Muestreo (USM) es la sección (aula o clase) de 1ro a 5to de secundaria.

## Estratificación de la población

Dado el requerimiento de que las estimaciones de los indicadores sean para los diferentes niveles de desagregación de los dominios de estudio, explícitamente se considera también que la muestra esté estratificada en esos dominios departamentales.

Dentro de cada departamento, previo a cualquier selección muestral, una estratificación en base a tipo de gestión (público y privado) será implementada de tal manera de homogeneice los colegios dentro de cada estrato por su proximidad geográfica.

En cada departamento, previo a cualquier selección dentro de cada uno de estos estratos, también se implementará una estratificación implícita de los colegios componentes con un ordenamiento geográfico.

En tal sentido los estratos definidos se definen según la siguiente tabla:

ESTRATO	DESCRIPCIÓN (Tipo de gestión)
1 = Colegios públicos	Estatal MINEDU Estatal Otro Sector Público (FFAA) Estatal Gob. Local (Municipal) Nacionales en convenio
2 = Colegios privados	No estatal Cooperativo No estatal Parroquial No estatal Comunal No estatal Particular No estatal Fiscalizado No estatal Instituto Social/Benéfico

## Tamaño de la muestra

En la tabla siguiente se puede observar la muestra obtenida inicialmente y los resultados del trabajo de campo distribuidos según dominios regionales. Cada dominio comprende una o más ciudades de 30,000 y más habitantes existentes en cada una de las 26 regiones del país. A nivel de Lima, se construyeron dos dominios regionales, que incluyen a Lima Metropolitana y sus 44 distritos y las ciudades de Barranca, Cañete, Hualar y Huaura, pertenecientes a la región de Lima Provincias. El diseño muestral empleado permite hacer estimaciones confiables para los 26 dominios regionales o niveles de inferencia utilizados.

N°	Región	Muestra		Rendimiento de la muestra (%)	N Expandido
		Planificada	Final		
1	Amazonas	1,894	1,287	68.0	7,833
2	Ancash	2,271	1,787	78.7	51,124
3	Apurímac	1,994	1,186	59.5	11,231
4	Arequipa	3,535	2,967	83.9	71,110
5	Ayacucho	2,513	1,967	78.3	28,933
6	Cajamarca	2,292	1,813	79.1	45,554
7	Callao	2,838	1,959	69.0	73,828
8	Cusco	3,724	3,420	91.8	60,654
9	Huancavelica	1,830	1,313	71.7	18,111
10	Huánuco	2,286	1,883	82.4	33,445
11	Ica	2,939	2,351	80.0	64,441
12	Junín	2,343	1,991	85.0	77,770
13	La Libertad	4,179	3,463	82.9	85,299
14	Lambayeque	3,089	2,545	82.4	99,829
15	Lima Metropolitana	7,209	6,235	81.6	679,678
16	Lima Provincia	2,430	1,890	77.8	64,895
17	Loreto	2,235	1,844	82.5	61,205
18	Madre de Dios	1,543	1,268	82.2	7,917
19	Moquegua	2,180	1,886	86.5	13,274
20	Pasco	2,037	1,545	75.8	17,471
21	Piura	4,790	4,305	89.9	134,049
22	Puno	1,305	1,127	86.4	44,788
23	San Martín	2,869	2,235	77.9	26,690
24	Tacna	2,556	2,137	83.6	24,692
25	Tumbes	2,252	2,007	89.1	11,560
26	Ucayali	2,012	1,439	71.5	36,000
<b>Total</b>		<b>71,145</b>	<b>57,850</b>	<b>81.3</b>	<b>1,851,381</b>

La muestra planificada está conformada por 530 colegios (372 públicos y 143 privados) con 2,554 secciones y 71,145 estudiantes entrevistados, repartidos en 26 regiones, con un nivel de confianza al 95% y un margen de error relativo de  $\pm 0.55\%$ . El factor de corrección por efecto del diseño complejo fue estimado en 1.5 y el ajuste por no respuesta se fijó en 17%, teniendo en cuenta la experiencia del estudio 2007; lo que, además de aumentar el tamaño de la muestra, permite realizar estimaciones con una mayor precisión. Luego del trabajo de campo se obtuvo una muestra final de 57,850 estudiantes. El N expandido final representa a 1'851,381 estudiantes, que equivale al 82.3% del total de alumnos de secundaria bajo la modalidad de educación básica regular, matriculados en zonas urbanas en el 2009<sup>1,2</sup>, lo que permite estimar los parámetros de las principales variables de investigación en cada uno de los dominios regionales y a nivel nacional.

## Instrumento

Para el presente estudio se empleó un cuestionario específicamente desarrollado, el cual consta de 148 reactivos, divididos en 18 secciones, que tratan temas como:

1. Datos referentes al colegio.
2. Datos personales.
3. Características del hogar.
4. Uso de drogas y antecedentes delictivos en la familia.
5. Uso de drogas y antecedentes delictivos en el grupo de pares.
6. Entorno comunitario y vulnerabilidad social.
7. Opinión sobre el consumo de alcohol y otras drogas.
8. Percepción del riesgo.
9. Uso de tabaco.
10. Uso de alcohol.
11. Uso de medicamentos tranquilizantes.
12. Uso de medicamentos estimulantes.
13. Uso de drogas ilegales.
14. Vida nocturna.
15. Prevención, orientación y tratamiento.
16. Nivel de protección del ambiente escolar.
17. Características personales de los estudiantes.
18. Violencia familiar y sexual.

Las preguntas fueron elaboradas con el fin de indagar sobre temas de relevancia en cuanto a la epidemiología actual del consumo de drogas, indicadores de prevención, factores asociados al consumo, demanda de orientación y tratamiento, conocimiento y evaluación de las acciones de prevención y tendencia del consumo de drogas.

El cuestionario es autoadministrado de manera confidencial y anónima, cuenta además con una ficha óptica que sirve para marcar las respuestas del cuestionario. Mediante la ficha óptica, el proceso de ingreso de datos se automatiza.

## RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

### Organización del trabajo de campo

La encuesta estuvo a cargo del instituto CUANTO, el cual seleccionó un equipo de campo conformado por un coordinador general del estudio, un coordinador responsable del trabajo de campo, un estadístico responsable de la aplicación del diseño muestral en campo, 46 supervisores y 48 encuestadores distribuidos en 26 regiones para la aplicación de las encuestas.

1 2'250,670 estudiantes matriculados en EBR secundaria de zonas urbanas durante el año 2009.

2 ESCALE (2010) "Magnitudes de la educación en el Perú 2009". MINEDU-Perú.

## Capacitación y selección del personal de campo

El personal de trabajo de campo es pieza clave en la obtención de información del escolar, por ello se busca que aquellas personas seleccionadas para dicha labor cumplan con los siguientes requisitos:

### Supervisores regionales

- ❖ Profesional de las Ciencias Sociales, Pedagogía o Psicología con experiencia en la realización de encuestas.
- ❖ Preferentemente procedente de los ámbitos de estudio.
- ❖ Gozar de buena salud.
- ❖ Estar dispuesto(a) a realizar viajes a los lugares donde se desarrollará la investigación.
- ❖ Disponer de tiempo a dedicación exclusiva durante el tiempo que dure la intervención.
- ❖ Asumir el compromiso de involucrarse con la investigación.
- ❖ Mostrar flexibilidad y apertura a nuevos conocimientos.

### Encuestadores

- ❖ Profesional de Pedagogía, Ciencias Sociales o Psicología con experiencia en la aplicación de encuestas.
- ❖ Procedentes de los ámbitos de estudio.
- ❖ Gozar de buena salud.
- ❖ Asumir el compromiso de involucrarse con la investigación.
- ❖ Mostrar flexibilidad y apertura a nuevos conocimientos.

Luego de la selección, los encuestadores y supervisores son capacitados en la correcta aplicación del cuestionario y el llenado de la ficha óptica, así como en los mecanismos de supervisión necesarios; con la finalidad de garantizar un correcto levantamiento de la información en cuanto a calidad, oportunidad, veracidad y totalidad.

## Prueba piloto

El objetivo fue verificar si la estructura del cuestionario diseñado y las preguntas tal cual están formuladas facilitan su llenado y si son o no adecuadamente comprendidas por los alumnos.

El proceso de ejecución de la prueba piloto se realizó en dos centros educativos y conllevó coordinaciones entre DEVIDA y el Ministerio de Educación para la selección de los colegios en los que se aplicaría la prueba piloto.

Luego de la aplicación de la prueba piloto, se revisó y corrigió el fraseo de algunas preguntas que no fueron comprendidas por los alumnos, con lo cual quedó listo el instrumento para su aplicación en los colegios.

## Operación de campo

Es el conjunto de tareas de gabinete y campo que se han ejecutado con la finalidad de recoger la información.

Labores de gabinete: organización territorial, embalaje de fichas ópticas, cuestionarios y útiles, segmentación de las áreas de trabajo, elaboración de rutas de trabajo, etc.

Labores de campo: repartición de carga de trabajo, materiales, fichas ópticas, cuestionarios, útiles, distribución del personal según organización del estudio, coordinación con directores de colegios para la autorización de las encuestas, coordinación con docentes para disponibilidad de aplicación de encuestas, aplicación de encuestas en el aula, recojo y verificación de los cuestionarios y fichas ópticas, etc.

La labor de campo se desarrolló con personal dedicado a tiempo completo, la labor de los supervisores incluyó verificar la información de las encuestas en cuanto a su llenado y contenido.

## CRÍTICA Y CODIFICACIÓN

La labor de crítica empieza desde el momento de la recolección de la información, mediante la revisión de la información por parte del encuestador en el aula, la revisión por parte del supervisor, siempre con el fin de detectar errores de llenado puesto que, por la naturaleza del estudio, no se puede regresar al informante debido al método de aplicación empleado en la encuesta.

## PROCESAMIENTO DE DATOS

El procesamiento de la información fue realizado en dos etapas: una a cargo del Instituto CUANTO, y otra a cargo de la Fundación San Marcos; dicha labor incluyó las siguientes etapas:

### Instituto CUANTO:

1. Traspaso de la información hacia hojas de lectora óptica.
2. Elaboración de programa adaptado a las especificaciones de la hoja óptica.
3. Lectura de las hojas ópticas en una lectora electrónica OMR.
4. Consistencia y depuración de la información de la base de datos, la cual incluye una revisión sistemática de cada una de las respuestas tanto de manera individual como en su relación con otras.
5. Elaboración de pesos y ponderaciones de la base de datos para su expansión y representación muestral a nivel poblacional.

### Fundación San Marcos:

1. Recepción y revisión de la base de datos depurada, consistenciada y expandida por el Instituto CUANTO.
2. Exportación de la base de datos a un software estadístico (SPSS versión 13).
3. Recodificación de variables que corresponde a la agrupación de respuestas con contenido similar en base a criterios cualitativos (contenido) y cuantitativos (porcentaje de cada respuesta en la muestra total).
4. Elaboración de sintaxis para el análisis descriptivo y estimación de parámetros, aplicación de métodos y técnicas de validación de escalas, análisis bivariado, regresión logística binaria, tablas y gráficos según requerimientos de la investigación.

# Capítulo III

Indicadores del Consumo de Drogas



## III. INDICADORES DEL CONSUMO DE DROGAS

En este capítulo se presentan los principales indicadores para estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar de secundaria del país, la prevalencia de vida, año y mes, incidencia de consumo en el último año, frecuencia de uso, edad de inicio y otros, según género, año de estudios, tipo de gestión del colegio, nivel socioeconómico y dominios regionales.

### 3.1 MAGNITUD DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR

En la tabla 3.1 se pueden observar los principales resultados de los indicadores que miden el consumo de drogas en la población escolar, dando cuenta de lo siguiente:

- ❖ Cuatro de cada 10 escolares (42.1%) ha probado alguna droga legal, ya sea alcohol o tabaco, alguna vez en su vida. El 28.9% lo ha hecho durante el último año y el 18.4% en los últimos 30 días, antes de la aplicación de la encuesta.
- ❖ El consumo de drogas ilegales tales como inhalantes, marihuana, PBC, cocaína, éxtasis, alucinógenos y otras sustancias ilegales, llega al 7.9%, lo que representa un incremento del 13.0% respecto del estudio anterior del año 2007, el consumo durante el último año llega a cerca de 1 de cada 20 estudiantes (4.6%), mientras que durante el último mes 1 de cada 40 estudiantes (2.5%) ha probado al menos una droga ilegal.
- ❖ Uno de cada 10 estudiantes entrevistados (10%) ha consumido al menos una vez en su vida alguna droga médica sin prescripción, ya sea estimulantes o tranquilizantes, el 6.8% probó estas sustancias durante el último año y 3.1% durante el último mes.
- ❖ Uno de cada diez estudiantes (12.5%) que no habían probado alcohol un año antes de la aplicación de la encuesta, se iniciaron en su consumo durante los últimos doce meses. En el caso del tabaco, la incidencia es menor, cerca de 1 de cada diez estudiantes (8.1%) se ha iniciado en el consumo de cigarrillos de tabaco durante los últimos doce meses antes de la entrevista.
- ❖ La marihuana, al igual que en el estudio anterior, registra la mayor incidencia de consumo entre las drogas ilegales, con una tasa de 1.4%, es decir, 1 de cada 100 estudiantes se ha iniciado en el consumo de marihuana durante el último año, siguen la misma tendencia los inhalantes y el éxtasis, mientras que en el caso de PBC y cocaína 1 de cada 200 estudiantes se iniciaron en el consumo de dichas sustancias durante el último año.
- ❖ En el caso de las drogas médicas, los tranquilizantes registran una incidencia de consumo de 1.2%, es decir, uno de cada cien estudiantes se inició en el consumo de dicha droga, mientras que en el caso de las drogas estimulantes el 0.8% (uno de cada cien estudiantes) inició su consumo durante los últimos doce meses antes de la entrevista.
- ❖ La edad promedio de inicio del consumo de drogas se ubica en los 13 años en el consumo de alcohol y 13.1 años en el caso de tabaco. En las sustancias ilegales, la edad promedio de inicio oscila entre los 12.3 y 13.9 años. Cabe resaltar que el éxtasis observa una edad promedio de inicio inferior al resto de las drogas ilegales (13 años), solo superado por los inhalantes (12.3 años), lo cual muestra el dinamismo alcanzado por dicha sustancia. Lo mismo ocurre con las drogas médicas tranquilizantes y estimulantes, que no sólo registran prevalencias de consumo más altas que las sustancias ilegales sino que, además, registran edades de inicio más tempranas que todas las sustancias (12.1 y 11.9 años respectivamente).
- ❖ El alcohol es la sustancia legal con mayor consumo por parte de los escolares, sus indicadores así lo reflejan, mientras que en el caso de las ilegales, la marihuana es la que registra las prevalencias de año y mes más altas, seguida de los inhalantes, la cocaína y la PBC. El consumo de drogas médicas, como ya ha sido mencionado, es significativamente más alto que las sustancias ilegales, pero a diferencia del estudio anterior, en aquél se observaba una diferencia entre los tranquilizantes y los estimulantes; en esta ocasión no se observan mayores diferencias (4.8 vs. 4.6%).

**Tabla 3.1** PRINCIPALES INDICADORES DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA QUE RESIDE EN CIUDADES DE 30,000 Y MÁS HABITANTES

Tipo de droga	Prevalencia de consumo			Incidencia de consumo*	Edad promedio de inicio
	Vida	Año	Mes		
<b>Drogas legales</b>	<b>42.1</b>	<b>28.9</b>	<b>18.4</b>	---	---
Alcohol	37.0	24.5	14.8	12.5	13.0
Tabaco	28.5	17.8	11.4	8.1	13.1
<b>Drogas ilegales</b>	<b>7.9</b>	<b>4.6</b>	<b>2.5</b>	---	---
Inhalantes	3.7	2.0	1.2	1.3	12.3
Marihuana	3.9	2.4	1.4	1.4	13.9
Pasta básica de cocaína	1.6	1.0	0.7	0.6	13.3
Cocaína	1.7	1.0	0.7	0.6	13.4
Éxtasis	1.9	1.4	0.9	1.1	13.0
Alucinógenos	0.36	---	---	---	13.1
Metanfetaminas	0.35	---	---	---	13.2
Otras drogas**	0.9	0.3	0.1	---	13.2
<b>Drogas médicas</b>	<b>10.0</b>	<b>6.8</b>	<b>3.1</b>	---	---
Tranquilizantes	7.1	4.6	2.5	1.2	12.1
Estimulantes	6.3	4.8	2.0	0.8	11.9

\* Número de estudiantes que se iniciaron en el consumo en los últimos 12 meses por cada 100 que no consumían un año de la aplicación de la encuesta.

\*\* Incluye crack, heroína, opio, ketamina, hachis, etc.

La tabla 3.2 muestra la prevalencia de uso el último año para todas las drogas estudiadas, así como el número de escolares que señalan haberlas consumido, en ella se observa que:

- ❖ Existen 534,931 estudiantes que han consumido al menos una vez durante los últimos doce meses antes de la entrevista alcohol y/o tabaco. El consumo es mayor en los usuarios de bebidas alcohólicas, cuyo número es 38% más alto que los consumidores de tabaco.
- ❖ Se estima que 84,953 estudiantes estarían expuestos a un riesgo mayor, debido al uso reciente y actual de drogas ilegales, siendo los consumidores de marihuana quienes conforman el grupo de mayor tamaño (43,604 estudiantes), seguidos de cerca por los usuarios de inhalantes (37,757 estudiantes) y a una mayor distancia los consumidores de éxtasis, PBC, cocaína y otras drogas (crack, heroína, opio, morfina, hachis, ketamina, etc.).
- ❖ Observamos que el número de estudiantes consumidores de drogas médicas sobrepasa en un 49% al número de consumidores de sustancias ilegales (126,399 vs. 84,953 estudiantes), en este caso, ambos grupos de drogas (tranquilizantes y estimulantes) tienen un número similar de personas que han consumido y constituyen grupos de gran número de personas.

**Tabla 3.2** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA QUE RESIDE EN CIUDADES DE 30,000 Y MÁS HABITANTES

Tipo de droga	Prevalencia de año	N expandido
<b>Drogas legales</b>	<b>28.9</b>	<b>534,931</b>
Alcohol	24.5	453,515
Tabaco	17.8	329,727
<b>Drogas ilegales</b>	<b>4.6</b>	<b>84,953</b>
Inhalantes	2.0	37,757
Marihuana	2.4	43,604
Pasta básica de cocaína	1.0	18,164
Cocaína	1.0	17,686
Éxtasis	1.4	26,687
Otras drogas	0.3	6,315
<b>Drogas médicas</b>	<b>6.8</b>	<b>126,399</b>
Tranquilizantes	4.6	85,216
Estimulantes	4.8	88,614

## USO DE DROGAS SEGÚN GÉNERO

En la tabla 3.3 se aprecian las prevalencias de año de consumo de drogas según el sexo de la población escolar. En ella se observa lo siguiente:

- ❖ El consumo de drogas legales en los escolares varones y mujeres muestra diferencias en su consumo (32.7 vs. 25.2%) predominando el consumo de los primeros con una diferencia de 48% aproximadamente.
- ❖ El uso de alcohol muestra diferencias de consumo entre ambos sexos (26.9 vs. 22.1%).
- ❖ Existe una diferencia significativa entre el consumo de tabaco registrado por hombres y mujeres, que es favorable a los primeros (22.8 vs. 12.9%).
- ❖ En lo que respecta al consumo de drogas ilegales, existen diferencias en el consumo entre los escolares varones y mujeres (6.3 vs. 2.9% respectivamente), sobre todo en el caso de los inhalantes y éxtasis (relación dos varones por cada mujer), mientras que en el caso de las drogas cocaínicas y la marihuana, la relación es de tres a uno aproximadamente.
- ❖ En el caso de las drogas médicas, las diferencias de consumo entre hombres y mujeres son mínimas; no obstante, son los hombres quienes más hacen uso de estas sustancias, sobre todo en el caso de los estimulantes (5.3 vs. 4.3% respectivamente).

**Tabla 3.3** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA, SEGÚN SEXO

Tipo de droga	Sexo	
	Hombres	Mujeres
<b>Drogas legales</b>	<b>32.7</b>	<b>25.2</b>
Alcohol	26.9	22.1
Tabaco	22.8	12.9
<b>Drogas ilegales</b>	<b>6.3</b>	<b>2.9</b>
Inhalantes	2.6	1.4
Marihuana	3.5	1.2
Pasta básica de cocaína	1.4	0.5
Cocaína	1.4	0.5
Éxtasis	2.0	0.9
Otras drogas	0.5	0.2
<b>Drogas médicas</b>	<b>7.1</b>	<b>6.5</b>
Tranquilizantes	4.8	4.4
Estimulantes	5.3	4.3

## USO DE DROGAS SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS

La tabla 3.4 da cuenta del consumo de drogas en la población escolar, según el año de estudios de los estudiantes. Se observa lo siguiente:

- ❖ El consumo de las drogas legales tiende a aumentar conforme avanza el nivel de estudios, esto sucede tanto para el caso del alcohol como para el tabaco, lo que coincide a su vez con el aumento de la edad promedio de los estudiantes.
- ❖ Una situación similar se observa en las drogas ilegales, sobre todo en el caso de la marihuana y la cocaína. El consumo de PBC registra un comportamiento estable a lo largo de los 5 años de estudios por lo que se puede señalar que su consumo no se ve afectado por dicha variable. Asimismo, el consumo de inhalantes y éxtasis no llegan a configurar una tendencia clara con respecto al año de estudios y la edad de los estudiantes.
- ❖ En las drogas médicas se observa en general una tendencia creciente. En el caso de los tranquilizantes, se observa una clara tendencia creciente, lo cual señala que el consumo está correlacionado con el año de estudios. En el caso de los estimulantes, la tendencia es creciente pero se trunca en el 3er año y continúa en el 4to y 5to año.

**Tabla 3.4** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA, SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS

Tipo de droga	Año de estudios				
	1er. Año	2do. Año	3er. Año	4to. Año	5to. Año
<b>Drogas legales</b>	<b>12.8</b>	<b>21.0</b>	<b>31.0</b>	<b>39.5</b>	<b>46.6</b>
Alcohol	9.6	16.4	25.9	34.7	42.1
Tabaco	7.8	12.9	19.0	24.2	29.2
<b>Drogas ilegales</b>	<b>3.3</b>	<b>4.2</b>	<b>4.6</b>	<b>5.3</b>	<b>5.9</b>
Inhalantes	1.6	2.4	2.3	1.9	2.1
Marihuana	1.0	1.9	2.3	3.0	4.1
Pasta básica de cocaína	0.9	0.9	1.1	1.0	1.0
Cocaína	0.6	0.8	1.1	1.2	1.2
Éxtasis	1.7	1.3	1.5	1.4	1.2
Otras drogas	0.3	0.3	0.4	0.4	0.3
<b>Drogas médicas</b>	<b>6.4</b>	<b>6.6</b>	<b>6.3</b>	<b>7.1</b>	<b>7.9</b>
Tranquilizantes	4.2	4.3	4.6	4.9	5.2
Estimulantes	4.8	4.8	4.3	4.8	5.4

## USO DE DROGAS SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Según los resultados de la tabla 3.5 se observa que:

- ❖ Los colegios privados registran un mayor consumo de drogas legales en general frente a los colegios públicos, siendo mayor la diferencia respecto del consumo de alcohol (33.8 vs. 21.2%) con una diferencia de casi el 60% de uno con respecto al otro.
- ❖ La tendencia es similar para ambos grupos en el caso de las drogas ilegales, donde los colegios públicos y privados no muestran mayores diferencias, esto se da sobre todo por los casos de marihuana que son prácticamente iguales para ambos grupos; y si consideramos que en la muestra son el mayor número de personas que reportan consumo de una sustancia ilegal, eso estabiliza el resultado para ambos grupos comparados a pesar de que se observan diferencias en los casos de PBC, cocaína y éxtasis.
- ❖ En el caso de las drogas médicas, se observa un mayor consumo en los colegios públicos que en los privados (7.0 vs. 6.3% respectivamente), dicha tendencia permanece constante tanto para tranquilizantes (Público: 4.8% vs. Privado: 4.1%), como para estimulantes (Público: 5.0% vs. Privado: 4.2%).
- ❖ Se observa que hay un mayor consumo de drogas en general en los colegios privados, sobre todo en el caso del alcohol y tabaco, hecho que debe llamar la atención de las autoridades y padres de familia de estas instituciones educativas, llevándolas a comprometerse más con la prevención del consumo de drogas dentro y fuera del espacio escolar. En el caso de las drogas médicas, son los colegios públicos los que muestran un mayor consumo.

**Tabla 3.5** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA, SEGÚN TIPO DE COLEGIO

Tipo de droga	Tipo de colegio	
	Público	Privado
<b>Drogas legales</b>	<b>25.6</b>	<b>38.2</b>
Alcohol	21.2	33.8
Tabaco	16.4	21.9
<b>Drogas ilegales</b>	<b>4.6</b>	<b>4.5</b>
Inhalantes	2.1	1.9
Marihuana	2.4	2.4
Pasta básica de cocaína	1.1	0.7
Cocaína	1.0	0.8
Éxtasis	1.6	1.1
Otras drogas	0.4	0.3
<b>Drogas médicas</b>	<b>7.0</b>	<b>6.3</b>
Tranquilizantes	4.8	4.1
Estimulantes	5.0	4.2

## USO DE DROGAS SEGÚN GÉNERO DE LA POBLACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Respecto al consumo de drogas según el género de la población escolar de las instituciones educativas visitadas durante el presente estudio, en la tabla 3.6 se describen los siguientes resultados:

- ❖ La prevalencia de consumo de drogas legales es más alta en los colegios de varones y mixtos, que en los de mujeres; sin embargo, las diferencias se van acortando cada vez más. Así, mientras que en el estudio del 2007 la diferencia entre colegios de varones y mujeres era de aproximadamente 22%, para el año 2009 la diferencia es de solo 10%.
- ❖ Se observa que para el caso de las drogas ilegales la prevalencia de consumo es mayor en los colegios de varones, seguido por los colegios mixtos y en menor porcentaje por las instituciones educativas de mujeres. Esto se repite para todas las drogas.
- ❖ En el caso de drogas médicas, al igual que en los casos anteriores se observa que la prevalencia de consumo es mayor en los colegios de varones que en los mixtos y de mujeres (8.6% vs. 6.8% y 6.0% respectivamente).

**Tabla 3.6** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN GÉNERO DE LA POBLACIÓN ESCOLAR DEL COLEGIO

Tipo de droga	Género de la población del colegio		
	Masculino	Femenino	Mixto
<b>Drogas legales</b>	<b>30.9</b>	<b>25.7</b>	<b>29.1</b>
Alcohol	25.4	23.1	24.6
Tabaco	21.9	13.5	18.0
<b>Drogas ilegales</b>	<b>6.1</b>	<b>2.3</b>	<b>4.7</b>
Inhalantes	2.7	1.4	2.1
Marihuana	3.6	1.2	2.4
Pasta básica de cocaína	1.3	0.5	1.0
Cocaína	1.5	0.5	1.0
Éxtasis	1.8	0.4	1.5
Otras drogas	0.4	0.2	0.4
<b>Drogas médicas</b>	<b>8.6</b>	<b>6.0</b>	<b>6.8</b>
Tranquilizantes	5.3	4.1	4.6
Estimulantes	6.2	3.9	4.8

## USO DE DROGAS SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LA POBLACIÓN ESCOLAR

El nivel socioeconómico (NSE) fue medido utilizando el método de las necesidades básicas insatisfechas (NBI), el cual toma en consideración un conjunto de necesidades básicas estructurales (vivienda, salud, infraestructura pública, etc.). En este caso se armó en base a la información sobre las características del hogar que fue proporcionada por los estudiantes. De acuerdo con esta información, se clasificó a los estudiantes como “pobres extremos”, “pobres” y “no pobres”. La tabla 3.7 muestra el consumo de drogas según los distintos niveles de pobreza, y se encontró lo siguiente:

- ❖ El consumo de drogas legales es más alto en aquellos estudiantes no pobres que en aquellos estudiantes con NSE pobre o pobre extremo, siendo más evidente en el consumo de alcohol (27.9 vs. 22.4 y 16.7% respectivamente).
- ❖ Se observa que los estudiantes pobres tienden a ser más vulnerables al consumo de drogas ilegales que los pobres extremos y los no pobres, esta tendencia se mantiene para todas las drogas, excepto en el caso del éxtasis, en el cual los estudiantes del NSE pobre extremo señalan mayor consumo, esto es independiente de qué tan real o auténtico sea este consumo según el tipo de elaboración y precio atribuido a la sustancia.
- ❖ En el caso de las drogas médicas, la tendencia se invierte respecto de las drogas legales, así tenemos que los estudiantes de NSE pobre extremo registran un mayor consumo de sustancias médicas, que los pobres y no pobres, esta misma tendencia se da para cada una de las drogas médicas evaluadas.
- ❖ El nivel socioeconómico influye, dependiendo de la coyuntura social o la moda, de distinta manera en la población escolar, incentivando el consumo de alcohol y tabaco en los niveles medio y medio alto e incrementando la posibilidad de consumir drogas ilegales entre los pobres y pobres extremos.

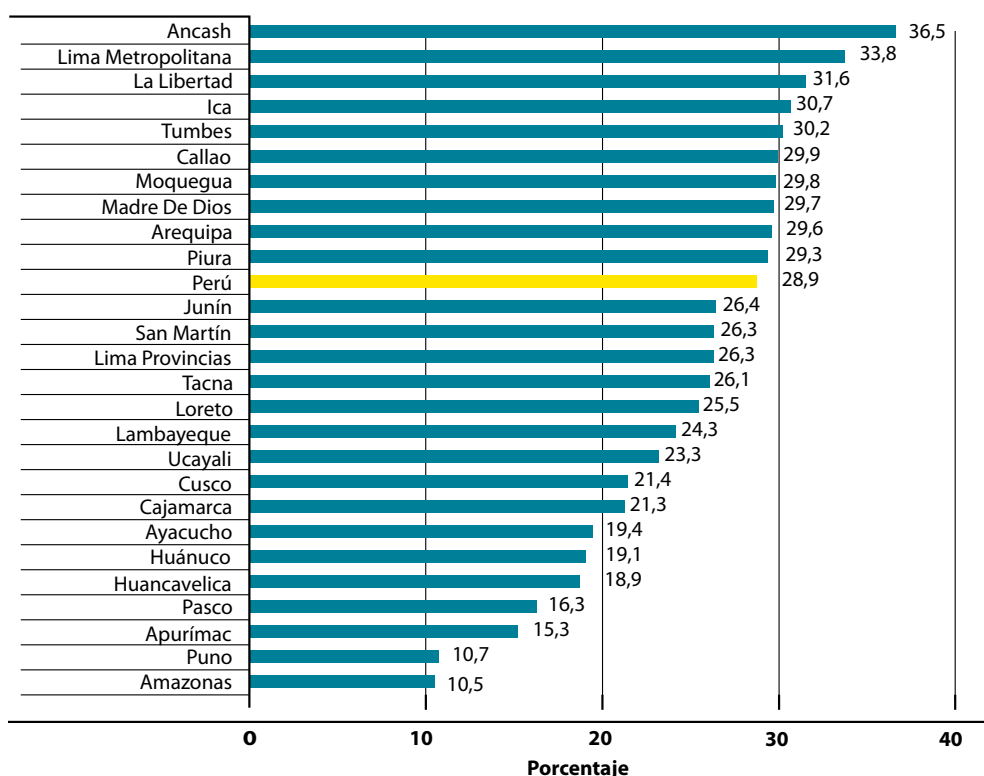
**Tabla 3.7** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA, SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO

Tipo de droga	Nivel socioeconómico		
	Pobre extremo	Pobre	No pobre
<b>Drogas legales</b>	<b>20.8</b>	<b>26.8</b>	<b>32.4</b>
Alcohol	16.7	22.4	27.9
Tabaco	13.6	17.0	19.5
<b>Drogas ilegales</b>	<b>4.3</b>	<b>5.0</b>	<b>4.4</b>
Inhalantes	2.0	2.3	1.9
Marihuana	1.8	2.6	2.4
Pasta básica de cocaína	1.2	1.1	0.8
Cocaína	1.0	1.0	0.9
Éxtasis	1.9	1.6	1.0
Otras drogas	0.3	0.4	0.3
<b>Drogas médicas</b>	<b>7.0</b>	<b>6.7</b>	<b>6.3</b>
Tranquilizantes	5.2	4.4	4.2
Estimulantes	5.0	4.9	4.3

### USO DE DROGAS SEGÚN DOMINIOS REGIONALES

En el gráfico 3.1 se establece el ranking de aquellas regiones cuya prevalencia de año de drogas legales es el más alto. Se establece que la región de Ancash es el lugar con mayor prevalencia de consumo de drogas legales (36.5%), superando incluso a Lima Metropolitana (33.8%), La Libertad (31.6%), Ica (30.7%), Tumbes (30.2%) y otras ciudades, todas por encima del promedio nacional (28.9%). Por otra parte, las ciudades con más baja prevalencia son Amazonas (10.5%), Puno (10.7%), Apurímac (15.3%) y otras ciudades que se encuentran debajo del promedio nacional.

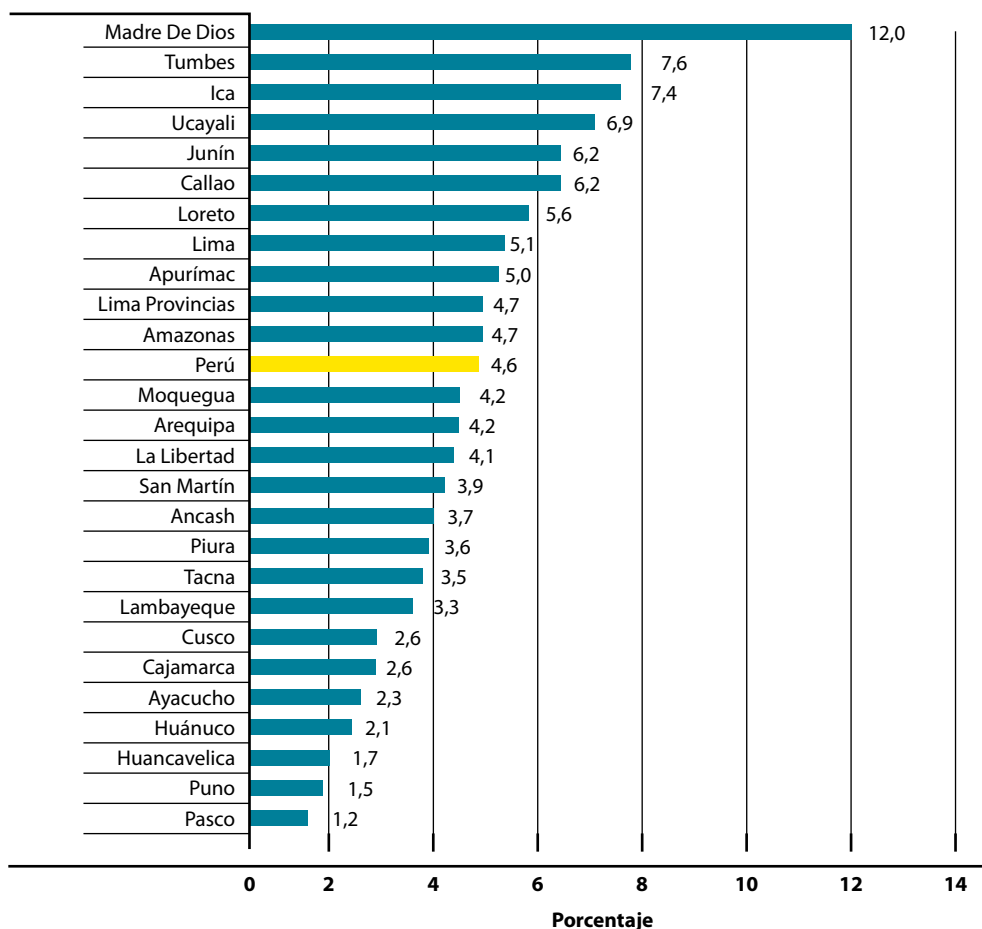
**Gráfico 3.1** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS LEGALES, SEGÚN DOMINIOS REGIONALES



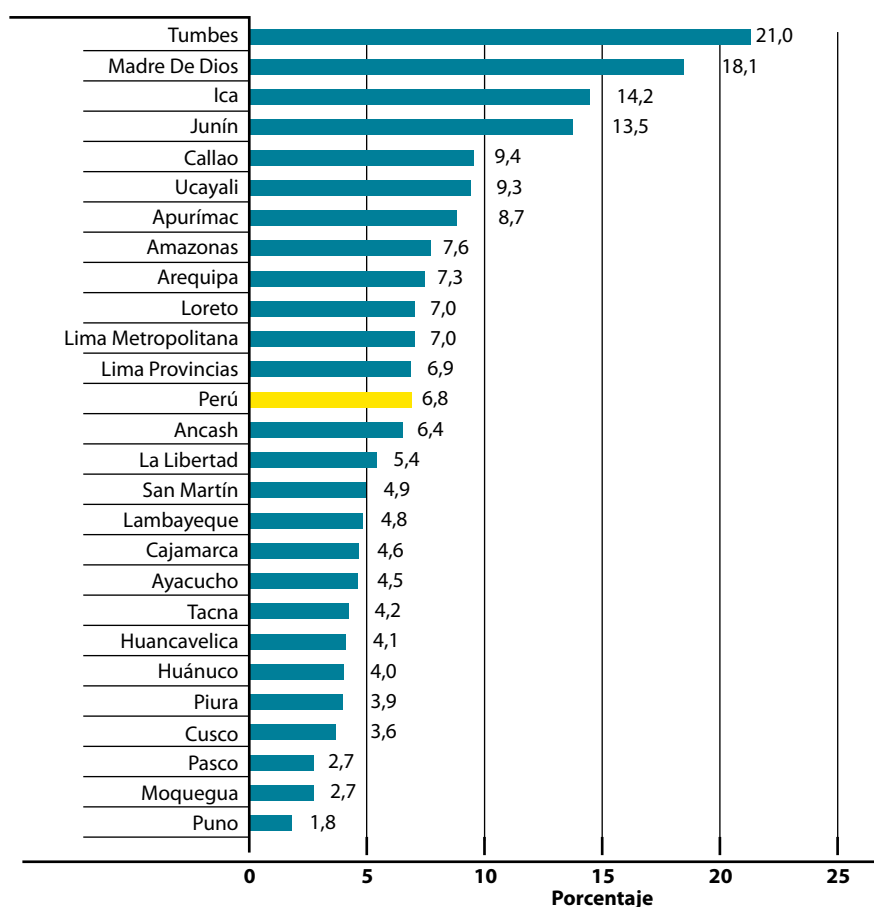
En el gráfico 3.2 se establece el ranking de aquellas regiones cuya prevalencia de año de drogas ilegales es el más alto, estableciéndose que la región de Madre de Dios es el lugar con mayor prevalencia de consumo de drogas ilegales (12.0%), seguido por la región Tumbes (7.6%), Ica (7.4%), Ucayali (6.9%), Junín y Callao (6.2%), Loreto (5.6%) y otras ciudades, todas por encima del promedio nacional (4.6%). Por otra parte, las ciudades con más baja prevalencia son Pasco (1.2%), Puno (1.5%), Huancavelica (1.7%), Huánuco (2.1%) y otras ciudades que se encuentran debajo del promedio nacional.



**Gráfico 3.2** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES, SEGÚN DOMINIOS REGIONALES



En el caso de las drogas médicas, el gráfico 3.3 muestra el ranking de las regiones donde se da un mayor y menor consumo de dichas drogas, siendo en este caso la región Tumbes el lugar con mayor consumo de drogas médicas (21.0%) seguido por Madre de Dios (18.1%), Ica (14.2%), Junín (13.5%), Callao (9.4%), Ucayali (9.3%) y otras ciudades, todas por encima del promedio nacional (6.8%). En el caso de las ciudades con más baja prevalencia de consumo anual de drogas médicas, Puno es la ciudad con menor (1.8%), Moquegua (2.7%), Pasco (2.7%), Cusco (3.6%), Piura (3.9%), Huánuco (4.0%) y otras ciudades que se encuentran por debajo del promedio nacional.


**Gráfico 3.3** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS MÉDICAS, SEGÚN DOMINIOS REGIONALES


## 3.2 INCIDENCIA DEL CONSUMO DE DROGAS

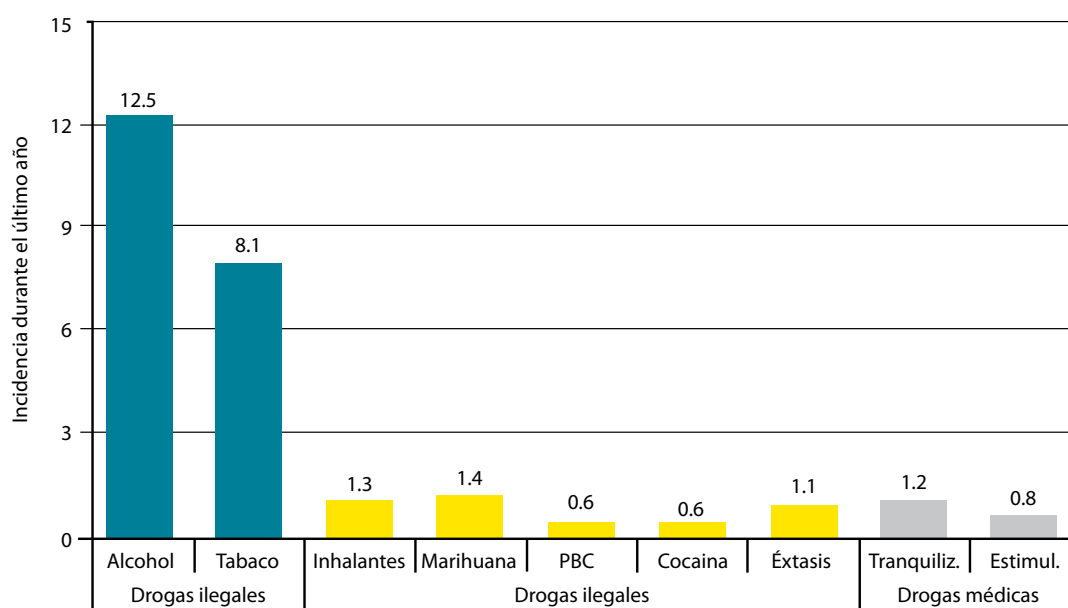
En la tabla 3.8 se analiza el inicio del consumo de sustancias por parte de los estudiantes de educación secundaria que no habían probado drogas un año antes de la entrevista, dando cuenta de lo siguiente:

- ❖ 12.5% del total de estudiantes que no habían probado bebidas alcohólicas un año antes, se han iniciado en el consumo de alcohol (165,871 estudiantes).
- ❖ 8.1% del total de estudiantes que no habían fumado cigarrillos de tabaco un año antes, se han iniciado en el uso de cigarrillos de tabaco (117,416 estudiantes).
- ❖ Dentro de las drogas ilegales, los inhalantes y la marihuana registran los mayores niveles de incidencia de consumo (1.3 y 1.4 % respectivamente).
- ❖ 0.6% del total de estudiantes que no habían probado pasta básica de cocaína un año antes, se han iniciado en el consumo de dicha sustancia (10,787 estudiantes).
- ❖ 0.6% del total de estudiantes que no habían probado cocaína un año antes, se han iniciado en el uso de cocaína (10,537).
- ❖ 1.1% del total de estudiantes que no habían probado éxtasis un año antes, se han iniciado en el uso de dicha sustancia (19,372 estudiantes).
- ❖ 1.2% del total de estudiantes que no habían probado tranquilizantes un año antes, se han iniciado en el uso de dicha sustancia (20,325 estudiantes).
- ❖ 0.8% del total de estudiantes que no habían probado estimulantes un año antes, se han iniciado en el uso de dicha sustancia (13,229 estudiantes).

**Tabla 3.8** INCIDENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA DEL PAÍS

Tipo de droga	Incidencia durante el último año	
	%	N° de estudiantes
<b>Drogas legales</b>		
Alcohol	12.5	165,871
Tabaco	8.1	117,416
<b>Drogas ilegales</b>		
Inhalantes	1.3	22,991
Marihuana	1.4	25,953
Pasta básica de cocaína	0.6	10,787
Cocaína	0.6	10,537
Éxtasis	1.1	19,372
Otras drogas	---	---
<b>Drogas médicas</b>		
Tranquilizantes	1.2	20,325
Estimulantes	0.8	13,229

**Gráfico 3.4** INCIDENCIA DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA DEL PAÍS



### 3.3 EDAD DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS LEGALES, ILEGALES Y MÉDICAS SEGÚN SEXO DEL ESTUDIANTE

La edad promedio de inicio del consumo de drogas se ubica alrededor de los 13 años, no se observan mayores diferencias entre hombres y mujeres con respecto a la edad de inicio en el consumo de alcohol (12.9 vs. 13.1 años respectivamente). Asimismo, no se observa mucha diferencia en la edad de inicio de tabaco según sexo (13.0 vs. 13.2).

Dentro de las drogas ilegales, el inicio más temprano del consumo de drogas se da para el caso de los inhalantes (12.3 años), no se observan diferencias según sexo para casi todas las drogas ilegales excepto para el caso de la metanfetamina (12.9 vs. 13.8 años).

En el caso de las drogas médicas, el inicio más temprano se da con los estimulantes, con 11.9 años, seguido por los tranquilizantes con 12.1 años. Observando, según sexo, no se observan diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a la edad de inicio del consumo de estimulantes y tranquilizantes.

**Tabla 3.9** EDAD DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA DEL PAÍS

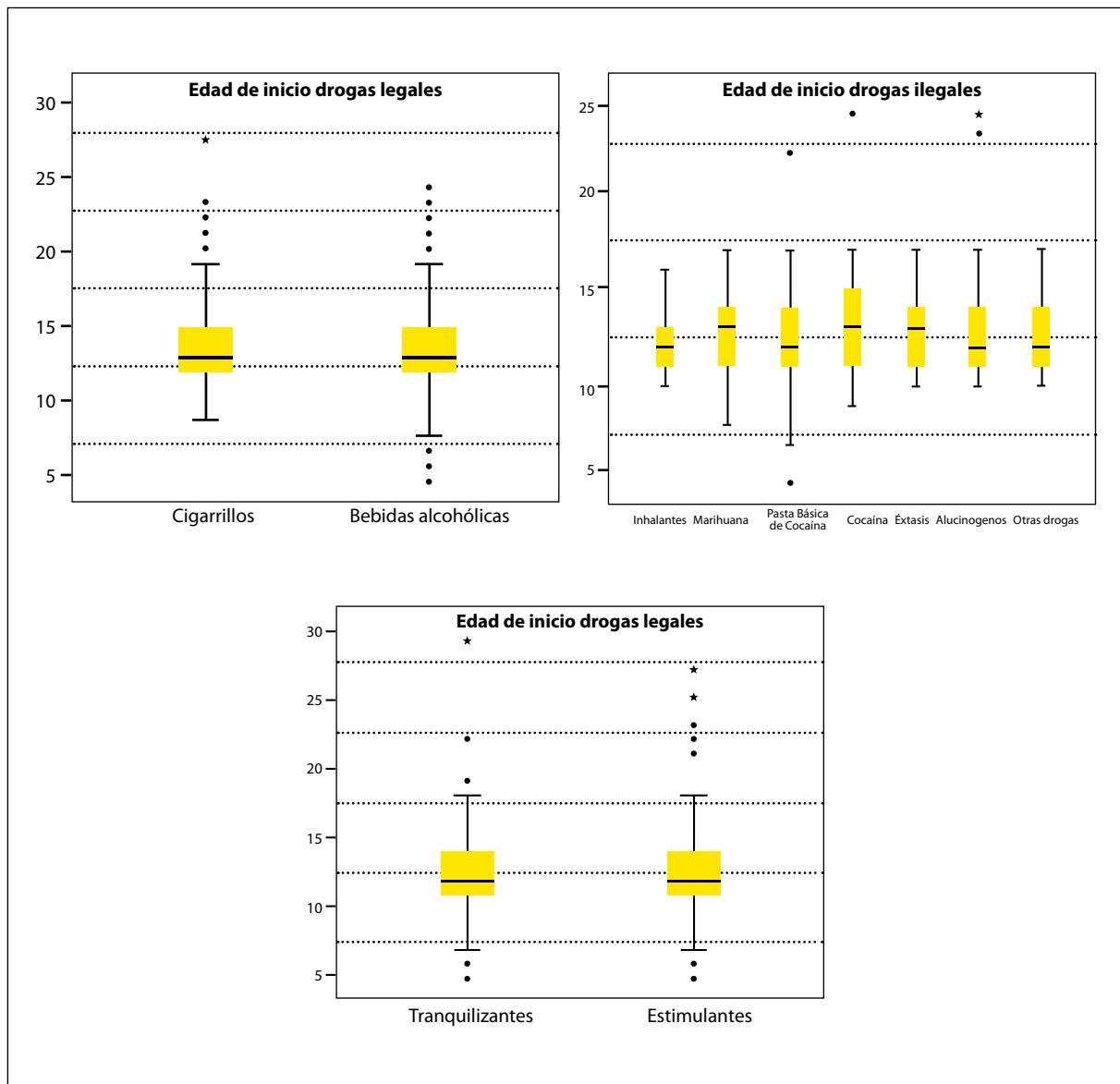
Tipo de droga	Sexo		TOTAL
	Hombres	Mujeres	
<b>Drogas legales</b>			
Alcohol	12.9	13.1	13.0
Tabaco	13.0	13.2	13.1
<b>Drogas ilegales</b>			
Inhalantes	12.4	12.2	12.3
Marihuana	13.9	13.8	13.9
Pasta básica de cocaína	13.3	13.3	13.3
Cocaína	13.4	13.3	13.4
Éxtasis	13.1	12.8	13.0
Metanfetamina	12.9	13.8	13.2
Alucinógenos	13.0	13.4	13.1
Otras drogas	13.2	13.2	13.2
<b>Drogas médicas</b>			
Tranquilizantes	11.9	12.3	12.1
Estimulantes	11.9	11.9	11.9

En la figura 1, se presentan los diagramas de cajas con las edades de inicio de los estudiantes que hacen uso de las distintas sustancias. Es importante señalar que este tipo de diagramas nos permite visualizar las diversas edades de inicio declaradas por los estudiantes, agrupadas según cuartiles, atendiendo a su grado de dispersión. En ella se observa lo siguiente:

- ❖ La edad de inicio más baja del consumo de alcohol se ubica dentro de los 5 años: uno de cada cuatro estudiantes (25%) que declara haber hecho uso de bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, y se inició en su consumo entre los 5 y 12 años. El 50% de los usuarios de alcohol, sin embargo, comenzó a hacer uso de esta sustancia cuando tenía entre 12 y 15 años.
- ❖ La edad de inicio más baja del consumo de cigarrillos, se ubica en los 9 años: el 25% de los estudiantes que reconocen haber fumado cigarrillos alguna vez en su vida se iniciaron entre los 9 y 12 años. Uno de cada dos estudiantes usuarios de esta sustancia (50%) comenzó a consumirla a una edad entre los 12 y 14 años.
- ❖ La edad de inicio más baja del consumo de inhalantes se ubica en los 6 años: el 25% de los estudiantes que reconocen haber inhalado sustancias se iniciaron entre los 6 y 11 años. Uno de cada dos estudiantes (50%) comenzó a usar inhalantes entre los 11 y 14 años.
- ❖ La edad de inicio más baja del consumo de marihuana se ubica en los 5 años: el 25% de los estudiantes, que reconocen haber consumido sustancias, se iniciaron entre los 5 y 13 años. Uno de cada dos estudiantes (50%) comenzó a usar marihuana entre los 5 y 14 años.
- ❖ La edad de inicio más baja del consumo de pasta básica de cocaína se ubica en los 5 años: el 25% de los estudiantes, que reconocen haber consumido PBC, comenzó a usarla entre los 5 y 12 años. Uno de cada dos estudiantes (50%) comenzó a usar PBC entre los 12 y 15 años.
- ❖ La edad de inicio más baja para el consumo de cocaína fue de 5 años, un 25% de los usuarios de cocaína se inició en el consumo entre los 5 y 12 años. Uno de cada dos estudiantes (50%) refiere haberse iniciado en el consumo entre los 12 y los 15 años.
- ❖ La edad de inicio más baja detectada para aquellos que consumieron éxtasis fue 5 años, un 25% de los usuarios se inició en el consumo a la edad comprendida entre los 5 y 12 años. El 50% de los que reportan consumo, se iniciaron entre los 12 y 14 años.

- ❖ La edad de inicio más baja observada para aquellos que han consumido alucinógenos alguna vez fue de 10 años, se observa que un 25% de los usuarios se inició en el consumo entre los 10 y 11 años. Un 50% de los consumidores se inició en el consumo dentro de los 11 y 14 años.
- ❖ La edad de inicio más baja observada en aquellos que han consumido otras drogas alguna vez fue de 10 años, se observa que un 25% de los usuarios se inició en el consumo entre los 10 y 12 años. Un 50% de los consumidores se inició en el consumo dentro de los 12 y 15 años.
- ❖ La edad de inicio más baja observada para aquellos que han consumido medicamentos tranquilizantes es de 5 años, se observa que un 25% de los usuarios se inició en el consumo entre los 5 y 11 años. Un 50% de los consumidores se inició en el consumo dentro de los 11 y 14 años.
- ❖ La edad de inicio más baja observada para aquellos que han consumido medicamentos estimulantes es de 5 años, un 25% de los usuarios se inició en el consumo entre los 5 y 10 años. Un 50% de los consumidores se inició en el consumo dentro de los 10 y 13 años.

**Figura 1.** EDAD DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR QUE RESIDE EN CIUDADES DE 30,000 HABITANTES



### 3.4 ENTORNO DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS

El entorno de inicio, más que el ambiente o lugar, es el grupo en el que una persona empezó a consumir una sustancia. Así, por ejemplo, un estudiante puede haberse iniciado en el consumo de una droga con sus amigos de barrio; pero no necesariamente en el lugar en que reside, sino en una discoteca u otro espacio ajeno al barrio. Lo que se releva entonces es el entorno relacional que influye en el comportamiento de los estudiantes y que eventualmente puede inducirlos al consumo de drogas. La tabla 3.10 da cuenta del entorno de inicio del consumo de drogas en la población escolar, observándose lo siguiente:

- ❖ El entorno familiar, que incluye tanto a padres y hermanos (18.4%) como a otros familiares (primos, tíos, etc.: 15.1%), es el que mayormente influye en el inicio del consumo de alcohol (33.5%), seguido de los amigos de barrio (26.2%) y los compañeros de estudio (25.3%).
- ❖ Los amigos de barrio (31.5%) y los compañeros de estudio (24.5%) son los principales entornos de inicio del consumo de tabaco en la población escolar, seguido de lejos por aquellos que se iniciaron solos (15.7%) y los familiares (13.0%).
- ❖ Los amigos de barrio son el principal entorno de inicio en el consumo de marihuana: cerca de uno de cada dos estudiantes (44.2%) que consume esta sustancia empezó a usarla con sus amigos de barrio, siguen los que se iniciaron con los compañeros de colegio (25.8%), aquellos que se iniciaron solos en el consumo (9.4%), y aquellos que se iniciaron con los compañeros de trabajo (6.7%).
- ❖ Uno de cada 3 estudiantes (39.0%) señala haberse iniciado en el consumo de cocaína con los amigos del barrio, 22.7% con los compañeros de estudio y otro grupo menor (11.4%) se iniciaron solos en el consumo de cocaína.
- ❖ Cerca de uno de cada tres estudiantes (32.4%) se inició en el consumo de PBC con los amigos de barrio, seguido por aquellos que se iniciaron con los compañeros de estudio (20.7%) y en un porcentaje menor (13.7%), los que se iniciaron con los compañeros de trabajo o solos.
- ❖ Cerca de uno de cada tres estudiantes (32.2%) declara haberse iniciado solo en el consumo de sustancias inhalantes, seguido por aquellos que se iniciaron con los compañeros de estudio (26.4%), con los amigos de barrio (17.6%), el entorno familiar (8.0%) y compañeros de trabajo (6.8%).
- ❖ El entorno de inicio del consumo de éxtasis sigue un patrón de consumo similar al de la marihuana y la cocaína, sobresaliendo los que se iniciaron con los amigos de barrio (25.2%), seguido por los compañeros de estudio (18.9%), solos (17.1%), con los compañeros de trabajo (12.9%) y con personas del entorno familiar (8.2%).

**Tabla 3.10 ENTORNO DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA**

Tipo de droga	Entorno de inicio						
	Solo	Compañeros de estudio	Compañeros de trabajo	Amigos de barrio	Familia		No recuerda
					Padres y/o hermanos	Otros familiares	
<b>Drogas legales</b>							
Alcohol	3.9	25.3	2.9	26.2	18.4	15.1	8.2
Tabaco	15.7	24.5	4.1	31.5	3.6	9.4	11.3
<b>Drogas ilegales</b>							
Marihuana	9.4	25.8	6.7	44.2	2.6	3.3	8.1
Cocaína	11.4	22.7	9.7	39.0	3.8	3.6	9.8
PBC	13.7	20.7	13.7	32.4	4.7	2.9	11.9
Inhalantes	32.2	26.4	6.8	17.6	4.3	3.7	8.9
Éxtasis	17.1	18.9	12.9	25.2	4.2	4.0	17.6

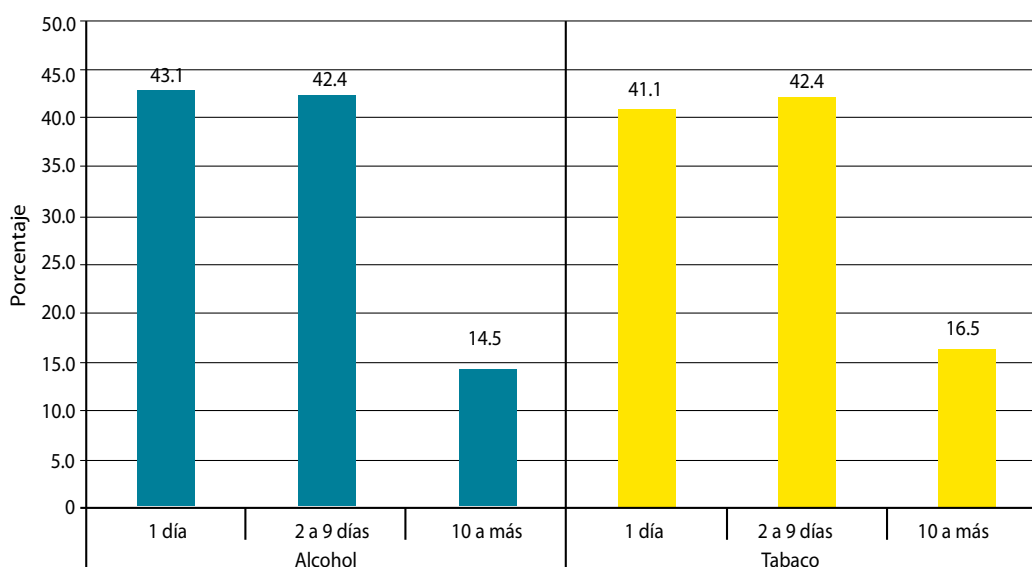
### 3.5 FRECUENCIA DE USO DE DROGAS

En relación con el número de días que consumieron alcohol durante los últimos doce meses antes de la entrevista (gráfico 3.5), se observa que el 41.1% ha consumido solo un día del año, 42.4% señala que ha consumido entre dos y nueve días del año y 16.5% consumió de diez a más días durante los últimos doce meses.

En el caso del tabaco, se observa similar comportamiento al del alcohol, del total de aquellos que han fumado cigarrillos de tabaco durante los últimos doce meses antes de la entrevista, el 43.1% señala haber fumado un día (no expresa la cantidad de cigarrillos), seguido por aquellos que han consumido tabaco de dos a diez días (42.4%) y 14.5% consumió tabaco de diez a más días durante los últimos doce meses.



**Gráfico 3.5** FRECUENCIA DE USO DE DROGAS LEGALES DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES ENTRE CONSUMIDORES. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.



En relación con el número de días que consumieron drogas ilegales durante los últimos doce meses, el gráfico 3.6 muestra dicho consumo.

Se observa que del total de personas que han consumido marihuana durante los últimos doce meses antes de la entrevista, el 30.8% consumió marihuana durante un día, 52.4% consumió marihuana de dos a nueve días y 16.7% consumió marihuana de 10 días a más, durante los últimos doce meses.

Del total de personas que consumieron PBC durante los últimos doce meses antes de la entrevista, el 21.3% señala haber consumido PBC durante un día de dicho periodo, 61.3% consumió entre dos y nueve días y 17.4% consumió PBC de 10 días a más durante los últimos doce meses.

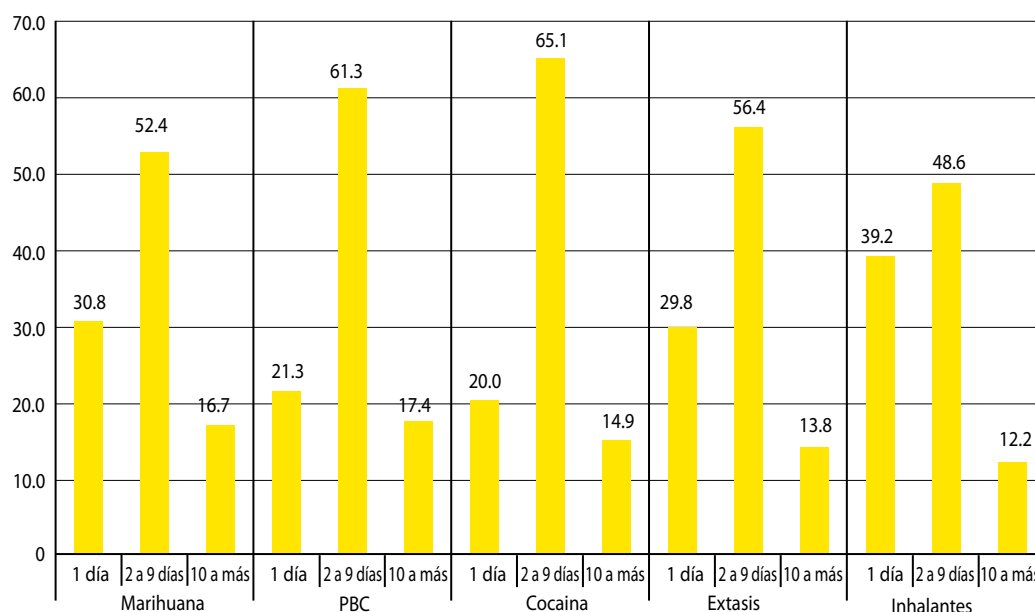
Del total de personas que consumieron cocaína durante los últimos doce meses antes de la entrevista, el 20% señala haber consumido cocaína durante un día de dicho periodo, 65.1% consumió cocaína de dos a nueve días y 14.9% de 10 días a más.

Del total de personas que consumieron éxtasis durante los últimos doce meses antes de la entrevista, el 29.8% consumió éxtasis durante un día, 56.4% consumió entre dos a nueve días, 13.8% consumió éxtasis de diez días a más durante los últimos doce meses.

Del total de personas que consumieron inhalantes durante los últimos doce meses antes de la entrevista, el 39.2% consumió inhalantes durante un día, 48.6% consumió entre dos a nueve días, 12.2% consumió inhalantes de diez días a más durante los últimos doce meses.



**Gráfico 3.6** FRECUENCIA DE USO DE DROGAS ILEGALES DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES ENTRE CONSUMIDORES. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.



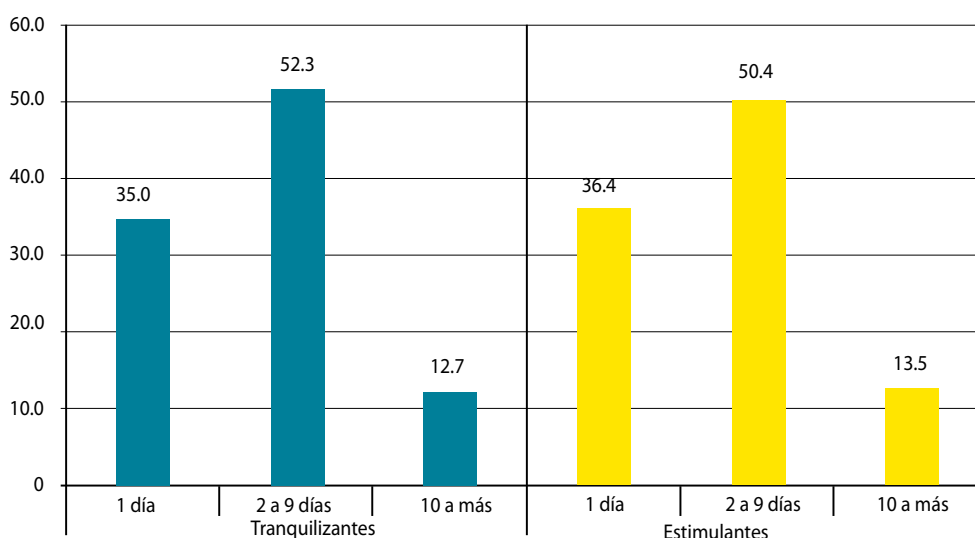
El gráfico 3.7 muestra el número de días que usaron drogas médicas durante los últimos doce meses antes de la entrevista. Se encontró lo siguiente:

Del total de personas que consumieron tranquilizantes durante los últimos doce meses antes de la entrevista, 35.0% consumieron durante un día, 52.3% consumió entre dos y nueve días, 12.7% consumió tranquilizantes de 10 días a más durante los últimos doce meses.

Del total de personas que consumieron estimulantes durante los últimos doce meses antes de la entrevista, 36.4% señala haber consumido durante un día, 50.4% durante dos a nueve días, 13.5% durante 10 días a más en los últimos doce meses.



**Gráfico 3.7** FRECUENCIA DE USO DE DROGAS MÉDICAS DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES ENTRE CONSUMIDORES. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.



### 3.6 CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y MARIHUANA

El consumo problemático de alcohol es aquel que, dada su frecuencia y características, tiene consecuencias negativas en el adolescente, o para sus familiares, amigos o pareja que forman parte de su entorno más cercano, deteriorando su salud y sus vínculos interpersonales; lo que podría conducirlo a una situación de aislamiento y marginalidad social. Se midió dicho indicador utilizando la escala EBBA (Encuesta breve del bebedor anormal o bebedor “problema”) la cual está compuesta por 7 ítems que indagan los siguientes temas:

Problemas en el entorno emocional del adolescente, incapacidad para controlar el consumo de bebidas alcohólicas, pérdida de memoria, irritabilidad.

En la tabla 3.11 se observa el consumo problemático de alcohol, según sexo y tipo de colegio en los últimos 30 días.

Del total de estudiantes que señalan consumir bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días, el 51.7% es bebedor con consumo problemático, seguido por un 39.5% de estudiantes que no tienen problemas en el consumo de alcohol y un 8.8% que es bebedor con consumo altamente problemático.

Analizando el consumo problemático por sexo, vemos que del total de escolares que consumieron alcohol durante los últimos 30 días antes de la entrevista, 52.6% de los varones y el 7.0% de las mujeres, son bebedores con consumo problemático, seguido por un 10.1% de varones y 7.0% de las mujeres con consumo problemático de bebidas alcohólicas y un 37.3% de varones y 56.5% de mujeres que no presentan síntomas de consumo problemático de bebidas alcohólicas.

Según el tipo de colegio, podemos apreciar que el 54.4% de los estudiantes de colegios públicos y el 46.7% de los estudiantes de colegios privados que consumieron alcohol durante los últimos 30 días antes de la entrevista presentan síntomas de consumo problemático de alcohol, seguido por un 10.7% de colegios públicos y 5.5% de los privados que presentan síntomas de consumo altamente problemático de alcohol; finalmente 34.8% de los estudiantes de colegios públicos y 47.8% de los colegios privados no manifiestan consumo problemático de alcohol.

**Tabla 3.11** CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES QUE DECLARAN HABER CONSUMIDO ALCOHOL DURANTE EL ÚLTIMO MES, SEGÚN TIPO DE COLEGIO. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Consumo problemático	Sexo		Tipo de colegio		Total	N Expandido
	H	M	Público	Privado		
Bebedor altamente problemático	10.1	7.0	10.7	5.5	8.8	22,548
Bebedor problemático	52.6	50.5	54.4	46.7	51.7	132,067
Bebedor no problemático	37.3	42.5	34.8	47.8	39.5	101,031
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>255,646</b>

El consumo problemático de marihuana, al igual que el alcohol, es aquel consumo que está generando problemas al propio consumidor o a su entorno. Dentro de estos problemas se incluyen: problemas de salud física, psíquica, problemas sociales e incluso conductas de riesgo que pueden poner en peligro la vida o la salud del consumidor. Se midió dicho indicador utilizando la escala CAST (Cannabis Abuse Screening Test) la cual consta de 6 ítems que miden problemas de dependencia, abusos definidos en el DSM IV y otros problemas relacionados con el consumo.

En la tabla 3.12 se observa el consumo problemático de marihuana, según sexo y tipo de colegio en los últimos 30 días.

Del total de estudiantes que señalan consumir marihuana durante los últimos 12 meses, el 15.4% es consumidor con alto riesgo de tener consumo problemático, seguido por un 35.8% de estudiantes que tienen bajo riesgo de tener consumo problemático de marihuana y un 48.8% es consumidor no problemático.

Analizando el consumo problemático por sexo, vemos que del total de escolares que consumen marihuana durante los últimos 12 meses antes de la entrevista, el 17.4% de los varones y 9.6% de las mujeres son consumidores con alto riesgo de tener consumo problemático, seguido por un 37.1% de varones y 32.4% de las mujeres con bajo riesgo de tener consumo problemático de marihuana y un 45.5% de varones y 57.9% de las mujeres que no presentan síntomas de consumo problemático de marihuana.

Según el tipo de colegio, podemos apreciar que el 16.6% de los estudiantes de colegios públicos y el 12.2% de los estudiantes de colegios privados que consumieron marihuana durante los últimos 12 meses antes de la entrevista, presentan alto riesgo de consumo problemático de marihuana, seguido por un 35.8% y 35.6% de colegios públicos y privados que presentan bajo riesgo de consumo problemático de marihuana, 47.6% de los estudiantes de colegios públicos y 52.2% de los colegios privados no manifiestan consumo problemático de marihuana.

**Tabla 3.12** CONSUMO PROBLEMÁTICO DE MARIHUANA EN ESTUDIANTES QUE DECLARAN HABER CONSUMIDO MARIHUANA DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, SEGÚN SEXO Y TIPO DE COLEGIO. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Consumo problemático	Sexo		Tipo de colegio		Total	N Expandido
	H	M	Público	Privado		
Consumidor no problemático	45.5	57.9	47.6	52.2	48.8	19,726
Consumidor con bajo riesgo de tener problemas	37.1	32.4	35.8	35.6	35.8	14,456
Consumidor con alto riesgo de tener problemas	17.4	9.6	16.6	12.2	15.4	6,242
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>40,424</b>

### 3.7 RAZONES PARA USAR TRANQUILIZANTES Y ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Dentro de las principales razones que tienen para consumir tranquilizantes sin receta médica se encuentran:

Por recomendación de un médico amigo de la familia (19.3%), lo cual es más mencionado por los hombres (22.0%) que por las mujeres (16.1%). No se encuentran mayores diferencias según el tipo de colegio (Público 19.3% vs. Privado 19.2%).

Para calmar los nervios, relajarse, dormir mejor (12.5%), mencionado en mayoría por las mujeres (14.9%) que por los hombres (10.4%). A su vez, la cifra es mayor en los colegios privados (14.5%) que en los públicos (11.8%).

Para reducir la ansiedad, calmar la tensión, bajar el estrés (11.5%), no se observa gran diferencia porcentual entre hombres y mujeres (11.9 vs. 11.2% respectivamente), es mencionado en mayor porcentaje por estudiantes de colegios privados que de colegios públicos (13.0 vs. 11.0% respectivamente).

Para no estar deprimido (9.6%), siendo mayormente mencionado por las mujeres (12.2%) que por los hombres (7.1%). El porcentaje es mayor en los colegios privados (11.3%) que en los colegios públicos (9.1%).



Tabla 3.13

RAZONES DEL CONSUMO DE TRANQUILIZANTES SIN RECETA MÉDICA POR SEXO Y TIPO DE COLEGIO. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Razones del consumo de tranquilizantes sin receta médica	Sexo		Tipo de colegio		Total	Número de personas
	H	M	Público	Privado		
<b>Razones externas</b>						
Por recomendación de un médico amigo de mi familia	22.0	16.1	19.3	19.2	19.3	16,439
Por indicación de mis profesores o del psicólogo del colegio	10.4	6.2	9.6	5.3	8.6	7,320
<b>Razones internas</b>						
<b>Ansiedad/dependencia</b>						
Para calmar los nervios, relajarme, dormir mejor	10.4	14.9	11.8	14.5	12.5	10,612
Para reducir la ansiedad, calmar la tensión, bajar el estrés	11.9	11.2	11.0	13.0	11.5	9,763
Para no estar deprimido	7.1	12.2	9.1	11.3	9.6	8,178
<b>Mejorar desempeño/actividad</b>						
Para estar más activo y mejorar mi rendimiento en la escuela o el trabajo	6.5	4.6	6.0	4.1	5.6	4,737
Para sentirme mejor, más sociable, desinhibirme	2.5	3.0	2.9	1.9	2.7	2,310
<b>Mejorar efecto de sustancia</b>						
Para mejorar el efecto del alcohol o de otras sustancias	1.8	1.5	1.7	1.5	1.7	1,419
<b>Otra razón</b>						
Otra razón	9.9	11.4	9.8	13.6	10.6	9,061

Dentro de las principales razones para consumir estimulantes sin receta médica (Tabla 3.14) se encuentran:

Por recomendación de un médico amigo de la familia (12.2%), siendo mayormente mencionado por los hombres (13.7%) que por las mujeres (10.4%). No se encuentran mayores diferencias según el tipo de colegio (Público 12.5% vs. Privado 11.3%).

Para calmar los nervios, relajarme, dormir mejor (7.7%), mencionado mayormente por los hombres (10.2%) que por las mujeres (4.8%), sin diferencias por tipo de colegio (Público 7.7% vs. Privado 7.8%).

Para reducir la ansiedad, calmar la tensión, bajar el estrés (7.4%), no se observa gran diferencia porcentual entre hombres y mujeres (7.9 vs. 6.8% respectivamente). Es mencionado en mayor porcentaje por estudiantes de colegios públicos que de colegios privados (8.7 vs. 3.1% respectivamente).

Por indicación de mis profesores o del psicólogo del colegio (6.6%), siendo mayormente mencionado por los hombres (8.0%) que por las mujeres (4.7%) Es más mencionado en los colegios públicos (6.8%) que en los colegios privados (5.9%).

**Tabla 3.14** RAZONES DEL CONSUMO DE ESTIMULANTES SIN RECETA MÉDICA POR SEXO Y TIPO DE COLEGIO. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Razones del consumo de estimulantes sin receta médica	Sexo		Tipo de colegio		Total	N Expandido
	H	M	Público	Privado		
<b>Razones externas</b>						
Por recomendación de un médico amigo de mi familia	13.7	10.4	12.5	11.3	12.2	10,836
Por indicación de mis profesores o del psicólogo del colegio	8.0	4.7	6.8	5.9	6.6	5,856
<b>Razones internas</b>						
<b>Ansiedad/dependencia</b>						
Para calmar los nervios, relajarme, dormir mejor	10.2	4.8	7.7	7.8	7.7	6,840
Para reducir la ansiedad, calmar la tensión, bajar el estrés	7.9	6.8	8.7	3.1	7.4	6,578
Para no estar deprimido	4.1	5.8	5.2	4.0	5.0	4,397
<b>Mejorar desempeño/actividad</b>						
Para estar más activo y mejorar mi rendimiento en la escuela o el trabajo	5.0	4.5	5.2	3.1	4.7	4,186
Para sentirme mejor, más sociable, desinhibirme	2.2	3.8	2.9	2.8	2.9	2,557
<b>Mejorar efecto de sustancia</b>						
Para mejorar el efecto del alcohol o de otras sustancias	1.1	0.7	1.0	0.4	0.9	797
<b>Otra razón</b>						
Otra razón	8.5	9.5	6.7	16.9	9.0	8,008

### 3.8 CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE ÉXTASIS

En la tabla 3.15, se menciona el lugar donde los estudiantes de secundaria consumieron éxtasis durante los últimos doce meses antes de la entrevista.

#### Lugar de consumo de éxtasis

Del total de estudiantes que mencionan haber consumido éxtasis en los últimos doce meses, 16.7% consumió en casas de los amigos, 13.3% en reuniones (cumpleaños, reuniones de amigos, etc.), 13.1% en la casa del estudiante, 12.4% en tonos, en fiestas del colegio u organizada por patas, 9.4% en fiestas electrónicas (rave, techno, etc.), 8.5% en discotecas, pubs, bares, conciertos o similares, 3.9% en el colegio, 3.6% en parques, paseos, etc. 13.3% en otros lugares.

**Tabla 3.15** LUGAR DE CONSUMO DE ÉXTASIS. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Lugar de consumo de éxtasis	Porcentaje	Frecuencia (expandida)
En casa de mis amigos	16.7	4,457
En reuniones (cumpleaños, reuniones de amigos, etc.)	13.3	3,557
En mi casa	13.1	3,488
En tonos, fiestas del colegio u organizada por patas, etc.	12.4	3,303
En fiestas electrónicas (rave, techno, etc.)	9.8	2,623
En discotecas, pubs, bares, conciertos o similares	8.5	2,275
En el colegio	3.9	1,040
En parques, paseos, etc.	3.6	960
Otro lugar	13.3	3,550

### Sustancias o productos que acompañan el consumo de éxtasis

Dentro de los productos consumidos que acompañan el uso de éxtasis (tabla 3.16), encontramos que el 19.0% de los estudiantes señalan tomar pastillas de éxtasis con agua, otro 19.0% con gaseosa, 15.6% con cerveza, 10.3% con trago corto, 9.0% con marihuana, 5.0% con energizantes, 3.3% con cocaína o PBC, 3.2% con chupetes, 1.5% con tranquilizantes, 0.8% con estimulantes, 2.0% con otras sustancias. Si bien es cierto estas cifras no son significativas porcentualmente, sí lo son en la salud pública debido a que las interacciones entre alcohol y drogas de diseño son altamente nocivas.

**Tabla 3.16** BEBIDAS, SUSTANCIAS O PRODUCTOS QUE ACOMPAÑAN EL CONSUMO DE ÉXTASIS ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Bebidas, sustancias o productos que acompañan el consumo de éxtasis	Porcentaje	Frecuencia (expandida)
Agua	19.0	5,070
Gaseosa	19.0	5,075
Cerveza	15.6	4,173
Trago corto	10.3	2,761
Marihuana	9.0	2,400
Energizantes	5.0	1,346
Cocaína o PBC	3.3	880
Chupetes	3.2	863
Tranquilizantes	1.5	410
Estimulantes	0.8	213
Otras sustancias	2.0	536
Ninguna	15.5	4,129

## Efectos atribuidos al consumo de éxtasis

En la tabla 3.17 se presentan los efectos atribuidos al consumo de éxtasis. Del total de entrevistados que manifiestan haber consumido durante los últimos doce meses antes de la entrevista, 18.1% señalan sentir tranquilidad o paz interior, 18.0% sienten un estado de euforia, ganas de divertirse y pasarla bien, 14.9% sienten mucha sed, 10.0% se sienten mareados o borrachos, 6.9% sienten mucha energía, fuerza o agresividad, 6.4% tienen mucho calor, deshidratación o sensaciones en la lengua, 2.8% se ponen sensibles, extrovertidos, desinhibidos, 2.7% tienen alucinaciones, 2.3% sienten sueño, 2.1% se sienten especiales, seguros de sí mismos, 2.0% se ponen rígidos, "duros", no se pueden comunicar con los demás.

**Tabla 3.17** EFECTOS ATRIBUIDOS AL CONSUMO DE ÉXTASIS. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Efectos atribuidos al consumo de éxtasis	Porcentaje	Frecuencia (expandida)
Tranquilidad, paz interior, etc.	18.1	4,823
Euforia, felicidad, ganas de divertirme y pasarla bien	18.0	4,814
Siento que tengo sed, mucha sed.	14.9	3,977
Me siento mareado, borracho, etc.	10.0	2,660
Siento mucha energía, fuerza, agresividad	6.9	1,853
A veces siento mucho calor o siento que me deshidrato o que la lengua se me voltea	6.4	1,721
Me siento diferente, sensible, extrovertido, desinhibido	2.8	738
Alucino bien, vuelo mucho, etc.	2.7	716
Tengo sueño, mucho sueño	2.3	611
Me siento alguien especial, seguro de mí mismo.	2.1	573
Me siento duro, no me puedo comunicar con los demás	2.0	530
No siento nada	14.0	3,742

## 3.9 USO DE DROGAS SINTÉTICAS DISTINTAS AL ÉXTASIS

En la Tabla 3.18 se muestran otras sustancias que los estudiantes consumen además del éxtasis. Así tenemos que el 48.3% de los estudiantes que ha consumido éxtasis durante los últimos doce meses antes de la entrevista han usado ketamina o ketalar, 45.9% ha usado cristal o metanfetamina, 43.9% GHB, 9.7% LSD, 7.6% esteroides anabólicos y 5.0% anfetaminas.

**Tabla 3.18** USO DE OTRAS DROGAS SINTÉTICAS EN LOS CONSUMIDORES DE ÉXTASIS, ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Uso de drogas sintéticas distintas al éxtasis	Porcentaje	Frecuencia (expandida)
Ketamina o ketalar	48.3	12,893
"Cristal" o metanfetamina	45.9	12,245
GHB	43.9	11,711
LSD	9.7	2,588
Esteroides anabólicos	7.6	2,015
Anfetaminas	5.0	1,341

### 3.10 USO DE TRANQUILIZANTES Y ESTIMULANTES ASOCIADOS AL CONSUMO DE OTRA DROGA

En la tabla 3.19 se presenta el uso de medicamentos tranquilizantes y estimulantes durante los últimos doce meses antes de la entrevista y el consumo de alguna de las sustancias legales e ilegales mencionadas en la tabla.

Durante los últimos doce meses, el 12.7% de los estudiantes señala haber usado medicamentos tranquilizantes y haber consumido alcohol, 67.3% señala no haber usado medicamentos tranquilizantes y haber consumido alcohol y el 20.0% señala no consumir medicamentos tranquilizantes ni alcohol.

Durante los últimos doce meses, el 7.0% de los estudiantes secundarios señala haber usado medicamentos tranquilizantes y también estimulantes, 81.2% señala no haber usado medicamentos tranquilizantes y haber consumido estimulantes, el 11.8% señala no consumir medicamentos tranquilizantes ni estimulantes.

Durante los últimos doce meses, el 10.2% de los estudiantes secundarios señala haber usado medicamentos estimulantes y haber consumido alcohol, 60.2% señala no haber usado medicamentos estimulantes y haber consumido alcohol y el 29.6% señala no consumir medicamentos estimulantes ni alcohol.

Durante los últimos doce meses, el 7.2% de los estudiantes secundarios señala haber usado medicamentos estimulantes y haber consumido tranquilizantes, 92.8% señala no haber usado medicamentos estimulantes y haber consumido tranquilizantes y el 0.0% señala no consumir medicamentos estimulantes ni tranquilizantes.

Durante los últimos doce meses, el 5.9% de los estudiantes secundarios señala haber usado medicamentos estimulantes después de haber consumido marihuana, 42.6% señala no haber usado medicamentos estimulantes después de haber consumido marihuana y el 51.5% señala no consumir medicamentos ni estimulantes.

**Tabla 3.19** USO DE TRANQUILIZANTES Y ESTIMULANTES ASOCIADO AL CONSUMO DE OTRAS DROGAS. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Tipo de droga	Tranquilizantes			Estimulantes		
	Si	No	No consume	Si	No	No consume
Alcohol	12.7	67.3	20.0	10.2	60.2	29.6
Estimulantes	7.0	81.2	11.8	---	---	---
Tranquilizantes	---	---	---	7.2	92.8	0.0
Marihuana	8.2	46.4	45.4	5.9	42.6	51.5
PBC	6.8	46.2	47.1	6.2	41.8	52.0
Cocaína	6.9	44.2	48.9	6.4	40.8	52.8
Éxtasis	6.2	49.3	44.4	5.7	45.6	48.8
Inhalantes	6.8	46.9	46.2	6.8	44.2	49.0

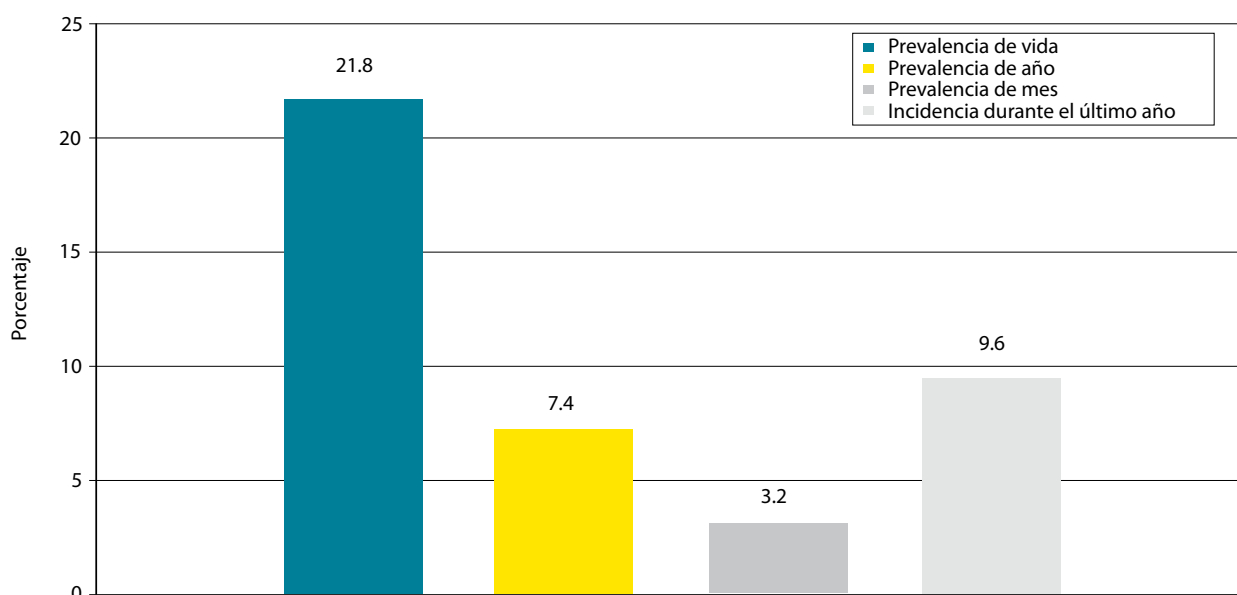
### 3.11 CONSUMO DE BEBIDAS ENERGIZANTES

De acuerdo con la tabla 3.20, el 21.8% de los estudiantes entrevistados señala haber probado al menos una vez en la vida bebidas energizantes, 7.4% de los estudiantes consumió bebidas energizantes durante los últimos doce meses antes de la fecha de la entrevista, y el 3.2% de los entrevistados consumió bebidas energizantes un mes antes de la fecha de entrevista. 9.6% de los estudiantes que no habían probado bebidas energizantes hace más de doce meses antes de la fecha de entrevista se iniciaron en el consumo de dicha sustancia.

**Tabla 3.20** PREVALENCIA DE VIDA, AÑO, MES E INCIDENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ENERGIZANTES. ESCOLARES DEL 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA REGULAR EN CIUDADES DE MÁS DE 30 MIL HABITANTES, PERÚ - 2009.

Tipo de droga	Prevalencia de consumo			Incidencia
	Vida	Año	Mes	
Bebidas energizantes	21.8	7.4	3.2	9.6

**Gráfico 3.8** PREVALENCIA DE VIDA, AÑO, MES E INCIDENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ENERGIZANTES EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA



# Capítulo IV

Indicadores de Prevención



## IV. INDICADORES DE PREVENCIÓN

En el presente capítulo se muestran los resultados del estudio en lo concerniente a los indicadores para la prevención del consumo de drogas: percepción del riesgo, ofrecimiento de drogas ilegales, facilidad de acceso a sustancias ilegales, disposición favorable al consumo de drogas ilícitas. También se incluye el análisis de estos indicadores en relación con el uso de drogas legales, ilegales y médicas en la población escolar, determinando la influencia que ejercen en el consumo de sustancias.

### 4.1 PERCEPCIÓN DEL RIESGO DEL CONSUMO DE DROGAS

La percepción del riesgo del consumo de drogas mide la sensibilidad que existe sobre el tema de las drogas, el cual se da debido a los mensajes preventivos transmitidos dentro y fuera de la institución educativa. Dichos mensajes ayudan a enseñar y/o fortalecer el conocimiento acerca del riesgo de consumo de sustancias ilícitas en los adolescentes y jóvenes. Este indicador permite evaluar la influencia que ejerce el discurso preventivo en el uso de drogas de la población escolar.

En la Tabla 4.1 se observan los resultados correspondientes a la percepción del riesgo. Se observa que:

- ❖ Entre el 61% y el 63% de los estudiantes entrevistados atribuyen gran riesgo al consumo frecuente de cigarrillos y alcohol. El resto le atribuye un riesgo moderado (16 y 17%), y en menor medida, un “riesgo leve” o “ningún riesgo”. En el caso del consumo ocasional o “alguna vez”, la percepción de un gran riesgo atribuido al consumo de alcohol y tabaco disminuye significativamente. La mayoría le asigna un riesgo leve o moderado a este tipo de consumo.
- ❖ Poco más de un tercio de la población escolar le atribuye un “gran riesgo” al consumo ocasional de marihuana, PBC, cocaína, éxtasis (entre el 36% y el 40%). El resto le atribuye un “riesgo moderado” (entre 24% y 27%), riesgo leve o “ningún riesgo” al uso ocasional de estas sustancias.
- ❖ Más de la mitad de la población escolar (54.4%) considera de “gran riesgo”, el aspirado alguna vez de inhalantes, seguido por un 17.0% que considera de “riesgo moderado” el aspirado alguna vez de inhalantes, 9.0% lo considera como “riesgo leve” y un 4.2% considera que “no existe riesgo” de consumo alguna vez de inhalantes.
- ❖ Entre el 67% y el 69% de los escolares entrevistados considera de “gran riesgo”, el consumo frecuente de marihuana, PBC, cocaína, éxtasis, seguido por aquellos que asignan riesgo moderado (entre el 5.6% y el 9.4%). El resto le atribuye riesgo leve o ningún riesgo al consumo de estas sustancias.
- ❖ Entre el 17% y el 20% de los escolares entrevistados desconoce el riesgo que conlleva el uso ocasional o frecuente del consumo de éxtasis. Algo similar sucede con la PBC y, en menor medida, con la cocaína y la marihuana.
- ❖ 4 de cada 10 escolares, señala de “gran riesgo” el consumo ocasional de drogas médicas. El resto le atribuye riesgo moderado (20.9%), riesgo leve (15.5%), ningún riesgo (5.9%). Existe un 14.7% de escolares que señala desconocer o no saber el riesgo que conlleva el consumo ocasional de drogas médicas.
- ❖ 6 de cada 10 escolares (60.8%) comentan que es un “gran riesgo” el consumo frecuente de drogas médicas, los demás creen que existe un “riesgo moderado” (12.5%), “riesgo leve” (6.8%) y “ningún riesgo” (4.1%). Un 15.8% de los escolares entrevistados informa que desconoce o no sabe el riesgo que conlleva el consumo frecuente de drogas médicas.

**Tabla 4.1** PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE CONSUMO OCASIONAL Y/O FRECUENTE DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA

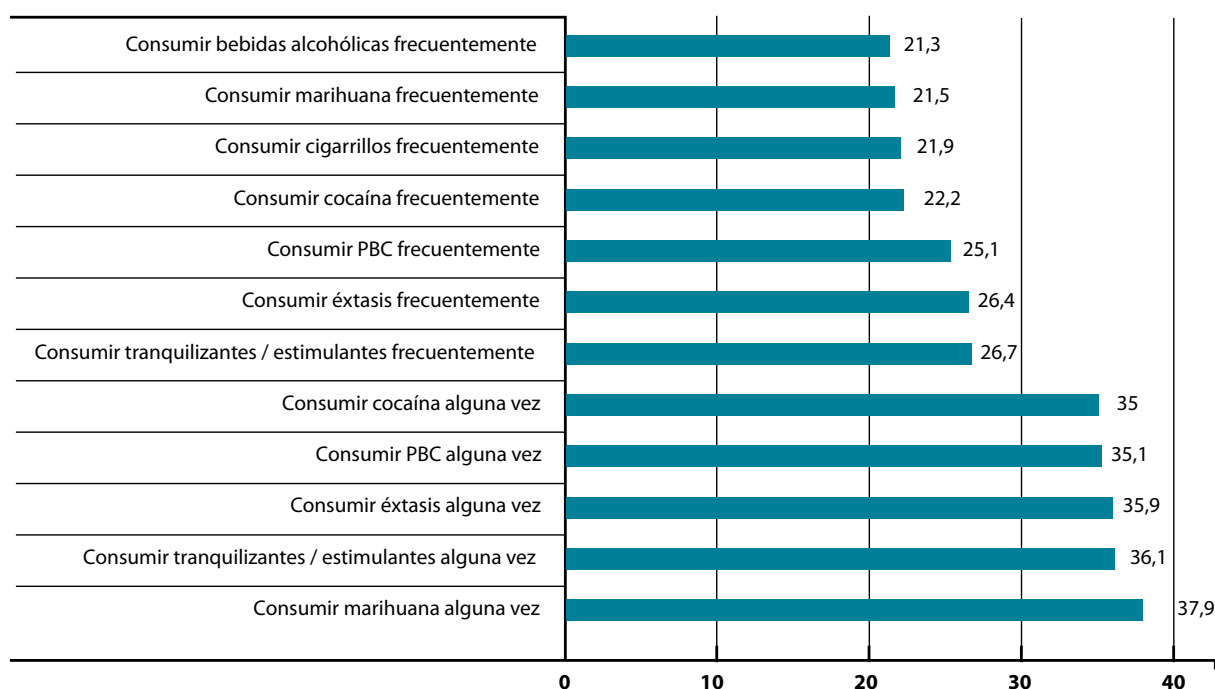
Tipo de consumo	Percepción del riesgo				
	No sabe	Ningún riesgo	Riesgo leve	Riesgo moderado	Gran riesgo
<b>Drogas legales</b>					
<b>Fumar cigarrillos</b>					
Alguna vez	12.2	14.1	38.0	15.7	20.0
Frecuentemente	9.0	3.8	9.1	16.6	61.5
<b>Consumir alcohol</b>					
Alguna vez	9.5	15.7	39.2	20.5	15.0
Frecuentemente	9.8	3.9	7.6	15.5	63.2
Hasta embriagarse	12.5	4.5	10.7	17.5	54.8
<b>Drogas ilegales</b>					
<b>Fumar marihuana</b>					
Alguna vez	12.7	5.9	19.3	26.1	36.0
Frecuentemente	13.2	3.5	4.8	9.4	69.0
<b>Consumir cocaína</b>					
Alguna vez	13.4	4.8	16.8	26.9	38.1
Frecuentemente	14.2	3.6	4.4	8.6	69.2
<b>Consumir PBC</b>					
Alguna vez	16.5	4.5	14.1	25.0	39.9
Frecuentemente	17.6	3.5	4.0	7.4	67.4
<b>Aspirar inhalantes</b>					
Alguna vez	15.3	4.2	9.0	17.0	54.4
Frecuentemente	16.5	4.0	6.0	10.7	62.7
<b>Consumir éxtasis</b>					
Alguna vez	17.4	4.5	14.0	24.4	39.7
Frecuentemente	19.6	3.8	3.0	5.6	68.0
<b>Drogas médicas</b>					
<b>Consumir tranquilizantes/ estimulantes</b>					
Alguna vez	14.7	5.9	15.5	20.9	43.0
Frecuentemente	15.8	4.1	6.8	12.5	60.8

En el gráfico 4.1 se presentan los porcentajes agrupados que registran los estudiantes que declaran desconocer el riesgo de consumir drogas o señalan que hacerlo no conlleva ningún riesgo o tienen un riesgo leve. Se observa que:

- ❖ Uno de cada tres estudiantes es vulnerable al consumo de drogas cocaínicas (PBC, cocaína), al igual que el éxtasis, las drogas médicas y la marihuana, dado el desconocimiento y/o el bajo o ningún riesgo atribuido al consumo ocasional de estas sustancias.
- ❖ Uno de cada cuatro escolares, es vulnerable al consumo de PBC, éxtasis, tranquilizantes o estimulantes, debido al desconocimiento y/o el bajo o ningún riesgo atribuido al consumo frecuente de estas sustancias.



**Gráfico 4.1** PORCENTAJE DE ESTUDIANTES QUE DESCONOCEN O CONSIDERAN QUE CONSUMIR DROGAS NO ES RIESGO O ES UN RIESGO LEVE



## 4.2 OFRECIMIENTO DE DROGAS ILÍCITAS

El ofrecimiento de drogas mide el grado en que los estudiantes están expuestos a las sustancias en su entorno inmediato, que incluye los distintos lugares que frecuenta, además de su casa y el colegio. El 15.9% de la población escolar, esto es 294,999 estudiantes, manifiesta que le han ofrecido al menos una droga ilegal (marihuana, PBC, cocaína o éxtasis) alguna vez en su vida.

En la tabla 4.2 y en el gráfico 4.2 se puede observar que la droga más ofrecida es la marihuana, 76,111 escolares (4.2%) recibieron el ofrecimiento de esta droga durante los últimos 30 días, siguen en orden descendente, cocaína con 40,007 escolares o el 2.2% de ellos, PBC con 34,707 escolares o el 1.9% de ellos, éxtasis con 34,257 escolares o el 1.9% de ellos.

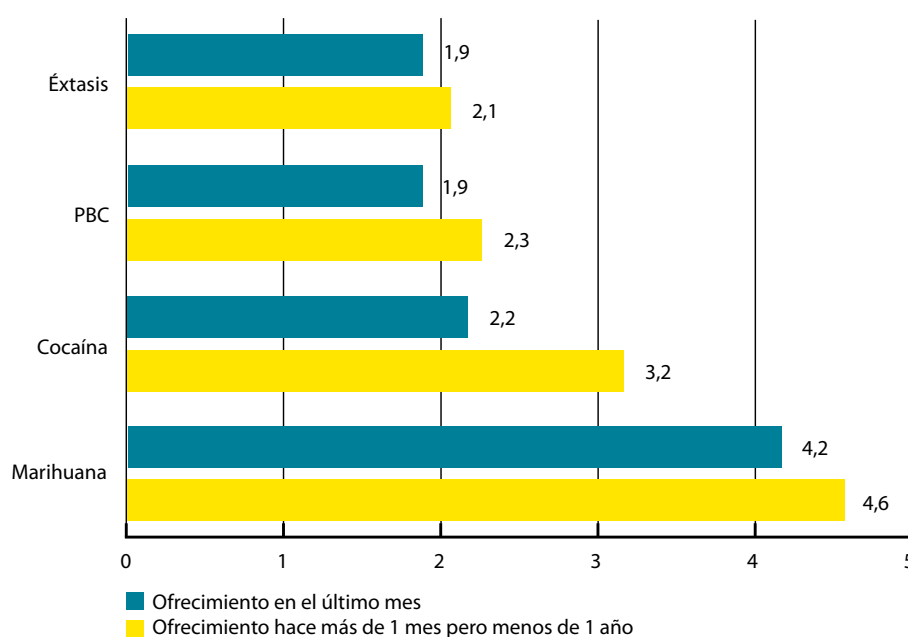
Asimismo, se observa que 83,091 de los escolares (4.6%) recibieron ofrecimiento para consumir marihuana hace más de un mes pero menos de un año antes de la fecha de entrevista; 57,342 estudiantes recibieron ofrecimiento de cocaína en ese mismo lapso, 34,707 escolares recibieron ofrecimiento de PBC y 37,132 escolares recibieron ofrecimiento de éxtasis.

También se observa que 94,457 escolares (5.2%) recibieron ofrecimiento para consumir marihuana hace más de un año antes de la fecha de entrevista, 68,830 escolares recibieron ofrecimiento de cocaína en ese mismo lapso, 54,013 escolares recibieron ofrecimiento de PBC y 50,403 escolares recibieron ofrecimiento de éxtasis.

**Tabla 4.2. OFRECIMIENTO DE DROGAS ILEGALES REPORTADO POR LOS ESCOLARES**

Última vez en la que se le ha ofrecido una droga ilegal	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
<b>Marihuana</b>		
Durante los últimos 30 días	76,111	4.2
Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	83,091	4.6
Hace más de 1 año	94,457	5.2
Nunca le han ofrecido	1'554,095	86.0
<b>PBC</b>		
Durante los últimos 30 días	34,707	1.9
Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	41,194	2.3
Hace más de 1 año	54,013	3.0
Nunca le han ofrecido	1'666,486	92.8
<b>Cocaína</b>		
Durante los últimos 30 días	40,007	2.2
Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	57,342	3.2
Hace más de 1 año	68,830	3.8
Nunca le han ofrecido	1'630,812	90.8
<b>Éxtasis</b>		
Durante los últimos 30 días	34,257	1.9
Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	37,132	2.1
Hace más de 1 año	50,403	2.8
Nunca le han ofrecido	1'674,818	93.2

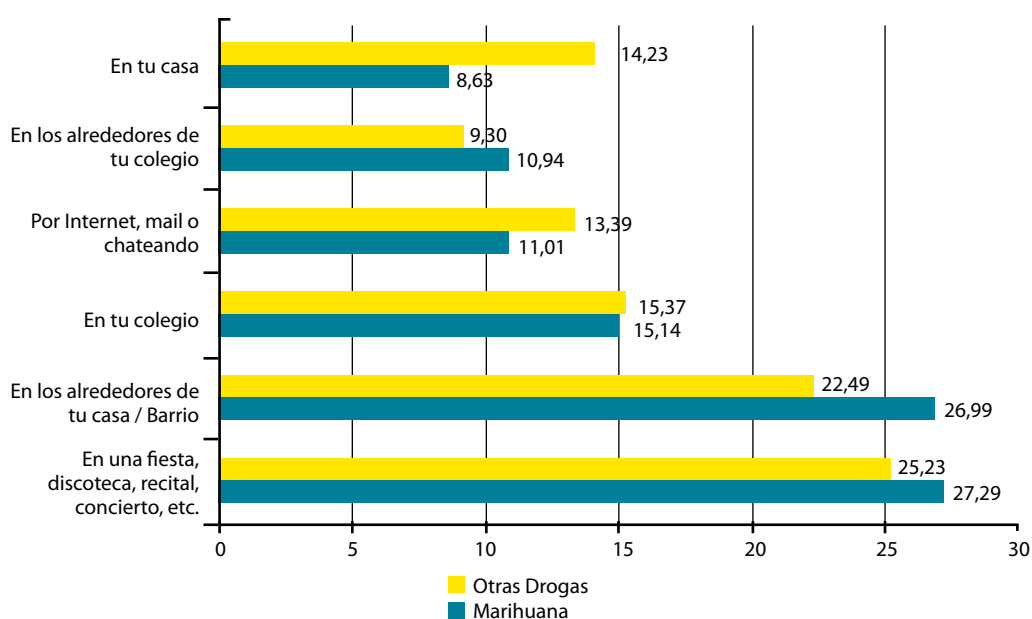
**Gráfico 4.2 OFRECIMIENTO DE DROGAS ILEGALES EN EL ÚLTIMO AÑO Y EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS REPORTADO POR LOS ESCOLARES**



El gráfico 4.3 muestra los lugares donde se ofrece marihuana y otras drogas a los escolares, se observa que el 27.3% de los escolares recibieron ofrecimiento de marihuana en una fiesta, discoteca, recital u concierto; 27.0% recibió ofrecimiento en los alrededores de su vivienda o en su barrio, 15.1% dentro del colegio, 11.0% por medio de Internet, correo electrónico o por el chat, 10.9% en los alrededores del colegio y 8.6% dentro de su vivienda.

Al igual que la marihuana, los lugares donde se ofrecen otras drogas (drogas cocaínicas y éxtasis) son en fiestas, discotecas, recitales, conciertos (25.2%), en los alrededores de la casa del escolar o en su barrio (22.5%), dentro del colegio (15.4%), en Internet, por correo electrónico o chateando (13.4%), en los alrededores del colegio (9.3%) y en su casa (14.2%)

 **Gráfico 4.3** LUGAR DONDE LE OFRECIERON MARIHUANA Y OTRAS DROGAS A LOS ESTUDIANTES



### 4.3 FACILIDAD DE ACCESO A LAS DROGAS

La facilidad de acceso mide la proximidad o acercamiento que tienen los escolares con las drogas ilícitas, sea porque conocen o saben dónde conseguirlas o porque no observan algún tipo de reparo o recato (vergüenza, miedo, etc.) que les impida o dificulte el acceso a ellas, más allá de que cuenten o no con los medios económicos para hacerlo. Es importante aclarar que no todos los estudiantes que responden que les sería fácil acceder a una sustancia son necesariamente consumidores. Lo que hay en todo caso es una mayor probabilidad de que consuman, no solo sustancias ilegales, sino también drogas legales y médicas, este indicador mide la exposición por proximidad a las drogas ilícitas que reportan los escolares, tiene base en el sujeto y no en el entorno, que es lo que lo diferencia del ofrecimiento de drogas, que también mide la exposición al riesgo. La facilidad de acceso se ubica en el lado de la demanda o de potenciales demandantes de sustancias ilícitas

La tabla 4.3 muestra los resultados de la medición de la facilidad de acceso a las drogas realizada en el estudio. Ella da cuenta de lo siguiente:

La marihuana es la droga más fácil de conseguir, así lo demuestran 246,158 escolares (13.6% de los entrevistados), la cocaína es la segunda droga más fácil de conseguir (168,098 escolares), siguen en tercer lugar la PBC (132,364 escolares) y finalmente el éxtasis con 120,589 escolares.

Llama la atención que entre el 54% y el 58% de los entrevistados no perciban la facilidad del acceso a las drogas ilegales, esto podría deberse a que se dedican a otras actividades y no están pendientes de dicha situación.


**Tabla 4.3. FACILIDAD DE ACCESO A DROGAS ILEGALES**

Percepción de facilidad de acceso a drogas ilegales	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
<b>Cuán fácil o difícil le sería conseguir marihuana</b>		
Me sería fácil	246,158	13.6
Me sería difícil	231,646	12.8
No podría conseguir	362,712	20.0
No sé si es fácil o difícil	970,343	53.6
<b>Cuán fácil o difícil le sería conseguir PBC</b>		
Me sería fácil	132,364	7.4
Me sería difícil	239,816	13.3
No podría conseguir	412,645	23.0
No sé si es fácil o difícil	1,012,383	56.3
<b>Cuán fácil o difícil le sería conseguir cocaína</b>		
Me sería fácil	168,098	9.3
Me sería difícil	258,143	14.3
No podría conseguir	397,743	22.1
No sé si es fácil o difícil	977,520	54.3
<b>Cuán fácil o difícil le sería conseguir éxtasis</b>		
Me sería fácil	120,589	6.7
Me sería difícil	229,884	12.8
No podría conseguir	408,364	22.7
No sé si es fácil o difícil	1,037,319	57.8


**Tabla 4.4 FACILIDAD DE ACCESO A DROGAS ILEGALES**

Facilidad de acceso	Tipo de droga			
	Marihuana	Cocaína	PBC	Éxtasis
Me sería fácil conseguir	13.6	9.3	7.4	6.7
Me sería difícil conseguir	12.8	14.3	13.3	12.8
No podría conseguir	20.0	22.1	23.0	22.7
No sé si es fácil o difícil conseguir	53.6	54.3	56.3	57.8
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>

La tabla 4.5 muestra la relación entre la prevalencia de uso de drogas legales, ilegales y médicas con la facilidad del acceso a drogas ilegales. Se puede apreciar lo siguiente:

El consumo de sustancias legales llega a ser hasta dos veces más alto en los estudiantes que señalan que les resultaría fácil el acceso a drogas ilegales, que aquellos que no podrían conseguir dichas sustancias.

Los estudiantes que señalan que les sería fácil conseguir marihuana registran un consumo de drogas ilícitas 5.7 veces más alto que los que declaran que no podrían conseguirla.

El consumo de sustancias ilegales llega a ser hasta 4.1 veces más alto en los estudiantes que señalan que les resultaría fácil el acceso a cocaína, que aquellos que no podrían conseguir dichas sustancias.

Los estudiantes que comentan que les sería fácil conseguir PBC y éxtasis registran un patrón de consumo similar: en ambos casos el uso de drogas ilícitas es tres veces más alto que en el grupo de alumnos que señalan que no podrían conseguir estas sustancias.

El consumo de drogas médicas llega a ser hasta 2.3 veces más alto en los escolares que señalan que les sería fácil acceder a alguna sustancia ilícita, comparados con los que declaran que no podrían conseguir estas sustancias.

**Tabla 4.5.** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS LEGALES, ILEGALES Y MÉDICAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, SEGÚN FACILIDAD DE ACCESO A DROGAS ILEGALES.

Respuesta	Acceso a marihuana	Acceso a cocaína	Acceso a PBC	Acceso a éxtasis
<b>Drogas legales</b>				
Me sería fácil	57.8	55.1	51.1	51.6
Me sería difícil	31.4	35.7	36.2	36.3
No podría conseguir	23.2	25.8	27.9	27.7
No sé si es fácil o difícil	23.3	24.1	24.8	25.2
<b>Drogas ilegales</b>				
Me sería fácil	15.5	14.4	13.4	13.9
Me sería difícil	5.8	7.6	7.2	7.3
No podría conseguir	2.7	3.5	4.3	4.0
No sé si es fácil o difícil	2.1	2.3	2.5	2.8
<b>Drogas médicas</b>				
Me sería fácil	10.7	10.7	12.2	13.1
Me sería difícil	7.5	7.3	7.8	7.7
No podría conseguir	5.6	6.2	5.7	5.7
No sé si es fácil o difícil	5.8	5.9	5.8	5.8

## 4.4 DISPOSICIÓN FAVORABLE AL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES

La disposición al consumo de drogas es un indicador complejo que combina tanto la curiosidad de probar alguna droga ilícita como la decisión de consumirla de presentarse la oportunidad. Los estudiantes que registran una opinión favorable en ambos sentidos cuentan con una disposición fuerte de consumir drogas, mientras que los que opinan favorablemente al menos en uno de los sentidos mencionados tienen una disposición moderada. Este indicador es importante porque permite conocer la tendencia en el comportamiento de los estudiantes en relación al uso de drogas, más allá de que se haya iniciado en el consumo o estén aún por hacerlo.

En la tabla 4.6 se observa que el 25.7% de la población escolar, esto es, cerca de 462,351 estudiantes, tienen disposición favorable al consumo de drogas ilícitas: 8.0% de los escolares tienen disposición fuerte, es decir, no solo tienen curiosidad sino que además señalan que consumirían si tuvieran la oportunidad de hacerlo, y el 17.7% tiene disposición moderada al consumo de drogas ilícitas.

**Tabla 4.6** DISPOSICIÓN AL CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE SECUNDARIA

DISPOSICIÓN	%	N expandido
Tienen disposición	25.7	462,351
Fuerte	8.0	143,378
Moderada	17.7	318,973
No tienen disposición	74.3	1,338,229
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>1'800,580</b>

La Tabla 4.7 da cuenta de la relación entre el consumo de drogas y la disposición para consumir sustancias ilícitas en la población escolar. En ella se observa lo siguiente:

El consumo de drogas legales es más del doble en los estudiantes que tienen disposición a consumir drogas ilícitas que en aquellos que no la tienen, siendo mayor aún en los que registran una disposición fuerte.

El consumo de drogas ilícitas es 6.4 veces más alto en los escolares que tienen disposición al consumo de drogas ilegales que en los que no la tienen. En los que tienen una fuerte disposición al consumo de drogas ilegales llega a ser 13.2 veces más alto.

El uso de drogas médicas es dos veces más alto en aquellos que tienen disposición para consumir drogas ilícitas que en aquellos que no, esto se incrementa en aquellos que tienen disposición fuerte al consumo de drogas ilegales.

**Tabla 4.7** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN DISPOSICIÓN PARA CONSUMIR DROGAS ILÍCITAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR

Disposición	Prevalencia de año		
	Drogas legales	Drogas ilegales	Drogas médicas
Tienen disposición	49.1	12.2	10.6
Fuerte	60.8	25.0	14.8
Moderada	43.9	6.5	8.6
No tienen disposición	22.1	1.9	5.3

# Capítulo V

Factores Asociados al Consumo de Drogas



## V. FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS

### 5.1 USO DE DROGAS Y ANTECEDENTES DELICTIVOS DEL ENTORNO

**Tabla 5.1** PERCEPCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS POR PARTE DE FAMILIARES

Familiares	Percepción de consumo	
	Alcohol	Alguna droga
Papá	15.3	1.8
Mamá	1.3	0.7
Hermanos u otra persona que vive en el hogar	5.7	2.8
No tienen ni han tenido este problema	76.3	90.2

**Tabla 5.2** PERCEPCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS POR PARTE DE AMIGOS

Familiares	Percepción de consumo	
	Alcohol	Alguna droga
Amigo de barrio	21.6	13.5
Amigo de colegio	10.8	9.2
Amigo de otro lugar	10.9	9.4
No tienen ni han tenido este problema	56.7	65.4

**Tabla 5.3** ANTECEDENTES POLICIALES EN EL ENTORNO FAMILIAR

Familiares	Antecedentes	
	Delictivos	Detención
Papá	1.7	1.5
Mamá	0.8	0.6
Hermanos u otra persona que vive en el hogar	2.7	1.5
No tienen ni han tenido este problema	91.2	92.9

**Tabla 5.4** ANTECEDENTES POLICIALES EN EL GRUPO DE AMIGOS

Familiares	Antecedentes	
	Delictivos	Detención
Amigo de barrio	13.5	7.0
Amigo de colegio	6.5	1.9
Amigo de otro lugar	10.1	5.7
No tienen ni han tenido este problema	67.9	82.1

## 5.2 VULNERABILIDAD SOCIAL

La influencia del entorno social en la aparición de conductas disfuncionales ha sido demostrada en diferentes estudios, en lo que respecta a su influencia en el consumo de drogas esta herramienta fue usada en el estudio de población general del 2006<sup>3</sup> con buenos resultados.

La vulnerabilidad social para efectos del presente estudio es un fenómeno situado en el barrio o comunidad, tiene que ver con la exposición a situaciones de violencia, delincuencia, venta y consumo de drogas, con el sentimiento de inseguridad, pérdida de confianza en la autoridad para garantizar el orden y seguridad de las personas y la ausencia de una red de soporte social.

**Tabla 5.5 PERCEPCIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL EN EL BARRIO**

Percepción de vulnerabilidad social en el barrio	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Existe violencia e inseguridad (peleas callejeras, pandillas, etc.) en mi barrio o lugar en el que vivo.	560,839	30.3
Hay robos y asaltos frecuentes a los vecinos y transeúntes en mi barrio o lugar en el que vivo	460,059	24.8
Existe venta de drogas (marihuana, PBC, cocaína, etc.) en mi barrio o cerca de él.	330,729	17.9
Existe gente, principalmente jóvenes y adolescentes, que consume drogas en mi barrio o lugar en el que vivo.	468,554	25.3
Las pistas, veredas, alumbrado público, etc., siempre se encuentran deteriorados o en mal estado en mi barrio o lugar en el que vivo.	456,829	24.7
Mi familia y yo mantenemos una buena relación con los vecinos del barrio (hay un trato cordial, lazos de amistad y apoyo o cooperación cuando se necesita).	1'318,182	71.2
La policía o el serenazgo se preocupan por la seguridad de mi barrio permanentemente (rondan las calles, coordinan con la junta de vecinos, acuden a tiempo cuando se les necesita, etc.)	883,961	47.7
En mi barrio (o cerca) existen instituciones, empresas o iglesias que apoyan a los jóvenes y adolescentes, a las que se puede acudir en busca de ayuda.	969,359	52.4
Me siento tranquilo y seguro en mi barrio, en cualquier momento del día.	1'101,770	59.5

La escala de vulnerabilidad social está elaborada en base a la información consignada en la tabla 5.5

3 III Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Población General del Perú 2006


**Tabla 5.6 NIVEL DE VULNERABILIDAD SOCIAL**

Nivel	Puntaje en la EVS	%	N Expandido
Baja	0 - 3	59.7	1'005,767
Media	4 - 6	35.8	603,528
Alta	7 - 9	4.5	74,991
<b>Total</b>		<b>100.0</b>	<b>1'684,286</b>


**Tabla 5.7 PREVALENCIA ANUAL DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN NIVEL DE VULNERABILIDAD SOCIAL**

Tipo de droga	Vulnerabilidad social			Promedio Nacional	Rho Spearman
	Baja	Media	Alta		
<b>Drogas legales</b>	27.7	29.2	44.4	29.0	0.818*
Alcohol	23.7	24.4	38.6	24.6	0.830*
Tabaco	16.2	19.1	28.6	17.8	0.976*
<b>Drogas ilegales</b>	3.4	5.5	8.1	4.3	0.952*
Inhalantes	1.5	2.5	2.9	1.9	0.778*
Marihuana	1.8	2.8	4.1	2.3	0.952*
Pasta básica de cocaína	0.6	1.2	2.0	0.9	0.930*
Cocaína	0.6	1.2	2.2	0.9	0.945*
Éxtasis	0.8	1.8	2.4	1.2	0.811*
<b>Drogas médicas</b>	5.7	7.2	9.1	6.4	0.936*
Tranquilizantes	3.6	5.0	6.9	4.2	0.964*
Estimulantes	4.0	5.1	5.8	4.5	0.970*

\* valor  $p < 0.05$

### 5.3 NIVEL DE PROTECCIÓN DEL AMBIENTE ESCOLAR

El nivel de protección que ofrece la escuela fue medido a través de la escala de protección del ambiente escolar. La escala está basada en la información proporcionada por los estudiantes que da cuenta de los niveles de protección que estos experimentan en los colegios a los que pertenecen.

Se trata de un instrumento de medición que está basado en la escala elaborada en el estudio del 2005<sup>4</sup> y que ha sido medida en el presente estudio con el fin de observar la tendencia.

La tabla 5.8 presenta los componentes del indicador.

Entre el 30% y 40% de los estudiantes perciben una convivencia entre los compañeros de desorden e indisciplina en el salón de clases.

Más del 70% de los estudiantes perciben que el nivel de disciplina y preocupación de sus profesores por consumo de sustancias es importante.

4 | Estudio Nacional: Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2005.

 **Tabla 5.8 PERCEPCIÓN DE PROTECCIÓN DEL AMBIENTE ESCOLAR**

Percepción de protección del ambiente escolar	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Mi colegio es exigente, me obliga a estudiar mucho para aprobar los cursos.	1'262,360	68.2
El nivel de disciplina es alto en mi colegio: existen normas claras de convivencia que uno trata siempre de respetar para estar bien con los demás.	1'331,689	71.9
Mis compañeros son muy agresivos y violentos (se pelean, insultan, algunos pertenecen a pandillas, etc.), tanto dentro como fuera del colegio.	611,346	33.0
Existe mucho desorden en mi salón de clases, incluso cuando los profesores están presentes.	784,709	42.4
Existe venta y/o consumo de drogas en mi colegio: los docentes y autoridades lo saben pero no hacen nada...	284,235	15.4
Si mis profesores se enteraran de que he consumido cerveza o licor o que he fumado cigarrillos en algún momento, seguro que me llamarían la atención y me dirían que no lo vuelva a hacer.	1'309,873	70.8
Si mis profesores se enteraran de que he consumido drogas (marihuana, PBC, cocaína, éxtasis u otras) en algún momento, seguro que me llamarían la atención y me dirían que no lo vuelva a hacer (algunos incluso buscarían ayuda especializada para mí).	1'354,415	73.2
En el colegio estamos bien informados sobre los riesgos y peligros de consumir drogas: los profesores nos informan y orientan permanentemente sobre este y otros temas, tanto dentro como fuera del aula.	1'317,229	71.1
En general, puede decirse que confío en mis profesores, tanto así que comparto o podría compartir mis problemas personales con algunos de ellos.	1'089,740	58.9

Cerca de la tercera parte de los estudiantes cuentan con un nivel de protección del ambiente escolar alto, mientras que el 18.9% de los estudiantes perciben que su ambiente escolar no ofrece condiciones socioeducativas para una convivencia escolar adecuada.

El 49.1% de los escolares perciben que en sus colegios coexisten condiciones de protección y riesgo en el ambiente escolar.

 **Tabla 5.9 NIVEL DE PROTECCIÓN DEL AMBIENTE ESCOLAR**

Nivel	Puntaje en la EVS	%	N Expandido
Baja	0 - 4	18.9	326,717
Media	5 - 7	49.1	847,927
Alta	8 - 9	32.0	553,693
<b>Total</b>		<b>100.0</b>	<b>1'728,337</b>

En la tabla 5.10 la escala muestra que existe una correlación inversamente proporcional entre el consumo de drogas y los niveles de protección del ambiente escolar. A mayor nivel de protección, el consumo de drogas es menor en la población escolar. Siendo inclusive hasta menor que el promedio nacional.

En el caso de las drogas ilegales, los escolares con baja protección consumen 4 veces más que aquellos que cuentan con alta protección.

La misma relación se aprecia en las drogas legales, siendo los porcentajes de consumo menores en aquellos estudiantes que cuentan con un nivel medio y alto en protección escolar. Por ejemplo, en el caso del tabaco el porcentaje de los estudiantes que lo consumen se incrementa hasta en un 60%.

**Tabla 5.10 PREVALENCIA ANUAL DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN NIVEL DE PROTECCIÓN DEL AMBIENTE ESCOLAR**

Tipo de droga	Protección ambiente escolar			Promedio Nacional	Rho Spearman
	Baja	Media	Alta		
<b>Drogas legales</b>	<b>32.3</b>	<b>29.4</b>	<b>26.0</b>	28.9	-0.952*
Alcohol	27.0	25.0	22.3	24.5	-0.939*
Tabaco	22.6	18.1	14.1	17.7	-0.988*
<b>Drogas ilegales</b>	<b>8.0</b>	<b>4.3</b>	<b>2.1</b>	4.3	-0.952*
Inhalantes	3.8	1.8	1.0	1.9	-0.924*
Marihuana	4.3	2.3	1.0	2.2	-0.988*
Pasta básica de cocaína	2.4	0.8	0.1	0.9	-0.860*
Cocaína	2.0	0.9	0.2	0.9	-0.945*
Éxtasis	2.9	1.1	0.3	1.2	-0.827*
<b>Drogas médicas</b>	<b>10.1</b>	<b>6.4</b>	<b>4.0</b>	6.3	-0.535
Tranquilizantes	7.3	4.3	2.2	4.2	-0.699*
Estimulantes	7.2	4.4	2.9	4.4	-0.200

\* Valor  $p < 0.05$

## 5.4 PERMISIVIDAD A LAS DROGAS

En la tabla 5.11 se indaga acerca de los niveles de aceptación/rechazo de los escolares respecto a situaciones de consumo de drogas en su entorno. Se supone que actitudes permisivas hacia el consumo de drogas representan un factor de riesgo para el consumo de drogas por parte de los estudiantes.

**Tabla 5.11 PERCEPCIÓN DE PERMISIVIDAD A LAS DROGAS**

Percepción de permisividad a las drogas	Mucho		Algo		Poco		Nada	
	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Que tu papá, mamá, hermanos, tíos, primos, etc., consuman alcohol frecuentemente.	1'271,760	68.7	199,256	10.8	149,479	8.1	189,652	10.2
Que tus profesores o profesoras consuman alcohol.	824,549	44.5	409,874	22.1	208,329	11.3	350,758	18.9
Estudiar con chicos o chicas que consumen alcohol.	919,566	49.7	359,953	19.4	195,958	10.6	316,679	17.1
Estudiar con chicos o chicas que consumen otras drogas (marihuana, PBC, cocaína, etc.)	1'157,025	62.5	195,140	10.5	117,803	6.4	324,079	17.5
Vivir en una zona donde se vende y consume alcohol.	1'098,695	59.3	268,748	14.5	146,921	7.9	281,789	15.2
Vivir en un barrio donde se vean drogadictos.	1'239,681	67	173,089	9.3	104,902	5.7	278,117	15
Vivir cerca de una comunidad terapéutica o centro de tratamiento para drogadictos.	540,134	29.2	333,153	18	249,235	13.5	664,539	35.9

La tabla 5.12 muestra que el 70.2% de los escolares (poco permisivo) tiene una actitud de rechazo a situaciones de consumo de drogas en su entorno.

El 15.8% de los escolares manifiesta que no le incomoda las situaciones de consumo en su entorno, lo que hace suponer que este grupo de estudiantes está interactuando en situaciones de riesgo del consumo de drogas.

**Tabla 5.12 NIVEL DE PERMISIVIDAD A LAS DROGAS**

Nivel	Puntaje en la EVS	%	N Expandido
Poco permisivo	7 - 14	70.2	1'214,263
Medianamente permisivo	15 - 21	13.9	240,772
Altamente permisivo	22 - 28	15.8	273,902
<b>Total</b>		<b>100.0</b>	<b>1'728,937</b>

**Tabla 5.13** PREVALENCIA ANUAL DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN NIVEL DE PERMISIVIDAD A LAS DROGAS

Tipo de droga	Permisividad a las drogas			Promedio Nacional	Rho Spearman
	Baja	Media	Alta		
<b>Drogas legales</b>	<b>27.2</b>	<b>43.8</b>	<b>23.4</b>	28.9	-0.071
Alcohol	23.3	37.3	18.7	24.5	-0.127
Tabaco	15.3	31.1	16.9	17.8	0.141
<b>Drogas ilegales</b>	<b>2.9</b>	<b>8.8</b>	<b>6.7</b>	4.3	0.568*
Inhalantes	1.4	3.3	3.0	1.9	0.595*
Marihuana	1.3	5.6	3.3	2.2	0.480*
Pasta básica de cocaína	0.5	2.0	1.7	0.9	0.632*
Cocaína	0.4	2.3	1.7	0.9	0.486*
Éxtasis	0.7	2.3	2.7	1.2	0.769*
<b>Drogas médicas</b>	<b>5.4</b>	<b>8.6</b>	<b>9.4</b>	6.5	0.774*
Tranquilizantes	3.4	5.8	6.8	4.2	0.774*
Estimulantes	3.7	6.2	7.0	4.6	0.772*

valor  $p < 0.05$  \*

## 5.5 DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

En la tabla 5.14 se muestra la escala de déficit de atención e hiperactividad (EDAH) de los estudiantes, respecto a manifestaciones relacionadas con el déficit de atención e hiperactividad. Este es un trastorno que viene definido por la presencia de 3 síntomas fundamentales: disminución de la atención, impulsividad e hiperactividad.

El déficit de atención es un problema caracterizado por las alteraciones de la atención, la impulsividad y la sobreactividad motora, que produce una merma en las capacidades de autocontrol, aprendizaje y adaptación social. De ahí la relación que tiene con el consumo de drogas.


**Tabla 5.14 ESCALA DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

Percepción de déficit de atención e hiperactividad	Siempre		A veces		Nunca	
	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
No prestas atención a los detalles o tienes dificultades para atender las actividades que se realizan dentro del aula / Te aburres fácilmente.	177,363	9.6	1'109,333	59.9	499,119	27
Cometes errores por descuido, distracción o falta de concentración en las actividades que realizas.	132,457	7.2	1'221,465	66	428,949	23.2
No escuchas cuando te hablan o no sigues las instrucciones que se te dan para realizar una tarea o actividad.	197,642	10.7	824,046	44.5	753,765	40.7
Eres olvidadizo de las tareas que tienes que realizar y, cuando las recuerdas, tienes dificultades para organizarlas.	166,100	9	972,984	52.6	637,932	34.5
Rechazas las tareas y actividades que requieren de una mayor dedicación y esfuerzo mental.	134,007	7.2	665,882	36	976,405	52.7
Eres inquieto, no puedes permanecer quieto en tu lugar, tienes dificultades para jugar y realizar actividades con los demás.	141,963	7.7	755,423	40.8	878,010	47.4
Hablas excesivamente, no puedes esperar a que otros terminen de hablar, interrumpes la conversación e interfieres a los demás.	119,901	6.5	688,124	37.2	967,476	52.3


**Tabla 5.15 NIVELES DE LA ESCALA**

Nivel	Puntaje en la EDAH	%	N Expandido
Bajo	7 - 11	48.3	823,762
Medio	12 - 16	46.8	797,880
Alto	17 - 21	4.9	84,066
<b>Total</b>		<b>100.0</b>	<b>1'705,708</b>

La tabla 5.16 muestra una correlación directamente proporcional entre el consumo de drogas y la escala analizada, es decir, a mayores niveles de déficit de atención e hiperactividad, mayores son los porcentajes de consumo de drogas.

- ❖ El incremento resulta ser significativo desde el nivel medio de la escala, siendo para todas las sustancias el porcentaje de consumo mayor al promedio nacional.
- ❖ En el caso de las drogas legales, el incremento en el consumo de drogas en estudiantes con niveles altos de hiperactividad es del 70% más que los estudiantes con nivel bajo de hiperactividad.
- ❖ En el caso de las drogas ilegales, el consumo de drogas se incrementa en 4.5 veces más en los estudiantes con niveles altos de hiperactividad que en aquellos con niveles bajos.
- ❖ Para el caso de las drogas médicas se incrementa el consumo más del doble.

**Tabla 5.16** PREVALENCIA ANUAL DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN NIVEL DE HIPERACTIVIDAD

Tipo de droga	Hiperactividad			Promedio Nacional	Rho Spearman
	Baja	Media	Alta		
<b>Drogas legales</b>	<b>22.4</b>	<b>34.2</b>	<b>38.3</b>	28.7	0.899*
Alcohol	18.9	29.5	31.5	24.5	0.829*
Tabaco	11.8	22.3	29.1	17.5	0.908*
<b>Drogas ilegales</b>	<b>2.4</b>	<b>5.4</b>	<b>10.8</b>	4.2	0.923*
Inhalantes	1.1	2.3	5.1	1.9	0.850*
Marihuana	1.1	3.0	5.4	2.2	0.870*
Pasta básica de cocaína	0.4	1.1	2.7	0.9	0.813*
Cocaína	0.4	1.1	3.0	0.9	0.872*
Éxtasis	0.7	1.4	3.7	1.2	0.734*
<b>Drogas médicas</b>	<b>5.2</b>	<b>6.8</b>	<b>12.3</b>	6.3	0.817*
Tranquilizantes	3.1	4.7	9.3	4.2	0.850*
Estimulantes	3.8	4.5	9.1	4.4	0.748*

\* valor  $p < 0.05$

## 5.6 ACTITUD EMPRENDEDORA

En esta sección se indaga acerca de la actitud emprendedora (EAP) de los escolares, la cual se evalúa a través de las siguientes áreas: independencia, responsabilidad, resolución de problemas, plan de vida y trabajo en equipo. La actitud emprendedora representa un factor de protección frente al consumo de drogas por parte de los estudiantes.


**Tabla 5.17 ESCALA DE ACTITUD EMPRENDEDORA - EAP**

Percepción de actitud emprendedora	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Te gusta ser independiente, autónomo en tus decisiones, consideras que ello te ayuda a crecer e incrementa tu rendimiento.	1'364,643	73.7
Te consideras una persona responsable, que asume compromisos y los cumple, dentro del tiempo o plazos establecidos.	1'272,030	68.7
Sientes confianza en ti mismo, en tu capacidad para actuar y resolver problemas, esforzándote por encontrar soluciones y alcanzar tus metas.	1'441,804	77.9
Eres curioso, observador, te gusta investigar, informarte, disfrutas descubriendo o haciendo cosas nuevas, solucionando problemas con imaginación y creatividad.	1'363,682	73.7
No le tienes miedo al cambio, tratas de anticiparte a él y buscas sacarle el mayor provecho, en beneficio propio y de los demás.	1'252,155	67.6
No temes fracasar (si te caes, te levantas y aprendes de tus errores), consideras que con estudio, trabajo y esfuerzo eres capaz de salir adelante, superando situaciones adversas (falta de dinero, carencias materiales, problemas familiares, etc.) y sacándole el máximo provecho a las oportunidades que se te presentan.	1'345,937	72.7
Te gusta hacer planes, proyectar tu futuro, con objetivos claros sobre lo que quieres hacer en tu vida, asumiendo los riesgos necesarios para lograr tus metas (consideras que quienes no lo hacen, nunca salen adelante).	1'393,517	75.3
Tienes cuidado de ti mismo, no asumes riesgos innecesarios o conductas que pueden dañar tu salud, te distraigan de tus metas y afecten a tu familia.	1'308,661	70.7
Te gusta cooperar, trabajar en equipo, ayudar cuando se necesita, contribuyendo a la solución de problemas que afectan a tu familia, tu escuela o tu comunidad.	1'420,081	76.7

Cerca del 70% de la población escolar (69.9%) presenta un nivel alto en la EAP, los escolares manifiestan ser independientes, responsables, con capacidad para resolver sus problemas, tienen un plan de vida y trabajan en equipo.


**Tabla 5.18 NIVELES DE LA EAP**

Nivel	Puntaje en la EAP	%	N Expandido
Bajo	0 - 3	9.5	155,680
Medio	4 - 6	20.6	335,561
Alto	7 - 9	69.9	1'139,998
<b>Total</b>		<b>100.0</b>	<b>1'631,239</b>

En la tabla 5.19 se observa que el consumo de drogas ilegales se incrementa en 2.8 veces más en los estudiantes con niveles bajos de actitud emprendedora que en aquellos con niveles altos. Situación similar se da en el consumo de drogas médicas, donde los estudiantes con niveles bajos de actitud emprendedora tienen 2.11 veces más porcentajes de consumo que aquellos con niveles altos de actitud emprendedora.

Esto no se da en el caso de las drogas legales, donde el consumo es similar al promedio nacional en todos los niveles.

Los estudiantes que se encuentran en el nivel alto de la EAP, registran prevalencias de consumo de drogas inferiores al promedio nacional

**Tabla 5.19** PREVALENCIA ANUAL DEL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN NIVEL DE ACTITUD EMPRENDEDORA

Tipo de Droga	Actitud emprendedora			Promedio Nacional	Rho Spearman
	Baja	Media	Alta		
<b>Drogas legales</b>	<b>27.0</b>	<b>31.9</b>	<b>27.7</b>	28.5	0.176
Alcohol	22.0	26.2	23.9	24.2	0.333
Tabaco	19.9	21.5	15.9	17.4	-0.430
<b>Drogas ilegales</b>	<b>8.4</b>	<b>6.8</b>	<b>3.0</b>	4.3	-0.758*
Inhalantes	3.8	3.2	1.2	1.9	-0.701*
Marihuana	4.1	3.6	1.5	2.2	-0.661*
Pasta básica de cocaína	2.7	1.7	0.4	0.9	-0.760*
Cocaína	2.1	1.9	0.4	0.9	-0.793*
Éxtasis	3.6	2.3	0.5	1.2	-0.869*
<b>Drogas médicas</b>	<b>11.0</b>	<b>7.9</b>	<b>5.2</b>	6.3	-0.867*
Tranquilizantes	7.8	5.8	3.2	4.1	-0.891*
Estimulantes	8.4	5.6	3.5	4.4	-0.952*

\*P < 0.05

## 5.7 AUTOESTIMA

En la tabla 5.20 se muestra la percepción de los estudiantes, respecto de manifestaciones relacionadas con la valoración de sí mismo. La escala de autoestima mide la forma de sentir de los escolares consigo mismos y puede ser positiva o negativa. El déficit de autoestima es llamado baja autoestima y es un trastorno que viene definido por la poca valoración de las características del individuo.


**Tabla 5.20 PERCEPCIÓN DE AUTOESTIMA**

Percepción de autoestima	Mucho		Algo		Poco		Nada	
	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	52,296	46	761,625	41.1	103,422	5.6	74,396	4
Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	805,037	43.5	795,013	42.9	120,471	6.5	68,776	3.7
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	791,004	42.7	770,346	41.6	147,995	8	74,329	4
Tengo una actitud positiva hacia mí mismo(a).	39,598	45.3	720,108	38.9	135,112	7.3	87,634	4.7
En general estoy satisfecho(a) de mí mismo(a).	97,387	43.1	717,477	38.8	165,983	9	101,605	5.5
Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso(a).	86,839	20.9	573,224	31	501,393	27.1	287,599	15.5
En general, me inclino a pensar que soy un(a) fracasado(a).	228,873	12.4	337,010	18.2	603,329	32.6	571,643	30.9
Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo(a).	490,193	26.5	66,044	36	312,757	16.9	266,377	14.4
Hay veces que realmente pienso que soy un(a) inútil.	31,057	12.5	421,234	22.8	544,407	29.4	543,222	29.3
A veces creo que no soy buena persona.	25,461	17.6	22,128	28.2	478,087	25.8	418,125	22.6

Se observa que existe un gran porcentaje de estudiantes (62.1%) que obtienen un nivel de autoestima medio, lo cual significa que son personas que consideran que pueden hacer las cosas tan bien como el resto, son dignas de aprecio, se sienten bien consigo mismas pero a la vez sienten que no siempre serán unas buenas personas, que pueden no sentirse orgullosas de lo que han logrado.


**Tabla 5.21 NIVEL DE AUTOESTIMA**

Nivel	Puntaje en la EVS	%	N Expandido
Bajo	10 - 20	1.3	20,518
Medio	21 - 30	62.1	1'011,459
Alto	31 - 40	36.7	597,493
<b>Total</b>		<b>100.0</b>	<b>1'629,470</b>

## 5.8 VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL

La violencia es cualquier acción u omisión que causa daño físico o psicológico y limita o anula la voluntad personal de una persona sobre otra. Puede ser expresada a través de insultos, amenazas, coerciones, chantajes y agresiones que afectan la salud física, sexual o psicológica de las personas.

En la tabla 5.22 se observa que, en los últimos doce meses antes de la entrevista, al interior del hogar, el 8.9% de los estudiantes sufrió maltrato físico, 14.1% fue víctima de alguna forma de maltrato psicológico y el 10.6% fue testigo de algún hecho de violencia familiar.

### VIOLENCIA FAMILIAR

**Tabla 5.22** PREVALENCIA DE ESTUDIANTES QUE SUFREN VIOLENCIA FAMILIAR

Categorías	En la familia:			
	Testigo de violencia	Víctima de maltrato físico	Víctima de maltrato psicológico	Es objeto de exclusión
Mucha frecuencia	1.5	1.4	2.5	1.7
Algunas veces	10.6	8.9	14.1	9.8
No en los últimos 12 meses	87.9	89.7	83.3	88.5
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 5.23** MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE COMETEN VIOLENCIA CONTRA LOS ESTUDIANTES Y FAMILIARES

Miembros de la familia	Estudiantes que reportan:			
	Testigo de violencia familiar	Víctima de maltrato físico	Víctima de maltrato psicológico	Víctima de exclusión
	(%)	(%)	(%)	(%)
Mamá	3.6	3.5	6.3	3.1
Papá	4.3	2.6	4.3	2.2
Hermano(s)	1.0	1.0	2.0	1.4
Padrastra	1.4	0.9	0.9	0.7
Hermana(s)	0.6	0.5	1.4	1.0
Madrastra	0.4	0.4	0.4	0.4
Tío(a)	0.7	0.3	0.7	0.7
Abuela	0.2	0.1	0.4	0.3
Abuelo	0.2	0.1	0.2	0.3
Otro(a)	1.3	0.9	1.5	2.0

### VIOLENCIA SEXUAL

El 5.6% de los escolares ha sido víctima de alguna forma de abuso sexual al interior del hogar.

6.3% de los escolares ha sido víctima de abuso sexual fuera del entorno familiar alguna vez en la vida.

**Tabla 5.24** PREVALENCIA DE ESTUDIANTES QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL EN SU FAMILIA Y FUERA DEL ENTORNO FAMILIAR ALGUNA VEZ EN LA VIDA

Prevalencia de vida	En su familia		Fuera del entorno familiar	
	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Sí	103,493	5.6	116,402	6.3
No	1'747,888	94.4	1'734,978	93.7
<b>Total</b>	<b>1'851,381</b>	<b>100.0</b>	<b>1'851,381</b>	<b>100.0</b>

El 0.5% de los estudiantes son agredidos sexualmente con mucha frecuencia al interior de su hogar. Este porcentaje representa un número significativo de estudiantes que se encuentran bajo extremas formas de abuso.

Durante el último año antes de la fecha de entrevista, fuera de su entorno familiar, 0.6% de los escolares ha sido agredido sexualmente con mucha frecuencia, 1.7% ha sido agredido sexualmente algunas veces y el 97.6% de los escolares no ha sido agredido sexualmente.

**Tabla 5.25** ESTUDIANTES QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL FUERA DEL ENTORNO FAMILIAR EN EL ÚLTIMO AÑO

Prevalencia en último año	En su familia		Fuera del entorno familiar	
	Frecuencia (expandida)	Porcentaje	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Con mucha frecuencia ha sido agredido sexualmente	8,628	0.5	11,319	0.6
Algunas veces ha sido agredido sexualmente	28,084	1.5	31,922	1.7
No ha sido agredido sexualmente en los últimos 12 meses	1,803,051	98.0	1,788,770	97.6
<b>Total</b>	<b>1,839,763</b>	<b>100.0</b>	<b>1,832,012</b>	<b>100.0</b>

El 1.1% del total de escolares entrevistados señala que un amigo(a) de barrio abusó sexualmente de él (ella), 0.7% fue abusado por un compañero de colegio, 0.6% por un extraño(a) o desconocido(a), 0.6% por el enamorado(a), 0.6% por el vecino, 0.4% por un amigo(a) conocido a través de Internet y 0.1% fue abusado por un profesor(a).

**Tabla 5.26** PERSONAS QUE HAN ABUSADO O ABUSAN SEXUALMENTE DE LOS ESTUDIANTES FUERA DEL ENTORNO FAMILIAR

Personas	Frecuencia (expandida)	Porcentaje
Amigo(a) de barrio	20,225	1.1
Compañero(a) de colegio	12,518	0.7
Extraño(a)/ desconocido(a)	11,384	0.6
Enamorado(a)	10,195	0.6
Vecino	11,894	0.6
Amigo(a) de Internet	7,027	0.4
Profesor(a)	2,523	0.1
Otro(a)	16,750	0.9

# Capítulo VI

Demanda de Orientación y Tratamiento



## VI. DEMANDA DE ORIENTACIÓN Y TRATAMIENTO

### 6.1 DEMANDA Y ACCESO A SERVICIOS DE ORIENTACIÓN

Aproximadamente cuatro de cada diez estudiantes (42%) manifiesta que no necesita orientación sobre el uso de drogas ya que se considera bien informado. Por otro lado cerca del 40% de los estudiantes (38.8%) expresó que requiere información sobre el uso de drogas, siendo esta demanda mayor en los estudiantes de provincias (44.8%) y de sexo femenino (41.1%).

**Tabla 6.1** DEMANDA DE ORIENTACIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR, SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Demanda de orientación	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Sí necesito	36.5	41.1	30.1	44.8	38.8	679,862
No necesito, porque me considero bien informado	42.0	42.0	50.6	36.1	42.0	736,422
No necesito, porque no me interesa	21.6	16.9	19.3	19.2	19.2	336,732
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>1'753,016</b>

Respecto al acceso a servicios de orientación sobre el uso de drogas, cerca de la tercera parte (31.4%), manifestó que sí recibió orientación al respecto, y además quedó satisfecho con ello.

Más de la mitad (53.7%) de los estudiantes declaró no haber contado con acceso a servicios de información sobre el uso de drogas. Situación que es mayor en los estudiantes de provincias (56.9%) y estudiantes de sexo masculino (58.9%).

**Tabla 6.2** ACCESO A SERVICIOS DE ORIENTACIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Acceso a servicios de orientación	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Sí recibió y está satisfecho	29.1	33.6	37.1	27.4	31.4	580,836
Sí recibió, pero la considera insuficiente	12.0	17.9	13.9	15.7	15.0	276,927
No ha recibido	58.9	48.5	49.0	56.9	53.7	993,617
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>1'851,381</b>

Examinando el acceso a servicios de orientación en temas de drogas por regiones, el 55.8% de los estudiantes de la región La Libertad cuenta con acceso a servicios de orientación; porcentajes similares superiores al 50% se dan en las regiones de Ancash, Arequipa, Ica, Junín, Lima Metropolitana y Moquegua. La región con porcentaje mucho menor al promedio es Amazonas (19.1%), seguido por Huancavelica, Pasco y Huánuco.

**Tabla 6.3** LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES QUE HAN TENIDO ACCESO A SERVICIOS DE ORIENTACIÓN EN EL TEMA DE DROGAS

Región	%	N Expandido	Nivel de acceso
Amazonas	0.2	1,502	19.1
Ancash	3.2	27,266	53.3
Apurímac	0.5	3,907	34.8
Arequipa	4.5	38,451	54.1
Ayacucho	1.1	9,026	31.2
Cajamarca	1.7	14,972	32.9
Callao	4.1	35,535	48.1
Cusco	2.8	23,914	39.4
Huancavelica	0.5	4,205	23.3
Huánuco	1.1	9,476	28.3
Ica	4.0	34,131	52.9
Junín	4.7	40,445	52.0
La Libertad	5.6	47,636	55.8
Lambayeque	5.2	44,817	44.9
Lima Metropolitana	40.7	348,850	51.3
Lima Provincias	3.2	27,056	41.7
Loreto	2.9	24,776	40.5
Madre de Dios	0.3	2,610	33.0
Moquegua	0.8	6,955	52.4
Pasco	0.6	4,869	27.9
Piura	6.0	51,721	38.6
Puno	1.6	13,847	30.9
San Martín	1.2	10,180	38.1
Tacna	1.4	12,309	49.8
Tumbes	0.7	5,595	48.4
Ucayali	1.6	13,712	38.1
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>857,763</b>	<b>46.4</b>

## 6.2 DEMANDA DE TRATAMIENTO

Siete de cada diez estudiantes manifestó no necesitar tratamiento por uso de drogas debido a que no presenta consumo. Sin embargo, un 10.7% manifestó que sí requiere tratamiento, porcentaje que es mayor en estudiantes de provincias (12.4%), valor que supera en un 50% lo presentado en los estudiantes de Lima Metropolitana (8.2%).

Situación similar se da en los estudiantes de sexo masculino, donde el 12.7% manifestó necesitar tratamiento.

**Tabla 6.4** DEMANDA DE TRATAMIENTO POR USO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR, SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Demanda de tratamiento	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Sí necesito	12.7	8.8	8.2	12.4	10.7	185,962
No necesito, porque no consumo	67.2	77.9	74.7	71.2	72.6	1,258,086
No necesito, porque no me interesa	20.1	13.4	17.2	16.4	16.7	289,828
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>1'733,876</b>

El 96% de los estudiantes manifestó no haber estado en tratamiento por uso de drogas.

Del total de estudiantes, 4% declaró que actualmente o alguna vez se encontró en tratamiento por uso de drogas. Este valor es mayor en los alumnos de provincias y en los varones, donde el 5% manifestó encontrarse o haberse encontrado en esta situación.

**Tabla 6.5** ANTECEDENTE DE ACCESO A SERVICIOS DE TRATAMIENTO POR USO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR, SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Antecedente de acceso	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Sí, estuve alguna vez, pero no en la actualidad	1.5	0.8	0.9	1.3	1.1	20,773
Sí, actualmente	3.5	2.2	2.9	2.9	2.9	53,531
No, nunca he estado en tratamiento	95.0	97.0	96.2	95.8	96.0	1'777,077
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>1'851,381</b>

Del total de estudiantes que demandaron tratamiento, 23% manifestó haberse tratado en un hospital o centro de salud público, seguido de los estudiantes que acuden a centros privados como una clínica o comunidades terapéuticas.

**Tabla 6.6** LUGAR DE TRATAMIENTO POR PROBLEMAS DE CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR, SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Lugar de tratamiento	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Hospital y/o centro de salud público	22.8	23.1	22.0	23.7	23.0	15,913
Clínica privada	20.0	20.3	20.0	20.9	20.6	14,205
Comunidad Terapéutica / Centro de Rehabilitación	15.9	17.9	15.6	17.0	16.4	11,345
Grupos de autoayuda (Alcohólicos Anónimos, Narcóticos Anónimos, etc.).	8.3	6.3	7.0	7.7	7.4	5,142
ESSALUD	5.9	6.2	4.8	6.6	5.9	4,077
Hospital de las FFAA, y/o FFPP	2.1	2.9	3.1	1.9	2.4	1,640
Otra	25.1	23.4	27.5	22.2	24.2	16,741
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>69,065</b>

El tipo de tratamiento recibido por los estudiantes se encuentra repartido con escasa diferencia entre el tratamiento ambulatorio, residencial y clínica de día. Esta situación no varía por sexo ni por región, el porcentaje total se acumula mayormente en el tratamiento recibido mediante las clínicas de día (36.3%).

**Tabla 6.7** TIPO DE TRATAMIENTO RECIBIDO POR PROBLEMAS DE CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARRILLOS U OTRAS DROGAS SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Tratamiento recibido	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Ambulatorio	32.8	28.9	33.0	30.3	31.4	18,748
Internado / Residencial	32.5	32.0	30.6	33.4	32.3	19,332
Clínica de día	34.7	39.2	36.5	36.2	36.3	21,720
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>59,801</b>

Con respecto a los resultados percibidos por los escolares sobre el tratamiento recibido, 50.2% manifestó haber dejado de consumir o haber disminuido su consumo de drogas o alcohol, 23% declaró haber dejado el tratamiento antes de que terminara. 26.8% reportó que el tratamiento no dio los resultados esperados, tuvo recaídas o no dejó de consumir drogas.

**Tabla 6.8** PERCEPCIÓN DE LOS DEMANDANTES SOBRE LA ATENCIÓN EN SERVICIOS DE SALUD SEGÚN SEXO Y REGIÓN.

Tratamiento recibido	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Debido al tratamiento dejé de consumir alcohol y drogas	27.3	27.2	24.3	28.9	27.2	14,615
Debido al tratamiento disminuyó o ha disminuido la cantidad de alcohol o drogas que consumía	22.5	23.4	22.4	23.2	22.9	12,334
Dejé de consumir con el tratamiento que recibí; pero luego volví a consumir	15.1	17.8	18.7	14.1	15.8	8,500
No dejé de consumir ni disminuí mi consumo de alcohol y drogas con el tratamiento que recibí	11.0	10.6	14.2	9.2	11.0	5,936
Faltaba o falté con frecuencia a las consultas y/o actividades del tratamiento	7.7	7.2	9.2	6.4	7.5	4,022
Dejé el tratamiento antes de que terminara	16.4	13.9	11.1	18.2	15.6	8,387
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>53,794</b>

# Capítulo VII

Conocimiento y Evaluación de las  
Acciones de Prevención



## VII. CONOCIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN

En este capítulo se analiza el conocimiento y la evaluación que tienen los estudiantes de los programas y acciones de prevención que se vienen ejecutando por parte del Ministerio de Educación y entidades cooperantes para instruirlos en prevenir el consumo de drogas.

En la tabla 7.1 se observa que, según sexo, el 32.5% de los varones y el 34.3% de las mujeres tienen conocimiento de programas de prevención a nivel regional. Y a nivel distrital, sólo el 19.3% de los varones y el 21.0% de las mujeres tienen conocimiento de la realización de dichos programas en ese ámbito.

Asimismo, según la región de procedencia, el 34.3% de los estudiantes de Lima Metropolitana y el 32.7% de los estudiantes de provincias tienen conocimiento de la realización de programas de prevención a nivel regional; además, el 22.0% de los estudiantes de Lima Metropolitana y el 18.9% de los estudiantes de provincias señalan que tienen conocimiento de la realización de programas de prevención a nivel distrital.

**Tabla 7.1** CONOCIMIENTO DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS A NIVEL REGIONAL Y DISTRITAL, SEGÚN SEXO Y TIPO DE COLEGIO

Nivel	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Regional	32.5	34.3	34.3	32.7	33.3	600,929
Distrital	19.3	21.0	22.0	18.9	20.2	373,060

Dentro de las instituciones reconocidas por los estudiantes como aquellas que ejecutan programas de prevención, se encuentra en primer lugar la escuela (5.9%), seguido por el centro de salud (5.6%), la comisaría y la municipalidad distrital (1.5% cada uno), la iglesia (1.2%), el gobierno regional (0.7%), la municipalidad provincial (0.5%), las ONG (0.5%).

Los resultados anteriores son similares para el caso de sexo y región.

**Tabla 7.2** INSTITUCIONES QUE EJECUTAN PROGRAMAS O ACCIONES DE PREVENCIÓN A NIVEL DISTRITAL, SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Nivel	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Escuela	5.7	6.1	6.5	5.5	5.9	109,252
Centro de Salud / Hospital	4.9	6.2	5.9	5.4	5.6	103,319
Comisaría / PNP	1.8	1.3	1.7	1.5	1.5	28,647
Municipalidad distrital	1.5	1.4	2.3	0.9	1.5	26,975
Iglesia	0.9	1.5	1.5	1.0	1.2	22,597
Gobierno Regional	0.8	0.6	0.7	0.8	0.7	13,411
Municipalidad provincial	0.6	0.5	0.3	0.7	0.5	10,114
ONGs	0.4	0.6	0.5	0.5	0.5	8,964
Otra	2.2	2.9	2.7	2.4	2.5	46,801

En la tabla 7.3, se observa que el 46.7% de los escolares opinan que las autoridades regionales sí se preocupan y muestran una actitud preventiva frente al consumo de drogas.

**Tabla 7.3** OPINIÓN SOBRE LA ACTITUD PREVENTIVA DE LAS AUTORIDADES REGIONALES FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS, SEGÚN SEXO Y REGIÓN

Opinión	Sexo		Región		Total	N Expandido
	H	M	Lima Metropolitana	Provincias		
Sí se preocupan	46.7	46.8	50.5	44.1	46.7	827,915
No se preocupan	53.3	53.2	49.5	55.9	53.3	945,113
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>1'773,029</b>

# Capítulos VIII

Tendencias del Consumo de Drogas  
en la Población Escolar



## VIII. TENDENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR

En el este capítulo se presentan las tendencias del consumo de drogas según los estimados realizados durante el presente estudio, para ello se contrastaron los resultados obtenidos con los resultados del estudio de escolares del 2007, específicamente la medición en ambos estudios sobre los principales indicadores del consumo de drogas comparados a nivel total y regional.

### 8.1 EVOLUCIÓN DE LAS PREVALENCIAS GLOBALES DEL CONSUMO DE DROGAS

En la siguiente tabla se puede apreciar la disminución en el consumo de drogas legales alguna vez en la vida y en el último año, es decir, al comparar los resultados del año 2009 con los del 2007, se registra una disminución desde 51.2% a 42.1%, es decir un 17.7% de disminución, similar caso ocurre en el consumo durante el último año, donde del 36.7% en el 2007 pasa al 28.9% en el año 2009 registrando una disminución del 21.2%.

En el caso de las drogas ilegales, se observa una tendencia diferente, pues se registra un aumento en ambos indicadores, para el caso del uso alguna vez en la vida, el aumento va del 7.0% en el 2007 al 7.9% en el 2009 en el orden del 12.9%. Similar caso para el uso en el último año, donde el aumento va del 3.9% en el 2007 al 4.6% en el 2009, un 17.9%, esto se debe a un aumento en el consumo de marihuana y éxtasis. También se observa que las drogas cocaínicas mantienen su nivel de consumo de un año a otro.

Para las drogas médicas, se observan diferencias en las tendencias de los dos indicadores, así tenemos que al comparar la prevalencia de vida, se observa una disminución desde 12.0% en el 2007 al 10.0% en el 2009 en el orden del 16.6%. A diferencia del resultado anterior, se registra un aumento en el caso de la prevalencia de año del 38.8%, pasando del 4.9% en el año 2007 al 6.8% en el año 2009.

**Tabla 8.1** PREVALENCIAS DE VIDA Y DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS LEGALES, ILEGALES Y MÉDICAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR: 2007 - 2009.

Tipo de droga	2007		2009	
	Vida	Año	Vida	Año
<b>Drogas legales</b>	<b>51.2</b>	<b>36.7</b>	<b>42.1</b>	<b>28.9</b>
Alcohol	44.9	29.9	37.0	24.5
Tabaco	34.8	22.9	28.5	17.8
<b>Drogas ilegales</b>	<b>7.0</b>	<b>3.9</b>	<b>7.9</b>	<b>4.6</b>
Marihuana	3.1	1.9	3.9	2.4
Inhalantes	3.5	1.8	3.7	2.0
Cocaína	1.7	0.9	1.7	1.0
Pasta básica de cocaína	1.6	0.7	1.6	1.0
Éxtasis	1.2	0.6	1.9	1.4
<b>Drogas médicas</b>	<b>12.0</b>	<b>4.9</b>	<b>10.0</b>	<b>6.8</b>
Tranquilizantes	10.2	4.0	7.1	4.6
Estimulantes	4.5	1.9	6.3	4.8

Los datos globales son importantes, en la medida en que permiten evaluar los resultados de la política nacional de reducción de la demanda de drogas, pero no nos dicen mucho sobre la dinámica interna de esta demanda. Para ello se requiere un análisis más interno, a nivel de regiones. La tabla 8.2 nos permite observar lo siguiente:

- ❖ El consumo de drogas legales en escolares de educación secundaria, ha disminuido en gran parte del territorio nacional con excepción de Ancash, Madre de Dios y Pasco. La región con la mayor disminución en su consumo es Amazonas con un 65.1% mientras que la región con un mayor incremento en el consumo es Madre de Dios con un 38.4% de incremento en el consumo.
- ❖ El consumo de drogas ilegales ha aumentado en varias ciudades del país con excepción de Ancash, Ayacucho, Cusco, Huánuco, Moquegua, Pasco, Puno, San Martín y Tacna, donde se observan importantes disminuciones en su consumo. La región con la mayor disminución en el consumo es Ayacucho con 52.3%, seguido por Huánuco con 51.0%. La región con mayor incremento en el consumo de drogas ilegales es Madre de Dios, con el 268.2%, seguido por Tumbes con el 149.3%.
- ❖ En el caso de las drogas médicas, se observa un incremento en el consumo en gran parte de las ciudades, a excepción de Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Moquegua, Puno, San Martín, Tacna, donde se observa disminución en el consumo de drogas médicas. La región con mayor incremento en el consumo es Tumbes con un 396.8% pues pasó de 4.2% a 21% en 2 años. La región con mayor disminución en el consumo es Moquegua, donde disminuyó el consumo en escolares del 4.7 al 2.7%.

**Tabla 8.2** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE 1° A 5° AÑO DE SECUNDARIA SEGÚN DOMINIOS REGIONALES: 2007 - 2009

Dominios regionales	Prevalencia de año								
	Drogas legales			Drogas ilegales			Drogas médicas		
	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %
Amazonas	30.1	10.5	-65.1	1.9	4.7	146.5	4.4	7.6	72.5
Ancash	32.3	36.5	12.8	4.8	3.7	-24.3	6.2	6.4	3.3
Apurímac	32.3	15.3	-52.8	4.0	5.0	25.4	4.7	8.7	86.4
Arequipa	37.8	29.6	-21.6	3.8	4.2	8.6	4.2	7.3	74.5
Ayacucho	28.6	19.4	-32.3	4.7	2.3	-52.3	6.4	4.5	-30.5
Cajamarca	30.6	21.3	-30.2	1.9	2.6	35.3	3.1	4.6	46.7
Callao	40.7	29.9	-26.5	5.2	6.2	19.5	6.0	9.4	57.2
Cusco	34.5	21.4	-38.0	3.2	2.6	-17.6	5.2	3.6	-30.6
Huancavelica	20.2	18.9	-6.6	1.6	1.7	8.5	6.1	4.1	-32.8
Huánuco	35.7	19.1	-46.4	4.3	2.1	-51.0	5.5	4.0	-26.4
Ica	33.6	30.7	-8.5	3.6	7.4	102.9	5.5	14.2	157.0
Junín	27.1	26.4	-2.8	2.5	6.2	142.0	2.9	13.5	370.8
La Libertad	32.5	31.6	-2.9	3.6	4.1	12.5	5.9	5.4	-8.1
Lambayeque	27.4	24.3	-11.2	2.8	3.3	17.1	3.5	4.8	39.0
Lima Metropolitana	44.8	33.8	-24.7	4.3	5.1	19.0	5.4	7.0	28.3
Lima provincias	35.2	26.3	-25.4	3.5	4.7	33.0	4.7	6.9	47.0
Loreto	29.1	25.5	-12.3	4.3	5.6	30.8	5.8	7.0	20.1
Madre de Dios	21.5	29.7	38.4	3.3	12.0	268.2	4.3	18.1	320.0
Moquegua	40.7	29.8	-26.8	5.4	4.2	-23.6	4.7	2.7	-43.0
Pasco	13.7	16.3	19.2	1.7	1.1	-32.6	1.9	2.7	45.0
Piura	35.7	29.3	-17.8	3.4	3.6	4.6	3.6	3.9	9.5
Puno	16.9	10.7	-36.6	1.7	1.5	-11.8	2.9	1.8	-38.0
San Martín	35.7	26.3	-26.3	5.7	3.9	-31.3	6.0	4.9	-18.6
Tacna	36.1	26.1	-27.6	6.4	3.5	-45.2	5.4	4.2	-21.6
Tumbes	31.7	30.2	-4.7	3.1	7.6	149.3	4.2	21.0	396.8
Ucayali	26.0	23.3	-10.5	3.0	6.9	131.3	4.5	9.3	104.5
<b>Total</b>	<b>36.7</b>	<b>28.9</b>	<b>-21.3</b>	<b>3.9</b>	<b>4.6</b>	<b>18.9</b>	<b>4.9</b>	<b>6.8</b>	<b>38.8</b>

## 8.2 EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS LEGALES

La tabla 8.3 da cuenta del análisis de tendencia para drogas legales consumidas hasta un año antes de la fecha de entrevista, desagregado por droga, alcohol, tabaco y por región. En ella se observa que:

- ❖ La gran mayoría de ciudades incluyendo la ciudad de Lima Metropolitana, muestran una disminución en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los estudiantes de educación secundaria, a excepción de las regiones de Ancash, Huancavelica, Ica, Junín, La Libertad, Loreto, Madre de Dios y Pasco, donde existe incremento en su consumo. La región con mayor disminución en el consumo de bebidas alcohólicas es Amazonas con el 65.1%, seguido por Apurímac con el 56.6%. La región con el mayor aumento en el consumo es Madre de Dios con el 69.9% de incremento en el consumo, seguido por Ancash con el 25.3%.
- ❖ A excepción de Ancash, Huancavelica, Madre de Dios, Pasco, Tumbes y Ucayali, el resto de regiones incluyendo Lima Metropolitana y Callao muestran una gran disminución en el consumo de tabaco. Sobresale la región Amazonas, donde el consumo de tabaco disminuyó de 14.9% en el 2007 a 7.3% en el 2009, con una disminución del 50.7%. La región con el mayor aumento en el consumo es Madre de Dios con el 32.7% de incremento.

**Tabla 8.3** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS LEGALES EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE 1º A 5º AÑO DE SECUNDARIA SEGÚN DOMINIOS REGIONALES: 2007 - 2009

Dominios regionales	Prevalencia de año					
	Alcohol			Tabaco		
	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %
Amazonas	25.4	8.9	-65.1	14.9	7.3	-50.7
Ancash	24.5	30.7	25.3	22.8	23.0	1.0
Apurímac	26.9	11.7	-56.6	18.6	11.9	-35.8
Arequipa	31.2	25.4	-18.7	24.1	18.7	-22.4
Ayacucho	19.7	13.1	-33.6	22.0	15.7	-28.5
Cajamarca	24.8	18.3	-26.0	18.2	12.1	-33.7
Callao	33.5	24.1	-28.1	27.0	19.0	-29.9
Cusco	28.2	15.9	-43.6	20.9	15.6	-25.2
Huancavelica	11.9	13.7	15.2	15.2	15.7	2.9
Huánuco	29.1	16.3	-43.9	22.2	11.5	-47.9
Ica	26.7	27.3	2.2	20.7	18.3	-11.7
Junín	19.2	22.1	15.0	20.7	17.6	-15.2
La Libertad	26.5	27.6	4.1	19.0	18.9	-0.6
Lambayeque	22.5	20.5	-8.9	16.3	15.0	-8.0
Lima Metropolitana	37.3	28.9	-22.6	28.4	20.7	-27.3
Lima provincias	28.6	22.3	-22.0	22.3	17.2	-23.2
Loreto	22.5	22.5	0.2	16.1	15.0	-7.0
Madre de Dios	14.0	23.8	69.9	17.9	23.7	32.7
Moquegua	35.8	26.4	-26.4	24.0	18.7	-21.9
Pasco	8.9	11.1	24.8	10.7	12.8	19.5
Piura	29.6	26.0	-12.3	19.3	15.2	-21.3
Puno	10.8	7.2	-33.6	12.0	7.8	-35.2
San Martín	29.1	24.0	-17.4	20.4	13.2	-35.4
Tacna	30.5	21.6	-29.0	20.4	16.5	-18.9
Tumbes	27.3	27.0	-1.1	15.8	18.1	14.8
Ucayali	20.1	19.1	-4.8	13.8	14.0	1.5
<b>Total</b>	<b>29.9</b>	<b>24.5</b>	<b>-18.0</b>	<b>22.9</b>	<b>17.8</b>	<b>-22.3</b>

## 8.3 EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES

La tabla 8.4 muestra la evolución del consumo de las drogas ilegales en la población escolar de las diversas regiones del país, visualizando lo siguiente:

- ❖ Lima Metropolitana muestra un incremento en el consumo de sustancias ilegales, sobre todo en el caso del éxtasis, cuyo aumento es alrededor del 115.8%.
- ❖ En 11 de 26 regiones del país se observa una disminución en el consumo de sustancias inhalables, entre los años 2007 y 2009, siendo la región Huánuco la que más disminuyó con el 77.2% de los casos de consumo. Siguen de cerca Tacna con el 70.0% y Ayacucho con el 59.9%. En 15 de 26 regiones se halló un aumento en el consumo de sustancias inhalables, la región con mayor incremento en el consumo es Madre de Dios con un 474.1%, seguido por Junín con 226.0% y Tumbes con 127.7% de incremento en el consumo.
- ❖ En el caso de la marihuana, en 18 de 26 regiones se contempla un aumento del consumo de marihuana, siendo la región Amazonas la que registra un mayor incremento con 232.7% de casos de consumo, seguido por la región Madre de Dios y la región Tumbes con 169.2%. En 8 de 26 regiones se encontró una disminución en el consumo de marihuana, siendo la región Huancavelica la que más disminuyó con 38.3%, seguido por la región Huánuco con 37.2% y la región Ayacucho con 35.8%.
- ❖ A nivel regional, las drogas cocaínicas muestran un incremento del consumo en 17 de 26 regiones, siendo la región Amazonas la de mayor incremento con 460.5%, seguido por la región Junín con 360.4% y Tumbes con 250.8% de aumento de casos de consumo. En 9 de 26 regiones se registra una disminución en el consumo de drogas cocaínicas, la región Ayacucho muestra mayor disminución con 77.9% menos casos de consumo en el último año, seguido por Tacna con el 57.8% y Ancash con 42.6%.
- ❖ En el caso del éxtasis, se advierte en la tabla que existe un crecimiento del consumo en general; pasando de 0.6% en el 2007 a 1.4% en el 2009 con un incremento de 142.9%, esto se observa a nivel regional, donde 20 de 26 regiones muestran incrementos en su consumo incluyendo Lima Metropolitana y la Provincia Constitucional del Callao. La región con mayor incremento en el consumo es Madre de Dios, que pasó de 0.3% en el 2007 a tener 6.9% de casos de consumo en el último año durante el 2009, en ese orden sigue la región Junín con 1403.9% de crecimiento y la región Tumbes con 926.4%.

**Tabla 8.4** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE 1° A 5° AÑO DE SECUNDARIA SEGÚN DOMINIOS REGIONALES: 2007 - 2009

Dominios regionales	Prevalencia de año											
	Inhalantes			Marihuana			Cocáinicas			Éxtasis		
	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %
Amazonas	1.2	2.6	118.0	0.6	2.0	232.7	0.3	1.7	460.5	0.3	2.8	787.7
Ancash	2.1	2.0	-5.8	1.9	1.7	-10.0	1.5	0.9	-42.6	1.2	0.9	-26.9
Apurímac	1.9	2.2	11.1	1.3	2.6	101.2	1.1	2.1	91.1	0.6	3.0	378.4
Arequipa	2.1	2.3	8.0	1.6	2.1	32.4	1.3	1.4	8.0	0.6	1.1	90.6
Ayacucho	2.4	1.0	-59.9	1.9	1.2	-35.8	1.8	0.4	-77.9	1.0	0.4	-55.0
Cajamarca	0.8	0.9	11.8	0.8	1.3	66.3	0.6	1.2	96.8	0.2	0.8	235.3
Callao	2.1	2.6	26.4	2.8	3.0	7.4	1.9	2.4	30.3	0.6	2.8	346.7
Cusco	1.6	1.0	-36.8	1.5	1.3	-12.9	0.7	0.7	7.1	0.3	0.3	24.4
Huancavelica	0.7	0.8	14.0	0.5	0.3	-38.3	0.6	0.6	-3.7	0.2	0.7	351.3
Huánuco	2.4	0.5	-77.2	1.5	0.9	-37.2	0.9	0.5	-41.3	0.4	0.8	76.6
Ica	2.0	3.4	75.4	1.6	4.3	164.0	1.4	3.1	111.5	0.4	3.8	895.2
Junín	1.1	3.5	226.0	0.8	2.5	200.1	0.5	2.2	360.4	0.2	3.3	1403.9
La Libertad	2.0	2.2	10.1	1.7	2.1	24.1	1.2	1.1	-9.2	0.7	0.7	0.2
Lambayeque	1.8	1.4	-23.0	0.7	1.7	133.6	0.7	0.8	9.6	0.4	0.7	66.8
Lima Metropolitana	1.9	2.2	17.2	2.6	2.7	4.2	1.4	1.6	13.7	0.7	1.5	115.8
Lima provincias	1.9	2.2	17.3	1.8	2.9	65.0	1.0	1.5	43.9	0.6	1.2	110.3
Loreto	2.0	2.1	6.4	1.7	2.9	75.6	1.5	2.1	41.3	0.9	2.1	143.0
Madre de Dios	1.2	7.1	474.1	1.9	5.2	169.2	1.7	4.9	195.4	0.3	6.9	2290.2
Moquegua	1.9	1.7	-11.0	3.6	2.7	-24.0	1.1	1.3	20.8	0.4	0.3	-30.8
Pasco	1.1	0.5	-53.7	0.6	0.6	1.6	0.3	0.3	-7.2	0.1	0.6	568.9
Piura	1.8	1.6	-12.1	1.2	2.0	64.6	1.2	0.8	-35.6	0.6	0.5	-9.8
Puno	1.0	0.6	-37.1	0.4	0.6	37.3	0.7	0.7	0.8	0.4	0.4	-10.3
San Martín	2.8	2.1	-25.3	2.2	2.1	-3.0	2.3	1.4	-40.1	1.1	0.6	-44.9
Tacna	3.7	1.1	-70.0	3.2	2.4	-23.3	2.2	0.9	-57.8	1.0	0.4	-58.4
Tumbes	1.7	3.8	127.7	1.0	2.6	169.1	0.7	2.6	250.8	0.5	5.1	926.4
Ucayali	1.3	2.2	66.3	1.4	2.0	43.3	1.2	2.9	138.5	0.4	3.1	652.1
<b>Total</b>	<b>1.8</b>	<b>2.0</b>	<b>10.5</b>	<b>1.9</b>	<b>2.4</b>	<b>23.0</b>	<b>1.2</b>	<b>1.5</b>	<b>18.3</b>	<b>0.6</b>	<b>1.4</b>	<b>142.9</b>

## 8.4 EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS MÉDICAS

La tabla 8.5 describe la tendencia del consumo de drogas médicas, en el caso particular de los tranquilizantes y estimulantes para cada una de las 26 regiones, mostrando lo siguiente:

- ❖ En 21 de 26 regiones se observa que existe un incremento del consumo de sustancias estimulantes, siendo la región Tumbes aquella de mayor incremento con 1154.7%, es decir, pasó de 1.5% en el 2007 a 18.3% en el 2009; siguen la región Madre de Dios con 1099.0% y la región Junín con 746.3%. Existen 5 de 26 regiones que muestran disminución en el consumo de inhalantes, siendo la región Moquegua aquella con mayor disminución en el consumo anual (35.2%), siguen Puno con 17.1% y Huánuco con 12.5%.

- ❖ En el caso de los tranquilizantes, se observa en general un crecimiento en el consumo anual de dichas sustancias en el orden del 14.5%, sin embargo se debe resaltar que Lima Metropolitana muestra estabilidad en su consumo pasando del 4.5% en el 2007 al 4.4% en el 2009, apenas registra 1.1% de variación. 13 de 26 regiones muestran un incremento en su consumo, de ellas, la región Madre de Dios es la de mayor incremento con 350.0%, sigue la región Junín con 292.2% y la región Tumbes con 206.2%. 13 de 26 regiones muestran una disminución en el consumo de sustancias tranquilizantes, de ellas, Puno es la región con mayor disminución en el consumo (43.5%), pasando de 2.4% en el 2007 a 1.3% en el 2009, siguen en ese orden, Moquegua con 42.1% y Huancavelica con 38.6%.

**Tabla 8.5** PREVALENCIA DE AÑO DEL CONSUMO DE DROGAS MÉDICAS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE 1º A 5º AÑO DE SECUNDARIA SEGÚN DOMINIOS REGIONALES: 2007 - 2009

Dominios regionales	Prevalencia de año					
	Estimulantes			Tranquilizantes		
	2007	2009	Δ %	2007	2009	Δ %
Amazonas	1.6	6.0	278.9	3.7	5.7	54.9
Ancash	2.3	4.2	80.9	5.1	4.6	-9.3
Apurímac	1.7	5.6	229.7	3.7	6.0	63.2
Arequipa	1.6	5.0	219.7	3.5	5.2	48.8
Ayacucho	2.8	2.7	-3.1	4.8	3.8	-19.7
Cajamarca	1.3	2.9	113.7	2.4	3.2	35.7
Callao	1.8	7.2	307.6	5.3	5.7	6.9
Cusco	1.7	1.8	7.0	4.4	2.8	-36.5
Huancavelica	2.3	2.7	13.8	4.6	2.8	-38.6
Huánuco	2.3	2.0	-12.5	4.3	3.3	-22.8
Ica	2.5	10.8	332.0	4.2	10.0	139.1
Junín	1.2	10.4	746.3	2.3	9.0	292.2
La Libertad	2.1	2.9	37.9	4.8	4.1	-14.3
Lambayeque	1.1	3.3	190.8	2.8	3.3	15.7
Lima Metropolitana	2.1	4.9	134.8	4.5	4.4	-1.1
Lima provincias	2.2	5.2	139.7	3.6	4.6	26.7
Loreto	2.4	4.6	90.1	5.0	5.5	9.9
Madre de Dios	1.2	14.1	1099.0	3.6	16.1	350.0
Moquegua	1.8	1.1	-35.2	3.7	2.2	-42.1
Pasco	.4	1.7	296.8	1.8	1.5	-14.0
Piura	1.2	2.7	119.4	2.9	2.7	-6.9
Puno	1.0	.8	-17.1	2.4	1.3	-43.5
San Martín	2.9	3.2	7.3	4.9	3.7	-25.0
Tacna	2.2	2.1	-3.5	4.5	3.4	-25.3
Tumbes	1.5	18.3	1154.7	3.4	10.3	206.2
Ucayali	1.9	7.1	279.7	3.4	6.4	87.4
<b>Total</b>	<b>1.9</b>	<b>4.8</b>	<b>154.9</b>	<b>4.0</b>	<b>4.6</b>	<b>14.5</b>

# Capítulos IX y X

Anexos y Referencias Bibliográficas



# IX. ANEXO I.

## INSTRUMENTO DE APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

### CUESTIONARIO CONFIDENCIAL Y ANÓNIMO AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 604, SECRETO ESTADÍSTICO

Hola:

Estamos realizando un estudio en las instituciones educativas de secundaria del Perú sobre temas relacionados con la salud de los estudiantes. El objetivo es obtener información que permita orientar, del mejor modo posible, una serie de acciones destinadas a solucionar los problemas de salud que existen en la población escolar. La información que nos brindes será de gran utilidad para este propósito. Tus respuestas son absolutamente confidenciales y serán tratadas con total anonimato, por lo que te pedimos responder con toda honestidad.

1. N° de Colegio

--	--	--	--

LLENAR EN LA HOJA ÓPTICA LOS DATOS QUE INDIQUE EL ENCUESTADOR EN LA PIZARRA

2. Código Modular

--	--	--	--	--	--	--	--

MARCA EN LA HOJA ÓPTICA LA RESPUESTA QUE CONSIDERES ADECUADA:

#### I.

N°	Pregunta	Respuestas.	
3	¿Tipo de colegio?	Público	1
		Privado	2
4	¿Tipo de colegio según sexo?	Masculino	1
		Femenino	2
		Mixto	3

#### II.

N°	Pregunta	Respuestas.	
5	¿Edad?	Marcar el número que corresponde a la edad en la Hoja óptica	
6	¿Sexo?	Hombre	1
		Mujer	2
7	¿Año de estudio?	Primero	1
		Segundo	2
		Tercero	3
		Cuarto	4
		Quinto	5
8	¿Con quiénes vives?	Padre y madre.	1
		Solo con el padre.	2
		Solo con la madre.	3
		Padre y su pareja.	4
		Madre y su pareja.	5
		Con ninguno de los dos padres (vivo con abuelos, tíos, hermanos u otros).	6
		Con su pareja.	7
		Con tu pareja y en casa de al menos uno de tus padres o suegros.	8

III.			
N°	Pregunta	Respuestas.	
9	¿Tu casa está hecha en base a materiales como: cartón, lata o ladrillo y adobes superpuestos solamente?	Sí	1
		No	2
10	¿De qué material están construidas las paredes de la casa en que vives?	Estera	1
		Quincha, piedra con barro, madera u otros similares.	2
		Cualquier otro material (ladrillo, bloques de concreto, adobe, etc.)	3
11	¿De qué material está construido el piso de tu casa predominantemente?	De tierra	1
		Otro material	2
12	¿Qué tipo de baño o servicio higiénico tiene tu casa?	Conectado a Red Pública dentro de la vivienda.	1
		Conectado a Red Pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio.	2
		Pozo séptico / Letrina.	3
		Otro tipo o no tiene.	4
13	¿Cuántas habitaciones tiene tu casa, sin considerar: baños, cocina, garaje ni depósitos?	Marcar el número de habitaciones que corresponda	
14	¿En tu casa hay algún miembro que tenga entre 6 y 12 años que no asista o haya sido retirado(a) del colegio?	Sí	1
		No	2
15	¿Cuál es el nivel educativo alcanzado por el Jefe o Jefa de tu hogar?  [Jefe(a) de hogar = Persona que mantiene económicamente al hogar]	No estudio o primaria incompleto	1
		Primaria completa	2
		Secundaria completa e incompleta	3
		Superior no universitaria / universitaria incompleta.	4
		Superior universitaria completa.	5
		Postgrado	6
16	¿Cuántas personas viven permanentemente en tu hogar?	Marcar el número de miembros en la Hoja óptica	
17	¿Cuántas personas que viven en tu hogar, trabajan?	Marcar el número de personas en la Hoja óptica	

IV.					
N°	Pregunta	Respuesta			
		Papá	Mamá	Hermanos u otra persona que vive en el hogar	No tienen ni han tenido este problema.
18	Hasta donde tú sabes o recuerdas, ¿tu papá, mamá, hermanos u otra persona que viva en tu hogar, ha tenido alguno de los siguientes problemas? (MARCA UNA O MÁS RESPUESTAS SI ES NECESARIO)				
18.1	Problemas de consumo de alcohol.	1	2	3	4
18.2	Problemas de consumo de otras drogas (marihuana, PBC, cocaína, etc.).	1	2	3	4
18.3	Ha cometido un delito (robo, asalto, venta de drogas, etc.).	1	2	3	4
18.4	Esta preso o presa.	1	2	3	4

N°	Pregunta	Respuesta			
		Todos estarían molestos y reprocharían mi conducta.	Algunos estarían molestos; otros no.	Ninguno estaría molesto y no me dirían nada	No sabe cómo reaccionarían
19	Si te sorprendieran en alguna de las siguientes situaciones, ¿cómo crees que reaccionarían los miembros de tu familia (papá, mamá, hermanos u otra persona que viva en tu hogar)?				
19.1	Llegando a casa con unos tragos de más.	1	2	3	4
19.2	Fumando marihuana.	1	2	3	4
19.3	Consumiendo cocaína, PBC, éxtasis u otra droga.	1	2	3	4
19.4	Peleándose a golpes con otra persona o en grupo.	1	2	3	4
19.5	Formando parte de una pandilla.	1	2	3	4
19.6	Robando o asaltando a alguien.	1	2	3	4

**V.**

N°	Pregunta	Respuesta			
		Amigo de barrio	Amigo de colegio	Amigo de otro lugar	No tienen ni han tenido este problema.
20	Hasta donde tú conoces, ¿algún amigo tuyo (de barrio, colegio u otro lugar) ha tenido o tiene alguno de los siguientes problemas? (MARCA UNA O MÁS RESPUESTAS SI ES NECESARIO)				
20.1	Problemas de consumo de alcohol.	1	2	3	4
20.2	Problemas de consumo de otras drogas (marihuana, PBC, cocaína, etc.).	1	2	3	4
20.3	Ha cometido un delito (robo, asalto, venta de drogas, etc.).	1	2	3	4
20.4	Está preso(a).	1	2	3	4

N°	Pregunta	Respuesta			
		Todos estarían molestos y reprocharían mi conducta.	Algunos estarían molestos; otros no.	Ninguno estaría molesto y no me dirían nada	No sabe cómo reaccionarían
21	Si tus amigos más cercanos te sorprendieran en alguna de las siguientes situaciones, ¿cómo crees que reaccionarían?				
21.1	Consumiendo alcohol en grandes cantidades (hasta emborracharte).	1	2	3	4
21.2	Fumando marihuana.	1	2	3	4
21.3	Consumiendo cocaína, PBC, éxtasis u otra droga.	1	2	3	4
21.4	Peleándote a golpes con otra persona o en grupo.	1	2	3	4
21.5	Formando parte de una pandilla.	1	2	3	4
21.6	Robando o asaltando a alguien.	1	2	3	4

**VI.**

N°	Pregunta	Respuestas.	
		De acuerdo	En desacuerdo
22	¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones que tienen que ver con tu barrio o contigo mismo, en relación al lugar en el que vives? (LEE BIEN CADA UNA DE LAS AFIRMACIONES Y MARCA UNA RESPUESTA).		
22.1	Existe violencia e inseguridad (peleas callejeras, pandillas, etc.) en mi barrio o lugar en el que vivo.	1	2
22.2	Hay robos y asaltos frecuentes a los vecinos y transeúntes en mi barrio o lugar en el que vivo.	1	2
22.3	Existe venta de drogas (marihuana, PBC, cocaína, etc.) en mi barrio o cerca de él.	1	2
22.4	Existe gente, principalmente jóvenes y adolescentes, que consume drogas en mi barrio o lugar en el que vivo.	1	2
22.5	Las pistas, veredas, alumbrado público, etc., siempre se encuentran deteriorados o en mal estado en mi barrio o lugar en el que vivo.	1	2
22.6	Mi familia y yo mantenemos una buena relación con los vecinos del barrio (hay un trato cordial, lazos de amistad y apoyo o cooperación cuando se necesita).	1	2
22.7	La policía o el serenazgo se preocupan por la seguridad de mi barrio permanentemente (rondan las calles, coordinan con la junta de vecinos, acuden a tiempo cuando se les necesita, etc.).	1	2
22.8	En mi barrio (o cerca) existen instituciones, empresas o iglesias que apoyan a los jóvenes y adolescentes, a las que se puede acudir en busca de ayuda.	1	2
22.9	Me siento tranquilo y seguro en mi barrio, en cualquier momento del día.	1	2

**VII.**

N°	Pregunta	Respuesta			
		Mucho	Algo	Poco	Nada
23	¿Hasta qué punto te molestaría (o molesta) ...?				
23.1	Que tu papá, mamá, hermanos, tíos, primos, etc., consuman alcohol frecuentemente.	1	2	3	4
23.2	Que tus profesores o profesoras consuman alcohol.	1	2	3	4
23.3	Estudiar con chicos o chicas que consumen alcohol.	1	2	3	4
23.4	Estudiar con chicos o chicas que consumen otras drogas (marihuana, PBC, cocaína, etc.).	1	2	3	4
23.5	Vivir en una zona donde se vende y consume alcohol.	1	2	3	4
23.6	Vivir en un barrio donde se vean drogadictos.	1	2	3	4
23.7	Vivir cerca de una comunidad terapéutica o centro de tratamiento para drogadictos.	1	2	3	4

VIII.						
N°	Pregunta	Respuestas.				
		Ningún Riesgo	Riesgo leve	Riesgo moderado	Gran riesgo	No sé qué riesgo corre
24	¿Cuál crees tú que es el riesgo que corre una persona que....?					
24.1	Fuma cigarrillos <u>alguna vez</u>	1	2	3	4	5
24.2	Fuma cigarrillos <u>frecuentemente</u>	1	2	3	4	5
24.3	Toma bebidas alcohólicas <u>alguna vez</u>	1	2	3	4	5
24.4	Toma bebidas alcohólicas <u>frecuentemente</u>	1	2	3	4	5
24.5	Se <u>emborracha</u> con bebidas alcohólicas.	1	2	3	4	5
24.6	Tomar medicamentos tranquilizantes / estimulantes sin receta médica <u>alguna vez</u> .	1	2	3	4	5
24.7	Tomar fármacos tranquilizantes / estimulantes sin receta médica <u>frecuentemente</u> .	1	2	3	4	5
24.8	Consume inhalantes (Terokal, PVC, Africano, tiner, bencina, gasolina, etc) <u>alguna vez</u> .	1	2	3	4	5
24.9	Consume inhalantes <u>frecuentemente</u> .	1	2	3	4	5
24.10	Fuma marihuana <u>alguna vez</u>	1	2	3	4	5
24.11	Fuma marihuana <u>frecuentemente</u>	1	2	3	4	5
24.12	Consume cocaína <u>alguna vez</u>	1	2	3	4	5
24.13	Consume cocaína <u>frecuentemente</u>	1	2	3	4	5
24.14	Consume PBC <u>alguna vez</u>	1	2	3	4	5
24.15	Consume PBC <u>frecuentemente</u>	1	2	3	4	5
24.16	Consume éxtasis <u>alguna vez</u>	1	2	3	4	5
24.17	Consume éxtasis <u>frecuentemente</u>	1	2	3	4	5

IX.					
N°	Pregunta	Respuestas			Pase a la pgt.
25	¿Has fumado cigarrillos <u>ALGUNA VEZ EN TU VIDA?</u>	Sí	1	33	
		No.	2		
26	¿Qué <u>EDAD</u> tenías cuando fumaste cigarrillos por primera vez?	Marcar el número que corresponde a la edad en la Hoja Óptica			
		27	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que probaste cigarrillos?	Durante los últimos 30 días.	1
			Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año	2	
28	¿Con quién estabas la primera vez que fumaste cigarrillos?	Hace más de 1 año	3		
		Solo.	1		
		Con compañeros de estudios.	2		
		Con compañeros de trabajo.	3		
		Con mis amigos de barrio.	4		
		Con mis padres y/o hermanos.	5		
		Con otros familiares.	6		
29	¿Has fumado cigarrillos <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	No recuerdo.	7		
30	¿Y cuántos días has fumado cigarrillos <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	Sí.	1	33	
		No.	2		
		1 día.	1		
		2 días.	2		
		3 días.	3		
		4 – 5 días.	4		
		6 – 9 días.	5		
		10 – 19 días.	6		
20 – 39 días.	7				
40 días o más.	8				
31	¿Has fumado cigarrillos <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	Sí	1	33	
		No.	2		
32	¿Y cuántos días has fumado cigarrillos <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	1 día.	1		
		2 días.	2		
		3 días.	3		
		4 – 5 días.	4		
		6 – 9 días.	5		
		10 – 19 días.	6		
		20 días o más.	7		

X.				
Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.	
33	¿Has consumido bebidas alcohólicas <u>ALGUNA VEZ EN TU VIDA?</u>	Sí.	1	43
		No.	2	
34	¿Qué <u>EDAD</u> tenías cuando consumiste bebidas alcohólicas por primera vez?	Marcar el número que corresponde a la edad en la Hoja Óptica		
35	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que consumiste bebidas alcohólicas?	Durante los últimos 30 días.	1	
		Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año	2	
		Hace más de 1 año	3	
36	¿Con quién estabas la primera vez que consumiste bebidas alcohólicas?	Solo.	1	
		Con compañeros de estudios.	2	
		Con compañeros de trabajo.	3	
		Con mis amigos de barrio.	4	
		Con mis padres y/o hermanos.	5	
		Con otros familiares.	6	
		No recuerdo.	7	
37	¿Has consumido bebidas alcohólicas <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	Sí.	1	43
		No.	2	
38	¿Y cuántos días has bebido alcohol <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	
		20 – 39 días.	7	
		40 días o más.	8	
39	¿Has consumido bebidas alcohólicas <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	Sí.	1	43
		No.	2	
40	¿Y cuántos días has bebido alcohol <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	
		20 días o más.	7	
41	¿Cuántos días has tomado más de la cuenta y te has emborrachado <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	Marcar el número de días que corresponda en la Hoja óptica.		

Nº	Pregunta	Respuestas.	
		Sí	No
42	Debido a tu consumo de alcohol <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> , ¿has experimentado alguno de los siguientes problemas?		
42.1	¿Problemas con tu enamorado o enamorada o con tus familiares a causa del trago?	1	2
42.2	¿Perdiste amigos, amigas, por el modo de beber?	1	2
42.3	¿Tuviste ganas de disminuir lo que tomas?	1	2
42.4	¿En ocasiones, sin darte cuenta, terminaste tomando más de lo que deseabas?	1	2
42.5	¿Tomaste alcohol en las mañanas?	1	2
42.6	¿Después de haber bebido no te acordabas parte de lo que pasó?	1	2
42.7	¿Te molestaba que te critiquen por la forma en que tomabas?	1	2

XI.				
Nº	Pregunta	Respuestas		Pase a la pgta.
43	¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA has consumido medicamentos tranquilizantes [como clonazepan (rivotril), diazepam (valium), alprazolam (alpaz, xanax), lorazepam (donix), etc.] <u>SIN QUE TE LO RECETARA UN MÉDICO?</u>	Sí.	1	53
		No.	2	
44	¿Y cómo conseguiste los medicamentos tranquilizantes que consumiste?	Con receta de un médico amigo.	1	
		A veces sin receta.	2	
		Siempre sin receta.	3	
		Primero me fueron recetados y luego por mi cuenta.	4	
45	¿Qué <u>EDAD</u> tenías cuando consumiste medicamentos tranquilizantes por primera vez?	Marcar el número que corresponde a la edad en la Hoja Óptica		
46	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que consumiste medicamentos tranquilizantes?	Durante los últimos 30 días.	1	
		Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año	2	
		Hace más de 1 año	3	
47	¿Has consumido medicamentos tranquilizantes <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	Sí.	1	53
No.	2			
48	¿Y cuántos días has consumido medicamentos tranquilizantes <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	
		20 – 39 días.	7	
		40 días o más.	8	
49	¿Cuáles son las razones por las que usas medicamentos tranquilizantes sin que te lo recetara un médico? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO).	Por recomendación de un médico amigo de mi familia.	1	
		Por indicación de mis profesores o del psicólogo del colegio.	2	
		Para reducir la ansiedad, calmar la tensión, bajar el estrés.	3	
		Para calmar los nervios, relajarme, dormir mejor.	4	
		Para no estar deprimido.	5	
		Para estar más activo y mejorar mi rendimiento en la escuela o el trabajo.	6	
		Para sentirme mejor, más sociable, desinhibirme.	7	
		Para mejorar el efecto del alcohol o de otras sustancias.	8	
		Otra.	9	
50	¿Has consumido medicamentos tranquilizantes <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	Sí.	1	52
		No.	2	
51	¿Y cuántos días has consumido medicamentos tranquilizantes <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	

N°	Pregunta	Respuestas.		
		Sí	No	No consume
52	¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES has usado medicamentos tranquilizantes...			
52.1	Después de haber consumido alcohol?	1	2	3
52.2	Después de haber consumido medicamentos estimulantes?	1	2	3
52.3	Después de haber fumado marihuana?	1	2	3
52.4	Después de haber consumido PBC?	1	2	3
52.5	Después de haber consumido cocaína?	1	2	3
52.6	Después de haber consumido éxtasis?	1	2	3
52.7	Después de haber consumido inhalantes?	1	2	3

**XII.**

N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
53	¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA has consumido medicamentos estimulantes [como anfetaminas (Ritalin, Dexedrine, Metilfenidato, Methylin, Metadona), metanfetaminas (Cidrin) u otros (como Doxapran, Isoflurano, Salbutamol, Sibutramina, Didrex), etc.] SIN QUE TE LO RECETARA UN MÉDICO?	Si. No.	1
			2
54	¿Y cómo conseguiste los medicamentos estimulantes que consumiste?	Con receta de un médico amigo.	1
		A veces sin receta.	2
		Siempre sin receta.	3
		Primero me fueron recetados y luego por mi cuenta.	4
55	¿Qué EDAD tenías cuando consumiste medicamentos estimulantes por primera vez?	Marcar el número que corresponde a la edad en la Hoja Óptica	
56	¿Cuándo fue la PRIMERA VEZ que consumiste medicamentos estimulantes?	Durante los últimos 30 días.	1
		Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año	2
		Hace más de 1 año	3
57	¿Has consumido medicamentos estimulantes EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	Sí.	1
		No.	2
58	¿Y cuántos días has consumido medicamentos estimulantes EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 – 39 días.	7
		40 días o más.	8
59	¿Cuáles son las razones por las que usas medicamentos estimulantes sin que te lo recetara un médico? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO).	Por recomendación de un médico amigo de mi familia.	1
		Por indicación de mis profesores o del psicólogo del colegio.	2
		Para reducir la ansiedad, calmar la tensión, bajar el estrés.	3
		Para calmar los nervios, relajarme, dormir mejor.	4
		Para no estar deprimido.	5
		Para estar más activo y mejorar mi rendimiento en la escuela o el trabajo.	6
		Para sentirme mejor, más sociable, desinhibirme.	7
		Para mejorar el efecto del alcohol o de otras sustancias.	8
		Otra.	9
60	¿Has consumido medicamentos estimulantes EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	Sí.	1
		No.	2
61	¿Y cuántos días has consumido medicamentos estimulantes EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 días o más.	7

N°	Pregunta	Respuestas		
		Sí	No	No consume
62	¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES has usado medicamentos estimulantes...			
62.1	Después de haber consumido alcohol?	1	2	3
62.2	Después de haber consumido medicamentos tranquilizantes?	1	2	3
62.3	Después de haber fumado marihuana?	1	2	3
62.4	Después de haber consumido PBC?	1	2	3
62.5	Después de haber consumido cocaína?	1	2	3
62.6	Después de haber consumido éxtasis?	1	2	3
62.7	Después de haber consumido inhalantes?	1	2	3

XIII.

N°	Pregunta	Respuestas			
		Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sé si es fácil o difícil
63	¿Cuán fácil o difícil te sería conseguir alguna de las siguientes sustancias? MARCA SOLO UNA OPCIÓN POR CADA SUSTANCIA.				
63.1	Marihuana	1	2	3	4
63.2	Cocaína	1	2	3	4
63.3	PBC	1	2	3	4
63.4	Éxtasis	1	2	3	4

N°	Pregunta	Respuestas			
		Durante los últimos 30 días	Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	Hace más de 1 año	Nunca le han ofrecido
64	¿Cuándo fue LA ÚLTIMA VEZ que te ofrecieron alguna de las siguientes sustancias (sea para comparar o probar)? MARCA SOLO UNA OPCIÓN POR CADA SUSTANCIA.				
64.1	Marihuana	1	2	3	4
64.2	Cocaína	1	2	3	4
64.3	PBC	1	2	3	4
64.4	Éxtasis	1	2	3	4

N°	Pregunta	Respuestas.	
65	Si te han ofrecido MARIHUANA ¿en qué lugar te la ofrecieron LA ÚLTIMA VEZ? PIENSA SÓLO EN LA ÚLTIMA VEZ QUE TE LA OFRECIERON.	Nunca me han ofrecido.	1
		En tu casa.	2
		En tu colegio.	3
		En los alrededores de tu colegio.	4
		En una fiesta, discoteca, recital, concierto, etc.	5
		En los alrededores de tu casa / Barrio.	6
		Por Internet, mail o chateando.	7
66	Si te han ofrecido ALGUNA OTRA DROGA (PBC, cocaína, éxtasis, etc.), ¿en qué lugar te la ofrecieron LA ÚLTIMA VEZ? PIENSA SÓLO EN LA ÚLTIMA VEZ QUE TE LA OFRECIERON.	Nunca me han ofrecido.	1
		En tu casa.	2
		En tu colegio.	3
		En los alrededores de tu colegio.	4
		En una fiesta, discoteca, recital, concierto, etc.	5
		En los alrededores de tu casa / Barrio.	6
		Por Internet, mail o chateando.	7
67	¿Alguna vez sentiste CURIOSIDAD de probar alguna droga ilícita?	Sí.	1
		No.	2
		Ya he probado.	3
68	Si tuvieras la OPORTUNIDAD, ¿probarías alguna droga ilícita?	Sí.	1
		No.	2
		Ya he probado.	3

N°	Pregunta	Respuestas.			N°	Pregunta
69	¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA has consumido alguna de estas sustancias?	Sí	No	No co- nozco	70	¿Qué edad tenías cuando probaste por primera vez?
69.1	Inhalantes (Terokal, PVC, Africano, tiner, bencina, gasolina, etc).	1	2	3	70.1	Anota la edad en la ficha óptica
69.2	Marihuana.	1	2	3	70.2	Anota la edad en la ficha óptica
69.3	Pasta Básica de Cocaína - PBC.	1	2	3	70.3	Anota la edad en la ficha óptica
69.4	Cocaína.	1	2	3	70.4	Anota la edad en la ficha óptica
69.5	Éxtasis.	1	2	3	70.5	Anota la edad en la ficha óptica
69.6	Metanfetaminas.	1	2	3	70.6	Anota la edad en la ficha óptica
69.7	Thrick.	1	2	3	70.7	Anota la edad en la ficha óptica
69.8	Alucinógenos (LSD, mescalina, san pedro, ayahuasca, etc.).	1	2	3	70.8	Anota la edad en la ficha óptica
69.9	Otras drogas (crack, heroína, opio, ketamina, hashis, etc.).	1	2	3	70.9	Anota la edad en la ficha óptica

## XIII. 1

N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
71	¿Cuándo fue la PRIMERA VEZ que consumiste inhalantes (Terokal, PVC, Africano, tiner, bencina, gasolina, etc.)?	Nunca he consumido inhalantes.	1
		Durante los últimos 30 días.	2
		Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	3
		Hace más de 1 año	4
72	¿Con quién estabas la primera vez que consumiste inhalantes?	Solo.	1
		Con compañeros de estudios.	2
		Con compañeros de trabajo.	3
		Con mis amigos de barrio.	4
		Con mis padres y/o hermanos.	5
		Con otros familiares.	6
73	¿Has consumido inhalantes EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	Sí.	1
		No.	2
74	¿Y cuántos días has consumido inhalantes EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 – 39 días.	7
		40 días o más.	8
75	¿Has consumido inhalantes EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	Sí.	1
		No.	2
76	¿Y cuántos días has consumido inhalantes EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 días o más.	7

**XIII. 2**

Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
77	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que fumaste marihuana?	Nunca he fumado marihuana.	1
		Durante los últimos 30 días.	2
		Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	3
		Hace más de 1 año	4
78	¿Con quién estabas la primera vez que fumaste marihuana?	Solo.	1
		Con compañeros de estudios.	2
		Con compañeros de trabajo.	3
		Con mis amigos de barrio.	4
		Con mis padres y/o hermanos.	5
		Con otros familiares.	6
		No recuerda.	7
79	¿Has fumado marihuana <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	Sí.	1
		No.	2
80	¿Y cuántos días has fumado marihuana <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</u>	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 – 39 días.	7
		40 días o más.	8
81	¿Has fumado marihuana <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	Sí.	1
		No.	2
82	¿Y cuántos días has fumado marihuana <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?</u>	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 días o más.	7

Nº	Pregunta	Respuestas.	
83	Debido a tu consumo de marihuana <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES</u> , ¿has experimentado alguno de los siguientes problemas?.	Sí	No
83.1	¿Has fumado marihuana antes de mediodía?	1	2
83.2	¿Has fumado marihuana estando sólo?	1	2
83.3	¿Has tenido problemas de memoria (no recordabas cosas) al fumar marihuana?	1	2
83.4	¿Tus amigos o los miembros de tu familia te han dicho que deberías reducir tu consumo de marihuana?	1	2
83.5	¿Has intentado reducir o dejar de consumir marihuana sin conseguirlo?	1	2
83.6	¿Has tenido discusiones, peleas, accidentes, malos resultados en el colegio, etc., debido a tu consumo de marihuana?	1	2

**XIII. 3**

Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
84	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que consumiste PBC?	Nunca he consumido PBC.	1
		Durante los últimos 30 días.	2
		Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	3
		Hace más de 1 año	4

85	¿Con quién estabas la primera vez que consumiste PBC?	Solo.	1	
		Con compañeros de estudios.	2	
		Con compañeros de trabajo.	3	
		Con mis amigos de barrio.	4	
		Con mis padres y/o hermanos.	5	
		Con otros familiares.	6	
		No recuerda.	7	
86	¿Has consumido PBC EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	Sí.	1	
		No.	2	90
87	¿Y cuántos días has consumido PBC EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	
		20 – 39 días.	7	
		40 días o más.	8	
88	¿Has consumido PBC EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	Sí.	1	
		No.	2	90
89	¿Y cuántos días has consumido PBC EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	
		20 días o más.	7	

**XIII. 4**

N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
90	¿Cuándo fue la PRIMERA VEZ que consumiste cocaína?	Nunca he consumido cocaína.	1
		Durante los últimos 30 días.	2
		Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	3
		Hace más de 1 año	4
91	¿Con quién estabas la primera vez que consumiste cocaína?	Solo.	1
		Con compañeros de estudios.	2
		Con compañeros de trabajo.	3
		Con mis amigos de barrio.	4
		Con mis padres y/o hermanos.	5
		Con otros familiares.	6
		No recuerda.	7
92	¿Has consumido cocaína EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	Sí.	1
		No.	2
93	¿Y cuántos días has consumido cocaína EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 – 39 días.	7
		40 días o más.	8
94	¿Has consumido cocaína EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	Sí.	1
		No.	2
95	¿Y cuántos días has consumido cocaína EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 días o más.	7

XIII. 5

N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
96	¿Cuándo fue la PRIMERA VEZ que consumiste éxtasis? Durante los últimos 30 días. Hace más de 1 mes pero menos de 1 año Hace más de 1 año	Nunca he consumido éxtasis.	1
		2	
		3	
		4	
97	¿Con quién estabas la primera vez que consumiste éxtasis? Con compañeros de estudios. Con compañeros de trabajo. Con mis amigos de barrio. Con mis padres y/o hermanos. Con otros familiares. No recuerda.	Solo.	1
		2	
		3	
		4	
		5	
		6	
		7	
N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
98	¿Has consumido éxtasis EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	Sí.	1
		No.	2
99	¿Y cuántos días has consumido éxtasis EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1 día.	1
		2 días.	2
		3 días.	3
		4 – 5 días.	4
		6 – 9 días.	5
		10 – 19 días.	6
		20 – 39 días.	7
		40 días o más.	8
100	¿En qué lugares consumes con más frecuencia éxtasis o drogas sintéticas? (MARCA UN MÁXIMO DE 3 RESPUESTAS, PRIORIZANDO LAS MÁS IMPORTANTES)	En mi casa.	1
		En casa de mis amigos.	2
		En reuniones (cumpleaños, reuniones de amigos, etc.).	3
		En tonos, fiestas del cole u organizada por patas, etc.	4
		En fiestas electrónicas (rave, thecno, etc.).	5
		En discotecas, pubs, bares, conciertos o similares.	6
		En parques, paseos, etc.	7
		En el colegio.	8
		Otro.	9
101	¿Con qué bebida, sustancia o producto sueles acompañar tu consumo de éxtasis? DIGAMOS QUE CONSUMES AL MISMO TIEMPO QUE EL ÉXTASIS. (MARCA UN MÁXIMO DE 3 RESPUESTAS, PRIORIZANDO LAS MÁS IMPORTANTES).	Agua.	1
		Gaseosa.	2
		Cerveza.	3
		Trago corto (vino, ron, whisky, pisco, etc.).	4
		Marihuana.	5
		Cocaína o PBC.	6
		Energizantes (red bull, etc.).	7
		Tranquilizantes.	8
		Estimulantes.	9
		Otras sustancias ("cristal", ketamina o ketalar, GHB, LSD, anfetaminas, etc.).	10
		Chupetes.	11
		Ninguna.	12
102	¿Y qué sensaciones tienes cuando consumes éxtasis? (MARCA UN MÁXIMO DE 3 RESPUESTAS, PRIORIZANDO LAS MÁS IMPORTANTES).	Euforia, felicidad, ganas de divertirme y pasarla bien.	1
		Tranquilidad, paz interior, etc.	2
		Siento que tengo sed, mucha sed.	3
		Me siento mareado, borracho, etc	4
		A veces siento mucho calor o siento que me deshidrato o que la lengua se me voltea.	5
		Siento mucha energía, fuerza, agresividad.	6
		Me siento diferente, sensible, extrovertido, desinhibido.	7
		Me siento duro, no me puedo comunicar con los demás.	8
		Alucino bien, vuelo mucho, etc.	9
		Siento sueño, mucho sueño.	10
		Me siento alguien especial, seguro de mí mismo.	11
		No siento nada.	12

103	¿Y qué otras sustancias has consumido, además del éxtasis?	“Cristal” o metanfetamina.	1	
		Ketamina o ketalar.	2	
		GHB.	3	
		LSD	4	
		Esteroides anabólicos	5	
		Anfetaminas	6	
		Ninguna.	7	
104	¿Has consumido éxtasis <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> ?	Sí.	1	106
		No.	2	
105	¿Y cuántos días has consumido éxtasis <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> ?	1 día.	1	
		2 días.	2	
		3 días.	3	
		4 – 5 días.	4	
		6 – 9 días.	5	
		10 – 19 días.	6	
		20 días o más.	7	

**XIII. 6**

Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.	
106	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que consumiste otras drogas (alucinó-genos, crack, heroína, opio, ketamina, hashis, etc.)?	Nunca he consumido otras drogas.	1	109
		Durante los últimos 30 días.	2	
		Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	3	
		Hace más de 1 año	4	
107	¿Has consumido otras drogas <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES</u> ?	Sí.	1	109
		No.	2	
108	¿Has consumido otras drogas <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> ?	Sí.	1	
		No.	2	

**XIII. 7**

Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.	
109	¿Has consumido Red Bull, Blue Jean, Burn, Ciclón, Speed, FBI u otro energizante <u>ALGUNA VEZ EN TU VIDA</u> ?	Sí.	1	113
		No.	2	
110	¿Cuándo fue la <u>PRIMERA VEZ</u> que consumiste energizantes?	Durante los últimos 30 días.	1	113
		Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	2	
		Hace más de 1 año	3	
111	¿Has consumido energizantes <u>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES</u> ?	Sí.	1	113
		No.	2	
112	¿Has consumido energizantes <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> ?	Sí.	1	
		No.	2	

**XIV.**

Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.	
113	¿ <u>EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> con qué frecuencia has salido a divertirte por las noches con tus amigos o solo? (DIGAMOS PARA IR A UN TONO, UNA DISCOTECA, CONCIERTO, ETC., DESPUÉS DE LAS 9 DE LA NOCHE).	1 noche al mes.	1	116
		De 1 a 3 noches al mes.	2	
		1 noche a la semana.	3	
		2 noches a la semana.	4	
		3 a 4 noches a la semana.	5	
		Más de 4 noches a la semana.	6	
		No he salido nunca.	7	

114	LA ÚLTIMA VEZ QUE SALISTE por la noche un fin de semana, para ir a un tono, una discoteca, concierto, etc., ¿a qué hora volviste a tu casa?	Antes de las 12 de la noche.	1	
		Entre las 12 y la 1 de la madrugada.	2	
		Entre la 1 y las 2 de la madrugada.	3	
		Entre las 2 y las 3 de la madrugada.	4	
		Entre las 3 y las 4 de la madrugada.	5	
		Entre las 4 de la madrugada y 8 de la mañana.	6	
		Después de las 8 de la mañana.	7	
115	LA ÚLTIMA VEZ QUE SALISTE por la noche a divertirte, ¿cuáles de las siguientes sustancias consumiste? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI ES NECESARIO)	Alcohol.	1	
		Medicamentos tranquilizantes.	2	
		Medicamentos estimulantes.	3	
		Marihuana.	4	
		PBC.	5	
		Cocaína.	6	
		Éxtasis.	7	
		Inhalantes.	8	
		Ninguna.	9	

XV.

N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
116	¿Crees que necesitas orientación sobre el tema de alcohol, cigarrillos y otras drogas?	Sí necesito.	1
		No necesito, porque me considero bien informado.	2
		No necesito, porque no me interesa.	3
117	¿Alguna vez has recibido orientación sobre el tema de alcohol, cigarrillos y otras drogas?	Sí y estoy satisfecho con lo recibido.	1
		Sí, pero considero insuficiente lo recibido.	2
		No he recibido.	3
			119
118	¿En qué institución o entidad pública o privada has recibido orientación sobre el tema de alcohol, cigarrillos y otras drogas?	Escuela.	1
		Centro de salud / Hospital.	2
		Comisaría / PNP.	3
		DEMUNA - Municipalidad distrital.	4
		ONGs.	5
		Iglesia.	6
		Habla Franco – DEVIDA.	7
Otra.	8		
119	De acuerdo a lo que conoces, ¿se están realizando campañas o programas para prevenir el consumo de drogas EN TU REGIÓN?	Sí.	1
		No.	2
		No sabe.	3
120	¿Crees que las AUTORIDADES DE LA REGIÓN O DEPARTAMENTO en el que vives se preocupan por prevenir el consumo de drogas en los jóvenes y adolescentes?	Sí.	1
		No.	2
121	De acuerdo a lo que conoces, ¿se están realizando actividades o programas para prevenir el consumo de drogas EN TU DISTRITO?	Sí.	1
		No.	2
		No sabe.	3
			123
			123
122	¿Y qué instituciones públicas o privadas realizan actividades o programas de prevención del consumo de drogas en tu distrito?	Escuela	1
		Centro de salud / Hospital.	2
		Comisaría / PNP.	3
		Gobierno regional.	4
		Municipalidad provincial.	5
		Municipalidad distrital.	6
		ONGs.	7
		Iglesia.	8
		Otra.	9
123	¿Crees que necesitas algún tipo de tratamiento por consumo de alcohol, cigarrillos u otras drogas?	Sí necesito.	1
		No necesito, porque no consumo.	2
		No necesito, porque no me interesa	3
124	¿Alguna vez has recibido tratamiento para dejar de consumir drogas o alcohol?	Sí, estuve alguna vez, pero no en la actualidad.	1
		Sí, actualmente.	2
		No, nunca he estado en tratamiento.	3
			128

125	¿En qué institución recibiste o recibes tratamiento?	Hospital y/o Centro de Salud Público.	1
		Clínica privada.	2
		Comunidad Terapéutica / Centro de Rehabilitación.	3
		Grupos de Autoayuda (Alcohólicos Anónimos, Narcóticos Anónimos, etc.).	4
		ESSALUD	5
		Hospital de las FF.AA. y/o FF.PP.	6
		Otra.	7
126	¿Y qué tipo de tratamiento recibiste o recibes?	Ambulatorio.	1
		Internado / Residencial.	2
		Clínica de día	3
127	¿Y cómo te fue o cómo te va con el tratamiento que recibiste o que recibes actualmente?	Debido al tratamiento dejé de consumir alcohol y drogas.	1
		Debido al tratamiento disminuyó o ha disminuido la cantidad de alcohol o drogas que consumía.	2
		Deje de consumir con el tratamiento que recibí; pero luego volví a consumir.	3
		No dejé de consumir ni disminuyó mi consumo de alcohol y drogas con el tratamiento que recibí.	4
		Faltaba o falté con frecuencia a las consultas y/o actividades del tratamiento.	5
		Dejé el tratamiento antes de que terminara.	6

**XVI.**

N°	Pregunta	Respuestas.	
		De acuerdo	En desacuerdo
128	¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre tu colegio y la relación que mantienes con tus profesores? (LEE BIEN CADA UNA DE LAS AFIRMACIONES Y MARCA UNA RESPUESTA).		
128.1	Mi colegio es exigente, me obliga a estudiar mucho para aprobar los cursos.	1	2
128.2	El nivel de disciplina es alto en mi colegio: existen normas claras de convivencia que uno trata siempre de respetar, para estar bien con los demás.	1	2
128.3	Mis compañeros son muy agresivos y violentos (se pelean, insultan, algunos pertenecen a pandillas, etc.), tanto dentro como fuera del colegio.	1	2
128.4	Existe mucho desorden en mi salón de clase, incluso cuando los profesores están presentes.	1	2
128.5	Existe venta y/o consumo de drogas en mi colegio: los docentes y autoridades lo saben, pero no hacen nada...	1	2
128.6	Si mis profesores se enteraran de que he consumido cerveza o licor o que he fumado cigarrillos en algún momento, seguro que me llamarían la atención y me dirían que no lo vuelva a hacer.	1	2
128.7	Si mis profesores se enteraran de que he consumido drogas (marihuana, PBC, cocaína, éxtasis u otras) en algún momento, seguro que me llamarían la atención y me dirían que no lo vuelva a hacer (algunos incluso buscarían ayuda especializada para mí).	1	2
128.8	En el colegio estamos bien informados sobre los riesgos y peligros de consumir drogas: los profesores nos informan y orientan permanentemente sobre este y otros temas, tanto dentro como fuera del aula.	1	2
128.9	En general, puede decirse que confío en mis profesores, tanto así que comparto o podría compartir mis problemas personales con algunos de ellos.	1	2

**XVII.**

N°	Pregunta	Respuesta		
		Siempre	A veces	Nunca
129	¿Te ocurren estas cosas cuando estás en el colegio o realizas otras actividades...?			
129.1	No prestas atención a los detalles o tienes dificultades para atender las actividades que se realizan dentro del aula / Te aburres fácilmente.	1	2	3
129.2	Cometes errores por descuido, distracción o falta de concentración en las actividades que realizas.	1	2	3
129.3	No escuchas cuando te hablan o no sigues las instrucciones que se te da para realizar una tarea o actividad.	1	2	3
129.4	Eres olvidadizo de las tareas que tienes que realizar y, cuando las recuerdas, tienes dificultades para organizarlas.	1	2	3
129.5	Rechazas las tareas y actividades que requieren de una mayor dedicación y esfuerzo mental.	1	2	3
129.6	Eres inquieto, no puedes permanecer quieto en un lugar, tienes dificultades para jugar y realizar actividades con los demás.	1	2	3
129.7	Hablas excesivamente, no puedes esperar a que otros terminen de hablar, interrumpes la conversación e interfieres a los demás.	1	2	3

N°	Pregunta	Respuestas.	
		De acuerdo	En desacuerdo
130	¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre tu persona o tu manera de ser? (LEE BIEN CADA UNA DE LAS AFIRMACIONES Y MARCA UNA RESPUESTA).		
130.1	Te gusta ser independiente, autónomo en tus decisiones, consideras que ello te ayuda a crecer e incrementa tu rendimiento.	1	2
130.2	Te consideras una persona responsable, que asume compromisos y los cumple, dentro del tiempo o plazos establecidos.	1	2
130.3	Sientes confianza en ti mismo, en tu capacidad para actuar y resolver problemas, esforzándote por encontrar soluciones y alcanzar tus metas.	1	2
130.4	Eres curioso, observador, te gusta investigar, informarte, disfrutas descubriendo o haciendo cosas nuevas, solucionando problemas con imaginación y creatividad.	1	2
130.5	No le tienes miedo al cambio, tratas de anticiparte a él y buscas sacarle el mayor provecho, en beneficio propio y de los demás.	1	2
130.6	No temes fracasar (si te caes, te levantas y aprendes de tus errores), consideras que con estudio, trabajo y esfuerzo eres capaz de salir adelante, superando situaciones adversas (falta de dinero, carencias materiales, problemas familiares, etc.) y sacándole el máximo provecho a las oportunidades que se te presentan.	1	2
130.7	Te gusta hacer planes, proyectar tu futuro, con objetivos claros sobre lo que quieres hacer en tu vida, asumiendo los riesgos necesarios para lograr tus metas (consideras que quienes no lo hacen, nunca salen adelante).	1	2
130.8	Tienes cuidado de ti mismo, no asumes riesgos innecesarios o conductas que pueden dañar tu salud, te distraigan de tus metas y afecten a tu familia.	1	2
130.9	Te gusta cooperar, trabajar en equipo, ayudar cuando se necesita, contribuyendo a la solución de problemas que afectan a tu familia, tu escuela o tu comunidad.	1	2

N°	Pregunta	Respuesta			
		Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
131	Pensando en ti mismo, ¿estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre tu persona?				
131.1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	1	2	3	4
131.2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	1	2	3	4
131.3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	1	2	3	4
131.4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo(a).	1	2	3	4
131.5	En general estoy satisfecho(a) de mí mismo(a).	1	2	3	4
131.6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso(a).	1	2	3	4
131.7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado(a).	1	2	3	4
131.8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo(a).	1	2	3	4
131.9	Hay veces que realmente pienso que soy un(a) inútil.	1	2	3	4
131.10	A veces creo que no soy buena persona.	1	2	3	4

**XVIII.**

N°	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgt.
132	¿Cómo describirías la relación que mantienes con tu familia?	Existe permanente comunicación y buen trato.	1
		Existe comunicación y buen trato; pero cuando hay problemas, hay mucha tensión y violencia.	2
		Existe mucha tensión y mal trato (agresiones físicas, insultos, etc.) todo el tiempo.	3
133	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has sido testigo de agresiones físicas y verbales en tu familia? (DIGAMOS QUE TU PAPÁ O PADRASTRO LE PEGÓ A TU MAMÁ O A TU HERMANO(A), ETC.).	Mucha frecuencia.	1
		Algunas veces.	2
		No he sido testigo de agresiones físicas y verbales en mi familia en los últimos 12 meses.	3
134	¿Quién o quiénes de tus familiares han agredido física y verbalmente a otro miembro de tu familia EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO)	Papá.	1
		Mamá.	2
		Padrastra.	3
		Madrastra.	4
		Hermano(s).	5
		Hermana(s).	6
		Abuelo	7
		Abuela	8
		Tío(a)	9
		Primo(a)	10
		Otro(a).	11

135	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has sido agredido físicamente en tu familia? (DIGAMOS QUE TE HAN GOLPEADO, ABOFETEADO, PATEADO, ARRASTRADO, AMENAZADO CON UN CUCHILLO O CON UN ARMA, ETC.).	Mucha frecuencia.	1	137
		Algunas veces.	2	
		No he sido agredido físicamente en mi familia en los últimos 12 meses.	3	
136	¿Quién o quiénes de tus familiares te han agredido físicamente EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO)	Papá.	1	
		Mamá.	2	
		Padraastro.	3	
		Madrastra.	4	
		Hermano(s).	5	
		Hermana(s).	6	
		Abuelo	7	
		Abuela	8	
		Tío(a)	9	
		Primo(a)	10	
		Otro(a).	11	
137	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has sido agredido verbalmente en tu familia? (DIGAMOS QUE TE HAN INSULTADO, AMENAZADO, SE HAN BURLADO DE TI, TE DICEN QUE ERES INUTIL, QUE NO SIRVES PARA NADA, ETC.).	Mucha frecuencia.	1	139
		Algunas veces.	2	
		No he sido agredido verbalmente en mi familia en los últimos 12 meses.	3	
138	¿Quién o quiénes de tus familiares te han agredido verbalmente EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO)	Papá.	1	
		Mamá.	2	
		Padraastro.	3	
		Madrastra.	4	
		Hermano(s).	5	
		Hermana(s).	6	
		Abuelo	7	
		Abuela	8	
		Tío(a)	9	
		Primo(a)	10	
		Otro(a).	11	
139	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has sido ignorado, discriminado o excluido en tu familia? (DIGAMOS QUE NO TE DEJAN PARTICIPAR, NO TOMAN EN CUENTA TU OPINIÓN, ETC.).	Mucha frecuencia.	1	141
		Algunas veces.	2	
		No he sido ignorado, discriminado o excluido en mi familia en los últimos 12 meses.	3	
140	¿Quién o quiénes de tus familiares te han ignorado, discriminado o excluido EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO)	Papá.	1	
		Mamá.	2	
		Padraastro.	3	
		Madrastra.	4	
		Hermano(s).	5	
		Hermana(s).	6	
		Abuelo	7	
		Abuela	8	
		Tío(a)	9	
		Primo(a)	10	
		Otro(a).	11	
141	¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA has sido agredido SEXUALMENTE dentro de tu familia? (DIGAMOS QUE TE HAN MANOSEADO, HAN QUERIDO TOCAR TUS PARTES ÍNTIMAS, HAN QUERIDO BESARTE O TE HAN BESADO A LA FUERZA, TE HAN EXHIBIDO SUS GENITALES, TE HAN OBLIGADO A LA FUERZA A TENER RELACIONES SEXUALES, ETC.).	Sí	1	145
		No	2	

Nº	Pregunta	Respuestas	Pase a la pgta.
142	¿Quién o quiénes de tus familiares te han agredido sexualmente? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO)	Papá.	1
		Mamá.	2
		Padrastra.	3
		Madrastra.	4
		Hermano(s).	5
		Hermana(s).	6
		Abuelo	7
		Abuela	8
		Tío(a)	9
		Primo(a)	10
		Otro(a).	11
143	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has sido agredido sexualmente dentro de tu familia?	Mucha frecuencia.	1
		Algunas veces.	2
		No he sido agredido sexualmente dentro de mi familia en los últimos 12 meses.	3
144	¿Y cuáles son las formas de agresión sexual de la que has sido víctima dentro de tu familia?	Te han mostrado sus genitales.	1
		Has sido observado mientras te bañabas.	2
		Has sido objeto de tocamientos de tu cuerpo.	3
		Te han besado o querido besar a la fuerza.	4
		Han besado o acariciado tus senos, genitales o nalgas.	5
		Te han obligado a la fuerza a tener relaciones sexuales.	6
		Has sido drogado (a) o dopado (a) para obligarte a tener relaciones sexuales.	7
		Otra.	8
145	Y fuera de tu familia, ¿has sido agredido sexualmente <u>ALGUNA VEZ EN TU VIDA</u> ?	Sí	1
		No	2
146	¿Por quién o quiénes has sido agredido sexualmente fuera de tu casa? (MARCA MÁS DE UNA RESPUESTA SI CONSIDERAS NECESARIO)	Vecino(a).	1
		Amigo(a) de barrio.	2
		Compañero(a) de colegio.	3
		Amigo(a) de Internet.	4
		Enamorado(a).	5
		Profesor(a).	6
		Extraño(a) / Desconocido(a).	7
		Otro(a).	8
147	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has sido agredido sexualmente fuera de tu familia?	Mucha frecuencia.	1
		Algunas veces.	2
		No he sido agredido sexualmente fuera de mi familia en los últimos 12 meses.	3
148	¿Y cuáles son las formas de agresión sexual de la que has sido víctima fuera de tu familia?	Te han mostrado sus genitales.	1
		Has sido observado mientras te bañabas.	2
		Has sido objeto de tocamientos de tu cuerpo.	3
		Te han besado o querido besar a la fuerza.	4
		Han besado o acariciado tus senos, genitales o nalgas.	5
		Te han obligado a la fuerza a tener relaciones sexuales.	6
		Has sido drogado(a) o dopado(a) para obligarte a tener relaciones sexuales.	7
		Otra.	8

¡¡¡Muchas Gracias!!!

## X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro de la Mata R. (2005). *Consumo de Drogas en el Perú. Debate Agrario: Análisis y alternativas*. 39: 127-154.
2. CEDRO (2006). *El problema de las drogas en el Perú*.
3. CEDRO (2004). *Opinión de la población nacional urbana peruana sobre el problema de las drogas: Encuesta de hogares*.
4. DEVIDA (2006). *Estudio Nacional: Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2005*. Lima.
5. DEVIDA. *III Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en la Población General de Perú - 2006*.
6. Gómez A. (1999). *Factores etiológicos y de riesgo*. En: Gutiérrez E, Aneiros-Riba R (editores). *Toxicomanías y Adolescencia: Realidades y Consecuencias*. Clínica del Adolescente, La Habana. p. 21-26.
7. Instituto Especializado de Salud Mental. *Estudio Epidemiológico Metropolitano en Salud Mental 2002. Informe General. Anales de Salud Mental Vol XVIII*. Año 2002, Número 1 y 2. Lima.
8. Instituto Especializado de Salud Mental. *Estudio Epidemiológico en Salud Mental en la Sierra Peruana 2003. Informe General. Anales de Salud Mental Vol XIX*. Año 2003, Número 1 y 2. Lima.
9. Instituto Especializado de Salud Mental. *Estudio Epidemiológico en Salud Mental en la Selva Peruana 2004. Informe General. Anales de Salud Mental Vol XXI*. Año 2005, Número 1 y 2. Lima.
10. McArdle P (2004). *Substance abuse by children and young people*. Arch Dis Child. 89: 701-704.
11. Ministerio de Educación del Perú, Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas(2004). *Estudio Epidemiológico sobre el consumo de drogas en la población escolar de secundaria de menores - 2002*. Lima: MINEDU, DEVIDA.
12. Ministerio de Educación del Perú (2005). *Estudio de Línea Base del Programa de Promoción para una Vida sin Drogas (Segunda Fase)*. MINEDU.
13. Morán F, Carvalho M. *Percepción de padres y profesores de los factores de riesgo para el uso de drogas lícitas e ilícitas en los escolares*. Revista Lat. Enfermagem. 2004; 12: 352-8.
14. Naciones Unidas. Oficina contra la Droga y el Delito (2007). *Informe Mundial Sobre las Drogas*.
15. Ogilvie D, Gruer L, Haw S. *Young people's access to tobacco, alcohol, and other drugs*. BMJ. 2005;331:393-6.
16. Paniagua H., García S., Castellano G., Sarrallé R., Redondo C. (2001). *Consumo de tabaco, alcohol y drogas no legales entre adolescentes y relación con los hábitos de vida y el entorno*. An Esp Pediatr. 55:121-28.
17. Sánchez L., Ramos J. (2001). *Perfeccionamiento de un modelo explicativo multivariable relativo a la prevalencia de vida de uso de sustancias psicoactivas en la población de estudiantes de primaria de menores en el Perú*. Psicoactiva. 19: 47-61.
18. Zavaleta A. (2000). *Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes en Huancayo, Lima, Trujillo y Tarapoto, Perú*. Lima: CEDRO.

Este libro se terminó de imprimir  
en junio de 2011 en los talleres de  
PUNTO & GRAFÍA S.A.C.  
Av. Del Río 113 - Pueblo Libre  
Telf.: (51-1) 332-2328  
Lima - Perú