

Estudio nacional de consumo de
**sustancias
psicoactivas**
en población escolar

Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población Escolares 2022

Ministerio de Justicia y del Derecho

Néstor Iván Osuna Patiño

Ministro de Justicia y del Derecho

Camilo Eduardo Umaña Hernández

Viceministro de Política Criminal y Justicia Restaurativa

Gloria María Miranda Espitia

Directora de Política y Actividades Relacionadas

Jenny Constanza Fagua Duarte

Subdirectora Estratégica y de Análisis

Ministerio de Educación Nacional

Aurora Vergara Figueroa

Ministra de Educación Nacional

Óscar Sánchez Jaramillo

Viceministro de Educación Preescolar, Básica y Media

Olga Elvira Acosta Amel

Directora de Calidad para la Educación Preescolar, Básica y Media

Olga Lucía Zarate Mantilla

Subdirectora (E) de Referentes y Evaluación de la Calidad Educativa

Coordinación Técnica

Equipo Interinstitucional

Jenny Constanza Fagua Duarte

Ministerio de Justicia y del Derecho

Jaime Mendoza

Ministerio de Justicia y del Derecho

Gonzalo Barreto Nuñez

Ministerio de Justicia y del Derecho

Olga Zarate

Ministerio de Educación Nacional

Juan Camilo Caro Daza

Ministerio de Educación Nacional

Luisa Rincón

Ministerio de Educación Nacional

Diseño de la muestra

José Giovanni Babativa Márquez

Paola Casasbuenas Gómez

Centro Nacional de Consultoría

Trabajo de campo

Ana María García Arango

Natalia Arenas Losada

Centro Nacional de Consultoría

Jaime Mendoza

Gonzalo Barreto Nuñez

Ministerio de Justicia y del Derecho

Análisis de la información

Francisco Cumsille G.

Consultor Ex Coordinador del Observatorio Interamericano de Drogas OEA /CICAD

Elaboración del informe

Francisco Cumsille G.

Consultor Ex Coordinador del Observatorio Interamericano de Drogas OEA /CICAD

Jenny Constanza Fagua Duarte

Gonzalo Barreto Nuñez

Ministerio de Justicia y del Derecho

Carlos Lerma

Centro Nacional de Consultoría

El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia 2022, fue realizado por el Ministerio de Justicia y del Derecho - Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Educación Nacional.

Citar como: Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2022), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia en población escolar 2022. Bogotá DC.: ODC.

La versión digital de este documento puede ser consultada en www.odc.gov.co

Tabla de Contenido

RESUMEN EJECUTIVO	17
INTRODUCCIÓN.....	23
OBJETIVOS Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	25
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	25
Objetivo general	25
Objetivos específicos	25
Metodología.....	25
1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA Y DE LA POBLACIÓN REPRESENTADA	34
2 RESULTADOS SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	38
2.1 Tabaco / Cigarrillo	38
2.1.1 Consumo tradicional de Tabaco/Cigarrillo	38
2.1.1.1 Edad de inicio	42
2.1.2 Consumo de Tabaco/Cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores con nicotina.....	43
2.1.2.1 Edad de inicio	46
2.2 Alcohol.....	47
2.2.1 Indicadores de consumo	47
2.2.2 Edad de inicio	51
2.3 Medicamentos de prescripción médica.....	52
a) Tranquilizantes sin prescripción médica.....	52
Indicadores de consumo.....	52
Edad de inicio	55
b) Estimulantes sin prescripción médica.....	55
Indicadores de consumo.....	56
Edad de inicio	59
2.4 Marihuana.....	60
2.4.1 Indicadores de Consumo	60
2.4.2 Edad de inicio	65
2.4.3 Uso riesgoso de marihuana	65
2.5 Cocaína	68
2.5.1 Indicadores de consumo	69
2.5.2 Edad de inicio	73
2.6 Basuco.....	74
2.6.1 Indicadores de consumo	74
2.6.2 Edad de inicio	78
2.7 Éxtasis – MDMA.....	78
2.7.1 Indicadores de consumo	78
2.7.2 Edad de inicio	82
2.8 Pegantes, solventes, pinturas	83
2.8.1 Indicadores de Consumo	83
2.8.2 Edad de inicio	86
2.9 DICK	87
2.9.1 Indicadores de Consumo	87
2.9.2 Edad de inicio	90
2.10 Popper	91
2.10.1 Indicadores de Consumo	91
2.10.2 Edad de inicio	94
2.11 LSD (o tripi)	95
2.11.1 Indicadores de consumo	95
2.11.2 Edad de inicio	99
2.12 Hongos, yagé, cacao sabanero.....	99

2.12.1	indicadores de consumo.....	99
2.12.2	Edad de inicio	101
2.13	2CB (tucibi o nexus)	102
2.13.1	Indicadores de consumo	102
2.13.2	Edad de inicio	105
2.14	Consumo de cualquier sustancia ilícita	106
2.14.1	indicadores de Consumo.....	106
2.14.1.1	Prevalencia de vida	106
2.14.1.2	Prevalencia último año	111
2.14.2	Edad de inicio	115
2.15	Síntesis de consumo de sustancias	116
3	PERCEPCIÓN DEL RIESGO	118
3.1	Cigarrillo	118
3.2	Cigarrillos electrónicos o vaporizadores.....	122
3.3	Alcohol.....	127
3.4	Tranquilizantes/estimulantes sin receta médica	131
3.5	Sustancias Inhalables	135
3.6	Marihuana.....	139
3.7	Cocaína	143
3.8	Basuco.....	147
3.9	Éxtasis	151
3.10	Panorama global sobre percepción de riesgo.....	155
4.	DISPONIBILIDAD Y OFERTA DE SUSTANCIAS.....	158
4.1	Facilidad acceso.....	158
4.1.1	Alcohol.....	158
4.1.3	Otras sustancias psicoactivas ilícitas	159
4.1.3.1	Marihuana.....	160
4.1.3.2	Popper	162
4.1.3.3	Cocaína	164
4.1.3.4	Basuco.....	166
4.1.3.5	Éxtasis	168
4.1.3.6	Dick, Ladys, Fragancia	170
4.2	Oferta recibida	172
4.2	Oferta y consumo en el entorno	176
5	ESCALA DE PADRES INVOLUCRADOS.....	180
5.1	Componentes de la escala de padres involucrados	181
5.2	Relación de la escala con el uso de sustancias psicoactivas	184
6	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y COVID-19 – drogas.....	188
7.	COMPARACIÓN DE LOS PRINCIPALES RESULTADOS ENTRE EL 2004, 2011, 2016 y 2022	191
	CONCLUSIONES.....	222

Índice de Tablas

Tabla 1:	Distribución de la muestra y de la población representada por grados.....	34
Tabla 2:	Composición por edad y sexo de la muestra y la población representada (PR)	35
Tabla 3	Composición según tipo de personería jurídica en capitales y resto de cabeceras, de la muestra y de la población representada (PR).....	35
Tabla 4:	Composición por nivel de urbanización, de la muestra y de la población representada	35
Tabla 5:	Composición por grandes regiones de la muestra y de la población representada (PR) ..	36
Tabla 6:	Composición por dominio territorial, de la muestra y de la población representada (PR).	36
Tabla 7:	Composición por zona urbana y rural, de la muestra y de la población representada.....	37
Tabla 8:	Indicadores de consumo de tabaco, según sexo.....	39
Tabla 9:	Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según sexo.....	39

Tabla 10: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según grupos de edad (años).....	39
Tabla 11: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según grado.....	40
Tabla 12: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según tipo de institución.....	40
Tabla 13: Prevalencia último mes de consumo de tabaco en estudiantes secundarios, según dominio territorial.....	41
Tabla 14: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según zona.....	42
Tabla 15: Edad de inicio de consumo de tabaco, según sexo.....	42
Tabla 16: Indicadores de consumo de cigarrillos electrónicos, según sexo.....	43
Tabla 17: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de cigarrillos electrónicos, según sexo.....	43
Tabla 18: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de Cigarrillos electrónicos, según grupos de edad (años).....	44
Tabla 19: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de Cigarrillos electrónicos, según grado.....	44
Tabla 20: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de Cigarrillos electrónicos, según tipo de institución.....	44
Tabla 21: Prevalencia último mes de uso de cigarrillos electrónicos entre estudiantes secundarios, según dominio territorial.....	45
Tabla 22: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de cigarrillos electrónicos, según zona.....	46
Tabla 23: Edad de inicio consumo tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores, según sexo.....	46
Tabla 24: Indicadores de consumo de alcohol, según sexo.....	47
Tabla 25: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según sexo.....	48
Tabla 26: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según grupos de edad (años).....	48
Tabla 27: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según grado.....	48
Tabla 28: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según tipo de institución.....	49
Tabla 29: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según zona.....	50
Tabla 30: Frecuencia de consumo de alcohol en el último mes, por tipo de bebidas.....	51
Tabla 31: Edad de inicio de alcohol, según sexo.....	51
Tabla 32: Tranquilizantes sin prescripción médica, según sexo.....	52
Tabla 33: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según sexo.....	52
Tabla 34: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según grupos de edad (años).....	53
Tabla 35: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según grado.....	53
Tabla 36: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según tipo de institución.....	53
Tabla 37: Prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según nivel territorial.....	54
Tabla 38: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin formula médica, según zona.....	55
Tabla 39: Edad de inicio de tranquilizantes sin formula médica, según sexo.....	55
Tabla 40: Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según sexo.....	56
Tabla 41: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según sexo.....	56

Tabla 42: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según grupos de edad (años)	57
Tabla 43: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según grado.....	57
Tabla 44: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según tipo de Institución.....	57
Tabla 45: Prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica entre estudiantes secundarios, según nivel territorial	58
Tabla 46: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de Estimulantes sin prescripción médica, según zona.....	59
Tabla 47: Edad de inicio de Estimulantes sin prescripción médica, según sexo.....	60
Tabla 48: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según sexo	61
Tabla 49: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de Marihuana, según grupos de edad (años)	61
Tabla 50: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según grado.....	62
Tabla 51: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según tipo de institución	63
Tabla 52: Prevalencia último año de consumo de marihuana, según nivel territorial.....	64
Tabla 53: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según zona	65
Tabla 54: Edad de inicio de marihuana, según sexo	65
Tabla 55: Distribución porcentual de casos según preguntas escala CAST, entre consumidores de marihuana en el último año	66
Tabla 56: Puntaje – Índice de riesgo escala CAST.....	66
Tabla 57: Distribución porcentual de estudiantes según puntaje escala CAST, entre consumidores de marihuana en el último año.	67
Tabla 58: Distribución porcentual de estudiantes según puntaje escala CAST, entre consumidores de marihuana en el último año por sexo	67
Tabla 59: Distribución porcentual de estudiantes según puntaje de escala CAST, por sexo.	68
Tabla 60: Porcentaje de escolares que usaron marihuana cripi o cripa durante el último año, entre aquellos que declararon haber consumido marihuana en el último año, según Sexo, edad, grado, tipo de colegio y zona.....	68
Tabla 61: Indicadores de consumo de cocaína, según sexo.....	69
Tabla 62: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según sexo.....	69
Tabla 63: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según grupos de edad (años).....	70
Tabla 64: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según grado.	70
Tabla 65: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según tipo de institución.	71
Tabla 66: Prevalencia último año de consumo de cocaína, según nivel territorial,	72
Tabla 67: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según zona.....	73
Tabla 68: Edad de inicio de cocaína, según sexo.....	73
Tabla 69: Indicadores de consumo de basuco, según sexo.....	74
Tabla 70: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según sexo.....	74
Tabla 71: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según grupos de edad (años).....	75
Tabla 72: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según grado	75
Tabla 73: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según tipo de institución	76

Tabla 74: Prevalencia último año de consumo de basuco entre estudiantes secundarios, según nivel territorial.....	76
Tabla 75: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según zona.....	77
Tabla 76: Edad de inicio de basuco, según sexo.....	78
Tabla 77: Indicadores de consumo de éxtasis, según sexo	79
Tabla 78: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según sexo	79
Tabla 79: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según grupos de edad (años)	79
Tabla 80: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según grado.....	80
Tabla 81: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según tipo de institución.....	80
Tabla 82: Prevalencia último año de consumo de éxtasis entre estudiantes secundarios, según nivel territorial.....	81
Tabla 83: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según zona	82
Tabla 84: Edad de inicio de éxtasis, según sexo	82
Tabla 85: Indicadores de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según sexo.....	83
Tabla 86: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según sexo	83
Tabla 87: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según grupos de edad (años).....	84
Tabla 88: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según grado.....	84
Tabla 89: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según tipo de institución	84
Tabla 90: Prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas entre estudiantes, según nivel territorial	85
Tabla 91: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según zona	86
Tabla 92: Edad de inicio de pegantes, solventes y/o pinturas, según sexo	86
Tabla 93: Indicadores de consumo de dick, según sexo	87
Tabla 94: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según sexo	87
Tabla 95: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según grupos de edad (años)	88
Tabla 96: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según grado	88
Tabla 97: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según tipo de institución.....	88
Tabla 98: Prevalencia último año de consumo de dick, según nivel territorial	89
Tabla 99: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según zona.....	90
Tabla 100: Edad de inicio de dick, según Sexo	91
Tabla 101: Indicadores de consumo de popper, según sexo	91
Tabla 102: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según sexo	91
Tabla 103: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según grupos de edad (años)	92
Tabla 104: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según grado.....	92
Tabla 105: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según tipo de institución.....	93
Tabla 106: Prevalencia último año de consumo de popper, según nivel territorial	93

Tabla 107: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según zona	94
Tabla 108: Edad de inicio de popper, según sexo	95
Tabla 109: Indicadores de consumo de LSD (o tripi), según sexo	95
Tabla 110: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según sexo	95
Tabla 111: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según grupos de edad (años)	96
Tabla 112: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según grado	96
Tabla 113: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según Tipo de Institución	97
Tabla 114: Prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi) en escolares según nivel territorial	98
Tabla 115: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según zona	98
Tabla 116: Edad de inicio de LSD (o tripi), según sexo	99
Tabla 117: Indicadores de consumo de hongos, yagé y cacao sabanero	99
Tabla 118: Prevalencia último año de consumo de Hongos escolares, según nivel territorial	100
Tabla 119: Edad de inicio de hongos, yagé y cacao sabanero	101
Tabla 120: Indicadores de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según sexo	102
Tabla 121: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según sexo	102
Tabla 122: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según grupos de edad (años)	103
Tabla 123: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según grado	103
Tabla 124: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según tipo de institución	103
Tabla 125: Prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus) escolares, según nivel territorial	104
Tabla 126: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según zona	105
Tabla 127: Edad de inicio de 2CB (tucibi o nexus), según sexo	105
Tabla 128: Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilícita, según sexo	106
Tabla 129: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial	108
Tabla 130: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita, según zona	109
Tabla 131: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida por sustancia, según territorios con mayor consumo	110
Tabla 132: Distribución porcentual de consumidores alguna vez en la vida de acuerdo a sustancias consumidas, según nivel territorial	111
Tabla 133: Prevalencia de consumo último año de cualquier sustancia ilícita, según zona	114
Tabla 134: Prevalencia de consumo último año por sustancia, según nivel territorial, con mayor consumo	114
Tabla 135: Distribución porcentual de consumidores alguna vez en la vida de acuerdo a sustancias consumidas, según nivel territorial	115
Tabla 136: Edad de inicio de cualquier tipo de sustancia ilícita, según sexo	115
Tabla 137. Panorama global del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia (principales indicadores para todas las sustancias indagadas)	116
Tabla 138: Prevalencia último año de grupos de sustancias psicoactivas e intervalos de 95% de confianza (I de C), según características de los estudiantes	117
Tabla 139: Distribución porcentual de acuerdo a la percepción de riesgo que corre un escolar frente al consumo de sustancias psicoactivas	156
Tabla 140: Percepción facilidad de acceso a sustancias ilícitas	159

Tabla 141: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según sexo	172
Tabla 142: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según grupo etario	173
Tabla 143: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según grupo etario	173
Tabla 144: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según tipo de institución y zona	174
Tabla 145: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según nivel territorial	174
Tabla 146: Consolidado respuestas de escolares oferta y consumo en el entorno	178
Tabla 147: Porcentaje de escolares con respuesta afirmativa en cada pregunta, según nivel territorial	179
Tabla 148: Preguntas de la escala de padres involucrados*	181
Tabla 149: Emergencia sanitaria COVID-19 y consumo de sustancias psicoactivas en escolares.	188
Tabla 150: Razones por las cuales los escolares consideran aumento el consumo de spa en aislamiento, según sexo y grupo de edad.....	189
Tabla 151: Respuestas de escolares en relación a si buscaron ayuda para el consumo de spa ..	190
Tabla 152: Tamaño de muestra y población representada según sexo, estudios 2004, 2011, 2016 y 2022.....	192
Tabla 153: Tamaño de muestra y población representada según grupos de edad,	192
Tabla 154: Tamaño de muestra y población representada según grado,	193
Tabla 155: Tamaño de muestra y población representada según tipo de colegio,	193
Tabla 156: Prevalencias uso de alcohol 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo	195
Tabla 157: Prevalencias uso de alcohol 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado	196
Tabla 158: Prevalencias uso de alcohol 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio.	196
Tabla 159: Prevalencia uso de alcohol último mes e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022	197
Tabla 160: Prevalencias uso de tabaco 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo	198
Tabla 161: Prevalencias uso de tabaco 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado	199
Tabla 162: Prevalencias uso de tabaco 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio.....	200
Tabla 163: Prevalencia mes uso de tabaco e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022	201
Tabla 164: Prevalencias uso de marihuana 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo	201
Tabla 165: Prevalencias uso de marihuana 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado.....	202
Tabla 166: Prevalencias uso de marihuana 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio	203
Tabla 167: Prevalencia último año uso de marihuana e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022	204
Tabla 168: Prevalencias uso de cocaína 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo.....	205
Tabla 169: Prevalencias uso de cocaína 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado	206
Tabla 170: Prevalencias uso de cocaína 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio	206
Tabla 171: Prevalencia último año uso de cocaína e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022	207
Tabla 172: Prevalencias uso de basuco 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo.....	208
Tabla 173: Prevalencias uso de basuco 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado	209
Tabla 174: Prevalencias uso de basuco 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio	209
Tabla 175: Prevalencia último año uso de basuco e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022	210
Tabla 176: Prevalencias uso de éxtasis 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo	211
Tabla 177: Prevalencias uso de éxtasis 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado	212
Tabla 178: Prevalencias uso de éxtasis 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio	212
Tabla 179: Prevalencia último año uso de éxtasis e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022	213
Tabla 180: Prevalencias uso de cualquier sustancia* 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo	214
Tabla 181: Prevalencias uso de cualquier sustancia* 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado	215

Tabla 182: Prevalencias uso de cualquier sustancia* 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio	216
Tabla 183: Prevalencia uso de cualquier sustancia* último año e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022.....	217
Tabla 184: Prevalencias uso de sustancias inhalables 2011, 2016 y 2022, según sexo	219
Tabla 185: Prevalencias uso de dick 2011, 2016 y 2022 según sexo	219
Tabla 186: Prevalencias uso de popper 2011, 2016 y 2022, según sexo	220

Índice de gráficas

Gráfica 1: Prevalencia último mes de consumo de tabaco entre estudiantes secundarios, según dominio territorial.....	41
Gráfica 2: Prevalencia último mes de consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores entre estudiantes secundarios, según dominio territorial.....	45
Gráfica 3: Prevalencia último mes consumo de alcohol, según dominio territorial.....	49
Gráfica 4: Prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según nivel territorial.....	54
Gráfica 5: Prevalencia consumo último año de estimulantes sin fórmula médica, según nivel territorial	58
Gráfica 6: Prevalencia de consumo de marihuana último año, según sexo y edad	62
Gráfica 7: Prevalencia de consumo último año de marihuana, según grado y tipo de institución ...	63
Gráfica 8: Prevalencia último año de consumo de marihuana, según nivel territorial	64
Gráfica 9: Prevalencia de consumo de cocaína último año, según sexo y edad.	70
Gráfica 10: Prevalencia último año de consumo de cocaína, según grado y tipo de institución	71
Gráfica 11: Prevalencia último año de consumo de cocaína, según nivel territorial.	72
Gráfica 12: Prevalencia último año de consumo de basuco entre estudiantes secundarios, según nivel territorial	76
Gráfica 13: Prevalencia último año de consumo de éxtasis en escolares, según nivel territorial	81
Gráfica 14: Prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas en escolares, según nivel territorial	85
Gráfica 15: Prevalencia último año de consumo de dick entre escolares, según nivel territorial	89
Gráfica 16: Prevalencia último año de consumo de popper, según nivel territorial.....	93
Gráfica 17: Prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi) en escolares según nivel territorial	97
Gráfica 18: Prevalencia último año de consumo de hongos, yagé, cacao sabanero, según sexo y grupo de edad.	100
Gráfica 19: Prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus) escolares, según nivel territorial.....	104
Gráfica 20: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial.....	108
Gráfica 21: Prevalencia consumo último año de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial	113
Gráfica 22: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos según sexo ...	118
Gráfica 23: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, por grupos etarios	119
Gráfica 24: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, por grados escolares	119
Gráfica 25: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, según tipo de institución.....	120
Gráfica 26: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, según zona..	120
Gráfica 27: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo al fumar de cigarrillos de vez en cuando, según nivel territorial	121
Gráfica 28: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo al fumar de cigarrillos frecuentemente, según nivel territorial	122
Gráfica 29: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según sexo	123
Gráfica 30: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según grupos de edad	123

Gráfica 31: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según grados escolares	124
Gráfica 32: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según tipo de institución	125
Gráfica 33: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según zona	125
Gráfica 34: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores de vez en cuando, según nivel territorial	126
Gráfica 35: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores frecuentemente, según nivel territorial	126
Gráfica 36: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según sexo	127
Gráfica 37: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según grupos de edad.....	128
Gráfica 38: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según grados escolares	128
Gráfica 39: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según tipo de institución.....	129
Gráfica 40: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según zona	129
Gráfica 41: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en tomar de vez en cuando, según nivel territorial	130
Gráfica 42: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo emborracharse con bebidas alcohólicas, según nivel territorial	130
Gráfica 43: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según sexo	131
Gráfica 44: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según grupos de edad.....	132
Gráfica 45: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según grado escolar	132
Gráfica 46: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según tipo de institución	133
Gráfica 47: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según zona	133
Gráfica 48: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo ocasional de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según nivel territorial	134
Gráfica 49: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo frecuente de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según nivel territorial	134
Gráfica 50: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según sexo	135
Gráfica 51: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según grupos etarios.....	136
Gráfica 52: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según grados escolares	136
Gráfica 53: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según tipo de institución	137
Gráfica 54: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según zona.....	137
Gráfica 55: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo ocasional de sustancias inhalables, según nivel territorial.....	138
Gráfica 56: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo frecuente de sustancias inhalables, según nivel territorial.....	139
Gráfica 57: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según sexo	139
Gráfica 58: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según grupo etario.....	140

Gráfica 59: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según grado escolar	141
Gráfica 60: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según tipo de institución.....	141
Gráfica 61: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según tipo zona	142
Gráfica 62: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo ocasional de marihuana, según nivel territorial	142
Gráfica 63: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo frecuente de marihuana, según nivel territorial	143
Gráfica 64: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según sexo	144
Gráfica 65: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según grupos etarios.....	144
Gráfica 66: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según grados escolares	145
Gráfica 67: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según tipo de institución.....	145
Gráfica 68: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según zona	146
Gráfica 69: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo ocasional de cocaína, según nivel territorial.....	146
Gráfica 70: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo frecuente de cocaína, según nivel territorial.....	147
Gráfica 71: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según sexo	148
Gráfica 72: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según grupo etario.....	148
Gráfica 73: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según grado escolar	149
Gráfica 74: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según tipo de institución.....	149
Gráfica 75: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según zona	150
Gráfica 76: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo ocasional de basuco, según nivel territorial	150
Gráfica 77: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo frecuente de basuco, según nivel territorial	151
Gráfica 78: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según sexo	152
Gráfica 79: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según grupo etario.....	152
Gráfica 80: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según grado escolar	153
Gráfica 81: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según tipo de institución.....	153
Gráfica 82: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según zona	154
Gráfica 83: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo ocasional de éxtasis, según nivel territorial	154
Gráfica 84: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo frecuente de éxtasis, según nivel departamental	155
Gráfica 85: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir marihuana, según sexo y edad	160
Gráfica 86: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir marihuana, según grado escolar, tipo de institución y zona	161
Gráfica 87: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir marihuana, según nivel territorial.....	161
Gráfica 88: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Popper, según sexo y edad	162

Gráfica 89: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Popper, según grado escolar, tipo de institución y zona	163
Gráfica 90: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir Popper, según nivel territorial.....	163
Gráfica 91: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir cocaína, según sexo y edad	164
Gráfica 92: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir cocaína, según grado escolar, tipo de institución y zona.	165
Gráfica 93: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir cocaína, según nivel territorial.....	165
Gráfica 94: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir basuco, según sexo y edad	166
Gráfica 95: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir basuco, según grado escolar, tipo de institución y zona	167
Gráfica 96: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir basuco, según nivel territorial.....	168
Gráfica 97: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir éxtasis, según sexo y edad	169
Gráfica 98: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir éxtasis, según grado escolar, tipo de institución y zona	169
Gráfica 99: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir éxtasis, según nivel territorial.....	170
Gráfica 100: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys, fragancia, según sexo y edad	171
Gráfica 101: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys, fragancia, según grado escolar, tipo de institución y zona	171
Gráfica 102: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys, fragancia, según nivel territorial	172
Gráfica 103: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, durante el último año, según nivel territorial	175
Gráfica 104: Asociación entre oferta en el último año y prevalencia consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año	176
Gráfica 105: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados	182
Gráfica 106: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados, según sexo	183
Gráfica 107: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados, según grupo etario ...	183
Gráfica 108: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados, según grado escolar.	184
Gráfica 109: Prevalencia consumo de solo tabaco en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo	185
Gráfica 110: Prevalencia consumo bebidas alcohólicas en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo	185
Gráfica 111: Prevalencia consumo cualquier sustancia ilícita en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo	186
Gráfica 112: Prevalencia consumo marihuana en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo.....	187
Gráfica 113: Tendencia prevalencia uso de alcohol último mes según sexo	195
Gráfica 114: Tendencia prevalencia uso de alcohol último mes según grado	196
Gráfica 115: Tendencia prevalencia uso de alcohol último mes según tipo de colegio	197
Gráfica 116: Tendencia prevalencia uso de tabaco último mes según sexo.....	198
Gráfica 117: Tendencia prevalencia uso de tabaco último mes según sexo.....	199
Gráfica 118: Tendencia prevalencia de uso de tabaco último mes según tipo de colegio	200
Gráfica 119: Tendencia prevalencia uso de marihuana último año según sexo	202
Gráfica 120: Tendencia prevalencia uso de marihuana último año según grado.....	203
<i>Gráfica 121: Tendencia prevalencia uso de marihuana último año según tipo de colegio.....</i>	<i>204</i>
<i>Gráfica 122: Tendencia prevalencia uso de cocaína último año según sexo.....</i>	<i>205</i>
<i>Gráfica 123: Tendencia prevalencia uso de cocaína último año según grado</i>	<i>206</i>
<i>Gráfica 124: Tendencia prevalencia uso de cocaína último año según tipo de colegio</i>	<i>207</i>

<i>Gráfica 125: Tendencia prevalencia uso de basuco último año según sexo.....</i>	<i>208</i>
<i>Gráfica 126: Tendencia prevalencia uso de basuco último año según grado</i>	<i>209</i>
<i>Gráfica 127: Tendencia prevalencia uso de basuco último año según tipo de colegio</i>	<i>210</i>
<i>Gráfica 128: Tendencia prevalencia uso de éxtasis último año según sexo</i>	<i>211</i>
<i>Gráfica 129: Tendencia prevalencia uso de éxtasis último año según grado</i>	<i>212</i>
<i>Gráfica 130: Tendencia prevalencia uso de éxtasis último año según tipo de colegio</i>	<i>213</i>
<i>Gráfica 131: Tendencia prevalencia uso de cualquier sustancia* en el último año, según sexo ...</i>	<i>215</i>
<i>Gráfica 132: Tendencia prevalencia uso de cualquier sustancia* en el último año, según grado .</i>	<i>216</i>
<i>Gráfica 133: Tendencia prevalencia uso de cualquier sustancia* en el último año, según tipo de colegio</i>	<i>217</i>
<i>Gráfica 134: Tendencia prevalencia uso de sustancias inhalables último año según sexo.....</i>	<i>219</i>
<i>Gráfica 135: Tendencia prevalencia uso de dick último año según sexo</i>	<i>220</i>
<i>Gráfica 136: Tendencia prevalencia uso de popper último año según sexo</i>	<i>221</i>

RESUMEN EJECUTIVO

El Gobierno nacional, a través del Observatorio de Drogas de Colombia del Ministerio de Justicia y del Derecho, en coordinación con el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud y Protección Social), realizaron el cuarto Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en población escolar 2022.

El propósito de este estudio es actualizar el conocimiento sobre la magnitud del consumo de sustancias, además de determinar la distribución del fenómeno en relación a factores sociodemográficos, estudiar factores relacionados y evaluar la tendencia del uso de drogas en el país, comparando los resultados con los obtenidos en las encuestas equivalentes realizadas los años 2004, 2011 y 2016, con representación a nivel del país y departamental.

El presente estudio tiene un contexto particular influenciado por la pandemia mundial de COVID-19, que llevó a las autoridades del país a decretar medidas de aislamiento social (cuarentena) el 20 de marzo de 2020. Esta situación conllevó a que los estudiantes de todo el país dejaran de asistir a las instituciones escolares y que el proceso educativo se desarrollara desde los hogares, en lo que se ha denominado "la virtualidad", con las respectivas dificultades que ello implicó.

La cuarentena obligatoria se extendió hasta el 30 de agosto de 2020. Posteriormente, se inició una nueva etapa de aislamiento selectivo enfocada en las medidas de bioseguridad en el sector educativo. Se adoptó un protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de coronavirus COVID-19 en instituciones educativas, el cual proponía el retorno gradual, progresivo y seguro mediante el esquema de alternancia. La decisión de volver al espacio escolar dependía de diferentes variables, como la capacidad de cada institución educativa para adoptar las medidas de bioseguridad contenidas en el protocolo o el avance en la vacunación de la población del municipio. En el 2022, los ministerios de salud y educación anunciaron el regreso a la presencialidad total¹.

En resumen, las medidas adoptadas durante la pandemia COVID-19 afectaron en gran medida al sector educativo, sacando a los estudiantes de las aulas de clase durante prácticamente dos años. Esta situación afectó las dinámicas de los estudiantes, las familias, el involucramiento de los padres, las redes de microtráfico y, por ende, la oferta de sustancias psicoactivas. Cabe destacar que, en el 2022, los estudiantes que están en grado séptimo estaban en quinto de primaria en el 2020, mientras que los estudiantes que están en grado undécimo estaban en noveno en el 2020, teniendo en cuenta que en promedio duraron dos años fuera de las aulas.

Con este contexto los principales resultados de este estudio son:

¹ <https://www.mineducacion.gov.co/portal/salaprensa/Comunicados/408456:Sector-educativo-retoma-presencialidad-total>

Sustancias legales:

Tabaco/cigarrillo

- El 11,1% de los estudiantes han consumido tabaco o cigarrillo alguna vez en su vida, 11,4% hombres y 10,8% mujeres. Por otra parte, el 4,5% refirió haber fumado en el último mes, con valores muy cercanos por sexo.
- El consumo se incrementa con la edad, pasando de una prevalencia mes de 2,6% en los escolares entre los 12 y 14 años a 8,7% en los escolares de mayor edad (17 - 18 años). Por grados escolares se observa la misma tendencia; en séptimo la prevalencia mes es de 2,6% y crece hasta 7,1% en undécimo.
- En las instituciones educativas privadas la prevalencia mes es de 4,6% y en las públicas 4,5%, diferencia que no es significativa.
- La prevalencia mes en zona rural es de 5,3% y en zona urbana 4,4%, diferencia no significativa.

Tabaco/Cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores con nicotina

- El 22,7% de los escolares han realizado consumo de cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores alguna vez en su vida, (hombres 22,1%, mujeres 23,2%). Por otro lado, el 11,2% de los estudiantes refirieron consumo actual de esta sustancia, mayor en las mujeres (11,6%), en comparación con los hombres (10,8%).
- El consumo se incrementa con la edad pasando de una prevalencia mes de 8,3% en los escolares entre los 12 y 14 años a 14,8% en los escolares entre los escolares de mayor edad (17 - 18 años). Por grados escolares se observa la misma tendencia; en séptimo la prevalencia mes es de 7,4%, aunque la prevalencia mes más alta se registra en grado décimo 14,5% y en undécimo baja a 13,9%.
- El consumo es superior en los estudiantes de instituciones educativas privadas (14,9%) y de zona urbana (11,6%).
- Por otra parte, en relación al uso actual de cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina, se observa que los mayores valores se registran en los departamentos de Caldas, Antioquia y Risaralda con porcentajes superiores al 14%.

Alcohol

- El 47,8% de los escolares han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, y el 30,5% refiere haber consumido en los últimos 30 días. Se observa un mayor consumo entre las mujeres con 33% en comparación con los hombres que fue del 27,8%.

- El consumo se incrementa con la edad pasando de una prevalencia mes de 21% en los escolares entre los 12 y 14 años a 43,3% en los escolares entre los 17 y 18 años, siendo significativas las diferencias entre cada grupo etario. Por grados escolares se observa la misma tendencia; en séptimo la prevalencia mes es de 16,8%, y llega al 43,2% en undécimo, siendo significativas las diferencias entre cada grado.
- En las instituciones educativas privadas la prevalencia mes es de 35,3% y en las públicas 29,6%, diferencia que es significativa estadísticamente.
- Se identifica un mayor consumo actual de alcohol en escolares de zona urbana (30,7%), diferencia que no es significativa.
- Guaviare, Antioquia, Caldas, Risaralda y Bogotá (entre 36% y 41%) son los territorios con los más altos niveles de uso en el último mes. Por su parte Amazonas y Guajira (menor a 20%) registran las menores prevalencias en el último mes.
- La cerveza es la bebida alcohólica que con más frecuencia han consumido los escolares durante el último mes (68,1%).

Tranquilizantes sin fórmula médica

- El 4,6% de los escolares han consumido tranquilizantes sin fórmula médica alguna vez en su vida, con diferencias significativas entre mujeres (6,4%) y hombres (2,7%).
- La prevalencia de consumo de tranquilizantes en el último año es del 3%, nuevamente con diferencias significativas por sexo, con un 4,5% entre las mujeres y un 1,5% entre los hombres.
- En términos de la edad, el mayor consumo reciente se identifica en los escolares entre 15 y 16 años con un 3,5% y el más bajo en el grupo de menor edad (12 – 14 años) con un 2,6%, siendo una diferencia significativa entre estos dos grupos etarios.
- Por grados escolares la prevalencia año aumenta con el grado así; en séptimo es de 2,2%, y va aumentando gradualmente hasta llegar al 3,6% en grado en undécimo.

Sustancias ilícitas

Cualquier sustancia ilícita

- En relación con el uso de sustancias ilícitas, los datos del estudio indican que el 9,5% de los escolares han consumido alguna vez en su vida al menos una sustancia ilícita, ligeramente mayor en las mujeres con un 9,7% en comparación con los hombres con un 9,4%.
- La prevalencia de consumo en el último año es de 6,7%, lo que representa aproximadamente unos 234 mil escolares, levemente superior en las mujeres (6,71%), en comparación con los hombres (6,69%).

- El uso de cualquier sustancia en el último año crece a medida que aumenta la edad, con cifras desde 4,6% en los escolares entre 12 y 14 años, hasta un 10,5% entre los escolares de mayor edad (17 - 18 años).
- Por grados escolares, la tendencia es la misma que por grupos de edad, dada la estrecha relación entre estas dos variables: a menor edad, menor grado y viceversa. La prevalencia en el último año de séptimo es del 4,6% y se incrementa gradualmente hasta llegar a 9,1% en undécimo grado.
- Se registra consumos recientes muy cercanos de acuerdo al tipo de institución y porcentajes superiores entre los escolares de zona urbana.
- Los mayores niveles de uso reciente de sustancias ilícitas se registran en Vaupés con 19,3%, Antioquia 11,9% y Caldas 11,8%.

Marihuana

- Los resultados de este estudio señalan que un 6,0% de los escolares han consumido marihuana alguna vez en su vida, levemente superior en los hombres con un 6,1%, en comparación con las mujeres que tienen un 5,8%.
- El uso de marihuana en el último año fue declarado por el 4,1% de los escolares, nuevamente superior en los hombres con un 4,2%, en las mujeres se registró una prevalencia del 4%. En términos poblacionales, se estima que cerca de 143 mil escolares consumieron marihuana en el último año. Se identifica un mayor consumo reciente de marihuana en los escolares del segmento de edad de 17 a 18, con un 8%, y en el grado undécimo, con un 7,2%. No se observaron diferencias según el tipo de institución, con porcentajes cercanos al 4% tanto en instituciones públicas como privadas.
- En cuanto al nivel territorial, las mayores prevalencias de consumo reciente se registraron en Vaupés, Caldas y Antioquia con porcentajes superiores al 8%.
- El 16,8% de los escolares que consumieron marihuana en el último año presentan un índice de alto riesgo en su consumo.

Popper

- El 2,6% de los escolares han consumido popper alguna vez en su vida; 2,6% de las mujeres y 2,5% de los hombres.
- Por otra parte, un 1,5% de los estudiantes declaró haber usado popper en el último año, superior en mujeres (1,6%) en comparación a los hombres (1,4%).
- El consumo de popper también se incrementa con la edad, la prevalencia año en los escolares entre los 12 y 14 años es de 1,2%, y llega al 2,3% en los escolares entre 17 y 18 años.
- Por grados escolares, se evidencia un aumento sostenido hasta el grado décimo, y luego una disminución en el último grado, las diferencias entre grados no son significativas.

- En las instituciones educativas públicas la prevalencia año es de 1,6%, y en las privadas es de 0,9%, la diferencia es significativa estadísticamente.
- Considerando los dominios territoriales, las mayores prevalencias se encuentran en Risaralda, Caldas y Antioquia con porcentajes superiores al 3%.

Cocaína

- El 1,7% de los escolares del país declararon haber consumido cocaína alguna vez en su vida, superior en los hombres respecto a las mujeres; 1,9% y 1,5% respectivamente.
- En cuanto a la prevalencia de último año, la tasa general es del 1%, con valores muy similares por sexo, alrededor del 1%. En otras palabras, cerca de 35 mil escolares reconocen haber consumido cocaína al menos una vez durante los últimos 12 meses.
- Hay un incremento sistemático y significativo en el uso de esta sustancia de acuerdo con el aumento de la edad de los escolares, desde un 0,5% en el grupo de 12 a 14 años, hasta un 1,8% en el grupo de mayor edad.
- Por grados escolares la tendencia es la misma que por edades, la prevalencia año más baja se registra en séptimo con 0,4%, y va aumentando gradualmente hasta llegar al 1,5% en grado en undécimo.
- El consumo de último año es mayor en escolares de instituciones públicas, y en los estudiantes de zona urbana, en ambos casos con el 1,1%.
- En los departamentos de Guaviare, Amazonas, Quindío, Caquetá, Antioquia y Risaralda, se registran las mayores prevalencias de consumo de último año de cocaína, con valores superiores al 2%.

Percepción del riesgo

Se indagó a los escolares sobre el riesgo que implica el consumo ocasional y frecuente de las distintas sustancias, tomando como eje de análisis la opción de “gran riesgo”.

- La valoración de gran riesgo para el consumo frecuente en todas las sustancias es consistentemente mayor que para el consumo ocasional. Además, la percepción de gran riesgo en el consumo tanto frecuente como ocasional de las diferentes sustancias aumenta conforme avanza la edad de los escolares.
- Se destaca la reiteración de patrones en los departamentos de Guainía, Amazonas y Vaupés. En estos territorios, los porcentajes de escolares que consideran de gran riesgo el consumo de diferentes sustancias, como tabaco, alcohol, marihuana, cocaína y éxtasis, son más bajos en comparación con otras áreas del país.
- En relación al consumo de tabaco, el 61,1% de los escolares (58,7% hombres y 63,9% mujeres) consideran que fumar frecuentemente es considerado de

gran riesgo. El departamento con la percepción más baja de riesgo en relación al tabaco es Guainía, con un 32,1%.

- En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, el 39,7% (41,1% mujeres y 38,5% hombres) percibe un gran riesgo en el consumo frecuente de estas. Los departamentos de Guainía, Vaupés y Amazonas registran los menores porcentajes de escolares con esta percepción, con valores inferiores al 22%.
- El 57,5% de los escolares (61,5% mujeres y 53,4% hombres) consideran que el consumo frecuente de marihuana es de gran riesgo. Se observa nuevamente los departamentos de Guainía, Amazonas y Vaupés con los menores porcentajes de escolares que consideran de gran riesgo el consumo de marihuana, con valores inferiores al 35%.
- En relación al uso de cocaína, el 63,4% de los escolares (65,9% mujeres, 60,8% hombres) consideran su consumo como de gran riesgo. En este caso, el departamento con menor porcentaje de escolares con esta percepción es Amazonas, con un 29,8%.
- Finalmente, en lo que respecta al consumo frecuente de éxtasis, el 59,2% de los escolares (mujeres 61,4% y hombres 56,9%) lo perciben como de gran riesgo. El departamento de Vaupés registra el menor porcentaje de esta percepción, con un 20,2%.

Disponibilidad y oferta de sustancias

- Al igual que en estudios anteriores, se preguntó por la percepción de los escolares sobre qué tan fácil o difícil les sería conseguir las distintas sustancias psicoactivas, así como también si han recibido ofertas de drogas para comprar o probar. Para el 63,2% de los escolares es fácil conseguir bebidas alcohólicas, siendo esta diferencia significativa por sexo con un 65,5% de las mujeres y un 61% de los hombres.
- En general para todas las sustancias psicoactivas los escolares con mayor edad son los que con más frecuencia afirman que es fácil conseguir las.
- El 42,3% de los escolares consideran que es fácil conseguir cigarrillos, con un 42,6% de los hombres y un 42,2% de las mujeres.
- La marihuana es la sustancia ilícita que los escolares manifiestan que pueden conseguir más fácilmente (20,5%) seguida del Popper (12,0%), la cocaína (7,5%), el basuco (7,3%), éxtasis (5,1%) y Dick, Ladys, Fragancia (4,9%). Sin embargo, la mayoría de los estudiantes, entre el 53,4% y el 65,3%, no saben si es fácil o difícil conseguir estas sustancias.
- La mayoría de escolares, el 77,9%, nunca ha recibido una oferta para comprar o probar alguna droga y este porcentaje es más alto en las mujeres (79,7%) que en los hombres (76,1%). El 21,2% de los escolares alguna vez han recibido una oferta para comprar o probar drogas: el 8,4% hace más de un mes, pero, menos de un año; el 6,8% hace más de un año; y el 6,1% en los últimos 30 días.
- En general, los hombres reciben más ofertas que las mujeres, e igualmente los escolares de mayor edad reciben más ofertas que los más jóvenes.

- Caldas es el departamento donde se registra el mayor porcentaje de escolares que han recibido ofertas para probar o comprar alguna droga durante el último año.

INTRODUCCIÓN

El Gobierno de Colombia, bajo la coordinación del Observatorio de Drogas de Colombia –ODC- del Ministerio de Justicia y del derecho, y del Ministerio de Educación Nacional, presenta los resultados del Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas –SPA- en Población Escolar, Colombia 2022. Estudio que tiene como propósito estimar las tasas de consumo de SPA en esta población específica como son los adolescentes escolarizados del país, así como determinar factores asociados a ese consumo.

La información que arroja este estudio servirá para que el gobierno nacional tome decisiones reflejadas en políticas públicas, que ayuden a mejorar las condiciones de salud y bienestar de nuestros escolares en todo el territorio colombiano, máxime cuando se busca consolidar y posicionar al país como una potencia mundial de la vida. Colombia persigue una visión del cuidado de la vida y la salud, especialmente de una población prioritaria como son los niños y los adolescentes.

El presente estudio se enmarca en la nueva Política Nacional de Drogas: “*Sembrando Vida, Desterramos El Narcotráfico (2023 – 2033)*”, en sus enfoques de derechos humanos, salud pública, seguridad humana, género y diferencial y de especial protección. El eje estratégico número cuatro de esta política: Consumo de sustancias psicoactivas desde el cuidado integral, la salud pública y los derechos humanos, al igual que sus objetivos estratégicos de promover la salud integral e integrada y prevenir el consumo de SPA y garantizar el acceso a la detección, tratamiento y atención de los problemas por consumo de sustancias psicoactivas, son correspondientes con este estudio nacional de consumo.

Los resultados que aquí se verán, integrarán un cúmulo de información que cuenta con una serie histórica, ya que se han realizado estudios comparables en los años 2004, 2011 y 2016, bajo la metodología del Sistema interamericano de Datos Uniformes –SIDUC- de la Comisión Interamericana de control al Abuso de Drogas –CICAD- de la Organización de estados Americanos –OEA-. Seguramente, esta medición describirá un panorama de indicadores desagregados en nuestra población escolar, como sexo, edad, grado, tipo de colegio y partición geográfica, que ayudarán la implementación de acciones efectivas a la luz de la evidencia científica que ayuden a mejorar la situación que aflora.

Este cuarto estudio ofrece estimaciones para cada uno de los departamentos del país, lo cual representa un avance significativo. Anteriormente, la región Orinoquía y Amazonia se agrupaba en dos regiones en las encuestas previas. Es la primera vez que todos los departamentos del país cuentan con estimaciones sobre el

consumo de drogas, lo que se considera información fundamental para la formulación de políticas a nivel territorial.

Los estudios anteriormente realizados en el país en el entorno escolar, venían informando sobre una tendencia nacional de disminución del uso del cigarrillo y del alcohol, pero un aumento del uso de sustancias ilícitas, entre las que se encuentra la marihuana e inhalables como el popper. También los estudios venían presentando evidencia que indicaba que las mujeres escolarizadas estaban consumiendo más alcohol que los hombres, al igual que tranquilizantes sin prescripción médica, y sustancias ilícitas inhalables como pegantes, solventes y/o pinturas.

Esta medición es importante porque es la primera que se hace en esta población específica luego de la emergencia y el aislamiento social originado en el mundo por el COVID-19. Diferentes estudios e investigaciones han evidenciado a nivel internacional y nacional que la situación pandémica ha generado un impacto significativo en la salud física, mental y educativa de los estudiantes. El cierre de escuelas, la falta de interacción social con compañeros y docentes, así como las tensiones familiares relacionadas con la pandemia, han contribuido a un cambio significativo en la rutina y el bienestar de los estudiantes.

Es fundamental comprender cómo estos cambios han afectado a los escolares y a los entornos educativos para adaptar estrategias pedagógicas y de apoyo que aborden las necesidades emocionales, académicas y sociales de los estudiantes. Esto permitirá diseñar intervenciones específicas para mitigar los impactos negativos de la pandemia en la educación y promover acciones institucionales orientadas a la reducción del consumo de sustancias psicoactivas.

En la primera parte de este documento se presenta el resumen ejecutivo. A continuación, se incluye un capítulo que aborda los objetivos y la metodología utilizada para llevar a cabo esta medición en la población escolar. Posteriormente, se presentan los resultados sobre el uso y los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, indagados en la encuesta. Por último, se dispone de un apartado que resume los principales hallazgos, conclusiones y recomendaciones.

OBJETIVOS Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo general

Estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar de Colombia, entre los 12 y 18 años de edad.

Objetivos específicos

- Estimar las prevalencias del consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes, tanto para sustancias lícitas como ilícitas.
- Determinar la frecuencia y distribución del fenómeno en relación con factores sociodemográficos.
- Estimar las tasas de incidencia de consumo de sustancias para conocer la cantidad de nuevos consumidores y su relación con aspectos sociodemográficos.
- Conocer la percepción de riesgo sobre el consumo de sustancias entre la población y su relación con factores sociodemográficos.
- Analizar la facilidad de acceso a las drogas por parte de la población escolar y su relación con aspectos sociodemográficos.
- Identificar los grupos vulnerables que deben ser priorizados para la implementación de acciones de prevención.
- Analizar la relación entre el involucramiento parental y el consumo de sustancias psicoactivas.
- Comparar los resultados obtenidos para los principales indicadores de consumo de sustancias psicoactivas con los valores de los estudios 2004, 2011 y 2016.

Metodología

El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar de 2022 mantiene las mismas características metodológicas de los estudios previos realizados en 2016, 2011 y 2004. Esto se hace con el propósito de facilitar la comparabilidad y la construcción de series de datos en el país. La muestra del presente estudio conserva los mismos parámetros de los diseños probabilísticos aplicados en los estudios previos.

Universo de estudio

El universo del estudio está constituido por los estudiantes de los grados 7º a 11º (con edades entre 12 y 18 años), de los establecimientos públicos y privados de todos los departamentos del país, de jornada diurna (incluye jornada de la mañana y de la tarde) y de todos los calendarios vigentes en el país, en zonas urbanas y rurales del territorio nacional.

Los materiales del Marco de Muestreo, es decir, los listados de sedes de establecimientos y sus características, fueron suministrados por el Ministerio de Educación Nacional en el mes de agosto del 2022.

Se establecieron las siguientes características para la población objeto de la investigación:

- Sedes de establecimientos educativos oficiales y privados, masculinos, femeninos y mixtos de todos los departamentos.
- Grados séptimo (7º) a once (11º).
- Edades de los estudiantes entre 12 y 18 años, de todos los grupos étnicos.
- Jornada diurna, mañana y tarde.
- Todos los tipos de calendario vigentes en el país.
- Establecimientos educativos de zona urbana y zona rural.

De esta forma, el universo que corresponde al total de estudiantes en los cursos en mención es de 3.499.072 estudiantes, en 13.484 sedes educativas de 11.017 colegios, en 1.116 municipios a lo largo y ancho del país.

Tamaño de la muestra

Teniendo en cuenta las premisas enunciadas antes y los recursos disponibles, se proyectó una muestra de tamaño de alrededor de 118.000 escolares, correspondientes a 4.380 cursos o grupos, de 1.460 sedes de establecimientos educativos de secundaria, localizados en 185 municipios de Colombia.

Se logró recolectar información de 1.510, con un total de 87.689 encuestas. Luego de aplicar los respectivos procesos de validación, quedaron 1.482 sedes efectivas con un total de encuestas ajustado a 87.508, sobre las cuales se realizó el análisis.

La precisión esperada de las estimaciones globales a nivel departamental es buena. La precisión estadística es aceptable para los resultados desagregados por ciudades capitales. Con la acumulación de muestra a nivel de departamental y país, la precisión de las estimaciones será progresivamente mayor.

Tipo de muestra

El diseño es probabilístico, de conglomerados, estratificado y multietápico.

Probabilístico, porque cada joven del universo estudiado tiene una probabilidad de selección conocida y superior a cero. En este tipo de muestra es factible una inferencia válida del universo de estudio, y el nivel de precisión puede fijarse anticipadamente en forma aproximada, y puede calcularse en forma precisa para cada indicador estimado con los datos de la encuesta. El coeficiente de variación es el indicador de precisión de las muestras probabilísticas.

El diseño es de probabilidades desiguales, lo cual obliga a la aplicación de un factor de corrección que permita generar estimaciones insesgadas.

De conglomerados, la unidad final de selección es el curso y dentro de él se encuesta a todos (un conglomerado) los estudiantes. El muestreo por conglomerados permite la concentración de la muestra en unos cuantos cursos, con enorme ganancia en los costos y precisión aceptable. Mientras mayor sea el número de conglomerados seleccionados, mayor será la precisión de la muestra. La precisión aumenta con la heterogeneidad interna de los conglomerados.

Estratificado, antes de la selección, hubo estratificación o clasificación previa de las UPM (municipios) de cada departamento, en función del nivel de urbanización (tamaño de la cabecera municipal), que está correlacionado con el número de establecimientos. Dentro de cada UPM, se clasificaron las sedes de los establecimientos (USM) según el tipo de institución (público / privado) y zona del municipio (urbano / rural) para dar representación adecuada a estas dos características.

La estratificación es la técnica de optimización por excelencia, pues reduce el error estándar de estimación (coeficiente de variación) cuando los estratos son homogéneos internamente y heterogéneos entre sí.

Multietápico, las Unidades Primarias de Muestreo (UPM), son los municipios. La sede (de un establecimiento educativo) constituye la Unidad Secundaria de Muestreo. En cada sede se toma forzosamente el grado once (11°). Los demás grados se asignan a uno de dos grupos: I: séptimo (7°) y noveno (9°); II: octavo (8°) y décimo (10°). Aleatoriamente en cada departamento, a la mitad de las sedes se les asignó el grupo I de grados y a la otra mitad de sedes se les asignó el grupo II de grados. En cada grado se seleccionó un curso aplicando Muestreo Aleatorio Simple. El curso es la Unidad Final de Muestreo; dentro de cada curso se encuestó (auto diligenciamiento) a todos los estudiantes.

Cada unidad de muestreo tiene su probabilidad de selección en la etapa correspondiente. El producto de las probabilidades de inclusión de las diferentes etapas, es la probabilidad final de inclusión de cada persona de la muestra.

Proceso de estimación de resultados

Se realizaron estimaciones separadas para 33 dominios de estudio, incluyendo Bogotá y los 32 departamentos. Asimismo, se llevaron a cabo estimaciones globales independientes para las capitales de departamento y los demás departamentos, aunque con menor precisión.

En términos generales, para presentar los resultados relacionados con el consumo de sustancia psicoactiva, debe analizarse la prevalencia de su consumo en relación en función de la desagregación geográfica. Por ejemplo, una sustancia con prevalencia de consumo de 3% en la población se informará para el total del país, pero se debe evaluar si el desglose por departamento ofrece una precisión adecuada para la toma de decisiones. Del mismo modo, es fundamental considerar la precisión estadística en la presentación de resultados por grupos demográficos y por tipo de establecimiento educativo.

Para facilitar la comparabilidad de los resultados con los de otros países o con los resultados de mediciones anteriores, se podrán emitir resultados por grado (séptimo a once).

Precisión de las estimaciones

Todas las estimaciones originadas en una muestra probabilística, son aproximaciones de los verdaderos valores del universo estudiado. El indicador de precisión es el “Error Estándar de Estimación”, o “Error de Muestreo”, el cual se origina en la variación de azar, inherente a este tipo de muestras. Se ha calculado, entonces, para muchos de los indicadores, el error estándar en cuestión. Sumando y restando al valor muestral (ponderado) de un indicador, dos veces su error estándar, se ha determinado el “intervalo de confianza” con 95% de confianza, que es lo que acompaña a los resultados presentados en el presente informe.

Herramientas metodológicas

En relación con los estudios de consumo de sustancias psicoactivas, el Gobierno Nacional adoptó el uso de la metodología del Sistema Interamericano de Datos Uniformes de Consumo - SIDUC de CICAD/OEA, desde el año 2008.

SIDUC es un marco de referencia que comprende conceptos y principios estandarizados para el desarrollo de encuestas en varias poblaciones (general, escolar, universitaria y penitencia, entre otras). Esta metodología ha sido aplicada, validada y perfeccionada por los países de la región. Con ello, se hace posible la comparabilidad con los estudios de otros países del continente y de un mismo país a través del tiempo.

La decisión sobre la metodología de este y otros estudios de consumo de sustancias, es factible gracias a los desarrollos del Observatorio Interamericano de Drogas de la CICAD/OEA, que ofrece protocolos de las encuestas a aplicar en diversas poblaciones.

En este sentido, se acogió el “*Protocolo de la encuesta de estudiantes de enseñanza media*”, que incluye el instructivo de campo, manual de funciones del facilitador, manual de funciones del supervisor y manual de funciones del coordinador que fueron ajustados y adecuados al contexto nacional.

Dentro de las herramientas se encuentran también el formulario de la encuesta y el instructivo diseñado para actualización de información de los establecimientos educativos y selección de cursos en cada grado.

De igual manera, el estudio buscó la estimación del consumo problemático de marihuana, por ello en el mismo formulario se utilizó la escala CAST (Cannabis Abuse Screening Test).

La recolección de datos en el terreno fue realizada por el Centro Nacional de Consultoría, empleando un equipo compuesto por 243 facilitadores, 25 supervisores, 5 coordinadores regionales y 1 director de campo. Todos ellos contaban con experiencia en la aplicación de encuestas a menores de edad. La selección del personal fue rigurosa e incluyó varias fases, como el reclutamiento, pruebas psicológicas, pruebas de competencias organizacionales y funcionales, entrevistas y verificación de referencias. Se tuvieron en cuenta distintos criterios para elegir al personal más adecuado, con las habilidades y aptitudes necesarias para el trabajo en campo.

Los facilitadores, supervisores y todo el equipo de campo recibieron capacitación en varios aspectos, como los objetivos del estudio, la metodología a utilizar, la selección de grados y cursos a encuestar, el contacto con las autoridades de las escuelas, el protocolo de presentación del estudio, la realización de encuestas en las aulas, el uso de los formatos de registro y control, la resolución de dudas y el manejo de situaciones especiales. Se hizo hincapié en la importancia de recopilar información para guiar estrategias de prevención en el ámbito educativo. Además, los encuestadores recibieron formación específica para garantizar el anonimato y la confidencialidad de las encuestas según el protocolo correspondiente.

Asimismo, los supervisores tuvieron la responsabilidad de verificar la adecuada elección de grados y cursos, así como la correcta aplicación de la encuesta, asegurando el cumplimiento de las condiciones de presentación, identificación y logística establecidas. Para esto, recibieron la misma capacitación que los facilitadores y, adicionalmente, fueron instruidos sobre sus funciones específicas de supervisión de acuerdo con el manual correspondiente.

Formulario de encuesta

El formulario contiene 78 preguntas en total. Los primeros siete ítems corresponden a la portada, que debió ser diligenciada por el equipo de campo y contienen la identificación del establecimiento educativo y el registro de información general sobre la encuesta. La primera parte del cuestionario comprende las siguientes secciones:

- a) Datos muestrales del colegio
- b) Grupo muestral al que pertenece: i. Grupo 1 (impar 7, 9, 11) y ii. Grupo 2 (Par 8, 10, 11)
- c) Grado y curso

El resto del cuestionario corresponde a la encuesta como tal que diligencian los alumnos y comprende las siguientes secciones:

- a) Tipo de colegio según género
- b) Edad, sexo, pertenencia, étnica
- c) Caracterización académica - escolar: (rendimiento académico, aspectos disciplinarios, pérdida de cursos, emociones relacionadas con el colegio, fallas en asistencia, características disciplinarias del colegio, trabajo y estudio, acoso escolar)
- d) Involucramiento, monitoreo y vínculo parental
- e) Disponibilidad y oferta a sustancias psicoactivas
- f) Consumo de sustancias psicoactivas
- g) Consumo de sustancias psicoactivas y covid-19
- h) Acciones de prevención y tratamiento diagnóstico

El comité interinstitucional conformado por el Ministerio de Justicia y del Derecho, el Ministerio de Educación Nacional y el Centro Nacional de Consultoría adelantó el proceso de adecuación del instrumento utilizado en el estudio, con base en la revisión del formulario utilizado en Colombia en 2016 y un pilotaje en dos ciudades. Adicionalmente, se contó con la evaluación y aprobación de esta investigación por parte del Comité de Ética de la Universidad CES.

Instructivo de campo

El instructivo de campo contiene información sobre el estudio, sus objetivos, aspectos generales y la descripción detallada de la metodología, así como las instrucciones generales para llevar a cabo la encuesta. Además, incluye la descripción de los roles y responsabilidades del personal de campo (coordinador, supervisores, facilitadores y citadores, críticos y codificadores y digitadores).

Esta instructivo también proporciona un protocolo detallado para los facilitadores y supervisores, en el cual se explican las tareas generales y específicas de cada uno de estos roles para garantizar la ejecución efectiva del estudio.

Protocolo para el facilitador

El protocolo para el facilitador detalla sus obligaciones específicas y resalta la importancia de sus tareas en el estudio. Se enfatiza la dependencia de su labor en la organización del trabajo de campo, se proporcionan conceptos y definiciones claves, descripción de los materiales necesarios, así como instrucciones para llevar a cabo la encuesta en el salón. También se incluye un modelo de discurso a utilizar, recomendaciones para abordar preguntas, orientaciones para casos especiales y el proceso de entrega del material.

Instructivo para el supervisor

El instructivo destinado al supervisor establece claramente las obligaciones respectivas e instrucciones precisas sobre los procedimientos a seguir. Esto abarca desde la recepción y distribución del material de campo, hasta la revisión del procedimiento de selección de grados y cursos. También se encarga de la revisión y verificación del material entregado por los facilitadores, así como de la supervisión permanente del cumplimiento de las tareas de los facilitadores.

Operativo de campo

El operativo de campo estuvo a cargo del Centro Nacional de Consultoría, en cabeza del director asignado para el proyecto, que contó a su vez con un equipo de profesionales conformado por una directora de campo, un comité de calidad, un grupo de estadística, un grupo de coordinación de sistemas, de programación, de crítica, codificación y de digitación.

Así mismo, se definieron cinco coordinaciones regionales de campo para Bogotá: (Bogotá, Boyacá, Meta, Cundinamarca, Tolima y territorios nacionales), Cali (Cali y Huila), Medellín: (Medellín), Bucaramanga, Bolívar: (bolívar, Atlántico, Cesar, Magdalena, Guajira, Córdoba y Sucre). Cada grupo contó con los roles de coordinador, asistente(s) de campo, supervisores y facilitadores.

Además de la supervisión realizada por la firma contratada para el trabajo de campo, las entidades coordinadoras del estudio adelantaron un proceso de acompañamiento en algunas ciudades. En consecuencia, se pudo verificar que el trabajo de campo se ejecutó conforme a las instrucciones y protocolos establecidos.

El trabajo en terreno se realizó en un plazo de 90 días comprendidos entre los meses de septiembre y noviembre de 2022.

Definición de variables

De acuerdo a los objetivos del estudio, en el cuestionario se incluyeron preguntas relacionadas con las siguientes sustancias psicoactivas:

- Tabaco o cigarrillo
- Cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina (sistemas electrónicos de administración de nicotina)
- Alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)
- Marihuana
- Cocaína (perico, perica)
- Basuco
- Estimulantes sin fórmula médica, tales como Metilfenidato/Ritalina/Concerta o Modafinilo/Vigia/Carim
- Tranquilizantes sin fórmula médica o pastillas para dormir, calmar los nervios o la ansiedad, tales como Rivotril, Rohypnol, Roches, ruedas, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepam, Zolpidem.
- Popper
- DICK (ladys, fragancia)
- Éxtasis – MDMA
- Sustancias inhalables tales como pegantes/sacol, pinturas, thinner
- Hongos
- Yagé
- Cacao Sabanero
- LSD (o tripi)
- 2CB (tucibi o nexus)
- Otras

Variables del estudio

Se considera como variable principal, el consumo según la siguiente definición operacional:

Consumo

Se entenderá como consumo el uso de las sustancias lícitas e ilícitas anteriormente indicadas, una o más veces en un período de tiempo específico; en particular los siguientes: **Consumo en el último mes o consumo actual:** La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces durante los últimos 30 días.

Consumo en el último año o consumo reciente: La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces durante los últimos 12 meses.

Consumo alguna vez en la vida: La persona declara que ha usado determinada sustancia una o más veces en cualquier período de su vida.

Incidencia año: La persona declara haber consumido por primera vez determinada sustancia durante el último año previo al estudio.

Incidencia mes: La persona declara haber consumido por primera vez determinada sustancia durante el último mes previo al estudio.

Indicadores de consumo

A partir de las variables anteriores, se construyeron los siguientes indicadores:

Prevalencia de consumo alguna vez en la vida: Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en la vida.

Prevalencia de último año (consumo reciente): Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en los últimos 12 meses.

Prevalencia de último mes (consumo actual): Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en los últimos 30 días.

Incidencia de último año: Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en los últimos 12 meses, entre quienes no la habían consumido hasta ese momento.

Incidencia de último mes: Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en los últimos 30 días, entre quienes no la habían consumido hasta ese momento.

1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA Y DE LA POBLACIÓN REPRESENTADA

En este capítulo se presenta la distribución de la muestra recolectada, según las variables de análisis y de diseño de esta, y su representación a nivel de la población total del país.

Como se mencionó anteriormente, la muestra efectiva fue de 87.508 estudiantes que representan una población de 3.499.072 escolares a nivel nacional. En la siguiente tabla se presenta la distribución de la muestra por cada grado. En los grados séptimo a décimo, los tamaños de muestra fueron relativamente similares, con valores entre 14.000 y 16.000 casos. No obstante, en el grado undécimo, esta ascendió a los 25.000 escolares a nivel del país.

Tabla 1: Distribución de la muestra y de la población representada por grados.

Grados	Muestra	Población Representada	
		N	%
7	16.318	774.520	22,14
8	15.263	722.272	20,64
9	16.043	731.708	20,91
10	14.356	700.300	20,01
11	25.528	570.272	16,30
Total	87.508	3.499.072	100,00

La muestra está compuesta por 42.404 hombres que representan una población de 1.663.775 y por 44.730 mujeres que representan una población de 1.815.713. El mayor porcentaje corresponde a las mujeres con 52,2% frente a los hombres con 47,8%.

En relación con la edad el mayor porcentaje de la población representada en hombres (20,4%) y en mujeres (21,0%) tiene 15 años, mientras el menor porcentaje de la población representada tanto en hombres (4,5%) como en mujeres (3,3%) tiene 18 años. El mayor porcentaje de los escolares se concentra en los 14 y 15 años en hombres y en mujeres.

Entre los 12 y 15 años el porcentaje de la población representada es mayor en las mujeres que en los hombres, lo contrario sucede entre los 16 y 18 años donde el porcentaje es mayor en hombres.

Tabla 2: Composición por edad y sexo de la muestra y la población representada (PR)

Edad (años)	Hombres			Mujeres			Total		
	Muestra	PR	%	Muestra	PR	%	Muestra	PR	%
12	3.553	154.307	9,27	3.913	181.650	10,00	7.466	335.957	9,66
13	6.043	265.302	15,95	6.523	298.356	16,43	12.566	563.658	16,20
14	7.011	318.085	19,12	7.645	372.312	20,51	14.656	690.397	19,84
15	7.876	339.349	20,40	8.251	381.789	21,03	16.127	721.138	20,73
16	9.047	313.298	18,83	9.814	330.292	18,19	18.861	643.590	18,50
17	6.305	199.200	11,97	6.370	190.888	10,51	12.675	390.088	11,21
18	2.569	74.234	4,46	2.214	60.426	3,33	4.783	134.660	3,87
Total	42.404	1.663.775	100,00	44.730	1.815.713	100,00	87.134	3.479.488	100,00
% PR		47,82%			52,18%				

- (1) No incluye a 323 estudiantes sin especificación de Sexo, lo que equivale a 16.655 estudiantes de la población.
 (2) No incluye a 50 estudiantes sin especificación de edad, lo que equivale a 1.502 estudiantes de la población.

Tabla 3 Composición según tipo de personería jurídica en capitales y resto de cabeceras, de la muestra y de la población representada (PR)

Tipo Institución	Capitales			Resto de Cabeceras			Total		
	Muestra	PR	%	Muestra	PR	%	Muestra	PR	%
Privada	22.114	361.692	27,43	3.965	207.964	9,54	26.079	569.656	16,28
Pública	39.242	956.754	72,57	22.187	1.972.662	90,46	61.429	2.929.416	83,72
Total	61.356	1.318.446	100,00	26.152	2.180.626	100,00	87.508	3.499.072	100,00
%		37,68%			62,32%				

El mayor porcentaje de la población escolar se encuentra en las áreas metropolitanas mayores con más de 900.000 habitantes (24,4%), seguido de las ciudades pequeñas con una población entre 30.000 y 99.999 habitantes (23,8%), mientras el menor porcentaje de escolares se presenta en las ciudades intermedias con una población entre 100.000 y 299.999 habitantes.

Tabla 4: Composición por nivel de urbanización, de la muestra y de la población representada

Nivel de urbanización	Muestra	Población Representada	
		Nº	%
Mayores áreas metropolitanas (900.000 y + hab.)	29.100	854.245	24,41
Grandes ciudades (300.000 -899.999 hab.)	25.173	590.289	16,87
Ciudades intermedias (100.000 – 299.999 hab.)	12.055	545.756	15,60
Ciudades pequeñas (30.000 – 99.999 hab.)	14.240	831.063	23,75
Ciudades muy pequeñas (menos de 30.000 hab.)	6.940	677.719	19,37
Total	87.508	3.499.072	100,00

La distribución de la muestra y la población representada se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 5: Composición por grandes regiones de la muestra y de la población representada (PR)

Región	Muestra	Población Representada	
		N°	%
Atlántica	20.125	904.122	25,84
Bogotá	12.240	465.924	13,32
Central	21.115	787.260	22,50
Oriental	20.888	802.497	22,93
Pacífica	13.140	539.269	15,41
Total	87.508	3.499.072	100,00

En la siguiente tabla se presenta la distribución de la muestra y la población representada de escolares por nivel territorial (departamentos y el distrito capital) desagregada por capitales y resto de cabeceras.

Tabla 6: Composición por dominio territorial, de la muestra y de la población representada (PR)

Nivel territorial	Capitales			Resto de Cabeceras			Total		
	Muestra	PR	%	Muestra	PR	%	Muestra	PR	%
Amazonas	551	4.116	0,31	41	3.332	0,15	592	7.448	0,21
Antioquia	6.805	130.545	9,90	1.940	310.229	14,23	8.745	440.774	12,60
Arauca	668	8.354	0,63	425	12.899	0,59	1.093	21.253	0,61
San Andrés	419	2.473	0,19	96	1.606	0,07	515	4.079	0,12
Atlántico	2.890	68.808	5,22	584	130.351	5,98	3.474	199.159	5,69
Bolívar	2.061	86.152	6,53	879	92.492	4,24	2.940	178.644	5,11
Boyacá	871	12.490	0,95	1.543	85.788	3,93	2.414	98.278	2,81
Caldas	1.238	18.452	1,40	745	44.204	2,03	1.983	62.656	1,79
Capital Bogotá, D,C,	12.240	465.924	35,34				12.240	465.924	13,32
Caquetá	1.269	5.805	0,44	569	25.548	1,17	1.838	31.353	0,90
Casanare	788	14.260	1,08	229	18.447	0,85	1.017	32.707	0,93
Cauca	1.337	14.539	1,10	958	87.977	4,03	2.295	102.516	2,93
Cesar	1.521	23.439	1,78	921	74.594	3,42	2.442	98.033	2,80
Chocó	1.320	12.002	0,91	571	33.256	1,53	1.891	45.258	1,29
Cundinamarca				2.284	224.488	10,29	2.284	224.488	6,42
Córdoba	1.581	45.492	3,45	1.324	107.697	4,94	2.905	153.189	4,38
Guainía	406	1.825	0,14	153	1.745	0,08	559	3.570	0,10
Guajira	1.151	18.670	1,42	1.162	55.157	2,53	2.313	73.827	2,11
Guaviare	365	4.091	0,31	196	2.433	0,11	561	6.524	0,19
Huila	1.577	24.761	1,88	603	59.423	2,73	2.180	84.184	2,41
Magdalena	2.001	32.868	2,49	1.228	86.290	3,96	3.229	119.158	3,41
Meta	1.620	31.444	2,38	893	44.437	2,04	2.513	75.881	2,17
Nariño	1.247	15.846	1,20	1.023	87.163	4,00	2.270	103.009	2,94
Norte de Santander	1.986	33.059	2,51	582	75.624	3,47	2.568	108.683	3,11
Putumayo	470	6.788	0,51	529	22.372	1,03	999	29.160	0,83
Quindío	1.722	15.005	1,14	1.110	18.443	0,85	2.832	33.448	0,96
Risaralda	1.543	23.729	1,80	853	41.881	1,92	2.396	65.610	1,88
Santander	2.457	34.197	2,59	856	121.429	5,57	3.313	155.626	4,45
Sucre	1.497	20.313	1,54	810	57.720	2,65	2.307	78.033	2,23
Tolima	1.846	36.645	2,78	1.133	63.944	2,93	2.979	100.589	2,87
Valle del Cauca	5.104	102.816	7,80	1.580	185.670	8,51	6.684	288.486	8,24
Vaupés	514	1.818	0,14	31	640	0,03	545	2.458	0,07
Vichada	291	1.721	0,13	301	3.346	0,15	592	5.067	0,14
Total	61.356	1.318.447	100	26.152	2.180.624	100	87.508	3.499.072	100

El 86% de la población escolar se encuentra en zona urbana y el 14% en zona rural.

Tabla 7: Composición por zona urbana y rural, de la muestra y de la población representada

Zona	Muestra	Población Representada	
		N°	%
Rural	10.475	488.739	13,97
Urbana	77.033	3.010.333	86,03
Total	87.508	3.499.072	100,00

2 RESULTADOS SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

En este capítulo se presentan los principales resultados respecto al consumo de sustancias legales e ilegales investigadas en este estudio. Las sustancias legales consideradas son: tabaco/cigarrillo, alcohol y psicofármacos como tranquilizantes y estimulantes usados sin prescripción médica². En cuanto a las sustancias ilegales se estudiaron las siguientes: marihuana, cocaína, basuco, popper, dick, éxtasis, pegantes/solventes/pinturas, heroína, LSD y otros alucinógenos (ácido, hongos, yagé y cacao sabanero).

Para cada una de estas sustancias se investigó respecto del consumo alguna vez en la vida, consumo en el último año (consumo reciente) y consumo en el último mes (consumo actual).

El capítulo está dividido en secciones según la sustancia.

2.1 Tabaco / Cigarrillo³

El consumo de tabaco/cigarrillo en población escolar de secundaria se presenta en los distintos países del continente, para los países de América del sur la prevalencia del consumo último mes oscilo entre 2,5% y 23,7%, en esta región Colombia ocupó el 4 lugar por debajo de Chile, Argentina y Bolivia (CICAD, 2019, p. 50).

En este estudio, en lo relacionado al consumo de tabaco y/o cigarrillo se hace una distinción entre el consumo tradicional (fumado) y el consumo que se realiza a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores. Por ello, el análisis presenta, en primer lugar, la información referida al consumo tradicional de cigarrillo (fumado) y en segundo lugar, la información sobre el consumo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores.

2.1.1 Consumo tradicional de Tabaco/Cigarrillo

El 11,1% de los estudiantes han consumido tabaco o cigarrillo alguna vez en su vida, este porcentaje es más alto en los hombres (11,4%) respecto de las mujeres

² Es necesario aclarar que si bien las bebidas alcohólicas y el tabaco son de curso legal, la venta a menores de edad no está permitida. Y en relación con los psicofármacos (estimulantes y tranquilizantes) son legales pero su uso está restringido a la prescripción médica, de lo contrario el uso es indebido.

³ Para simplificar y hacer más ágil la exposición y la lectura del texto, en lo sucesivo se usarán indistintamente los términos tabaco o cigarrillo.

(10,8%). Por otra parte, un 7,5% refirió haber usado en el último año, levemente superior en los hombres con 7,6% en comparación con las mujeres 7,3%.

La tasa de incidencia en el último año de consumo de cigarrillo se ubica en 5,2%; 5,4% en mujeres y 5,0% en hombres, la incidencia en el último mes fue de 1,9% en el total de escolares, 2,0% en hombres y 1,8% mujeres, mientras la tasa de incidencia año se registra más alta para las mujeres la tasa de incidencia mes es más alta para los hombres.

Tabla 8: Indicadores de consumo de tabaco, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	11,41	7,64	4,76	5,01	2,04
Mujer	10,77	7,30	4,33	5,35	1,75
Total	11,06	7,46	4,54	5,18	1,90

El consumo actual o prevalencia de último mes de cigarrillo es del 4,5%, lo que representa cerca de 159 mil estudiantes, con valores levemente superiores en los hombres 4,8% frente a 4,3% en las mujeres, diferencias que no son estadísticamente significativas.

Tabla 9: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según sexo

Sexo	Prevalencia último mes		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	4,76	4,33 - 5,23	79.335	70.801 – 87.869
Mujer	4,33	3,84 - 4,88	78.665	65.669 – 91.661
Total	4,54	4,15 - 4,96	158.906	140.601 – 177.210

Un segundo análisis corresponde al uso actual de tabaco según los grupos de edad. El consumo de cigarrillo aumenta con la edad, los escolares entre 12 a 14 años registran una prevalencia último mes de 2,6%, cifra que aumenta en dos veces en el grupo de edad de 15 a 16 años con 5,2% y en el grupo de mayor edad (17 a 18 años) se registró una prevalencia de 8,7%.

Tabla 10: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
12-14	2,61	2,2 - 3,11
15-16	5,21	4,73 - 5,74
17-18	8,66	7,82 - 9,59
Total	4,54	4,15 - 4,96

Al analizar la información por grados la tendencia es la misma que por edades, en los grados menores la tasa de consumo de cigarrillo del último mes es más baja y va aumentando conforme aumenta el grado escolar, pasa de 2,6% en el grado séptimo al 7,1% en el grado undécimo. Se encuentran diferencias significativas en los escolares de undécimo frente a los escolares de grados inferiores.

Tabla 11: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según grado

Grado	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Séptimo	2,60	2,12 - 3,18
Octavo	3,49	2,92 - 4,17
Noveno	4,86	4,23 - 5,58
Décimo	5,36	4,69 - 6,12
Undécimo	7,12	6,2 - 8,16
Total	4,54	4,15 - 4,96

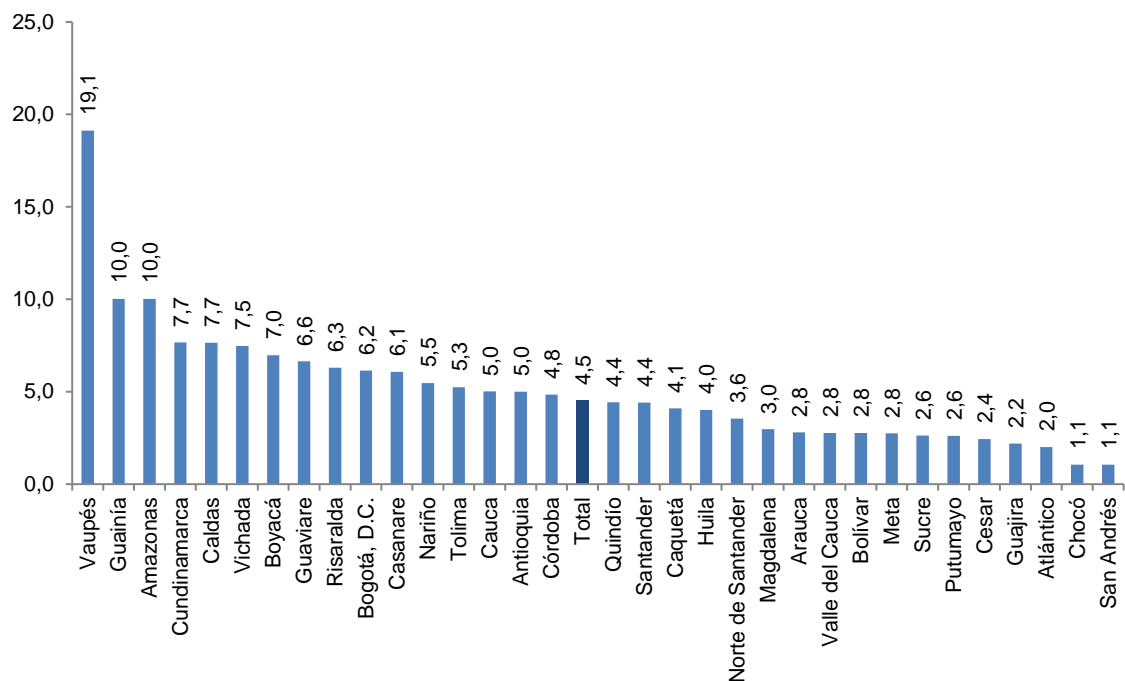
Al analizar la prevalencia del consumo de cigarrillo en el último mes según el tipo de institución, se identifica que en las sedes privadas el consumo actual de cigarrillo es del 4,6% un poco más alta que en las instituciones públicas que es de 4,5%, diferencias que no son estadísticamente significativas.

Tabla 12: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según tipo de institución

Tipo de Institución	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Privado	4,60	3,95 - 5,34
Público	4,53	4,13 - 4,97
Total	4,54	4,15 - 4,96

Por otra parte, en la gráfica 1 se presentan los resultados sobre uso actual de tabaco según dominio territorial. Lo primero que llama la atención es la gran dispersión en los resultados, desde un 1,1 % en San Andrés hasta un 19,1 % en Vaupés. Se identifican 16 territorios que registran valores superiores al promedio nacional.

Gráfica 1: Prevalencia último mes de consumo de tabaco entre estudiantes secundarios, según dominio territorial



A continuación se presentan las prevalencias del consumo de cigarrillo último mes e intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 13: Prevalencia último mes de consumo de tabaco en estudiantes secundarios, según dominio territorial

Dominio Territorial	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Amazonas	10,01	5,05 - 18,88
Antioquia	5,0	3,65 - 6,8
Arauca	2,8	1,21 - 6,38
Atlántico	2,01	1,38 - 2,91
Bogotá, D.C.	6,15	5,38 - 7,03
Bolívar	2,76	1,8 - 4,2
Boyacá	6,98	5,59 - 8,69
Caldas	7,65	5,25 - 11,01
Caquetá	4,1	2,72 - 6,16
Casanare	6,07	4,8 - 7,65
Cauca	5,02	3,09 - 8,06
Cesar	2,44	1,82 - 3,28
Chocó	1,06	0,52 - 2,18
Córdoba	4,84	3,53 - 6,61
Cundinamarca	7,67	5,14 - 11,28
Guainía	10,02	8,33 - 12,02
Guajira	2,2	1,35 - 3,56
Guaviare	6,64	3,64 - 11,82
Huila	4,02	2,81 - 5,72
Magdalena	2,97	2,02 - 4,33
Meta	2,75	2,09 - 3,62
Nariño	5,47	2,55 - 11,37
Norte de Santander	3,55	2,18 - 5,72

Dominio Territorial	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Putumayo	2,61	1,96 - 3,46
Quindío	4,43	2,98 - 6,54
Risaralda	6,29	4,61 - 8,53
San Andrés	1,05	0,45 - 2,42
Santander	4,41	3,32 - 5,85
Sucre	2,63	1,89 - 3,63
Tolima	5,25	3,81 - 7,2
Valle del Cauca	2,77	1,9 - 4,02
Vaupés	19,12	13,5 - 26,35
Vichada	7,48	5,94 - 9,38
Total	4,54	4,15 - 4,96

La prevalencia del consumo de cigarrillo en el último mes en los escolares de las zonas rurales es de 5,3% superior a los escolares de zonas urbanas donde se registró una prevalencia del 4,4%, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 14: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de tabaco, según zona

Zona	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Rural	5,31	4,53 - 6,21
Urbana	4,42	3,98 - 4,9
Total	4,54	4,15 - 4,96

2.1.1.1 Edad de inicio

Una variable importante para la formulación de políticas y la toma de decisiones en relación al consumo de sustancias psicoactivas es la edad de inicio. La edad promedio en la que los escolares comienzan a consumir cigarrillo es de 13,4 años. En el caso de las mujeres, el inicio es más temprano, a los 13,3 años en comparación con los hombres que en promedio comienzan este consumo a los 13,5 años. Además, la mitad de los escolares que reportaron haber consumido cigarrillo lo hicieron por primera vez a los 14 años o menos.

Tabla 15: Edad de inicio de consumo de tabaco, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13,51	14	12	15
Mujer	13,26	14	12	15
Total	13,39	14	12	15

2.1.2 Consumo de Tabaco/Cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores con nicotina

Además del uso de tabaco de manera tradicional, el estudio también indagó sobre el uso de cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina. El 22,7% de los escolares refirió haber usado estos dispositivos alguna vez en su vida. Esta tasa es del 23,2% en mujeres y del 22,1% en hombres. El consumo en el último año disminuye 5 puntos porcentuales en comparación con el consumo en alguna vez en la vida, situando la prevalencia en el último año en el 17,6%. En las mujeres, la prevalencia es del 18,3%, mientras que en los hombres es del 16,9%. Respecto a los escolares que nunca habían fumado tabaco o cigarrillo, el 15,1% inició este consumo en el último año y el 5,3% en el último mes.

Tabla 16: Indicadores de consumo de cigarrillos electrónicos, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	22,09	16,88	10,79	14,28	5,13
Mujer	23,25	18,33	11,62	15,87	5,49
Total	22,67	17,61	11,21	15,08	5,32

El porcentaje de las personas que refirieron haber usado cigarrillos electrónicos en el último mes es del 11,2%, superior en las mujeres con el 11,6% frente a los hombres que registraron un indicador del 10,8%, sin embargo esta diferencia no es estadísticamente significativa.

Tabla 17: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de cigarrillos electrónicos, según sexo

Sexo	Prevalencia último mes		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	10,79	9,97 - 11,67	179.648	154.159 – 205.138
Mujer	11,62	10,75 - 12,54	211.085	180.753 – 241.417
Total	11,21	10,48 - 11,99	392.281	340.877 – 443.685

El uso de dispositivos electrónicos o vaporizadores va incrementándose con la edad. Los escolares de 12 a 14 años presentan una tasa de consumo en el último mes del 8,3%, mientras que en los escolares entre los 17 a 18 años esta tasa llega al 14,8%, lo que representa una diferencia de 6,5 puntos porcentuales. Se observan diferencias significativas de los escolares de 15 a 16 años y los de 17 a 18 años en comparación con los escolares más jóvenes (12 a 14 años).

Tabla 18: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de Cigarrillos electrónicos, según grupos de edad (años)

Grupo de edad	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
12-14	8,31	7,56 - 9,13
15-16	13,24	12,32 - 14,22
17-18	14,76	13,25 - 16,4
Total	11,21	10,48 - 11,99

La prevalencia de este consumo por grados escolares se incrementa en la medida que se avanza en los grados escolares, sin embargo se observa que la tasa de prevalencia del consumo último mes de los escolares en grado décimo es más alta (14,5%) que la de los escolares en grado undécimo (13,9%), aunque esta diferencia no es significativa estadísticamente. Se observan diferencias significativas de los escolares de los grados noveno, décimo y undécimo frente a los escolares de séptimo y octavo.

Tabla 19: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de Cigarrillos electrónicos, según grado

Grado	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Séptimo	7,39	6,11 - 8,92
Octavo	9,18	8,11 - 10,37
Noveno	12,02	10,76 - 13,39
Décimo	14,50	13,19 - 15,92
Undécimo	13,91	12,69 - 15,22
Total	11,21	10,48 - 11,99

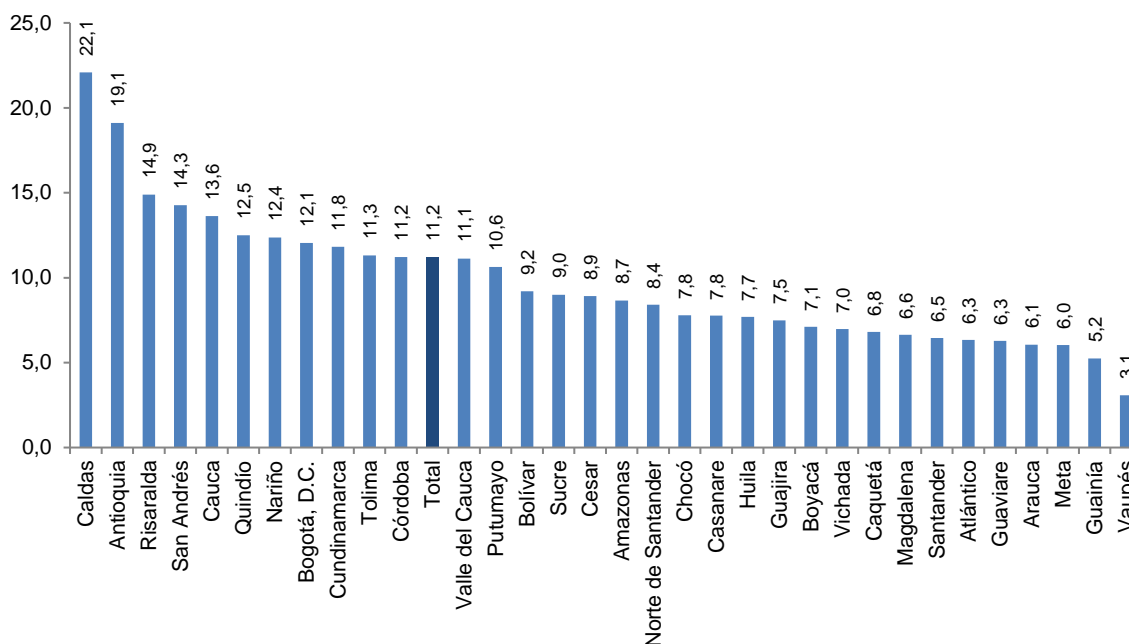
El consumo actual de cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vapeadores en las instituciones educativas privadas es del 14,9%, lo cual es superior a los indicadores de consumo en las sedes educativas públicas, que es del 10,5%, esta diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 20: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de Cigarrillos electrónicos, según tipo de institución

Tipo de Institución	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Privado	14,85	13,53 - 16,29
Público	10,50	9,68 - 11,39
Total	11,21	10,48 - 11,99

En la siguiente gráfica se evidencia que en 11 dominios territoriales, los indicadores son superiores al promedio nacional. El departamento con la prevalencia más alta de consumo de cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vapeadores durante el último mes es Caldas, con un 22,1%. En contraste, la prevalencia más baja se presenta en el departamento de Vaupés, con un 3,1%.

Gráfica 2: Prevalencia último mes de consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores entre estudiantes secundarios, según dominio territorial



A continuación se presentan las prevalencias último mes e intervalos de confianza del consumo de cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vapeadores por dominio territorial.

Tabla 21: Prevalencia último mes de uso de cigarrillos electrónicos entre estudiantes secundarios, según dominio territorial

Dominio Territorial	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Caldas	22,09	17,4 - 27,62
Antioquia	19,11	16,8 - 21,66
Risaralda	14,89	12,81 - 17,26
San Andrés	14,27	13,11 - 15,52
Cauca	13,62	10,74 - 17,13
Quindío	12,49	11,16 - 13,95
Nariño	12,37	6,61 - 21,96
Bogotá, D.C.	12,05	10,87 - 13,33
Cundinamarca	11,81	8,47 - 16,23
Tolima	11,31	8,13 - 15,53
Córdoba	11,22	8,14 - 15,29
Valle del Cauca	11,12	8,86 - 13,88
Putumayo	10,63	7,09 - 15,63
Bolívar	9,20	7,1 - 11,84

Dominio Territorial	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Sucre	9,00	6,81 - 11,81
Cesar	8,92	5,46 - 14,23
Amazonas	8,66	1,65 - 34,88
Norte de Santander	8,40	6,36 - 11,01
Chocó	7,79	6,39 - 9,47
Casanare	7,76	6,79 - 8,85
Huila	7,69	4,51 - 12,8
Guajira	7,48	6,35 - 8,78
Boyacá	7,11	5,86 - 8,59
Vichada	6,97	6,89 - 7,06
Caquetá	6,80	4,61 - 9,9
Magdalena	6,63	4,42 - 9,81
Santander	6,45	5,13 - 8,07
Atlántico	6,34	4,32 - 9,2
Guaviare	6,27	4,22 - 9,22
Arauca	6,06	3,77 - 9,58
Meta	6,04	4,9 - 7,42
Guainía	5,24	2,52 - 10,57
Vaupés	3,07	1,69 - 5,52
Total	11,21	10,48 - 11,99

La prevalencia correspondiente al último mes del consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores en los escolares de zona urbana es más alta (11,6%) que en los escolares de zona rural (9%), sin embargo, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 22: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de uso de cigarrillos electrónicos, según zona

Zona	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Rural	9,00	7,28 - 11,08
Urbana	11,57	10,73 - 12,46
Total	11,21	10,48 - 11,99

2.1.2.1 Edad de inicio

La edad promedio en la que los escolares inician el consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores es a los 14,1 años. En los hombres, esta edad es a los 14,3 años, un poco más tardía que en las mujeres, que en promedio inician a los 14 años. El 50% de los escolares que alguna vez en la vida han utilizado estos dispositivos para consumir tabaco lo hicieron por primera vez a los 14 años o menos.

Tabla 23: Edad de inicio consumo tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	14,26	14	13	15

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Mujer	14,04	14	13	15
Total	14,14	14	13	15

2.2 Alcohol

El alcohol es la sustancia psicoactiva de mayor consumo en Colombia y es muy frecuente en todos los países del continente. *“La prevalencia de último mes expresa la heterogeneidad en el perfil epidemiológico del consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes de enseñanza secundaria, con rangos en todo el Hemisferio que van desde valores de menos del 10% a superiores al 50%.”* (CICAD, 2019 p 17).

En América del Sur los países con mayor consumo actual (prevalencia mes) de bebidas alcohólicas por parte de estudiantes de secundaria fueron Argentina y Colombia, que a la vez también son de las prevalencias más altas del continente (CICAD, 2019 p 19).

A continuación, se presentan los resultados del consumo de bebidas alcohólicas en población escolar del país, según las variables de sexo, edad, tipo de colegio, zona y departamento de residencia.

2.2.1 Indicadores de consumo

En la Tabla 24 se presentan los resultados a nivel nacional y por sexo de las prevalencias e incidencias de alcohol. El 47,8% de los escolares han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, 51,2% de las mujeres y 44,1% de los hombres. El porcentaje de escolares que refieren consumo de alcohol en el último año desciende al 41 %, superior en más de seis puntos porcentuales en las mujeres (44,2 %) que en los hombres (37,8 %). Entre aquellos escolares que no habían consumido alcohol previamente, un 34,6 % lo hizo por primera vez durante el año previo al estudio y un 21,6 % consumió por primera vez durante el mes previo al estudio. Nuevamente, las cifras son superiores entre las mujeres.

Tabla 24: Indicadores de consumo de alcohol, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	44,09	37,79	27,84	31,02	19,17
Mujer	51,24	44,17	33,03	38,11	24,00
Total	47,75	41,04	30,49	34,59	21,55

En las tablas siguientes el análisis estará centrado en la prevalencia de uso de bebidas alcohólicas del último mes. Como se puede observar algo más de un millón de escolares declararon haber usado alguna bebida alcohólica en el último mes, donde cerca de 600 mil son mujeres (33%) y 463 mil son hombres (27,8%), con diferencia estadísticamente significativa.

Tabla 25: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según sexo

Sexo	Prevalencia último mes		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	27,84	26,34 - 29,39	463.586	411.293 – 515.879
Mujer	33,03	31,57 - 34,53	600.239	528.433 – 672.046
Total	30,49	29,17 - 31,85	1.066.982	952.999 – 1.180.966

Por grupos de edades se observa que la prevalencia del consumo de alcohol durante el último mes crece con la edad. El consumo aparece claramente asociado al tránsito de edades, y a partir de los 15 años se incrementa significativamente, registrando la mayor prevalencia en el grupo de 17 a 18 años con 43,3%.

Tabla 26: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según grupos de edad (años)

Grupos de edad	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
12-14	20,97	19,8 - 22,19
15-16	36,67	34,97 - 38,4
17-18	43,30	41,16 - 45,46
Total	30,49	29,17 - 31,85

Asimismo, se evidencia que la prevalencia del consumo en el último mes va creciendo a medida que avanzan los grados escolares, siendo significativas las diferencias entre grados. Mientras que el 16,8% de los escolares en séptimo grado ha consumido alguna bebida alcohólica en el último mes, en undécimo este indicador es más del doble, registrando una prevalencia del 43,2%.

Tabla 27: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según grado

Grado	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Séptimo	16,79	15,24 - 18,47
Octavo	24,94	23,05 - 26,94
Noveno	33,01	30,76 - 35,35
Décimo	38,42	36,16 - 40,72
Undécimo	43,24	41,04 - 45,47
Total	30,49	29,17 - 31,85

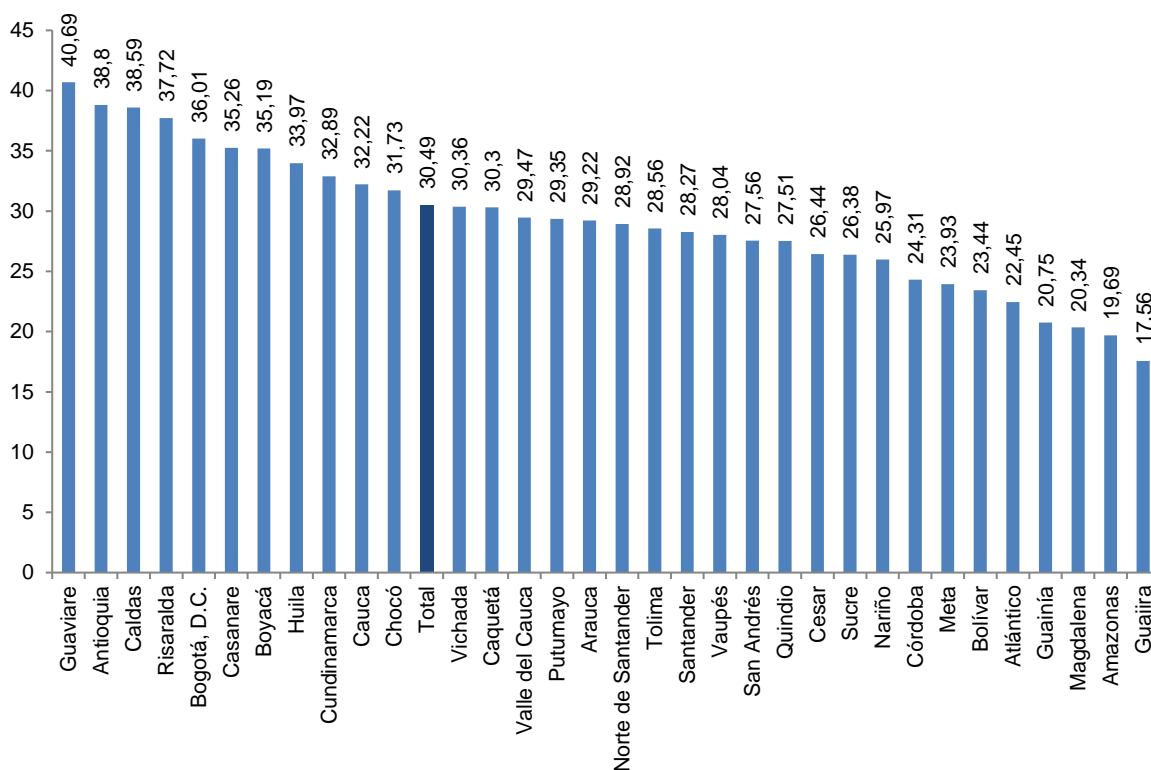
Por otra parte, al analizar la prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en el último mes por tipo de instituciones escolares se observa que la prevalencia en las sedes privadas es más alta (35,3%) que en las públicas (29,6%), esta diferencia es significativa.

Tabla 28: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según tipo de institución

Tipo de Institución	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Privado	35,26	32,56 - 38,05
Público	29,57	28,12 - 31,06
Total	30,49	29,17 - 31,85

A continuación, se presentan los resultados del consumo actual de alcohol por dominio territorial, se identifica una gran heterogeneidad en el comportamiento del consumo de alcohol, 11 territorios presentan valores superiores al promedio nacional. La prevalencia más alta de consumo actual de alcohol se registró en el departamento del Guaviare con 40,7% y la menor prevalencia se registró en el departamento de la Guajira con 17,6%.

Gráfica 3: Prevalencia último mes consumo de alcohol, según dominio territorial



En la siguiente tabla se presenta la prevalencia del último mes y los intervalos de confianza de acuerdo a la distribución por nivel territorial.

Tabla 35: Prevalencia último mes de consumo de alcohol, según dominio territorial.

Dominio territorial	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Guaviare	40,69	27,51 - 55,36
Antioquia	38,80	35,17 - 42,55
Caldas	38,59	33,97 - 43,43

Dominio territorial	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Risaralda	37,72	33,49 - 42,15
Bogotá, D.C.	36,01	34,24 - 37,83
Casanare	35,26	30,58 - 40,24
Boyacá	35,19	30,87 - 39,77
Huila	33,97	28,94 - 39,4
Cundinamarca	32,89	28,06 - 38,1
Cauca	32,22	27,05 - 37,87
Chocó	31,73	27,23 - 36,6
Vichada	30,36	27,8 - 33,05
Caquetá	30,30	25,42 - 35,66
Valle del Cauca	29,47	23,33 - 36,46
Putumayo	29,35	23,94 - 35,41
Arauca	29,22	24,9 - 33,95
Norte de Santander	28,92	25,48 - 32,62
Tolima	28,56	21,7 - 36,58
Santander	28,27	25,62 - 31,08
Vaupés	28,04	23,14 - 33,52
San Andrés	27,56	23,63 - 31,87
Quindío	27,51	24,54 - 30,7
Cesar	26,44	22,98 - 30,23
Sucre	26,38	21,58 - 31,81
Nariño	25,97	18,1 - 35,76
Córdoba	24,31	20,93 - 28,05
Meta	23,93	22,69 - 25,21
Bolívar	23,44	14,94 - 34,8
Atlántico	22,45	18,2 - 27,36
Guainía	20,75	10,21 - 37,64
Magdalena	20,34	15,57 - 26,11
Amazonas	19,69	5,12 - 52,72
Guajira	17,56	16,34 - 18,84
Total	30,49	29,17 - 31,85

La prevalencia del consumo actual de alcohol en los escolares de zona urbana (30,71%) es más alta que la de los escolares en zona rural (29,18%), sin embargo esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 29: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes de consumo de alcohol, según zona

Zona	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza
Rural	29,18	26,09 - 32,47
Urbana	30,71	29,21 - 32,24
Total	30,49	29,17 - 31,85

En la siguiente tabla se presentan los resultados según los diferentes tipos de bebidas alcohólicas usadas (que fueron incluidas en el cuestionario) y la frecuencia de uso, tomando como base a los usuarios de último mes de cualquier bebida alcohólica. La cerveza es la bebida alcohólica que los escolares han consumido con mayor frecuencia durante el último mes (71,4%), seguida del aguardiente (54,5%) y el vino (48,8%). Por otro lado, las bebidas que los escolares han consumido con

menor frecuencia en el último mes son vodka o ginebra (30,5%), así como la chicha, guarapo y chirrinchi (30,7%). En cuanto a la frecuencia de consumo de cualquier bebida alcohólica, lo más común es que se realice menos de una vez por semana.

Tabla 30: Frecuencia de consumo de alcohol en el último mes, por tipo de bebidas.

Frecuencia de consumo	Tipo de bebida alcohólica							
	Cerveza	Aguardiente	Vino	Ron	Whisky	Vodka o ginebra	Chicha, guarapo, Chirrinchi	Otro tipo de bebida alcohólica
No ha consumido	28,64	45,54	51,24	53,31	64,06	69,52	69,26	65,38
Sí ha consumido	71,36	54,46	48,76	46,69	35,94	30,48	30,74	34,62
Frecuencia de consumo								
A diario	3,30	2,17	1,84	2,0	1,68	1,34	1,82	1,66
3 a 6 veces por semana	7,77	5,47	4,65	4,6	3,47	2,68	3,56	2,86
1 a 2 veces por semana	13,86	10,14	6,31	7,5	4,90	4,20	4,50	3,67
Menos de una vez por semana	44,94	34,81	31,15	28,2	23,40	19,45	18,40	16,39
Ns/Nr	1,50	1,87	4,81	4,4	2,49	2,81	2,46	10,04
Total	100	100	100	100	100	100	100	100

2.2.2 Edad de inicio

La edad de inicio de los escolares que manifestaron haber consumido alguna vez en su vida bebidas alcohólicas es, en promedio, de 13,4 años. En las mujeres, se registra una edad más temprana, 13,3 años, que en los hombres, 13,4 años. El 50% de los escolares (mediana), tanto hombres como mujeres, ya habían realizado su primer consumo de bebidas alcohólicas a los 14 años.

Tabla 31: Edad de inicio de alcohol, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13,40	14	12	15
Mujer	13,34	14	12	15
Total	13,37	14	12	15

2.3 Medicamentos de prescripción médica

a) Tranquilizantes sin prescripción médica

El consumo de tranquilizantes sin prescripción médica también está presente en todos los países del continente americano, con prevalencias de consumo reciente (último año) que oscilan entre 1% y más de 9%. En este escenario Colombia presenta una prevalencia por debajo del 3% ubicándola entre los países con menores prevalencia en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica (CICAD, 2019, p. 256).

En esta sección se analiza el consumo de tranquilizantes sin fórmula médica o pastillas para dormir, calmar los nervios o la ansiedad, tales como Rivotril, Rohypnol, Roches, ruedas, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepam, Zolpidem, en la población escolar.

Indicadores de consumo

El 4,6% de los escolares alguna vez en su vida consumieron tranquilizantes sin prescripción médica, 3% lo hicieron durante el último año y 2% en el último mes. Se identifica que en las mujeres las prevalencias (vida, año y mes) presentan valores superiores más de dos veces que en los hombres. Por otra parte, el 2,5% de los escolares que nunca habían usado tranquilizantes sin prescripción médica lo hizo por primera vez en el último año y el 1,2% en el último mes.

Tabla 32: Tranquilizantes sin prescripción médica, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	2,67	1,50	0,90	1,07	0,46
Mujer	6,44	4,45	3,06	3,75	1,86
Total	4,63	3,04	2,03	2,46	1,19

La prevalencia del consumo en el último año de tranquilizantes sin prescripción es superior más de dos veces en las mujeres (4,5%), respecto de la prevalencia en los hombres (1,5%), siendo esta una diferencia significativa.

Tabla 33: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	1,50	1,31 - 1,72	24.967	20.216 – 29.717
Mujer	4,45	4,06 - 4,87	80.865	67.654 – 94.076
Total	3,04	2,77 - 3,33	106.248	89.544 – 122.952

En la siguiente tabla se presentan los resultados sobre prevalencia de uso en el último año según grupos de edad. En los escolares entre los 15 y 16 años se registra la prevalencia más alta de uso de tranquilizantes en el último año con 3,5%, y presenta una diferencia significativa con los escolares entre los 12 y 14 años que registran una prevalencia en el último año de 2,6%.

Tabla 34: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según grupos de edad (años)

Grupo de Edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	2,57	2,24 - 2,95
15-16	3,54	3,21 - 3,9
17-18	3,15	2,63 - 3,77
Total	3,04	2,77 - 3,33

En relación con los grados escolares, se encuentra que la prevalencia del consumo en el último año de tranquilizantes sin fórmula médica en grado séptimo es de 2,2% y se va incrementando en la medida que avanzan los grados hasta llegar al grado undécimo donde se registra la mayor prevalencia con 3,6%. Se aprecia una diferencia significativa de los grados noveno, décimo y undécimo frente al grado séptimo.

Tabla 35: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	2,18	1,75 - 2,72
Octavo	2,91	2,48 - 3,42
Noveno	3,30	2,77 - 3,93
Décimo	3,34	2,87 - 3,88
Undécimo	3,64	3,02 - 4,37
Total	3,04	2,77 - 3,33

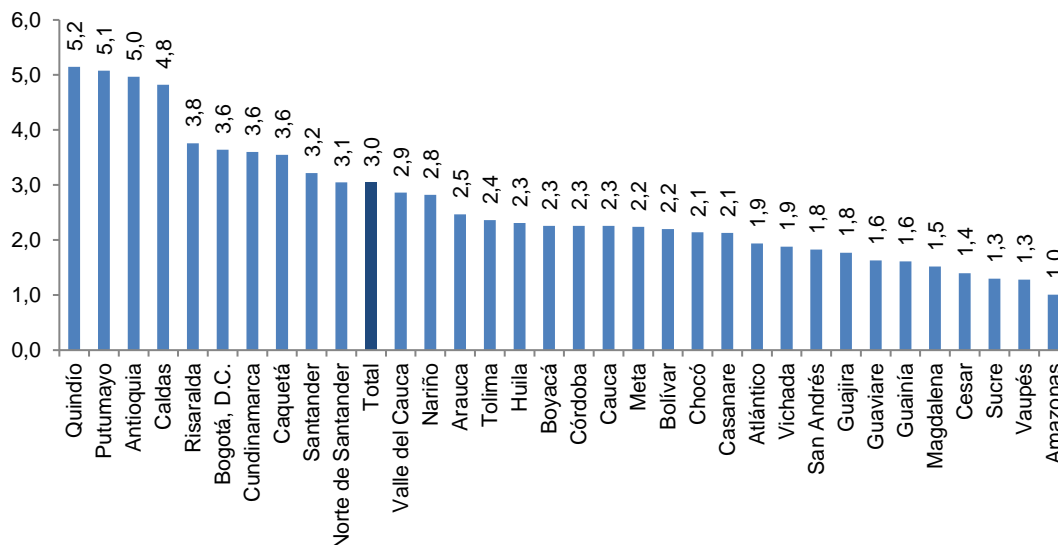
Las instituciones educativas privadas presentan una prevalencia en el último año del consumo de tranquilizantes sin prescripción médica más alta (4,1%) respecto de las instituciones educativas públicas (2,8%), esta diferencia es significativa.

Tabla 36: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según tipo de institución

Tipo Institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privado	4,14	3,61 - 4,75
Público	2,82	2,53 - 3,14
Total	3,04	2,77 - 3,33

El departamento del Quindío presenta la prevalencia más alta en el último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica con el 5,2%, mientras que en el departamento de Amazonas se registró la prevalencia más baja con el 1%. La tasa nacional de prevalencia del consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en el último año es de 3,04% y por encima de ella se ubican 10 territorios.

Gráfica 4: Prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según nivel territorial



En la siguiente tabla se presentan las prevalencias del último año en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica y los intervalos de confianza distribuidos por nivel territorial.

Tabla 37: Prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Quindío	5,15	4,02 - 6,58
Putumayo	5,08	4,04 - 6,39
Antioquia	4,97	3,93 - 6,26
Caldas	4,82	2,5 - 9,11
Risaralda	3,76	3,13 - 4,52
Bogotá, D.C.	3,64	3,28 - 4,04
Cundinamarca	3,60	2,96 - 4,38
Caquetá	3,55	2,17 - 5,78
Santander	3,22	2,77 - 3,75
Norte de Santander	3,05	2,1 - 4,41
Valle del Cauca	2,86	1,91 - 4,27
Nariño	2,82	1,55 - 5,06
Arauca	2,47	1,84 - 3,33
Tolima	2,36	1,34 - 4,13
Huila	2,31	1,52 - 3,52
Boyacá	2,26	1,63 - 3,13
Córdoba	2,26	1,79 - 2,86
Cauca	2,26	1 - 5,02
Meta	2,24	1,63 - 3,07
Bolívar	2,20	1,71 - 2,83
Chocó	2,14	1,47 - 3,1
Casanare	2,13	1,37 - 3,31
Atlántico	1,94	1,18 - 3,18

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Vichada	1,88	1,22 - 2,87
San Andrés	1,83	1,30 – 2,58
Guajira	1,77	0,93 - 3,33
Guaviare	1,63	1,51 - 1,75
Guainía	1,61	1,39 - 1,86
Magdalena	1,52	0,92 - 2,52
Cesar	1,40	0,62 - 3,14
Sucre	1,30	0,5 - 3,38
Vaupés	1,28	0,67 - 2,42
Amazonas	1,01	0,21 - 4,82
Total	3,04	2,77 - 3,33

Los escolares en zona urbana presentan una prevalencia de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en el último año más alta (3,3%), frente a los escolares en zona rural (1,8%), esta diferencia es estadísticamente significativa.

Tabla 38: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de tranquilizantes sin formula médica, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	1,75	1.36 - 2.25
Urbana	3,25	2.96 - 3.56
Total	3,04	2.77 - 3.33

Edad de inicio

Los escolares que manifestaron haber consumido alguna vez en su vida tranquilizantes sin formula médica, iniciaron este consumo a una edad promedio de 13,5 años, las mujeres iniciaron este consumo un poco más temprano a los 13,4 años que los hombres quienes lo hicieron a los 13,6 años promedio. Tanto en escolares hombres como mujeres el 50% a los 14 años ya habían realizado su primer consumo.

Tabla 39: Edad de inicio de tranquilizantes sin formula médica, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13.61	14	12	15
Mujer	13.39	14	12	15
Total	13.46	14	12	15

b) Estimulantes sin prescripción médica

El consumo de estimulantes sin prescripción médica está muy extendido en los países del continente, Colombia en relación con los países de sur América tiene una

de las prevalencias año más bajas de este consumo, por debajo del 2% (CICAD, 2019, p.263).

En la encuesta se incluyeron preguntas dirigidas a establecer el consumo sin prescripción médica de estimulantes tales como Metilfenidato/Ritalina/Concerta o Modafinilo/Vigia/Carim.

Indicadores de consumo

En la siguiente tabla se presentan los resultados de los principales indicadores sobre el uso de estimulantes sin prescripción médica, donde se identifica que el 1,2% de los escolares habían consumido esta sustancia alguna vez en la vida, esta prevalencia en las mujeres es del 1,3% y en los hombres 1,2%. En general se puede apreciar que los cinco indicadores de consumo son más altos en las mujeres que en los hombres.

Tabla 40: Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	1,15	0,51	0,28	0,43	0,20
Mujer	1,26	0,80	0,49	0,59	0,26
Total	1,21	0,66	0,39	0,52	0,23

El uso reciente de tranquilizante se ubica en el 0,7%, más alto en las mujeres 0,8% frente al uso en los hombres 0,5%, siendo esta diferencia estadísticamente significativa.

Tabla 41: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,51	0,42 - 0,63	8.492	6.396 – 10.588
Mujer	0,80	0,67 - 0,95	14.541	11.616 – 17.465
Total	0,66	0,58 - 0,76	23.222	19.175 – 27.269

La prevalencia de este consumo durante el último año por grupos de edades va creciendo con la edad de 0,48% en los escolares con edades entre 12 a 14 años,

pasa a 0,81% en escolares entre los 15 y 16 años y a 0,83% a los escolares entre 17 y 18 años. Se observa una diferencia significativa entre el consumo de los escolares de 12 a 14 años frente a los escolares de los grupos de edad superior.

Tabla 42: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según grupos de edad (años)

Grupo de edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,48	0,4 - 0,59
15-16	0,81	0,68 - 0,97
17-18	0,83	0,55 - 1,25
Total	0,66	0,58 - 0,76

Al analizar el uso reciente de estimulantes sin prescripción médica por grado escolares se encuentra que el consumo aumenta más de dos veces pasando de una prevalencia de 0,4% en el grado séptimo a 0,9% en el grado décimo.

Tabla 43: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,39	0,3 - 0,52
Octavo	0,64	0,48 - 0,85
Noveno	0,78	0,59 - 1,04
Décimo	0,86	0,64 - 1,14
Undécimo	0,67	0,51 - 0,88
Total	0,66	0,58 - 0,76

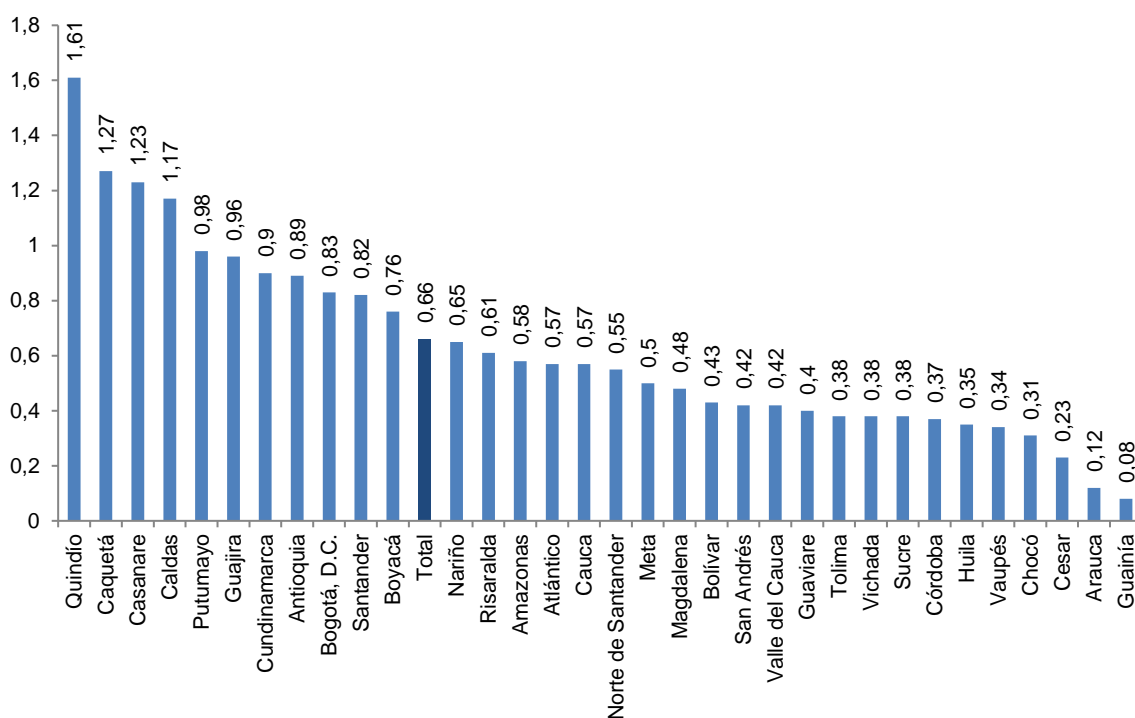
Respecto del tipo de colegio, la prevalencia de consumo de último año de estimulantes es más alta en las instituciones privadas con 0,8% frente a las Instituciones públicas 0,6%, sin embargo esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 44: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según tipo de Institución

Tipo Institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privado	0,84	0,71 – 1
Público	0,63	0,54 - 0,74
Total	0,66	0,58 - 0,76

La prevalencia del consumo último año de estimulantes sin prescripción médica por departamentos, nos muestra que cuatro departamentos tienen prevalencia superiores al 1%: Quindío, Caquetá, Casanare y Caldas. También se identifica que 11 territorios tienen prevalencias superiores al promedio nacional (total). La prevalencia más alta se registra en el departamento de Quindío 1,61% y la más baja en el departamento de Guainía 0,08%.

Gráfica 5: Prevalencia consumo último año de estimulantes sin fórmula médica, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias del último año y los intervalos de confianza por departamento y la ciudad capital.

Tabla 45: Prevalencia último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica entre estudiantes secundarios, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Quindío	1,61	1,13 - 2,3
Caquetá	1,27	0,58 - 2,76
Casanare	1,23	0,37 - 3,99
Caldas	1,17	0,7 - 1,95
Putumayo	0,98	0,75 - 1,27
Guajira	0,96	0,64 - 1,45

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Cundinamarca	0,90	0,59 - 1,38
Antioquia	0,89	0,62 - 1,27
Bogotá, D.C.	0,83	0,65 - 1,06
Santander	0,82	0,49 - 1,39
Boyacá	0,76	0,42 - 1,38
Nariño	0,65	0,27 - 1,58
Risaralda	0,61	0,51 - 0,71
Amazonas	0,58	0,12 - 2,78
Atlántico	0,57	0,17 - 1,84
Cauca	0,57	0,19 - 1,68
Norte de Santander	0,55	0,21 - 1,44
Meta	0,50	0,34 - 0,73
Magdalena	0,48	0,22 - 1,06
Bolívar	0,43	0,25 - 0,75
San Andrés	0,42	0,16 - 1,07
Valle del Cauca	0,42	0,2 - 0,85
Guaviare	0,40	0,18 - 0,91
Tolima	0,38	0,2 - 0,74
Vichada	0,38	0,18 - 0,81
Sucre	0,38	0,12 - 1,13
Córdoba	0,37	0,16 - 0,84
Huila	0,35	0,13 - 0,92
Vaupés	0,34	0,19 - 0,61
Chocó	0,31	0,12 - 0,8
Cesar	0,23	0,08 - 0,67
Arauca	0,12	0,03 - 0,48
Guainía	0,08	0,05 - 0,15
Total	0,66	0,58 - 0,76

El consumo de estimulantes sin prescripción médica durante el último año es superior más de dos veces en los estudiantes de zonas urbanas (0,72), respecto a los estudiantes de zonas rurales que alcanza un 0,32%, esta diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 46: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de Estimulantes sin prescripción médica, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,32	0,17 - 0,59
Urbana	0,72	0,63 - 0,82
Total	0,66	0,58 - 0,76

Edad de inicio

La edad promedio del primer consumo de estimulantes sin prescripción médica se ubica en los 13,2 años, las mujeres inician este consumo a una edad más temprana 12,9 años en relación con los hombres que en promedio inician el consumo a los 13,4 años. El 50% de las mujeres que han consumido estimulantes alguna vez en

su vida iniciaron este consumo a los 13 años, en tanto en los hombres es un año superior con 14 años.

Tabla 47: Edad de inicio de Estimulantes sin prescripción médica, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13.41	14	12	15
Mujer	12.90	13	12	14
Total	13.15	14	12	15

2.4 Marihuana

La marihuana es la sustancia psicoactiva ilegal de mayor consumo en el mundo, en el continente americano su consumo está extendido entre los estudiantes de secundaria, según el Informe sobre el Consumo de Drogas en las Américas 2019, Colombia ocupa el cuarto lugar entre los países de América del Sur por debajo de Chile que presenta una prevalencia año por encima del 30%, Uruguay y Argentina (CICAD, 2019, p.83).

2.4.1 Indicadores de Consumo

El 6% de los escolares han consumido alguna vez en su vida marihuana, 4,1% la ha consumido durante el último año y 2,4% en el último mes. La prevalencia vida, año y mes del consumo de marihuana es más alta en hombres que en mujeres, sin embargo, esta diferencia se acorta en los consumos más recientes. Entre aquellas personas que no habían consumido marihuana previamente, un 3,2% lo hizo por primera vez durante el año previo al estudio, superior entre las mujeres (3,3%) respecto de los hombres (3,1%).

Tabla 2.25: Indicadores de consumo de marihuana, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	6,11	4,23	2,52	3,09	1,16
Mujer	5,84	3,99	2,32	3,28	1,08
Total	5,96	4,10	2,41	3,18	1,12

Como se puede ver en la siguiente tabla, algo más de 143 mil escolares usaron en el último año marihuana, un poco más de 72 mil mujeres y 70 mil hombres, diferencia que no es significativa estadísticamente.

Tabla 48: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	4,23	3,81 - 4,7	70.509	59.269 – 81.749
Mujer	3,99	3,36 - 4,75	72.578	55.573 – 89.583
Total	4,10	3,66 - 4,59	143.440	119.263 – 167.617

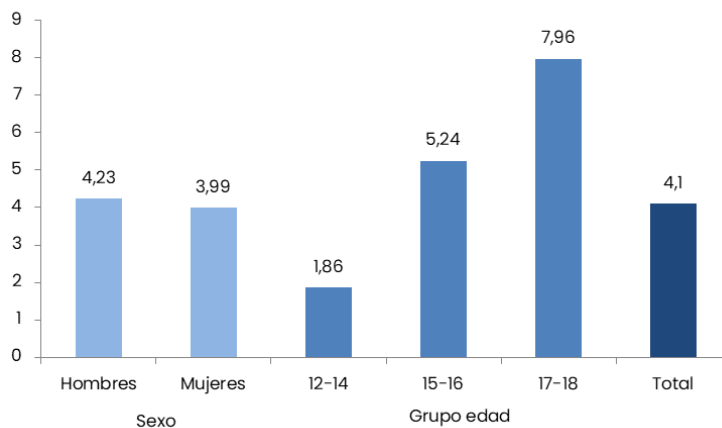
La siguiente tabla muestra que el consumo reciente de marihuana (último año) aumenta significativamente con la edad de los estudiantes. Entre el primer grupo y el segundo, el consumo aumenta más de dos veces y entre el segundo y el tercer grupo de edad el incremento es de más de 2 puntos de porcentuales, las diferencias entre estos grupos de edades son significativas estadísticamente

Tabla 49: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de Marihuana, según grupos de edad (años)

Grupo de edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	1,86	1,62 - 2,13
15-16	5,24	4,55 - 6,02
17-18	7,96	6,98 - 9,06
Total	4,10	3,66 - 4,59

En el gráfico 6 se presentan los resultados combinados sobre uso de marihuana en el último año por sexo y grupo de edad, donde se observa el aumento sistemático del consumo de esta sustancia, según la edad de los estudiantes.

Gráfica 6: Prevalencia de consumo de marihuana último año, según sexo y edad



Al analizar las prevalencias de consumo de marihuana de último año por grados escolares se pueden señalar dos grupos diferenciados, un grupo conformado por los grados séptimo y octavo cuyas prevalencias año son inferiores al 3% y un segundo grupo conformado por los grados noveno, décimo y undécimo con prevalencias año superiores al valor del promedio nacional, las diferencias entre estos dos grupos son significativas estadísticamente.

Tabla 50: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	1,75	1,39 - 2,21
Octavo	2,30	1,92 - 2,75
Noveno	5,00	4,14 - 6,03
Décimo	5,13	4,37 - 6
Undécimo	7,17	6,03 - 8,51
Total	4,10	3,66 - 4,59

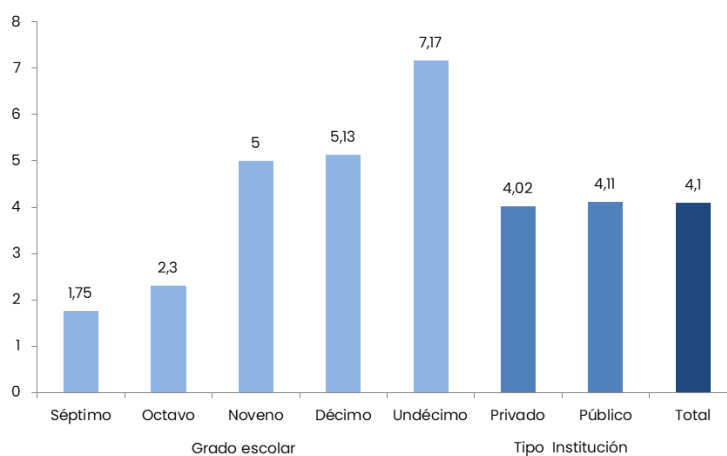
La prevalencia de consumo de último año en las instituciones educativas públicas (4,1%) es levemente superior al indicador en las instituciones privadas (4%), esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 51: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según tipo de institución

Tipo Institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	4,02	3,68 - 4,4
Pública	4,11	3,61 - 4,69
Total	4,10	3,66 - 4,59

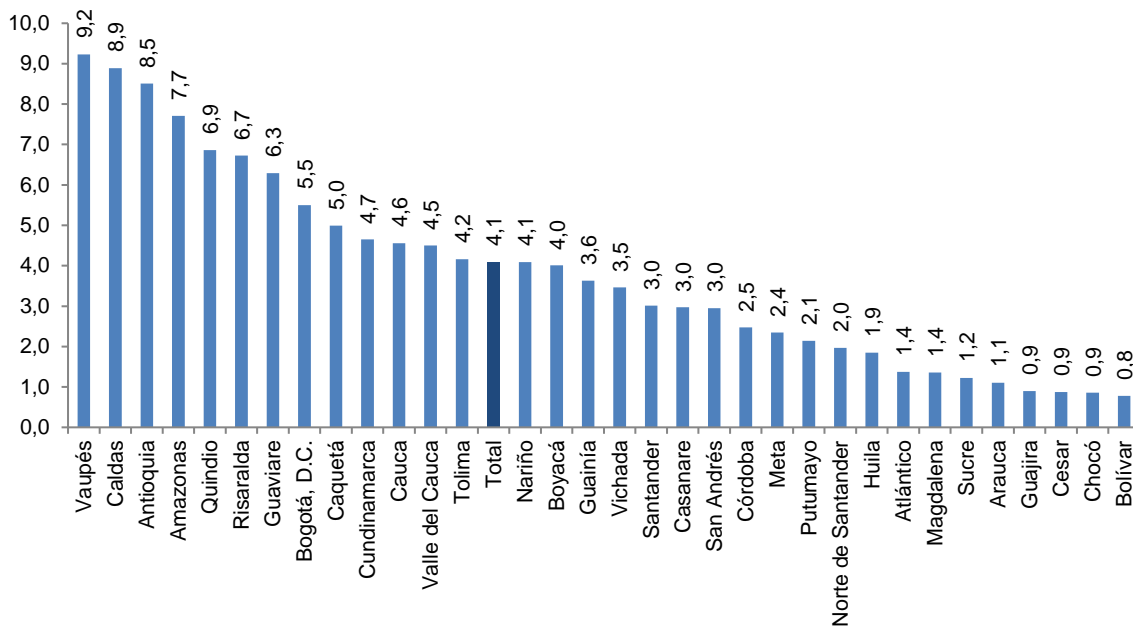
La siguiente gráfica combina el grado y tipo de institución educativa de acuerdo al uso reciente de marihuana, donde se observa más claramente el aumento sistemático según grado de los estudiantes.

Gráfica 7: Prevalencia de consumo último año de marihuana, según grado y tipo de institución



Como se puede apreciar en la siguiente gráfica, se identifica una gran heterogeneidad de cifras en relación con el uso reciente de marihuana. En 13 dominios territoriales se presentan valores superiores al promedio nacional; destacan los siguientes dominios donde la prevalencia es superior a siete puntos porcentuales: Vaupés (9,2%), Caldas (8,9%), Antioquia (8,5%) y Amazonas (7,7%).

Gráfica 8: Prevalencia último año de consumo de marihuana, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias de consumo de marihuana en el último año y los intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 52: Prevalencia último año de consumo de marihuana, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Vaupés	9,23	4,21 – 19,04
Caldas	8,89	5,57 – 13,90
Antioquia	8,51	6,67 – 10,80
Amazonas	7,71	4,92 – 11,88
Quindío	6,86	6,02 – 7,81
Risaralda	6,73	5,79 – 7,81
Guaviare	6,29	5,65 – 6,99
Bogotá, D.C.	5,50	4,87 – 6,21
Caquetá	4,99	3,18 – 7,75
Cundinamarca	4,65	3,31 – 6,49
Cauca	4,56	2,83 – 7,28
Valle del Cauca	4,50	3,58 – 5,65
Tolima	4,16	2,14 – 7,94
Nariño	4,09	2,08 – 7,89
Boyacá	4,01	2,98 – 5,36
Guainía	3,63	3,44 – 3,84
Vichada	3,46	2,60 – 4,60
Santander	3,01	2,35 – 3,86
Casanare	2,97	1,58 – 5,54
San Andrés	2,95	2,00 – 4,32
Córdoba	2,47	1,58 – 3,86
Meta	2,35	1,76 – 3,11
Putumayo	2,14	1,20 – 3,78
Norte de Santander	1,97	1,07 – 3,58
Huila	1,85	1,58 – 2,16
Atlántico	1,37	0,93 – 2,02
Magdalena	1,36	0,71 – 2,59

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Sucre	1,22	0,53 – 2,78
Arauca	1,10	0,39 – 3,05
Guajira	0,90	0,49 – 1,65
Cesar	0,87	0,56 – 1,36
Chocó	0,86	0,31 – 2,41
Bolívar	0,78	0,63 – 0,96
Total	4,10	3,66 – 4,59

En la siguiente tabla, se observa el consumo de marihuana en el último año, discriminado por la zona de la sede educativa, evidenciando un mayor consumo en el entorno urbano, con un 4,2%, en comparación con el 3,3% registrado en el contexto rural.

Tabla 53: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de marihuana, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	3,31	2,59 - 4,21
Urbana	4,23	3,71 - 4,82
Total	4,10	3,66 - 4,59

2.4.2 Edad de inicio

De acuerdo con los resultados que se presentan en la siguiente tabla, se puede observar que entre los estudiantes que ya han probado marihuana alguna vez, la edad promedio del primer uso fue 14,3 años. Considerando como indicador la mediana, se concluye que el 50% de los escolares que han consumido marihuana, lo hicieron por primera vez a los 14 años o menos, mientras la edad más frecuente de uso por primera vez en las mujeres es 14 años, en los hombres es un año más tarde, a los 15 años.

Tabla 54: Edad de inicio de marihuana, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	14,40	15	13	16
Mujer	14,10	14	13	15
Total	14,25	14	13	15

2.4.3 Uso riesgoso de marihuana

Para evaluar el riesgo que el consumo de marihuana pudiese estar ocasionando en los estudiantes, se utilizó la escala CAST (Cannabis Abuse Screening Test), la cual consta de seis preguntas sobre situaciones relacionadas con el consumo y la frecuencia con la que se presentan: “nunca,” “rara vez”, “de vez en cuando”, “a menudo” y “muy a menudo”.

A continuación, se presentan los resultados de la escala aplicada a los escolares que consumieron marihuana durante el último año. Se puede identificar que en la frecuencia que implica un mayor riesgo (muy a menudo), las situaciones más comunes son: haber intentado reducir o dejar de consumir marihuana sin conseguirlo (12,4%) y haber fumado marihuana solo/a (11,1%).

Tabla 55: Distribución porcentual de casos según preguntas escala CAST, entre consumidores de marihuana en el último año

¿Con qué frecuencia has experimentado o vivido lo siguiente?	Nunca	Rara vez	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo	Total
Haber fumado marihuana en la mañana	48,16	26,46	16,67	3,14	5,57	100
Haber fumado marihuana solo(a)	36,70	21,60	20,48	10,17	11,05	100
Haber perdido la memoria mientras fumaba marihuana	69,99	16,38	5,71	3,87	4,05	100
Que te hayan dicho que deberías bajar el consumo de marihuana	55,48	14,02	11,81	8,38	10,31	100
Haber intentado bajar o dejar de consumir marihuana sin conseguirlo	55,75	15,43	7,55	8,84	12,43	100
Haber tenido problemas (escolares, con amigos, con familia, con pareja, peleas, problemas con la policía) por el consumo de marihuana	62,90	17,12	9,66	3,83	6,48	100

Las respuestas de la escala se agrupan o se dicotomizan en dos valores: 0 para "nunca" y "rara vez", y 1 para "de vez en cuando", "a menudo" y "muy a menudo". Luego se suman los 6 ítems para definir el riesgo en el uso de marihuana.

De acuerdo con lo anterior, la escala toma valores entre 0 y 6, donde los valores bajos, 0 o 1, implica un uso no problemático, mientras que los valores altos, de 4 a 6, implica un uso con alto riesgo. De acuerdo con los puntajes obtenidos, se identifica el índice de riesgo de la siguiente manera:

Tabla 56: Puntaje – Índice de riesgo escala CAST.

Puntaje	Índice de riesgo
0	No problemático
1	
2	Bajo Riesgo
3	
4	Alto riesgo
5	
6	

De acuerdo a los resultados del test, el 58,6% de los escolares que han consumido marihuana en el último año presentan un índice de riesgo no problemático, mientras que el 24,6% se encuentra en la categoría de bajo riesgo, y el 16,8% está en la categoría de alto riesgo.

Tabla 57: Distribución porcentual de estudiantes según puntaje escala CAST, entre consumidores de marihuana en el último año.

Puntaje	%	Índice de riesgo	%
0	40.04	No problemático	58,56
1	18.52		
2	13.02	Bajo Riesgo	24,60
3	11.58		
4	8.77	Alto Riesgo	16,84
5	3.69		
6	4.38		

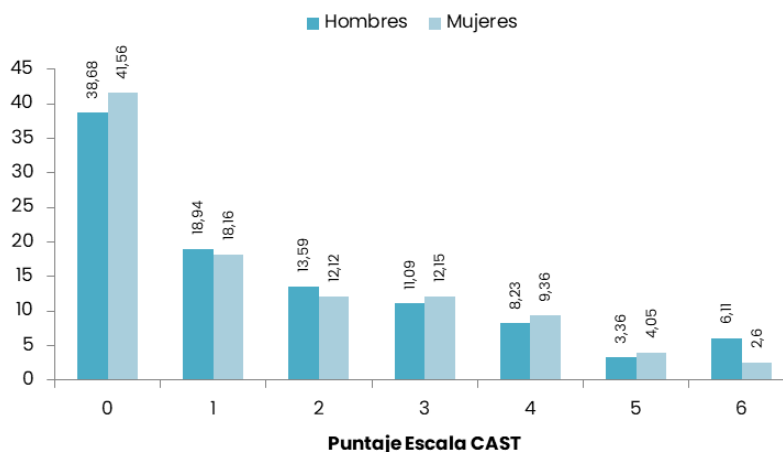
De acuerdo a los puntajes de la escala CAST los hombres presentan un mayor índice de alto riesgo (17,7%) frente a las mujeres (16%), aunque esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 58: Distribución porcentual de estudiantes según puntaje escala CAST, entre consumidores de marihuana en el último año por sexo

Puntaje	Hombre	Mujer	Índice de riesgo	Hombre	Mujer
0	38,68	41,56	No problemático	57,62	59,72
1	18,94	18,16			
2	13,59	12,12	Bajo Riesgo	24,68	24,27
3	11,09	12,15			
4	8,23	9,36	Alto Riesgo	17,7	16,01
5	3,36	4,05			
6	6,11	2,6			

En la siguiente gráfica se puede ver la distribución porcentual de la escala CAST según sexo.

Tabla 59: Distribución porcentual de estudiantes según puntaje de escala CAST, por sexo.



2.5.4 Marihuana cripi o cripa

Del total de la población escolar proyectada a nivel nacional, 143.440 estudiantes consumieron marihuana en el último año (4,10%) y de estos, 113.269 estudiantes consumieron marihuana cripi o cripa durante el último año (3,24%). De los escolares que consumieron marihuana durante el último año, el 79% consumieron marihuana cripi o cripa, es decir cerca de 8 de cada 10 escolares que consumieron marihuana lo hicieron con cripi.

El consumo de marihuana cripi tiene una mayor prevalencia en hombres de 17 a 18 años, en décimo grado, provenientes de colegios privados y de zonas urbanas. Las diferencias por categorías de las variables no son estadísticamente significativas.

Tabla 60: Porcentaje de escolares que usaron marihuana cripi o cripa durante el último año, entre aquellos que declararon haber consumido marihuana en el último año, según Sexo, edad, grado, tipo de colegio y zona

Variable	Categoría	%
Sexo	Hombre	81,86
	Mujer	76,26
Edad	12-14	78,91
	15-16	78,03
	17-18	80,62
Tipo Colegio	Privado	82,74
	Público	78,25
Grado	Séptimo	78,47
	Octavo	78,26
	Noveno	78,89
	Décimo	80,31
	Undécimo	78,30
Zona	Rural	74,86
	Urbana	79,49
Total	Total	78,97

2.5 Cocaína

En esta sección se entregan los resultados correspondientes a los indicadores sobre consumo de cocaína.

2.5.1 Indicadores de consumo

El 1,7% de los escolares manifestaron haber consumido alguna vez en su vida cocaína, esta prevalencia es más alta en los hombres (1,9%) respecto de las mujeres (1,5%). El 0,8% de los escolares que nunca habían consumido cocaína lo hicieron en el último año y el 0,3% en el último mes.

Tabla 61: Indicadores de consumo de cocaína, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	1,93	1,12	0,61	0,88	0,34
Mujer	1,54	0,93	0,49	0,78	0,21
Total	1,73	1,01	0,55	0,82	0,27

Como se puede ver en la siguiente tabla, el 1 % de los escolares refirieron haber usado cocaína en el último año, lo que equivale a un poco más de 35.000 estudiantes. De ellos, cerca de 18.000 son hombres y 17.000 son mujeres.

Tabla 62: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	1,12	0,95 - 1,3	18.572	15.401 – 21.744
Mujer	0,93	0,67 - 1,3	16.905	10.585 – 23.225
Total	1,01	0,84 - 1,22	35.487	28.079 – 42.895

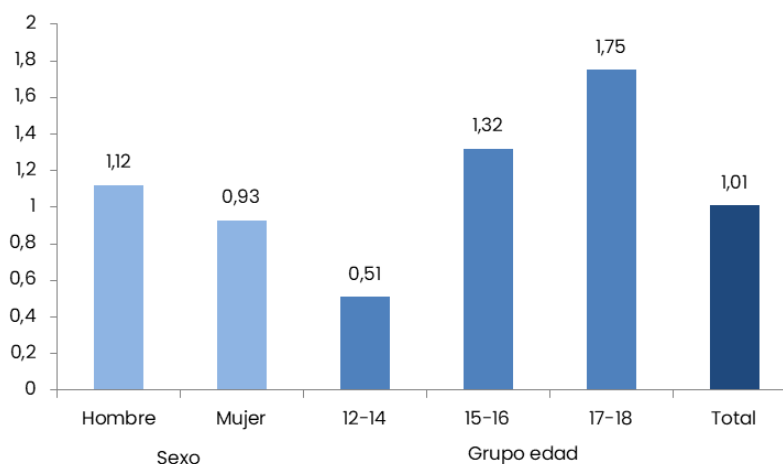
En la siguiente tabla se presentan los resultados de uso de cocaína en el último año de acuerdo con la edad de los estudiantes. El consumo aumenta a medida que aumenta la edad, registrándose el mayor consumo en los escolares con edades entre 17 y 18 años, con un 1,8%, les siguen los escolares entre 15 y 16 años con un 1,3%, y la menor prevalencia se observa en los escolares de 12 a 14 años, con un 0,5%. Se registra una diferencia significativa entre los escolares de 15 a 18 años y los de menor edad (12-14 años).

Tabla 63: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,51	0.38 - 0.68
15-16	1,32	1.08 - 1.61
17-18	1,75	1.37 - 2.24
Total	1,01	0.84 - 1.22

En la siguiente gráfica se muestran los datos de consumo último año por sexo y grupo de edad.

Gráfica 9: Prevalencia de consumo de cocaína último año, según sexo y edad.



A continuación, se presenta una tabla que muestra el uso reciente de cocaína según el grado de los estudiantes. Se observa que existen dos grandes grupos: un primer grupo conformado por escolares de séptimo y octavo grado, con las prevalencias más bajas 0,4% y 0,6% respectivamente, y un segundo grupo conformado por los estudiantes de los grados noveno, décimo y undécimo, con las prevalencias más altas: 1,5%, 1,3% y 1,5% respectivamente. Se evidencia una diferencia significativa entre los grupos con prevalencias más altas y más bajas, lo que indica que a partir de los 15 años, el consumo de cocaína aumenta significativamente.

Tabla 64: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según grado.

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,43	0,31 - 0,59
Octavo	0,60	0,41 - 0,88
Noveno	1,45	1,11 - 1,89
Décimo	1,25	1 - 1,56
Undécimo	1,49	0,98 - 2,26
Total	1,01	0,84 - 1,22

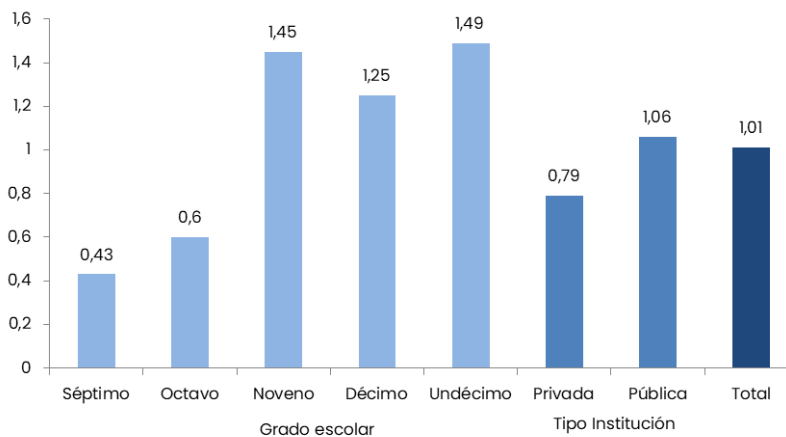
En cuanto al tipo de institución, se identifica un mayor uso reciente entre los estudiantes de establecimientos públicos (1,1%) respecto de los privados (0,8%), sin embargo, esta diferencia no es significativa.

Tabla 65: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según tipo de institución.

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,79	0,59 - 1,05
Pública	1,06	0,86 - 1,3
Total	1,01	0,84 - 1,22

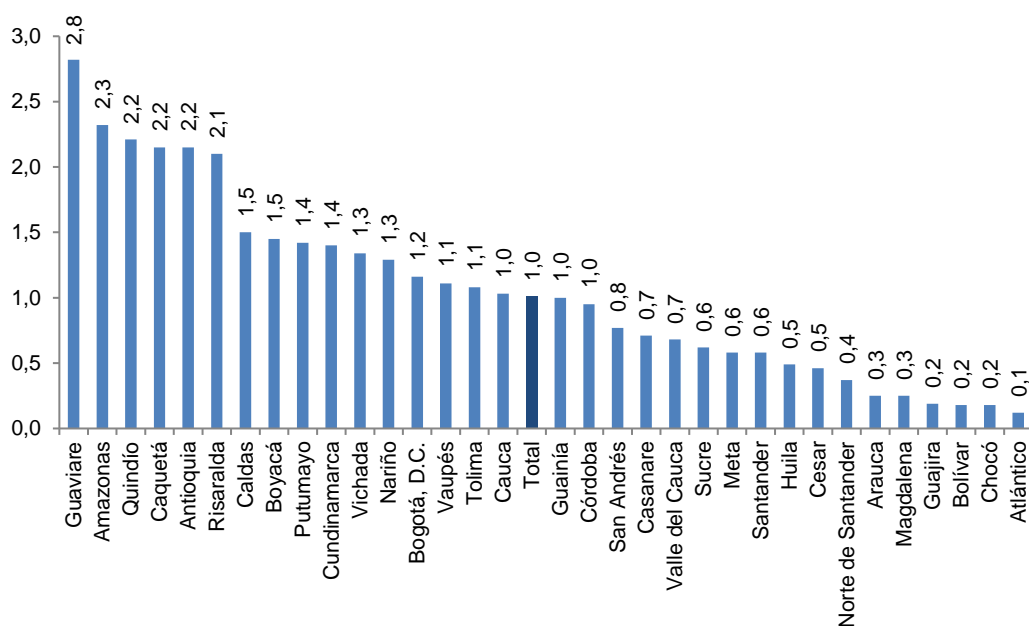
En la siguiente gráfica se muestran los datos de consumo último año por grado escolar y tipo de institución educativa.

Gráfica 10: Prevalencia último año de consumo de cocaína, según grado y tipo de institución



En la siguiente gráfica se muestran los resultados por departamentos, nuevamente se observa gran heterogeneidad entre ellos, la prevalencia de consumo reciente de cocaína más alta se registró en el Guaviare con 2,8% y la menor prevalencia en el departamento del Atlántico con 0,1%. En 16 territorios las prevalencias son superiores al promedio nacional (1%).

Gráfica 11: Prevalencia último año de consumo de cocaína, según nivel territorial.



En la siguiente tabla se señalan las prevalencias de consumo de último año de cocaína y los intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 66: Prevalencia último año de consumo de cocaína, según nivel territorial,

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Guaviare	2,82	1,81 - 4,36
Amazonas	2,32	1,70 - 3,17
Quindío	2,21	1,46 - 3,32
Caquetá	2,15	1,38 - 3,35
Antioquia	2,15	1,18 - 3,89
Risaralda	2,10	1,63 - 2,70
Caldas	1,50	0,65 - 3,42
Boyacá	1,45	1,02 - 2,06
Putumayo	1,42	0,60 - 3,30
Cundinamarca	1,40	0,88 - 2,23
Vichada	1,34	0,61 - 2,89
Nariño	1,29	0,44 - 3,70
Bogotá, D.C.	1,16	0,85 - 1,60
Vaupés	1,11	0,61 - 2,00
Tolima	1,08	0,71 - 1,64
Cauca	1,03	0,46 - 2,29
Guainía	1,00	0,54 - 1,86
Córdoba	0,95	0,38 - 2,35
San Andrés	0,77	0,51 - 1,17
Casanare	0,71	0,22 - 2,26
Valle del Cauca	0,68	0,49 - 0,94
Sucre	0,62	0,31 - 1,25

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Meta	0,58	0,25 - 1,35
Santander	0,58	0,40 - 0,83
Huila	0,49	0,17 - 1,39
Cesar	0,46	0,17 - 1,23
Norte de Santander	0,37	0,18 - 0,75
Arauca	0,25	0,06 - 1,00
Magdalena	0,25	0,10 - 0,61
Guajira	0,19	0,05 - 0,74
Bolívar	0,18	0,05 - 0,64
Chocó	0,18	0,05 - 0,67
Atlántico	0,12	0,05 - 0,30
Total	1,01	0,84 - 1,22

La prevalencia del último año del consumo de cocaína en los escolares en zona urbana fue más alta (1,1%) frente a la de los escolares en zona rural (0,7%), esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 67: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de cocaína, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,69	0,48 - 0,97
Urbana	1,07	0,87 - 1,31
Total	1,01	0,84 - 1,22

2.5.2 Edad de inicio

La siguiente tabla muestra que entre los escolares que manifestaron haber consumido alguna vez en su vida cocaína, la edad promedio de inicio es a los 14,2 años, con valores muy similares por sexo. La mediana indica que el 50% de los escolares que han usado cocaína alguna vez en su vida, lo hicieron por primera vez a los 14 años o antes, un año más temprano el inicio en las mujeres con 14 años.

Tabla 68: Edad de inicio de cocaína, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	14,21	15	13	16
Mujer	14,10	14	13	15
Total	14,16	14	13	15

2.6 Basuco

El consumo de basuco o pasta base de cocaína en población escolar durante el último año oscila entre el 0,5% y el 2,7% en los 8 países de América del Sur que reportaron información para el informe de las Américas de 2019 (CICAD, 2019, p.187)

En esta sección se presentan los resultados del consumo de basuco entre la población escolar de Colombia.

2.6.1 Indicadores de consumo

En la tabla 69 se muestran los resultados generales para los diferentes indicadores, tanto a nivel global como por sexo. El 0,5% de los estudiantes informó haber consumido basuco alguna vez en su vida, superior en los hombres (0,6%) en comparación a las mujeres (0,4%). El uso reciente fue referido por el 0,2% de los escolares, mientras que el uso actual se reportó en el 0,1% de los estudiantes, con valores similares por sexo. Además, la incidencia de último año es del 0,2% y la incidencia de último mes es del 0,1%.

Tabla 69: Indicadores de consumo de basuco, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	0,55	0,20	0,12	0,19	0,1
Mujer	0,43	0,21	0,12	0,20	0,1
Total	0,48	0,20	0,12	0,19	0,1

A nivel global, alrededor de 7 mil escolares declararon haber usado basuco al menos una vez en el último año. La prevalencia del consumo de basuco en el último año es ligeramente más alta en las mujeres, pero no se observa una diferencia significativa.

Tabla 70: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,20	0,15 - 0,27	3.362	2.361 – 4.362
Mujer	0,21	0,14 - 0,31	3.759	2.252 – 5.265
Total	0,20	0,16 - 0,26	7.130	5.234 – 9.026

Al igual que con las sustancias mencionadas anteriormente, se observa un aumento en el consumo a medida que aumenta la edad. La mayor prevalencia de uso reciente de basuco se encuentra en los escolares de mayor edad (17-18 años), con un 0,3%, seguidos de los escolares de 15 a 16 años, con un 0,2%. La menor prevalencia se registra en los escolares más jóvenes (12-14 años), con un 0,1%. Cabe destacar que estas diferencias no son significativas estadísticamente.

Tabla 71: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,14	0,1 - 0,2
15-16	0,24	0,17 - 0,35
17-18	0,30	0,18 - 0,48
Total	0,20	0,16 - 0,26

El consumo de basuco analizado por grados escolares muestra que la mayor prevalencia se da en el grado décimo con 0,3%, y la menor en grado séptimo con 0,1%, sin embargo, las diferencias entre los distintos grados no son significativas estadísticamente.

Tabla 72: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,13	0,08 - 0,19
Octavo	0,19	0,12 - 0,28
Noveno	0,21	0,15 - 0,3
Décimo	0,29	0,15 - 0,58
Undécimo	0,21	0,14 - 0,31
Total	0,20	0,16 - 0,26

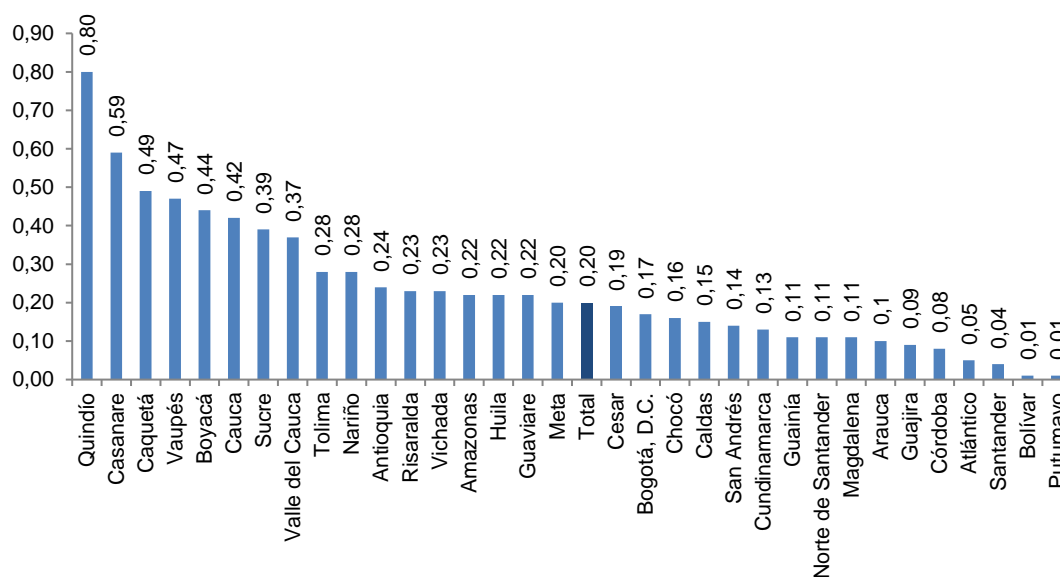
En las instituciones educativas privadas se registra una mayor prevalencia del consumo reciente de basuco con el 0,24% respecto de las instituciones públicas que registran una prevalencia de 0,20% sin embargo esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 73: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según tipo de institución

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,24	0,13 - 0,43
Pública	0,20	0,15 - 0,26
Total	0,20	0,16 - 0,26

En la tabla siguiente se presentan las estimaciones según dominio territorial, donde una vez más se observa una gran dispersión, se encuentra que la mayor prevalencia del consumo reciente de basuco se registra en el departamento de Quindío 0,8% y la menor en el Putumayo con 0,01%. Así mismo, se identifica que 17 territorios tienen prevalencias superiores al indicador nacional.

Gráfica 12: Prevalencia último año de consumo de basuco entre estudiantes secundarios, según nivel territorial



A continuación, se presentan las prevalencias del consumo reciente de basuco en escolares por nivel territorial y los intervalos de confianza.

Tabla 74: Prevalencia último año de consumo de basuco entre estudiantes secundarios, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Quindío	0,80	0,36 - 1,77
Casanare	0,59	0,26 - 1,33
Caquetá	0,49	0,15 - 1,54
Vaupés	0,47	0,26 - 0,85

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Boyacá	0,44	0,22 - 0,86
Cauca	0,42	0,13 - 1,38
Sucre	0,39	0,18 - 0,83
Valle del Cauca	0,37	0,13 - 1,03
Tolima	0,28	0,14 - 0,55
Nariño	0,28	0,09 - 0,89
Antioquia	0,24	0,1 - 0,59
Risaralda	0,23	0,11 - 0,49
Vichada	0,23	0,08 - 0,64
Amazonas	0,22	0,05 - 1,08
Huila	0,22	0,05 - 1,02
Guaviare	0,22	0,08 - 0,62
Meta	0,20	0,05 - 0,77
Cesar	0,19	0,05 - 0,67
Bogotá, D.C.	0,17	0,09 - 0,30
Chocó	0,16	0,03 - 0,87
Caldas	0,15	0,02 - 0,85
San Andrés	0,14	0,03 - 0,60
Cundinamarca	0,13	0,05 - 0,32
Guainía*	0,11	0,11 - 3,36
Norte de Santander	0,11	0,03 - 0,48
Magdalena	0,11	0,03 - 0,35
Arauca	0,10	0,02 - 0,39
Guajira	0,09	0,03 - 0,33
Córdoba	0,08	0,02 - 0,42
Atlántico	0,05	0,02 - 0,13
Santander	0,04	0,01 - 0,17
Bolívar	0,01	0 - 0,05
Putumayo	0,01	0 - 0,04
Total	0,20	0,16 - 0,26

* Para este departamento se tomó el límite inferior del intervalo de confianza debido a la alta incertidumbre en la estimación ocasionada por la poca frecuencia de consumo reportada en la muestra.

La prevalencia del consumo reciente de basuco por parte de los escolares en zona rural (0,22%) es levemente superior a los de zona urbana (0,20%), aunque esta diferencia no es significativa.

Tabla 75: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de basuco, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,22	0,13 - 0,37
Urbana	0,20	0,15 - 0,27
Total	0,20	0,16 - 0,26

2.6.2 Edad de inicio

Los escolares que alguna vez en la vida han consumido basuco iniciaron este consumo a una edad promedio de 13 años. Los hombres iniciaron a una edad promedio más temprana, a los 12,6 años, en comparación con las mujeres que, en promedio, comenzaron este consumo a los 13,4 años. Además, el 50% de los hombres y las mujeres ya habían tenido su primer consumo a los 14 años, y es importante destacar que el 25% de los hombres ya lo había hecho a los 10 años.

Tabla 76: Edad de inicio de basuco, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	12,55	14	10	15
Mujer	13,42	14	13	15
Total	12,96	14	12	15

2.7 Éxtasis – MDMA

Según el informe de la CICAD (2019) “la prevalencia del último año de consumo de éxtasis muestra diferencias importantes entre los estudiantes de enseñanza secundaria de las diversas subregiones del continente americano. Los estudiantes de América del Norte presentan las tasas de consumo más altas, con el 2,8% en Canadá y el 1,8% en los Estados Unidos. Chile presenta registros del 2,4%. Los siguientes países presentan tasas de consumo de 1% o levemente superiores: Guatemala y Panamá en América Central; Argentina, Colombia y Ecuador en América del Sur. El resto de países informaron indicadores de consumo de éxtasis inferiores al 1%.” (CICAD, 2019, p.223).

2.7.1 Indicadores de consumo

En la siguiente tabla se presentan los indicadores de consumo de éxtasis. El 0,8% de los escolares ha consumido éxtasis alguna vez en su vida, con una prevalencia superior en los hombres (0,9%) en comparación con las mujeres (0,6%). También es relevante mencionar que el 0,4% de los escolares informó haber consumido esta sustancia durante el último año, y el 0,2% en el último mes. De aquellos escolares que nunca habían consumido éxtasis, el 0,3% tuvo su primera experiencia en el último año, y el 0,1% en el último mes. Todos los indicadores muestran valores más altos entre los hombres.

Tabla 77: Indicadores de consumo de éxtasis, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	0,91	0,47	0,21	0,30	0,10
Mujer	0,63	0,27	0,16	0,26	0,07
Total	0,77	0,36	0,18	0,27	0,08

El consumo reciente de basuco es del 0,4%, lo que representa cerca de 13 mil estudiantes, con valores superiores en los hombres 0,5% frente a 0,3% en las mujeres, diferencias que son estadísticamente significativas.

Tabla 78: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,47	0.37 - 0.6	7.843	5.788 – 9.898
Mujer	0,27	0.21 - 0.34	4.852	3.689 – 6.015
Total	0,36	0.31 - 0.43	12.695	10.251 – 15.138

Al analizar el uso reciente de éxtasis por edades, se identifica que el mayor consumo está en los escolares con edades entre los 17 a 18 años con 0,7%, seguida de los escolares entre 15 a 16 años con 0,5% y la menor prevalencia en los escolares entre los 12 a 14 años con 0,2%, se observa una diferencia significativa entre los estudiantes con edades de 12 a 14 años frente a los estudiantes de mayor edad (15 - 18 años), que indica que el consumo de éxtasis se incrementa significativamente a partir de los 15 años.

Tabla 79: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según grupos de edad (años)

Grupo de edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,15	0.11 - 0.21
15-16	0,50	0.39 - 0.63
17-18	0,65	0.48 - 0.89
Total	0,36	0.31 - 0.43

La prevalencia del consumo de éxtasis en el último año observada por grados escolares muestra que el mayor consumo se ubica en el grado noveno con 0,49%

seguido del grado décimo con 0,47% y del grado undécimo con 0,42%, la prevalencia más baja está en el grado séptimo con 0,2%.

Tabla 80: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,20	0,12 - 0,31
Octavo	0,27	0,17 - 0,43
Noveno	0,49	0,35 - 0,67
Décimo	0,47	0,31 - 0,7
Undécimo	0,42	0,33 - 0,54
Total	0,36	0,31 - 0,43

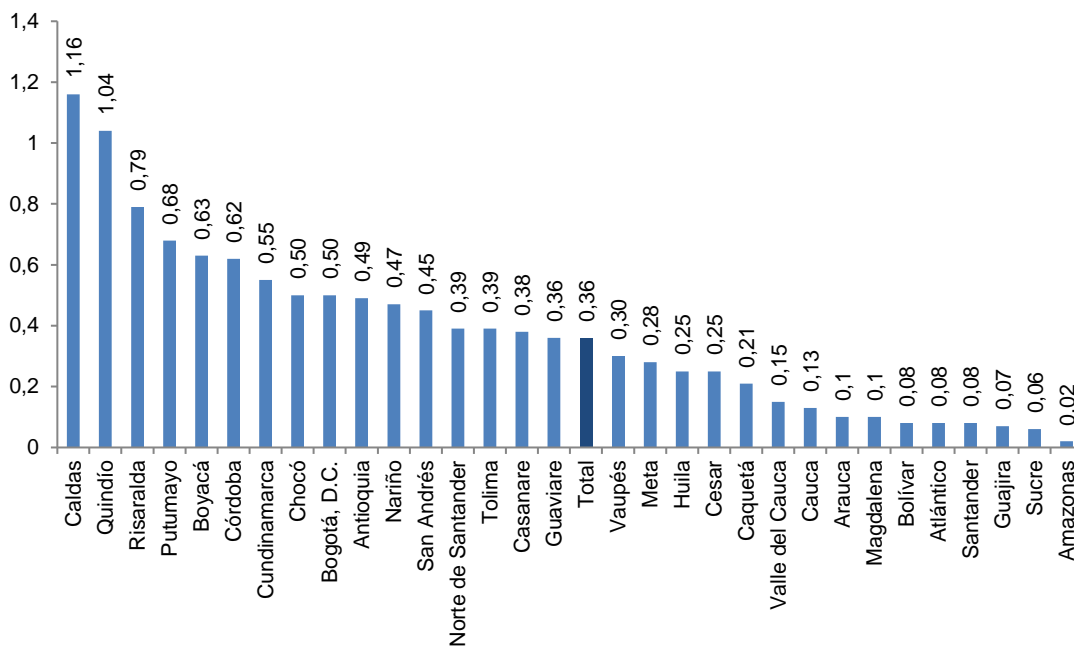
Los escolares en instituciones privadas tienen una prevalencia de consumo reciente de éxtasis ligeramente más alta (0,37%) que los escolares en instituciones públicas (0,36%), sin que esta diferencia sea significativa estadísticamente.

Tabla 81: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según tipo de institución.

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,37	0,3 - 0,46
Pública	0,36	0,3 - 0,44
Total	0,36	0,31 - 0,43

En la siguiente gráfica se muestra el consumo reciente de éxtasis por departamento. Como se mencionó anteriormente, se observa una gran diversidad en el comportamiento del consumo a nivel territorial. El departamento con la mayor prevalencia del consumo de éxtasis en escolares durante el último año es Caldas (1,16%), mientras que el departamento con la prevalencia más baja es Amazonas (0,02%). Dieciséis territorios presentan valores superiores al promedio nacional; destacan los departamentos de Caldas y Quindío, con una prevalencia superior al 1%.

Gráfica 13: Prevalencia último año de consumo de éxtasis en escolares, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias del último año en el consumo de éxtasis por parte de escolares según nivel territorial y los intervalos de confianza:

Tabla 82: Prevalencia último año de consumo de éxtasis entre estudiantes secundarios, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Caldas	1,16	0,85 - 1,57
Quindío	1,04	0,58 - 1,87
Risaralda	0,79	0,5 - 1,23
Putumayo	0,68	0,26 - 1,77
Boyacá	0,63	0,23 - 1,74
Córdoba	0,62	0,25 - 1,53
Cundinamarca	0,55	0,28 - 1,1
Chocó	0,50	0,17 - 1,41
Bogotá, D.C.	0,50	0,37 - 0,67
Antioquia	0,49	0,32 - 0,74
Nariño	0,47	0,16 - 1,37
San Andrés	0,45	0,21 - 0,97
Norte de Santander	0,39	0,11 - 1,38
Tolima	0,39	0,2 - 0,76
Casanare	0,38	0,09 - 1,65
Guaviare	0,36	0,22 - 0,6
Vaupés*	0,30	0,30 - 2,81
Meta	0,28	0,08 - 1,01
Huila	0,25	0,06 - 0,95
Cesar	0,25	0,08 - 0,75

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Caquetá	0,21	0,07 - 0,64
Valle del Cauca	0,15	0,07 - 0,32
Cauca	0,13	0,02 - 0,97
Arauca	0,10	0,02 - 0,39
Magdalena	0,10	0,04 - 0,24
Bolívar	0,08	0,02 - 0,27
Atlántico	0,08	0,02 - 0,28
Santander	0,08	0,02 - 0,25
Guajira	0,07	0,03 - 0,16
Sucre	0,06	0,01 - 0,31
Amazonas	0,02	0,00 - 0,11
Total	0,36	0,31 - 0,43

* Para este departamento se tomó el límite inferior del intervalo de confianza debido a la alta incertidumbre en la estimación ocasionada por la poca frecuencia de consumo reportada en la muestra.

La prevalencia de los escolares que han consumido éxtasis en el último año es más alta en la zona urbana con 0,4% respecto a los escolares en zona rural 0,3%, pero esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 83: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de éxtasis, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,29	0,15 - 0,58
Urbana	0,37	0,31 - 0,45
Total	0,36	0,31 - 0,43

2.7.2 Edad de inicio

Como se puede observar en la tabla 83, los escolares iniciaron el consumo de éxtasis a una edad promedio de 13,9 años. Las mujeres lo hicieron a una edad ligeramente más temprana, a los 13,8 años, mientras que los hombres comenzaron a los 14 años. El 50% de las mujeres ya habían tenido su primer consumo de éxtasis a los 14 años, un año antes que los hombres, quienes lo hicieron a los 15 años.

Tabla 84: Edad de inicio de éxtasis, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13,95	15	13	16
Mujer	13,81	14	13	15
Total	13,89	14	13	15

2.8 Pegantes, solventes, pinturas

2.8.1 Indicadores de Consumo

En esta sección se presentan los resultados relacionados con los pegantes, solventes y pinturas, sustancias que se preguntaron globalmente y no en términos individuales. Del total de la población escolar encuestada, el 2,2% ha consumido alguna de estas sustancias en algún momento de su vida, siendo más elevado en hombres (2,4%) que en mujeres (2%). De los estudiantes que nunca habían consumido estas sustancias, el 0,8% lo hizo por primera vez en el último año y el 0,4% en el último mes.

Tabla 85: Indicadores de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	1,98	0,93	0,51	0,62	0,28
Mujer	2,42	1,24	0,69	0,98	0,46
Total	2,21	1,09	0,61	0,81	0,37

Como se puede observar en la tabla siguiente, la prevalencia de uso en el último año de pegantes, solventes y pinturas es del 1,1%, lo que representa una población estimada de cerca de 38 mil escolares, con algo más de 22 mil mujeres y 15 mil hombres.

Tabla 86: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,93	0,75 - 1,15	15.483	11.886 – 19.081
Mujer	1,24	1,07 - 1,43	22.506	18.560 – 26.452
Total	1,09	0,95 - 1,25	38.106	31.626 – 44.585

En la siguiente tabla se presentan las prevalencias de uso en el último año según grupos de edad. El comportamiento de esta sustancia difiere de lo observado con otras sustancias, ya que se identifica que el consumo más alto se registra en los escolares de menor edad (12 a 14 años), con un 1.3%, y disminuye a medida que aumenta la edad, alcanzando el indicador más alto en el grupo de 17 a 18 años, con un 0.7%.

Tabla 87: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según grupos de edad (años)

Grupo de edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	1,28	1,05 - 1,55
15-16	1,04	0,85 - 1,26
17-18	0,66	0,49 - 0,89
Total	1,09	0,95 - 1,25

Muy relacionado con el análisis por grupo de edad, las prevalencias más altas de consumo reciente de pegantes, solventes y/o pinturas se observan en los grados inferiores: séptimo (1.3%), octavo (1.2%) y noveno (1.2%), mientras que la más baja se encuentra en el grado undécimo (0.6%), siendo esta significativamente menor que las prevalencias en los grados mencionados anteriormente.

Tabla 88: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	1,33	0,96 - 1,85
Octavo	1,23	0,97 - 1,55
Noveno	1,17	0,91 - 1,49
Décimo	0,96	0,74 - 1,25
Undécimo	0,64	0,51 - 0,8
Total	1,09	0,95 - 1,25

El uso reciente es más alto en los escolares que asisten a instituciones privadas, con un 1,5%, en comparación con los escolares que asisten a instituciones públicas, que registran un 1%, esta diferencia es estadísticamente significativa.

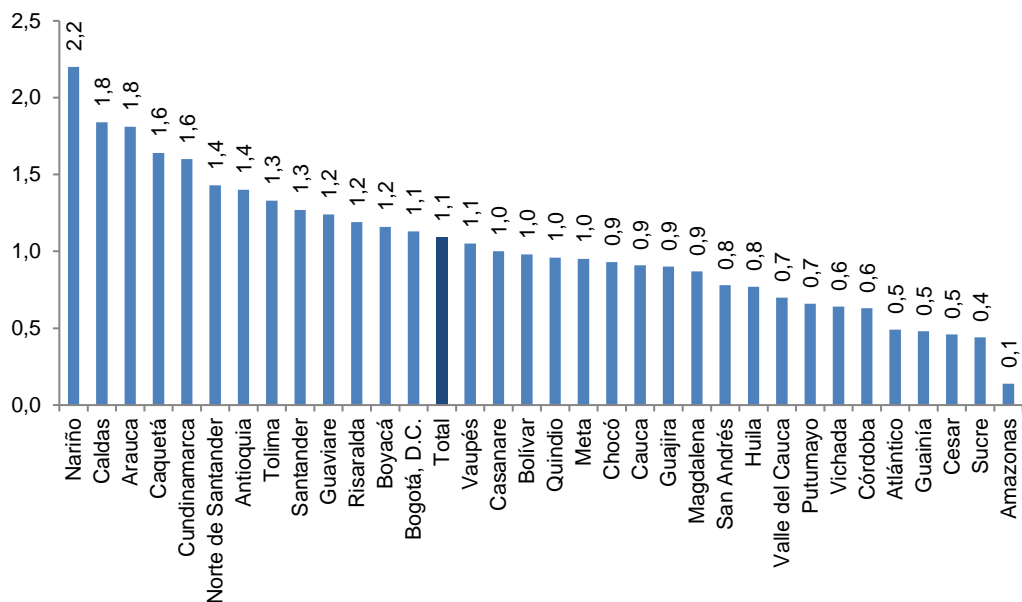
Tabla 89: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según tipo de institución

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	1,50	1,21 - 1,86
Pública	1,01	0,85 - 1,2
Total	1,09	0,95 - 1,25

En la Gráfica 14 y Tabla 89 se observan las prevalencias de uso reciente de pegantes, solventes y/o pinturas, según dominio territorial. Tomando como referencia el promedio nacional (1,1%), se identifican 13 territorios que registran cifras superiores a ese valor. El Departamento de Nariño presenta la prevalencia

más alta con el 2,2%, mientras en Amazonas se registra la prevalencia más baja con 0,1%.

Gráfica 14: Prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas en escolares, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias de consumo de último año de pegantes, solventes y/o pinturas y los intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 90: Prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas entre estudiantes, según nivel territorial

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Nariño	2,20	0,88 - 5,40
Caldas	1,84	1,09 - 3,08
Arauca	1,81	0,64 - 4,96
Caquetá	1,64	0,92 - 2,94
Cundinamarca	1,60	1,10 - 2,32
Norte de Santander	1,43	0,61 - 3,31
Antioquia	1,40	0,86 - 2,27
Tolima	1,33	0,64 - 2,74
Santander	1,27	0,66 - 2,44
Guaviare	1,24	1,21 - 1,28
Risaralda	1,19	0,69 - 2,04
Boyacá	1,16	0,74 - 1,81
Bogotá, D.C.	1,13	0,92 - 1,38
Vaupés	1,05	0,58 - 1,89
Casanare	1,00	0,23 - 4,23
Bolívar	0,98	0,49 - 1,95

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Quindío	0,96	0,6 - 1,55
Meta	0,95	0,58 - 1,55
Chocó	0,93	0,4 - 2,13
Cauca	0,91	0,4 - 2,05
Guajira	0,90	0,71 - 1,14
Magdalena	0,87	0,62 - 1,23
San Andrés	0,78	0,41 - 1,45
Huila	0,77	0,43 - 1,36
Valle del Cauca	0,70	0,39 - 1,28
Putumayo	0,66	0,23 - 1,84
Vichada	0,64	0,27 - 1,46
Córdoba	0,63	0,21 - 1,86
Atlántico	0,49	0,21 - 1,14
Guainía	0,48	0,3 - 0,78
Cesar	0,46	0,2 - 1,07
Sucre	0,44	0,15 - 1,23
Amazonas	0,14	0,03 - 0,68
Total	1,09	0,95 - 1,25

El consumo reciente de pegantes, solventes y/o pinturas es significativamente mayor en la zona urbana (1,2%) en comparación con la zona rural (0,6%).

Tabla 91: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de pegantes, solventes y/o pinturas, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,60	0,42 - 0,87
Urbana	1,17	1,01 - 1,35
Total	1,09	0,95 - 1,25

2.8.2 Edad de inicio

La edad promedio de inicio más temprana de las sustancias analizadas, está relacionada con el consumo de pegantes, solventes y/o pinturas con 11,9 años. Esta edad promedio es más temprana en mujeres con 11,7 años, en comparación con los hombres, cuya edad promedio fue de 12,2 años. A los 12 años el 50% de hombres y mujeres ya habían realizado su primer consumo.

Tabla 92: Edad de inicio de pegantes, solventes y/o pinturas, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	12,16	12	10	14
Mujer	11,69	12	10	14
Total	11,89	12	10	14

2.9 DICK

La sustancia conocida como “dick, “ladys” o “fragancia”, corresponde a cloruro de metileno (diclorometano), un agente volátil solvente, presente en una gran cantidad de productos comerciales y utilizado en diversas aplicaciones industriales.

2.9.1 Indicadores de Consumo

Como se puede ver en la siguiente tabla, el 0,7% de los escolares han consumido alguna vez en su vida dick, siendo superior en los hombres con un 0,8% en comparación con las mujeres con un 0,6%. Por otra parte, un 0,3% de los escolares refirió consumo en el último año, y un 0,2% en el último mes, siendo levemente superiores estos consumos en los hombres. De los escolares que nunca habían probado esta sustancia, un 0,2% inició su consumo en el último año y un 0,1% en el último mes.

Tabla 93: Indicadores de consumo de dick, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	0,80	0,37	0,19	0,30	0,11
Mujer	0,64	0,30	0,15	0,29	0,12
Total	0,71	0,33	0,17	0,30	0,12

En las tablas siguientes, el análisis se centrará en la prevalencia de uso de dick en el último año. Como se observa en la Tabla 93, algo más de 11 mil escolares declararon haber utilizado dick en el último año, de los cuales cerca de 6 mil son hombres y más de 5 mil son mujeres.

Tabla 94: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,37	0,3 - 0,45	6.135	4.914 – 7.356
Mujer	0,30	0,24 - 0,38	5.491	4.233 – 6.748
Total	0,33	0,28 - 0,4	11.635	9.627 – 13.644

Por grupos de edades se observa que la prevalencia en el consumo del último año de dick fue de 0,4% para los escolares entre los 15 y 18 años, mientras fue de 0,2%

para los escolares entre los 12 y 14 años, siendo esta una diferencia estadísticamente significativa.

Tabla 95: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,21	0,16 - 0,28
15-16	0,44	0,35 - 0,54
17-18	0,44	0,35 - 0,55
Total	0,33	0,28 - 0,4

Al analizar la información por grados escolares, se observa que el uso reciente es más alto en el noveno grado, con un 0,6%, en el décimo grado, disminuye a un 0,27%, y en el undécimo, aumenta ligeramente a un 0,32%, siendo esta la segunda prevalencia más alta. Se observa una diferencia significativa del grado noveno respecto de los demás grados.

Tabla 96: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,23	0,17 - 0,31
Octavo	0,25	0,19 - 0,34
Noveno	0,59	0,45 - 0,79
Décimo	0,27	0,18 - 0,39
Undécimo	0,32	0,24 - 0,43
Total	0,33	0,28 - 0,4

Como se puede ver en la siguiente tabla, se identifica que el uso reciente de dick, entre los escolares que asisten a instituciones educativas públicas es ligeramente más alto que los estudiantes de instituciones privadas, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

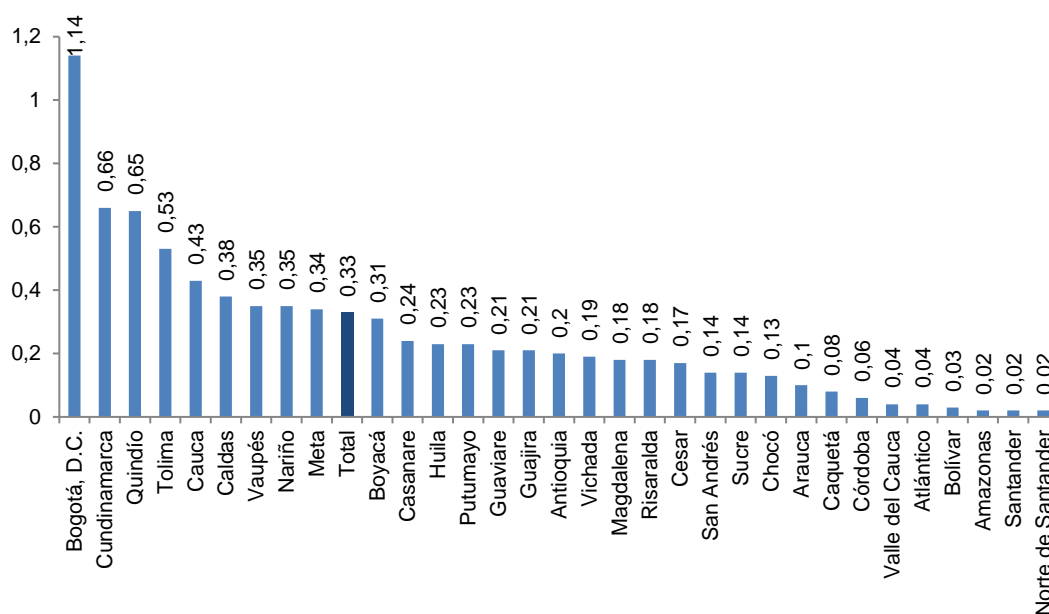
Tabla 97: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según tipo de institución

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,32	0,25 - 0,41
Pública	0,33	0,28 - 0,4

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Total	0,33	0,28 - 0,4

En la siguiente gráfica se presentan los resultados por dominio territorial del uso reciente de dick. Nueve dominios territoriales presentan prevalencias de consumo de último año superior al valor nacional, destacando entre ellos, Bogotá con valor superior al 1%.

Gráfica 15: Prevalencia último año de consumo de dick entre escolares, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias último año para el consumo de dick en escolares y los intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 98: Prevalencia último año de consumo de dick, según nivel territorial

Nivel Territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Bogotá, D.C.	1,14	0,74 – 1,74
Cundinamarca	0,66	0,34 - 1,27
Quindío	0,65	0,38 - 1,14
Tolima	0,53	0,28 - 0,99
Cauca	0,43	0,06 - 3,18
Caldas	0,38	0,22 - 0,64
Vaupés*	0,35	0,35 - 2,70

Nivel Territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Nariño	0,35	0,10 - 1,22
Meta	0,34	0,11 - 1,07
Boyacá	0,31	0,14 - 0,67
Casanare	0,24	0,06 - 1,05
Huila	0,23	0,05 - 0,99
Putumayo	0,23	0,04 - 1,29
Guaviare	0,21	0,07 - 0,59
Guajira	0,21	0,08 - 0,55
Antioquia	0,20	0,08 - 0,50
Vichada	0,19	0,06 - 0,66
Magdalena	0,18	0,09 - 0,37
Risaralda	0,18	0,07 - 0,47
Cesar	0,17	0,05 - 0,57
San Andrés	0,14	0,03 - 0,60
Sucre	0,14	0,03 - 0,74
Chocó	0,13	0,04 - 0,42
Arauca	0,10	0,02 - 0,39
Caquetá	0,08	0,01 - 0,42
Córdoba	0,06	0,01 - 0,3
Valle del Cauca	0,04	0,01 - 0,15
Atlántico	0,04	0,01 - 0,13
Bolívar	0,03	0,01 - 0,09
Amazonas	0,02	0,00 - 0,11
Santander	0,02	0,00 - 0,10
Norte de Santander	0,02	0,00 - 0,07
Total	0,33	0,28 - 0,4

* Para este departamento se tomó el límite inferior del intervalo de confianza debido a la alta incertidumbre en la estimación ocasionada por la poca frecuencia de consumo reportada en la muestra.

Los escolares que se encuentran en la zona urbana presentan una mayor prevalencia de consumo reciente de dick con el 0,4% respecto de los escolares en zona rural 0,1%, siendo esta una diferencia significativa estadísticamente.

Tabla 99: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de dick, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,10	0,06 - 0,17
Urbana	0,37	0,31 - 0,44
Total	0,33	0,28 - 0,4

2.9.2 Edad de inicio

La edad promedio en la que los escolares inician el consumo de esta sustancia es a los 13,8 años. Los hombres inician un poco más temprano 13,7 años que las mujeres 13,8 años. El 50% de los hombres y mujeres a los 14 años ya habían realizado su primer consumo.

Tabla 100: Edad de inicio de dick, según Sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13,72	14	13	15
Mujer	13,82	14	13	15
Total	13,77	14	13	15

2.10 Popper

El popper es el nombre genérico que se designa a un tipo de drogas que se toman por inhalación y que están compuestas por nitritos de alquilo (principalmente el nitrito de isopropilo, el 2-propil nitrito y el nitrito de isobutilo, además del nitrito de amilo y el nitrito de butilo).

2.10.1 Indicadores de Consumo

En la siguiente tabla se describen los indicadores principales relacionados con el uso de popper. Un 2,6% de los escolares afirmaron haber consumido popper en algún momento de sus vidas, mientras que un 1,5% lo hizo en el último año y un 0,8% en el último mes. Además, un 1,1% de los escolares que nunca habían consumido popper en sus vidas lo hicieron por primera vez en el último año, y un 0,4% lo hizo en el último mes. Es importante destacar que los cinco indicadores muestran valores más altos entre las mujeres.

Tabla 101: Indicadores de consumo de popper, según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	2,53	1,44	0,75	0,95	0,38
Mujer	2,65	1,56	0,87	1,27	0,46
Total	2,58	1,50	0,81	1,11	0,42

Como se mencionó anteriormente el consumo reciente de popper es del 1,5%, lo que representa cerca de 52 mil estudiantes, con valores levemente superiores en las mujeres 1,6% frente a 1,4% en los hombres, diferencias que no son estadísticamente significativas.

Tabla 102: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	1,44	1,22 - 1,71	24.051	19.534 – 28.569
Mujer	1,56	1,28 - 1,88	28.264	22.058 – 34.471

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Total	1,50	1,29 - 1,73	52.352	43.618 – 61.087

En la siguiente tabla se puede observar que a medida que aumenta la edad, lo hace la prevalencia de consumo, pasando de 1,2% en los escolares de menor edad (12 a 14 años), a 2,3% en los escolares de mayor edad (17 a 18 años), con diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 103: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	1,18	0,95 - 1,47
15-16	1,55	1,31 - 1,84
17-18	2,31	1,79 - 2,97
Total	1,50	1,29 - 1,73

La prevalencia de consumo reciente de popper más alta se registra en los escolares de grado décimo con 1,72%, seguido de los escolares en grado noveno 1,65%, por otra parte, la prevalencia más baja se identificó en los escolares de grado octavo. Las diferencias entre los distintos grados no son significativas estadísticamente.

Tabla 104: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	1,33	0,94 - 1,88
Octavo	1,28	0,99 - 1,66
Noveno	1,65	1,28 - 2,12
Décimo	1,72	1,32 - 2,24
Undécimo	1,52	1,1 - 2,09
Total	1,50	1,29 - 1,73

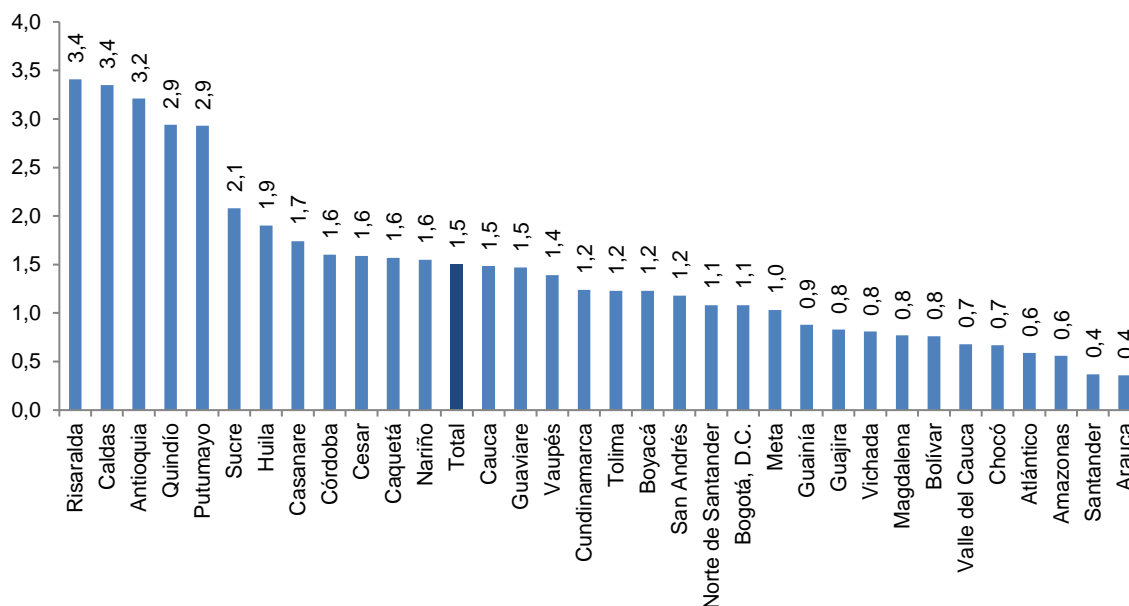
En la siguiente tabla se observa que la prevalencia de consumo de popper en el último año es superior en los escolares en instituciones educativa públicas con 1,6%, respecto de los escolares en instituciones privadas con 0,9%, esta diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 105: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según tipo de institución

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,94	0,76 - 1,16
Pública	1,60	1,37 - 1,88
Total	1,50	1,29 - 1,73

Por otra parte, en la siguiente gráfica se presentan los resultados por dominio departamental. Se identifican 12 dominios territoriales con prevalencias superiores al promedio nacional (1,5%), destacando tres territorios con valores superiores al 3%: Risaralda 3,4%, Caldas 3,4% y Antioquia 3,2%.

Gráfica 16: Prevalencia último año de consumo de popper, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias año del consumo de popper en escolares y los intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 106: Prevalencia último año de consumo de popper, según nivel territorial

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Risaralda	3,41	1,62 - 7,04
Caldas	3,35	2,1 - 5,29
Antioquia	3,21	2,06 - 4,98
Quindío	2,94	2,3 - 3,76
Putumayo	2,93	1,96 - 4,38
Sucre	2,08	1,56 - 2,78

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Huila	1,90	1,20 - 2,98
Casanare	1,74	0,75 - 3,96
Córdoba	1,60	1,01 - 2,54
Cesar	1,59	0,98 - 2,55
Caquetá	1,57	1,18 - 2,1
Nariño	1,55	0,70 - 3,37
Cauca	1,48	0,98 - 2,24
Guaviare	1,47	1,19 - 1,81
Vaupés	1,39	0,8 - 2,39
Cundinamarca	1,24	0,61 - 2,49
Tolima	1,23	0,69 - 2,17
Boyacá	1,23	0,66 - 2,26
San Andrés	1,18	0,74 - 1,88
Norte de Santander	1,08	0,65 - 1,79
Bogotá, D.C.	1,08	0,85 - 1,37
Meta	1,03	0,46 - 2,28
Guainía	0,88	0,43 - 1,80
Guajira*	0,83	0,83 - 6,72
Vichada	0,81	0,37 - 1,78
Magdalena	0,77	0,37 - 1,63
Bolívar	0,76	0,43 - 1,31
Valle del Cauca	0,68	0,43 - 1,05
Chocó	0,67	0,26 - 1,73
Atlántico	0,59	0,32 - 1,08
Amazonas	0,56	0,11 - 2,67
Santander	0,37	0,11 - 1,29
Arauca	0,36	0,09 - 1,42
Total	1,50	1,29 - 1,73

* Para este departamento se tomó el límite inferior del intervalo de confianza debido a la alta incertidumbre en la estimación ocasionada por la poca frecuencia de consumo reportada en la muestra.

Los escolares en la zona rural tienen una prevalencia de uso reciente de popper más alta (1,8%), frente a los escolares en zona urbana (1,4%), esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 107: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de popper, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	1,83	1,21 - 2,75
Urbana	1,44	1,23 - 1,69
Total	1,50	1,29 - 1,73

2.10.2 Edad de inicio

La edad promedio en la que los escolares inician el consumo de popper es de 13,8 años. Las mujeres inician este consumo un poco más temprano a los 13,7 años que los hombres 14 años. El 50% de los hombres y las mujeres a los 14 años ya habían realizado su primer consumo.

Tabla 108: Edad de inicio de popper, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13,98	14	13	15
Mujer	13,72	14	13	15
Total	13,84	14	13	15

2.11 LSD (o tripi)

2.11.1 Indicadores de consumo

En esta sección se presentan los indicadores sobre consumo de LSD. Del total de escolares el 1,1% manifestó haber consumido alguna vez en su vida esta sustancia, superior en los hombres (1,3%) con relación a las mujeres (1%). Tomando como referencia el consumo en el último año, el 0,7% de los escolares refirió consumo de LSD en este periodo, con valores muy cercanos por sexo.

El 0,6% de los escolares que nunca habían consumido LSD lo hicieron en el último año y el 0,1% en el último mes.

Tabla 109: Indicadores de consumo de LSD (o tripi), según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	1,30	0,74	0,35	0,56	0,17
Mujer	0,99	0,71	0,33	0,54	0,11
Total	1,13	0,72	0,34	0,55	0,14

A nivel global, alrededor de 25 mil escolares declararon haber usado LSD al menos una vez en el último año. La prevalencia del consumo de LSD en el último año es ligeramente más alta en las mujeres, sin diferencia significativa.

Tabla 110: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,74	0,61 - 0,89	12.291	9.812 – 14.771
Mujer	0,71	0,55 - 0,91	12.830	9.281 – 16.379
Total	0,72	0,6 - 0,86	25.121	20.294 – 29.949

En término de la edad, al igual que con sustancias analizadas anteriormente, se observa que la prevalencia de uso en el último año se incrementa conforme aumenta la edad, desde un 0,3% en los escolares de menor edad (12 – 14 años), hasta un 1,5% en los escolares de mayor edad (17 – 18 años). Las diferencias entre los grupos de edad son significativas estadísticamente.

Tabla 111: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,32	0,24 - 0,42
15-16	0,87	0,73 - 1,05
17-18	1,54	1,16 - 2,03
Total	0,72	0,6 - 0,86

El consumo de LSD examinado por grados escolares muestra que la mayor prevalencia último año se ubica en los escolares de undécimo grado con 1,2%, la segunda mayor prevalencia se da en los escolares de grado noveno 1% y las prevalencias más bajas en los grados inferiores, grado séptimo con 0,3% y octavo con 0,4%. Al igual que ocurre con otras sustancias se pueden identificar dos grandes grupos uno de baja prevalencia conformado por los escolares de séptimo y octavo y otro de prevalencia alta constituido por los escolares de noveno, décimo y undécimo, entre estos dos grandes grupos se aprecia una diferencia estadística significativa. Esto puede indicar que a partir de noveno el consumo de LSD se incrementa significativamente.

Tabla 112: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,26	0,17 - 0,39
Octavo	0,44	0,33 - 0,6
Noveno	0,96	0,76 - 1,22
Décimo	0,84	0,63 - 1,12
Undécimo	1,23	0,93 - 1,62
Total	0,72	0,6 - 0,86

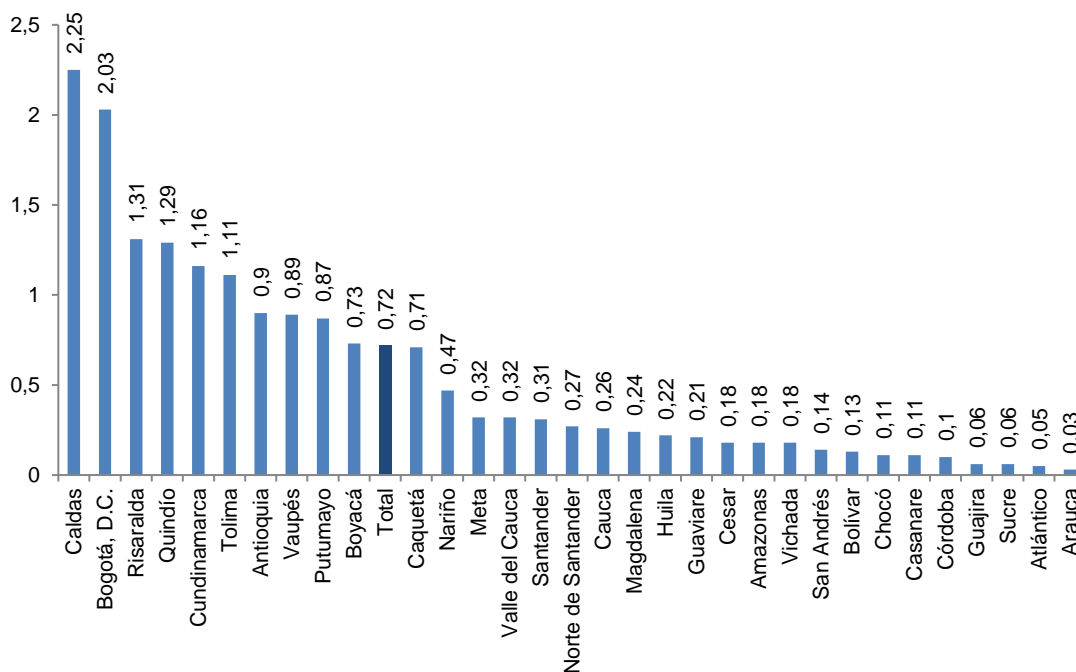
Al analizar el tipo de institución, se identifica un mayor consumo reciente de LSD, aunque no significativo, entre los escolares de instituciones privadas respecto de los estudiantes de instituciones públicas, 0,8% y 0,7%, respectivamente.

Tabla 113: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según Tipo de Institución

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,78	0,61 - 1,01
Pública	0,71	0,58 - 0,85
Total	0,72	0,6 - 0,86

En la siguiente grafica se puede observar que 10 territorios registran uso reciente de LSD superior al valor nacional (0,7%), destacando Caldas y Bogotá con valores superiores al 2%. Por otra parte, 22 territorios registrar prevalencias inferiores al valor nacional y en cuatro los valores son inferiores al 0,1%, evidenciando nuevamente una gran heterogeneidad en el consumo a nivel territorial.

Gráfica 17: Prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi) en escolares según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias del último año en el consumo de LSD en escolares y los intervalos de confianza por nivel territorial.

Tabla 114: Prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi) en escolares según nivel territorial

Nivel Territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Caldas	2,25	0,99 - 5,03
Bogotá, D.C.	2,03	1,58 - 2,61
Risaralda	1,31	0,84 - 2,03
Quindío	1,29	0,64 - 2,57
Cundinamarca	1,16	0,52 - 2,57
Tolima	1,11	0,47 - 2,61
Antioquia	0,90	0,46 - 1,75
Vaupés	0,89	0,27 - 2,87
Putumayo	0,87	0,36 - 2,08
Boyacá	0,73	0,27 - 1,99
Caquetá	0,71	0,4 - 1,28
Nariño	0,47	0,14 - 1,51
Meta	0,32	0,16 - 0,63
Valle del Cauca	0,32	0,16 - 0,64
Santander	0,31	0,11 - 0,85
Norte de Santander	0,27	0,06 - 1,15
Cauca	0,26	0,03 - 1,91
Magdalena	0,24	0,11 - 0,5
Huila	0,22	0,05 - 1,01
Guaviare	0,21	0,07 - 0,58
Cesar	0,18	0,05 - 0,69
Amazonas	0,18	0,04 - 0,9
Vichada	0,18	0,09 - 0,4
San Andrés	0,14	0,03 - 0,60
Bolívar	0,13	0,03 - 0,6
Chocó	0,11	0,02 - 0,56
Casanare	0,11	0,02 - 0,52
Córdoba	0,10	0,04 - 0,28
Guajira	0,06	0,02 - 0,2
Sucre	0,06	0,01 - 0,3
Atlántico	0,05	0,01 - 0,17
Arauca	0,03	0,01 - 0,1
Total	0,72	0,6 - 0,86

La prevalencia último año en el consumo de LSD en escolares es superior más de dos veces en la zona urbana 0,8%, respecto de la zona rural 0,2%, siendo significativa estadísticamente.

Tabla 115: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de LSD (o tripi), según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,18	0,09 - 0,39
Urbana	0,80	0,67 - 0,97
Total	0,72	0,6 - 0,86

2.11.2 Edad de inicio

La edad promedio en la que los escolares inician el consumo de LSD es 14,6 años, levemente inferior en los hombres (14,5) respecto a las mujeres (14,6). El 50% de hombres y mujeres a los 14 años ya habían iniciado el consumo de LSD.

Tabla 116: Edad de inicio de LSD (o tripi), según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	14,52	15	14	16
Mujer	14,58	15	14	16
Total	14,55	15	14	16

2.12 Hongos, yagé, cacao sabanero

Además del uso de LSD que se presentó en la sección anterior, en el cuestionario se incluyeron preguntas sobre el uso de otras sustancias alucinógenas como hongos, yagé y cacao sabanero, cuyos resultados se muestran en la presente sección. En esta investigación se indaga por primera vez por los consumos de manera desagregada para cada una de las sustancias.

2.12.1 indicadores de consumo

En la siguiente tabla se presentan los principales indicadores del consumo de hongos. El mayor consumo identificado se relaciona con el uso de hongos con una prevalencia de uso alguna vez en su vida del 0,9% y una prevalencia de uso reciente del 0,4%, en segundo lugar se identifica el uso de Yagé con una prevalencia vida del 0,5% y año del 0,2%. Así mismo, las incidencias de último año y último mes más altas están relacionadas con el uso de hongos.

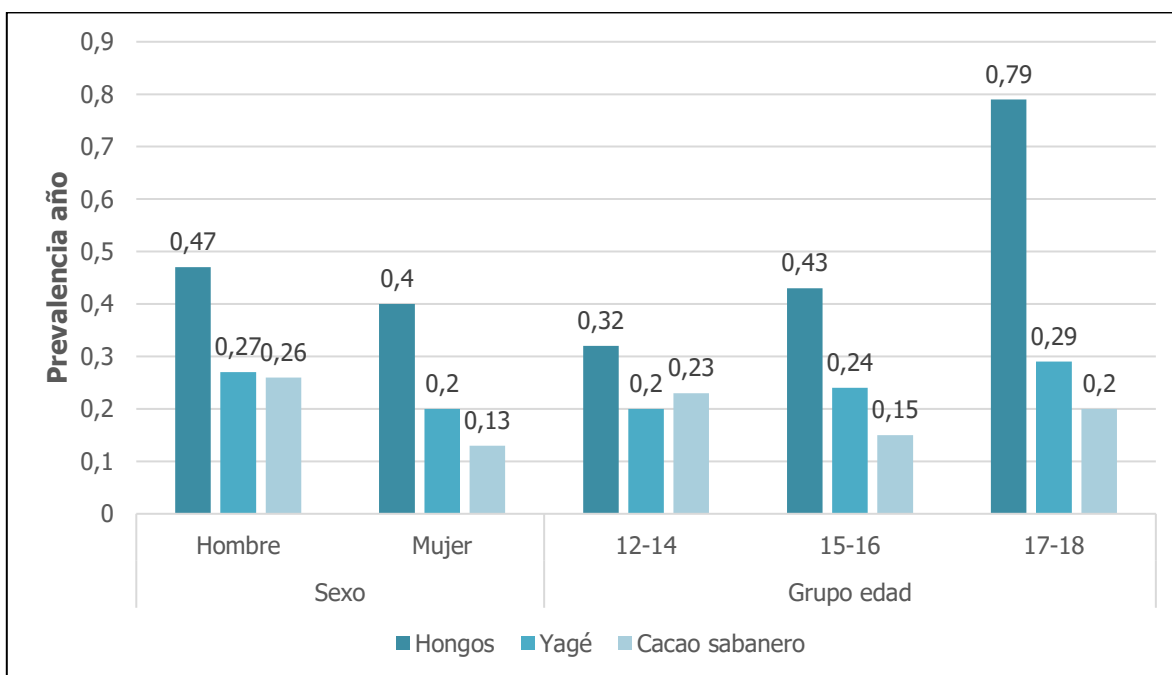
Tabla 117: Indicadores de consumo de hongos, yagé y cacao sabanero

Sustancia	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hongos	0,86	0,44	0,2	0,32	0,11
Yagé	0,49	0,23	0,12	0,16	0,05
Cacao sabanero	0,5	0,19	0,12	0,14	0,08

Como se puede ver en la siguiente gráfica se identifica un mayor consumo reciente en los hombres para las tres sustancias analizadas. Al analizar el comportamiento del uso reciente por grupo de edad, para hongos y yagé el mayor consumo se

identifica en los escolares de mayor edad (17-18 años), diferente a lo identificado para cacao sabanero, que registró el mayor indicador en los escolares de menor edad (12-14 años).

Gráfica 18: Prevalencia último año de consumo de hongos, yagé, cacao sabanero, según sexo y grupo de edad.



En la siguiente tabla se presenta la prevalencia de consumo reciente de hongos, yagé y cacao sabanero. El departamento de Vaupés registra los mayores consumos recientes de yagé y hongos, con un 7,9% y 2,7%, respectivamente. En cambio, el departamento de Arauca presenta el mayor consumo de cacao sabanero, con una prevalencia del 1,9%. Al analizar el comportamiento territorial de las tres sustancias, se identifica que los mayores indicadores se registran en departamentos de la región Orinoquía y Amazonía.

Tabla 118: Prevalencia último año de consumo de Hongos escolares, según nivel territorial

Nivel Territorial	Hongos	Yagé	Cacao sabanero
Vaupés	2,66	7,85	1,07
Caquetá	1,29	0,36	0,37
Caldas	1,29	0,21	0,17
Quindío	1,19	0,71	0,63
Antioquia	1,04	0,15	0,04
Risaralda	0,86	0,43	0,14
Huila	0,82	0,31	0,28
Boyacá	0,80	0,3	0,32
Putumayo	0,78	2,32	0,51
Tolima	0,56	0,16	0,19
Meta	0,51	0,23	0,42

Nivel Territorial	Hongos	Yagé	Cacao sabanero
Capital Bogotá, D.C.	0,44	0,35	0,15
Nariño	0,43	0,55	0,11
Amazonas	0,41	0,29	0
Vichada	0,41	0,19	0,67
Cauca	0,37	0,77	0,04
Guaviare	0,32	0,58	0,05
Valle del Cauca	0,28	0,12	0,18
Casanare	0,28	0,01	0,27
Cundinamarca	0,26	0,27	0,03
Guainía	0,26	0,68	0,62
Chocó	0,26	0,47	0,16
Cesar	0,16	0,16	0,42
Arauca	0,15	0,01	1,86
Magdalena	0,15	0,24	0,31
Santander	0,13	0,03	0,13
San Andrés	0,13	0,14	0
Córdoba	0,12	0,03	0,15
Atlántico	0,09	0,03	0,09
Norte de Santander	0,06	0,02	0,3
Guajira	0,06	0,05	0,15
Bolívar	0,05	0,02	0,31
Sucre	0,05	0,03	0,43
Total	0,44	0,23	0,19

2.12.2 Edad de inicio

Por otra parte, también se evaluó la edad de inicio del uso de hongos, yagé y cacao sabanero. En la siguiente tabla se puede observar que la edad de inicio más temprana está relacionada con el uso de cacao sabanero, con una edad de inicio promedio de 12,3 años. El promedio de edad de inicio de yagé se ubicó en 13 años y, para los hongos, este promedio fue de 13,7 años.

Entre los escolares que declaran haber consumido alguna vez en la vida, el 50% consumió por primera vez a los 14 años o antes (mediana) hongos y yagé, mientras que para el cacao sabanero un 50% lo hizo por primera vez a los 13 años o antes.

Tabla 119: Edad de inicio de hongos, yagé y cacao sabanero

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hongos	13,66	14	13	15
Yagé	13,00	14	12	15
Cacao sabanero	12,28	13	11	15

2.13 2CB (tucibi o nexus)

2.13.1 Indicadores de consumo

En esta oportunidad dado los resultados de otros estudios, se decidió preguntar por el consumo de 2CB. En la siguiente tabla se presentan los principales indicadores de consumo de esta sustancia. El 0,8% de los escolares han consumido 2CB alguna vez en su vida, 0,5% lo consumieron en el último año y 0,3% en el último mes. De los escolares que nunca habían consumido esta sustancia el 0,3% inicio su consumo en el último año y el 0,1% en el último mes.

Es importante destacar que los cinco indicadores muestran valores que son más de dos veces superiores en los hombres en comparación con las mujeres.

Tabla 120: Indicadores de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según sexo

Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	1,12	0,75	0,4	0,42	0,16
Mujer	0,49	0,32	0,2	0,13	0,04
Total	0,79	0,52	0,3	0,27	0,10

Como se mencionó anteriormente, el 0,5% de los escolares refirieron haber usado cocaína en el último año, lo que equivale a un poco más de 18 mil estudiantes. De ellos, cerca de 12 mil son hombres y 6 mil son mujeres.

Tabla 121: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según sexo

Sexo	Prevalencia último año		Número casos	
	Estimación	Intervalo de confianza	Estimación	Intervalo de confianza
Hombre	0,75	0,56 - 0,99	12.430	8.544 – 16.317
Mujer	0,32	0,23 - 0,43	5.765	3.792 – 7.738
Total	0,52	0,41 - 0,66	18.195	13.025 – 23.365

Al analizar el comportamiento del uso reciente de 2CB por edades, se identifica que va aumentando conforme aumenta la edad, desde un 0,2% en los escolares de menor edad (12-14 años) hasta 1% en los escolares de mayor edad (17-18 años). Se identifica una diferencia estadísticamente significativa de los estudiantes entre los estudiantes de menor edad y los dos grupos de mayor edad.

Tabla 122: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según grupos de edad (años)

Grupo edad	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
12-14	0,22	0,16 - 0,30
15-16	0,68	0,55 - 0,84
17-18	1,02	0,62 - 1,69
Total	0,52	0,41 - 0,66

Como se puede observar en la siguiente tabla, la mayor prevalencia de consumo de 2CB en el último año se registra en el grado décimo con 0,9% y las menores prevalencias se identifican en los grados séptimo 0,26% y octavo 0,28%, con valores muy cercanos.

Tabla 123: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según grado

Grado	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Séptimo	0,26	0,17 - 0,39
Octavo	0,28	0,20 - 0,39
Noveno	0,63	0,50 - 0,79
Décimo	0,86	0,55 - 1,35
Undécimo	0,62	0,44 - 0,89
Total	0,52	0,41 - 0,66

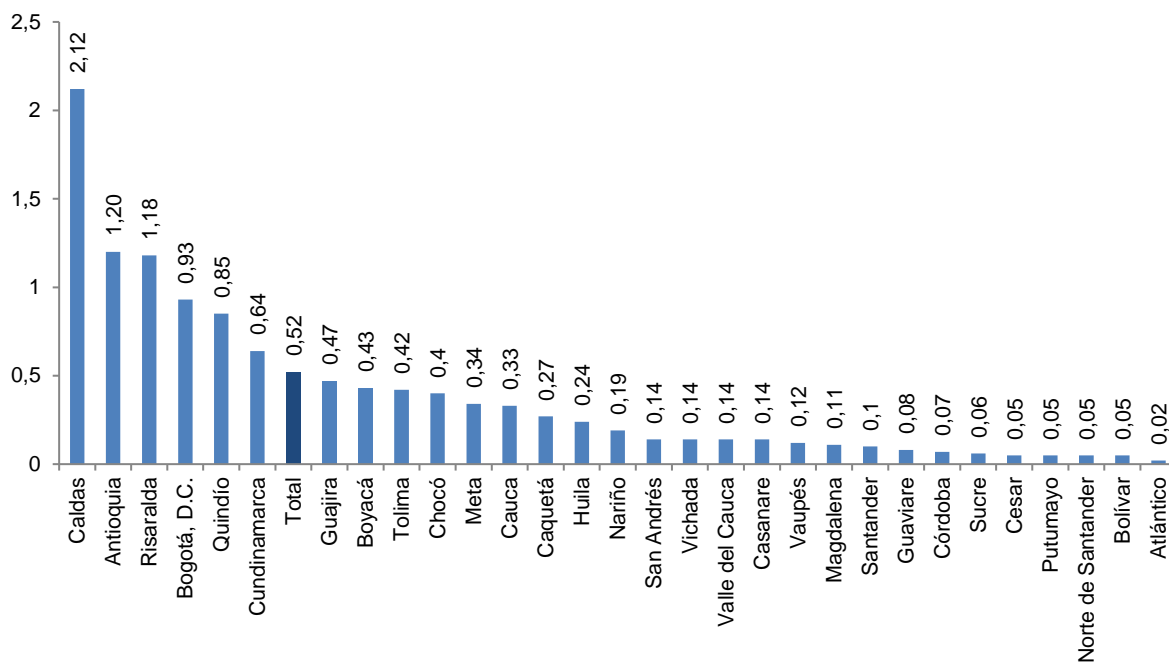
El uso reciente de 2CB entre los escolares de zona rural y zona urbana presenta valores muy cercanos, sin diferencia significativa estadísticamente.

Tabla 124: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según tipo de institución

Tipo de institución	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Privada	0,51	0,41 - 0,63
Pública	0,52	0,39 - 0,69
Total	0,52	0,41 - 0,66

En la siguiente gráfica se presenta la prevalencia de consumo de 2CB en el último año, por dominio territorial. En 6 territorios se registran prevalencias superiores al indicador nacional, destacando el departamento de Caldas con un 2,1%, siendo el único territorio cuyo indicador supera el 2%. Por otra parte, la menor prevalencia se presenta en el departamento del Atlántico con un 0,02%.

Gráfica 19: Prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus) escolares, según nivel territorial



En la siguiente tabla se detallan las prevalencias del consumo de 2CB en el último año distribuidas por nivel territorial, con sus respectivos intervalos de confianza.

Tabla 125: Prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus) escolares, según nivel territorial

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Caldas	2,12	1,29 - 3,47
Antioquia	1,20	0,77 - 1,87
Risaralda	1,18	0,66 - 2,1
Bogotá, D.C.	0,93	0,68 - 1,28
Quindío	0,85	0,41 - 1,77
Cundinamarca	0,64	0,34 - 1,22
Guajira*	0,47	0,47 - 7,97
Boyacá	0,43	0,17 - 1,11
Tolima	0,42	0,18 - 0,99
Chocó	0,40	0,11 - 1,44
Meta	0,34	0,13 - 0,88
Cauca	0,33	0,11 - 1,01
Caquetá	0,27	0,09 - 0,77
Huila	0,24	0,06 - 0,97
Nariño	0,19	0,06 - 0,61
San Andrés	0,14	0,03 - 0,60
Vichada	0,14	0,05 - 0,39
Valle del Cauca	0,14	0,08 - 0,24

Departamento	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Casanare	0,14	0,03 - 0,68
Vaupés	0,12	0,07 - 0,22
Magdalena	0,11	0,04 - 0,29
Santander	0,10	0,03 - 0,34
Guaviare	0,08	0,03 - 0,22
Córdoba	0,07	0,01 - 0,35
Sucre	0,06	0,01 - 0,32
Cesar	0,05	0,01 - 0,29
Putumayo	0,05	0,01 - 0,28
Norte de Santander	0,05	0,01 - 0,19
Bolívar	0,05	0,01 - 0,15
Atlántico	0,02	0,01 - 0,08
Total	0,52	0,41 - 0,66

* Para este departamento se tomó el límite inferior del intervalo de confianza debido a la alta incertidumbre en la estimación ocasionada por la poca frecuencia de consumo reportada en la muestra.

Los escolares en zona rural presentan una prevalencia en el consumo de 2CB en el último año un poco más alta (0,59%) que los escolares en zona urbana (0,51%), aunque esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 126: Estimaciones e intervalos de confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último año de consumo de 2CB (tucibi o nexus), según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	0,59	0,25 - 1,41
Urbana	0,51	0,40 - 0,65
Total	0,52	0,41 - 0,66

2.13.2 Edad de inicio

La edad promedio en la que los escolares iniciaron el consumo de 2Cb es de 14,3 años. Las mujeres inician un poco más temprano a una edad promedio de 14,1 años respecto a los hombres que inician a los 14,4 años.

Tabla 127: Edad de inicio de 2CB (tucibi o nexus), según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	14,35	15	14	16
Mujer	14,13	14	13	15
Total	14,28	15	13	16

2.14 Consumo de cualquier sustancia ilícita

En esta sección se presentan los resultados en relación al uso de cualquier sustancia ilícita. El término “cualquier sustancia ilícita” se refiere al uso de una o más sustancias incluidas en la lista de sustancias ilícitas, la cual puede variar según la temporalidad del indicador que se esté estudiando. Para generar este indicador, se tienen en cuenta las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, basuco, Popper, DICK, éxtasis-MDMA, sustancias inhalables, hongos, yagé, cacao sabanero, LSD y 2CB.

2.14.1 Indicadores de Consumo

En la siguiente tabla se presenta un panorama general de los cinco indicadores principales sobre consumo de alguna sustancia ilícita, según sexo. El 9,5% de los escolares refirieron haber consumido alguna sustancia ilícita al menos una vez en su vida, lo que representa cerca de 330 mil escolares. Por otra parte, la incidencia de último año es del 5,3%, lo que indica que usaron alguna sustancia ilícita por primera vez en el último año, esta cifra es mayor en las mujeres con un 5,6% en comparación con los hombres, que presentan un 4,9%.

Tabla 128: Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilícita, según sexo

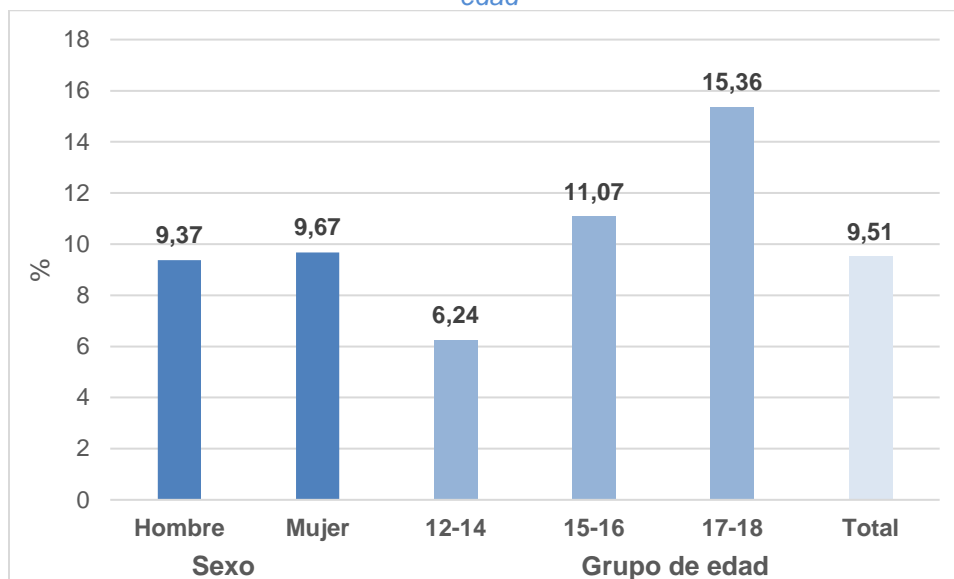
Sexo	Prevalencia (%)			Incidencia (%)	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	9,37	6,69	4,10	4,89	1,94
Mujer	9,67	6,71	4,01	5,60	2,11
Total	9,51	6,68	4,04	5,25	2,03

2.14.1.1 Prevalencia de vida

En la siguiente gráfica se presenta el uso de cualquier sustancia ilícita en algún momento de la vida, según sexo y el grupo de edad. El consumo de alguna sustancia ilícita es levemente superior en las mujeres, con un 9,7% respecto a los hombres, con un 9,4%, sin embargo esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Por otra parte, el consumo de sustancias ilícitas va incrementando con la edad, registrando la mayor prevalencia entre los escolares de 17 a 18 años, con 15,4%. Las diferencias entre los grupos de edad son significativas estadísticamente.

Gráfico 20. Prevalencia de uso alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita*, según sexo y edad

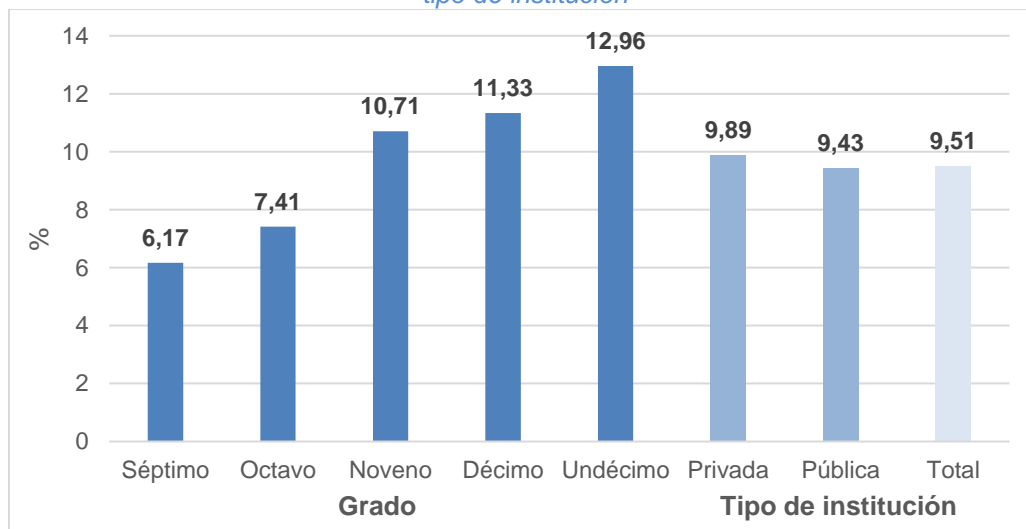


*Incluye las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, basuco, Popper, DICK, éxtasis-MDMA, sustancias inhalables, hongos, yagé, cacao sabanero, LSD y 2CB.

Como se puede apreciar en la siguiente gráfica, el consumo de sustancias ilícitas incrementa a medida que aumenta el grado escolar. Así, los escolares en grado undécimo presentan la prevalencia vida más alta, con un 13%, mientras que los escolares en grado séptimo tienen la prevalencia de vida más baja, con 6,2%.

Por otra parte, con relación al tipo de institución, la prevalencia de vida del uso de sustancias ilícitas es superior en los escolares de instituciones privadas, con 9,9% en comparación con los escolares de instituciones públicas, que tienen un 9,4%, no obstante, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

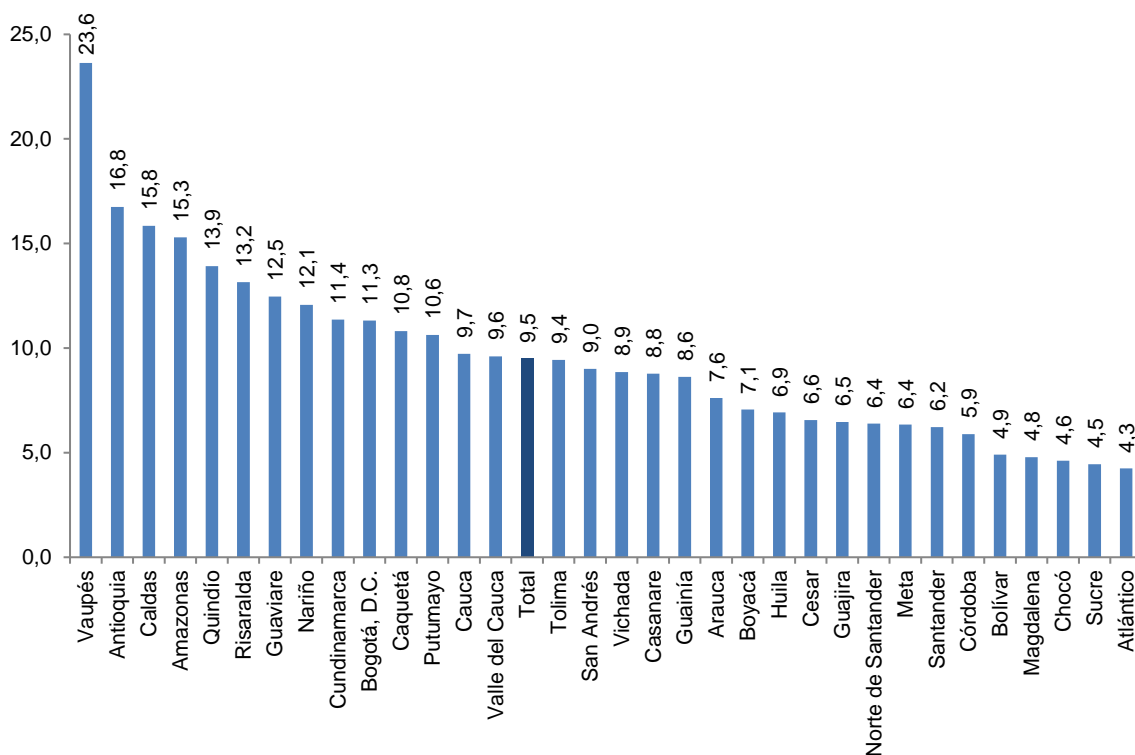
Gráfico 20. Prevalencia de uso alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita*, según grado y tipo de institución



*Incluye las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, basuco, Popper, DICK, éxtasis-MDMA, sustancias inhalables, hongos, yagé, cacao sabanero, LSD, 2CB y otras.

En la siguiente gráfica se presentan las prevalencias de uso de sustancias ilícitas en algún momento de la vida por departamento. Se identifican 14 territorios que presentan prevalencias superiores al valor nacional. El Departamento de Vaupés registra la prevalencia más alta de uso en la vida en la población escolar, con 23,6%, en segundo lugar, se encuentra Antioquia, con una prevalencia del 16,8%.

Gráfica 20: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial



A continuación se presentan las prevalencias de vida y los intervalos de confianza para el consumo de cualquier sustancia ilícita en escolares por nivel territorial.

Tabla 129: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia Vida	Intervalo de confianza
Vaupés	23,64	12,97 - 39,16
Antioquia	16,75	14,54 - 19,23
Caldas	15,84	11,65 - 21,17
Amazonas	15,30	13,2 - 17,67
Quindío	13,92	12,17 - 15,88
Risaralda	13,15	11,59 - 14,89
Guaviare	12,47	9,96 - 15,51

Nivel territorial	Prevalencia Vida	Intervalo de confianza
Nariño	12,07	9,85 - 14,71
Cundinamarca	11,37	8,69 - 14,74
Bogotá, D.C.	11,32	10,4 - 12,31
Caquetá	10,81	8,7 - 13,36
Putumayo	10,63	7,73 - 14,44
Cauca	9,73	7,6 - 12,37
Valle del Cauca	9,61	8,16 - 11,27
Tolima	9,44	6,35 - 13,82
San Andrés	9,01	7,61 - 10,64
Vichada	8,86	6,79 - 11,49
Casanare	8,78	6,82 - 11,23
Guainía	8,62	7,83 - 9,49
Arauca	7,61	5,36 - 10,69
Boyacá	7,07	5,61 - 8,86
Huila	6,92	6,02 - 7,95
Cesar	6,56	4,66 - 9,16
Guajira	6,47	5,41 - 7,72
Norte de Santander	6,39	5,22 - 7,79
Meta	6,35	3,79 - 10,43
Santander	6,23	5,66 - 6,85
Córdoba	5,89	4,08 - 8,42
Bolívar	4,91	2,75 - 8,63
Magdalena	4,79	3,74 - 6,11
Chocó	4,62	2,73 - 7,7
Sucre	4,45	2,64 - 7,41
Atlántico	4,25	3,75 - 4,82
Total	9,51	8,88 - 10,18

Los escolares en zona urbana registran una prevalencia de uso de sustancias ilícitas en algún momento de la vida del 9,6%, mientras que los escolares de zona rural tienen una prevalencia del 8,8%, sin embargo, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 130: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida de cualquier sustancia ilícita, según zona

Zona	Prevalencia Vida	Intervalo de confianza
Rural	8,87	7,51 - 10,46
Urbana	9,61	8,87 - 10,41
Total	9,51	8,88 - 10,18

Como se mencionó anteriormente, el consumo de sustancias ilícitas está determinado por la declaración de consumo de cualquiera de 12 sustancias diferentes. Para examinar las similitudes y diferencias de las sustancias consumidas en los departamentos con los niveles más altos de consumo, la siguiente tabla muestra esta información para cada uno de los siete territorios con las prevalencias más altas del país.

La marihuana es la sustancia ilícita de mayor consumo en todos los departamentos a excepción del departamento de Vaupés, donde la prevalencia consumo de alucinógenos (14,2%) es más alta que la de marihuana (12,4%). En los departamentos de Antioquía, Quindío y Risaralda, la segunda sustancia de mayor

consumo es el Popper; en Amazonas y Guaviare, es la cocaína; en Nariño, son las sustancias inhalables; y en Caldas, Cundinamarca y Bogotá, son los alucinógenos. La tercera sustancia con mayor prevalencia de consumo en la vida es el Popper en Caldas y Amazonas, sustancias inhalables en Vaupés, Guaviare y Cundinamarca, cocaína en Risaralda; alucinógenos en Antioquia, Quindío y Nariño; y LSD en Bogotá.

Tabla 131: Prevalencia de consumo alguna vez en la vida por sustancia, según territorios con mayor consumo

Sustancia	Vaupés	Antioquia	Caldas	Amazonas	Quindío	Risaralda	Guaviare	Nariño	Cundinamarca	Capital Bogotá, D.C.
Marihuana	12,36	12,63	11,93	12,29	10,82	9,55	7,54	5,59	7,01	7,73
Popper	1,88	6,05	5,78	1,88	5,07	4,96	2,54	2,58	2,12	2,10
Cocaína	2,24	3,56	3,28	3,70	3,39	3,22	3,72	2,05	2,22	1,96
Sustancias inhalables	2,97	3,02	3,16	0,19	1,92	2,24	3,03	3,55	3,05	2,57
DICK	1,25	0,56	0,60	0,02	1,01	0,62	0,24	0,64	1,36	2,06
Alucinógenos	14,18	4,16	6,25	1,16	3,61	3,19	1,24	2,59	3,14	3,88
LSD (o tripi)	1,56	1,41	3,49	0,26	1,87	1,88	0,23	0,69	1,89	2,68
Éxtasis – MDMA	1,11	1,09	2,09	0,24	1,71	1,31	0,70	0,67	1,43	0,99
Basuco	0,72	0,61	0,32	0,22	1,28	0,73	0,51	0,34	0,63	0,37
Cualquiera	23,64	16,75	15,84	15,30	13,92	13,15	12,47	12,07	11,37	11,32

El consumo de sustancias ilícitas se analiza en función de las tasas de consumo entre los estudiantes en las regiones con mayor consumo de estas sustancias. En este contexto, el patrón de consumo más frecuente es la combinación de diversas sustancias ilícitas, seguido por el consumo exclusivo de marihuana como segundo en frecuencia, y el consumo de sustancias inhaladas en tercer lugar. En contraste, el consumo de una única sustancia ilícita es menos común entre los estudiantes.

Resulta notable notar que, en el caso del departamento de Amazonas, un 63,5% de los que declararon haber usado droga en alguna ocasión de su vida mencionan exclusivamente el consumo de marihuana. Por otro lado, en aquellos departamentos donde el uso alguna vez en la vida de popper apareció con cifras relevantes, el consumo exclusivo de esta droga también es alto, 10,8% Risaralda, 7,6% Caldas y 7,3% Nariño. Además, en Antioquia, Quindío y Risaralda, el uso exclusivo o combinado⁴ de marihuana y popper representa aproximadamente el 50% de los consumidores.

⁴ El término combinado no significa un uso simultáneo (en la misma ocasión) de dos o más sustancias, sino el haberlas usado en un mismo período de tiempo.

Cuando se analiza el consumo exclusivo de inhalables, es relevante notar que los territorios de Nariño, Guaviare, Cundinamarca y Bogotá presentan porcentajes superiores al 10%.

Tabla 132: Distribución porcentual de consumidores alguna vez en la vida de acuerdo a sustancias consumidas, según nivel territorial

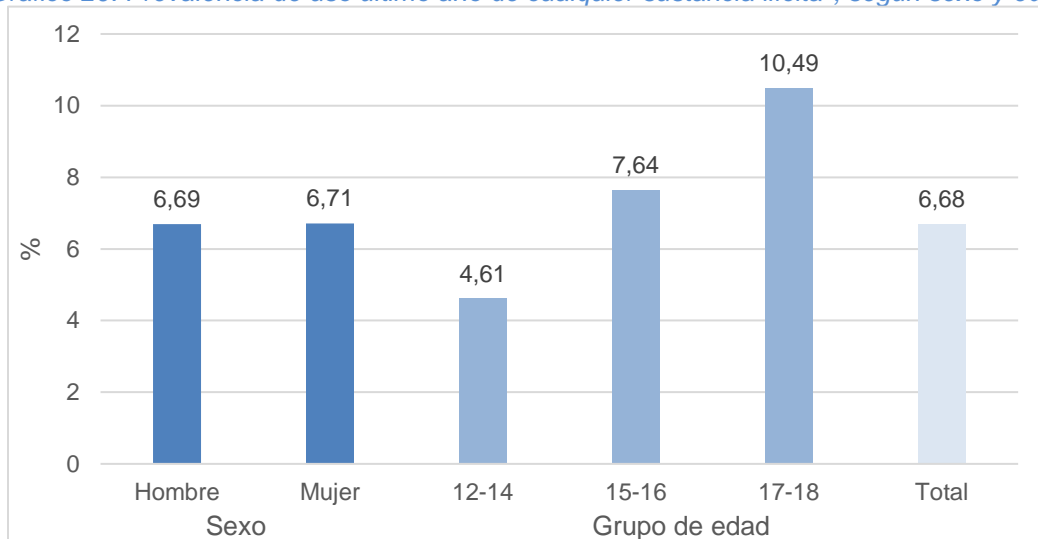
Sustancia	Vaupés	Antioquia	Caldas	Amazonas	Quindío	Risaralda	Guaviare	Nariño	Cundinamarca	Capital Bogotá, D.C.
Solo Marihuana	31,29	33,00	32,71	63,50	37,88	31,67	33,38	23,46	33,77	33,03
Solo Popper	0,82	6,97	7,59	3,53	8,23	10,77	5,87	7,27	6,49	3,50
Marihuana + Popper	0,70	8,85	3,56	0	8,99	8,61	3,84	4,91	2,10	1,62
Solo sustancias inhaladas	1,94	8,65	2,39	0,55	3,28	6,80	16,54	24,27	12,91	11,75
Solo Dick	0	0,34	0,05	0	0,26	0,47	0	1,61	1,06	2,10
Solo Cocaína	0,70	0,74	0,14	8,41	1,50	1,64	7,72	6,03	2,19	0,45
Marihuana + Cocaína	0,41	4,22	1,23	6,37	4,09	5,83	8,75	4,54	3,64	1,74
Otras Combinaciones	64,15	37,24	52,33	17,64	35,77	34,21	23,89	27,91	37,84	45,80
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

2.14.1.2 Prevalencia último año

En este apartado se llevará a cabo un análisis parecido al anterior, pero esta vez teniendo en cuenta el consumo más reciente de sustancias psicoactivas, es decir, aquel que tuvo lugar durante el año anterior a la investigación.

A continuación, se presentan los resultados por sexo y grupo de edad. El 6,7% de los escolares refirieron haber consumido alguna sustancia ilícita en el último año, lo que representa cerca de 234 mil escolares. No se observan diferencias en el consumo reciente por sexo, con prevalencia cercana al 6,7% en ambos casos. Al analizar el comportamiento de este indicador por grupos de edad, se identifica que mantiene la tendencia que se había observado en la prevalencia de consumo en la vida, es decir, el consumo incrementa con la edad, con cifras desde el 4,6% entre los estudiantes de menor edad (12 a 14 años) hasta un 10,5% en el grupo de mayor edad (17 a 18 años). Las diferencias entre los grupos de edad son significativas estadísticamente.

Gráfico 20. Prevalencia de uso último año de cualquier sustancia ilícita*, según sexo y edad

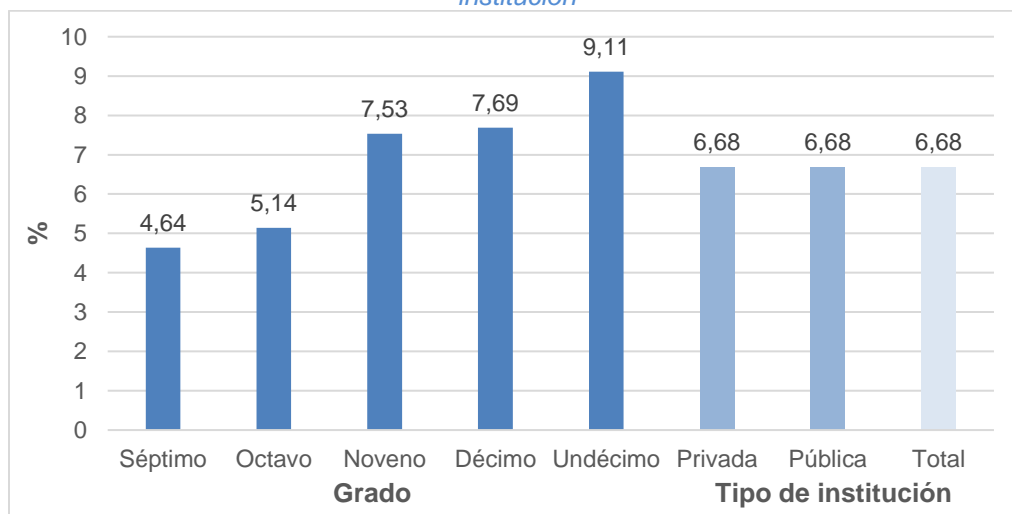


*Incluye las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, basuco, Popper, DICK, éxtasis-MDMA, sustancias inhalables, hongos, yagé, cacao sabanero, LSD y 2CB.

Como se puede ver en el siguiente gráfico, la prevalencia del consumo reciente de sustancias ilícitas se incrementa con el aumento en el grado escolar. La prevalencia más alta se registra en grado undécimo, con un 9,1% y la más baja en el grado séptimo, con un 4,6%. Se identifican dos grandes grupos, al igual que en la prevalencia de consumo en la vida: uno de prevalencias bajas, integrado por los grados de séptimo y octavo, y otro de prevalencia altas, conformado por los grados noveno, décimo, y undécimo, entre estos dos grandes grupos existe una diferencia significativa.

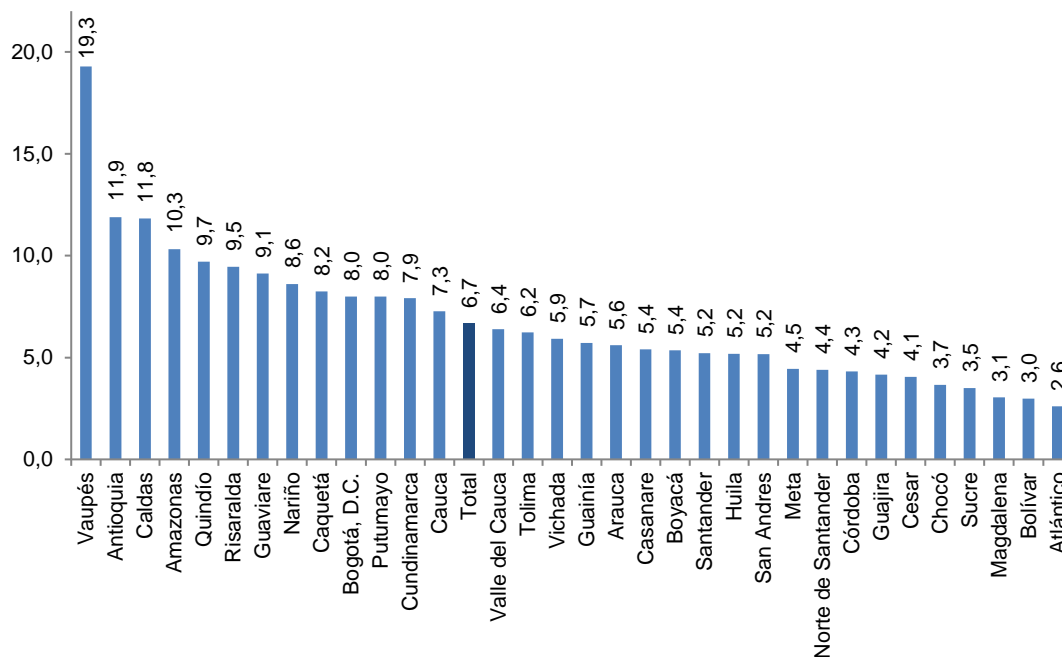
Por otra parte, no se observan diferencias en el consumo reciente de sustancias ilícitas, entre los escolares que asisten a instituciones educativas privadas y los que asisten a públicas.

Gráfico 20. Prevalencia de uso último año de cualquier sustancia ilícita*, según grado y tipo de institución



El siguiente gráfico presenta las prevalencias de consumo en el último año según los diferentes territorios. Se puede observar que siguen un ordenamiento similar al que se mencionó para el consumo de sustancias ilícitas alguna vez en la vida, identificando una gran variabilidad en el comportamiento territorial de este indicador. Trece territorios presentan indicadores superiores al valor nacional (6,7%), destacando los departamentos de Vaupés, Caldas, Antioquia y Amazonas con prevalencias superiores al 10%.

Gráfica 21: Prevalencia consumo último año de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial



A continuación, se presentan las prevalencias de consumo en el último año junto con sus respectivos intervalos de confianza para cualquier sustancia ilícita en escolares por nivel territorial.

Tabla 158: Prevalencia consumo último año de cualquier sustancia ilícita, según nivel territorial

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Vaupés	19,29	9,52 - 35,18
Antioquia	11,89	9,56 - 14,7
Caldas	11,82	8,96 - 15,44
Amazonas	10,32	7,58 - 13,9
Quindío	9,70	8,19 - 11,46
Risaralda	9,45	7,42 - 11,97
Guaviare	9,13	6,72 - 12,29
Nariño	8,61	6,74 - 10,94
Caquetá	8,24	6,86 - 9,86
Bogotá, D.C.	8,00	7,2 - 8,88
Putumayo	8,00	6,26 - 10,16
Cundinamarca	7,91	5,62 - 11,01
Cauca	7,27	6,15 - 8,58
Valle del Cauca	6,39	5,31 - 7,69
Tolima	6,24	3,75 - 10,21
Vichada	5,92	4,11 - 8,47
Guainía	5,72	5,03 - 6,49

Nivel territorial	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Arauca	5,61	3,33 - 9,32
Casanare	5,40	4,55 - 6,4
Boyacá	5,35	4,08 - 6,99
Santander	5,22	3,93 - 6,9
Huila	5,18	4,17 - 6,42
San Andrés	5,17	4,42 - 6,05
Meta	4,45	3,75 - 5,26
Norte de Santander	4,39	3,6 - 5,35
Córdoba	4,31	3,08 - 6
Guajira	4,16	2,41 - 7,09
Cesar	4,05	3,18 - 5,13
Chocó	3,65	2,01 - 6,53
Sucre	3,50	2,15 - 5,65
Magdalena	3,05	2,25 - 4,12
Bolívar	2,98	2,11 - 4,2
Atlántico	2,60	2,1 - 3,23
Total	6,68	6,18 - 7,22

Los escolares de la zona urbana presentan una prevalencia en el consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año más alta, con un 6,5% que los escolares en zona rural, con un 5,5%, sin embargo, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 133: Prevalencia de consumo último año de cualquier sustancia ilícita, según zona

Zona	Prevalencia último año	Intervalo de confianza
Rural	5,82	4,78 - 7,07
Urbana	6,82	6,25 - 7,44
Total	6,68	6,18 - 7,22

Al analizar el uso reciente de sustancias ilícitas en los departamentos con mayores indicadores, se identifica que la sustancia con mayores valores es la marihuana, excepto en el departamento de Vaupés, donde la sustancia de mayor prevalencia son los alucinógenos, en este departamento la marihuana es la segunda sustancia de mayor prevalencia. La segunda sustancia de mayor prevalencia es el Popper en los departamentos de Antioquia, Risaralda y Quindío, mientras que los alucinógenos son la segunda sustancia más prevalente en Caldas. En los departamentos de Amazonas, Guaviare y Caquetá, la cocaína es la segunda sustancia de mayor prevalencia. La tercera sustancia de mayor prevalencia es Popper en Vaupés, Caldas y Guaviare, y los alucinógenos en los departamentos de Antioquia, Amazonas, Risaralda, Quindío, Guaviare y Caquetá.

Tabla 134: Prevalencia de consumo último año por sustancia, según nivel territorial, con mayor consumo

Sustancia	Vaupés	Caldas	Antioquia	Amazonas	Risaralda	Quindío	Guaviare	Caquetá
Marihuana	9,23	8,89	8,51	7,71	6,73	6,86	6,29	4,99
Popper	1,39	3,35	3,21	0,56	3,41	2,94	1,47	1,57
Cocaína	1,11	1,50	2,15	2,32	2,10	2,21	2,82	2,15
Sustancias inhalables	1,05	1,84	1,40	0,14	1,19	0,96	1,24	1,64
DICK	0,98	0,38	0,20	0,02	0,18	0,65	0,21	0,08
Alucinógenos	10,59	4,59	2,49	0,74	2,24	2,35	0,91	1,79
LSD (o tripi)	0,89	2,25	0,90	0,18	1,31	1,29	0,21	0,71

Sustancia	Vaupés	Caldas	Antioquia	Amazonas	Risaralda	Quindío	Guaviare	Caquetá
Éxtasis – MDMA	0,92	1,16	0,49	0,02	0,79	1,04	0,36	0,21
Basuco	0,47	0,15	0,24	0,22	0,23	0,80	0,22	0,49
Cualquiera	19,29	11,82	11,89	10,32	9,45	9,70	9,13	8,24

La siguiente tabla muestra la distribución porcentual de los escolares que reportaron haber utilizado sustancias en el último año según el departamento y el tipo de sustancia utilizada. Es importante tener en cuenta que estas cifras no representan la prevalencia de uso. Es así como en Risaralda del total de estudiantes que reportaron haber utilizado alguna sustancia, el 38,8% solo utilizó marihuana, mientras que el 8,1% solo utilizó popper y un 6,4% utilizó ambas sustancias. Se observa que el perfil de uso de sustancias varía significativamente entre los diferentes departamentos.

Tabla 135: Distribución porcentual de consumidores alguna vez en la vida de acuerdo a sustancias consumidas, según nivel territorial

sustancia	Vaupés	Caldas	Antioquia	Amazonas	Risaralda	Quindío	Guaviare	Caquetá
Solo Marihuana	33,95	36,48	39,33	64,41	38,76	32,63	42,26	30,38
Solo Popper	2,12	6,26	8,06	4,04	8,05	12,72	10,07	6,07
Marihuana + Popper	0	7,47	1,36	0	6,35	9,32	0	2,08
Solo sustancias inhaladas	2,51	8,99	1,98	0,58	0,96	3,47	8,38	20,98
Solo cocaína	0	0,09	0	0	0	0	0	0
Marihuana + cocaína	0,85	1,47	0,23	12,18	2,70	1,15	2,69	8,40
Otras combinaciones	0,90	6,74	0,94	7,86	3,24	6,01	18,52	0,32
Total	59,67	32,49	48,10	10,94	39,96	34,72	18,08	31,77

2.14.2 Edad de inicio

En esta sección se presentan los resultados sobre la edad de inicio del consumo de cualquier sustancia ilícita. Es importante tener en cuenta que un estudiante puede informar sobre el consumo de más de una sustancia en su vida, por lo que se tomó en cuenta la menor edad reportada para determinar la edad de inicio.

La edad promedio de inicio de alguna de las sustancias ilícitas indagadas es de 13,7 años, las mujeres tienen una edad de inicio un poco más temprana, 13,5 años, que los hombres, con 13,8 años. El 50% de los hombres y mujeres ya habían consumido alguna sustancia ilícita a los 14 años.

Tabla 136: Edad de inicio de cualquier tipo de sustancia ilícita, según sexo

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	13,84	14	13	15
Mujer	13,53	14	12	15
Total	13,68	14	13	15

2.15 Síntesis de consumo de sustancias

A continuación, se presenta una tabla con un resumen de los principales indicadores descritos en las secciones anteriores para cada sustancia. Las sustancias están ordenadas según la magnitud de la prevalencia de uso alguna vez en la vida.

El 51,2% de los escolares ha consumido en su vida alguna de las sustancias psicoactivas analizadas en este estudio, 44,8% ha consumido alguna de estas sustancias en el último año y 34,2% en el último mes. El alcohol es la sustancia que más consumen los escolares, seguido de los cigarrillos electrónicos o vapeadores y del tabaco, en el cuarto lugar está la marihuana.

Tabla 137. Panorama global del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia (principales indicadores para todas las sustancias indagadas)

Sustancia	Vida	Último año	Último mes
Alcohol	47,75	41,04	30,49
Cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina	22,67	17,61	11,21
Tabaco o Cigarrillo	11,06	7,46	4,54
Marihuana	5,96	4,10	2,41
Tranquilizantes sin fórmula médica	4,63	3,04	2,03
Popper	2,58	1,50	0,81
Sustancias inhalables	2,21	1,09	0,61
Cocaína	1,73	1,01	0,55
Estimulantes sin fórmula médica	1,21	0,66	0,39
LSD (o tripi)	1,13	0,72	0,34
Hongos	0,86	0,44	0,20
2CB (tucibi o nexus)	0,79	0,52	0,30
Éxtasis – MDMA	0,77	0,36	0,18
DICK	0,71	0,33	0,17
Cacao Sabanero	0,50	0,19	0,12
Yagé	0,49	0,23	0,12
Basuco	0,48	0,20	0,12
Cualquier sustancia ¹	51,23	44,79	34,20
Cualquier sustancia excepto tabaco, Cigarrillos electrónicos, alcohol, tranquilizantes, estimulantes	9,51	6,68	4,04

¹. Incluye todas las sustancias de la tabla.

Al analizar el comportamiento del consumo reciente de cualquier sustancia psicoactiva, se identifica un mayor consumo por parte de las mujeres, con un 47,8%, respecto de los hombres 41,7%, siendo una diferencia significativa estadísticamente.

Al considerar la edad de los escolares, se observa un aumento en el consumo de cualquier sustancia conforme se incrementa la edad. La prevalencia más alta se registra en los escolares de mayor edad (17 - 18 años) con un 59%, seguida de los escolares entre 15 y 16 años con un 52,3%. Por otro lado, la menor prevalencia se encuentra entre los escolares más jóvenes (12 - 14 años) con un 33,7%, estas diferencias entre los grupos de edad son estadísticamente significativas.

Al analizar el consumo de cualquier sustancia por tipo de institución, se encuentra que los escolares en instituciones privadas presentan una mayor prevalencia en el uso reciente (51,8%), en comparación con los escolares en instituciones públicas (43,4%). Esta diferencia es estadísticamente significativa.

El consumo de cualquier sustancia, visto por grados escolares, muestra un aumento progresivo con el avance del grado escolar, similar a lo que ocurre con la edad. Los estudiantes del grado undécimo presentan la mayor prevalencia con un 59,6%, mientras que los de grado séptimo registran el menor indicador con un 28,9%. Estas diferencias entre los distintos grados son estadísticamente significativas.

Tabla 138: Prevalencia último año de grupos de sustancias psicoactivas e intervalos de 95% de confianza (I de C), según características de los estudiantes

Característica		Cualquier sustancia		Cualquiera excepto tabaco, vapor, alcohol, tranquilizantes, estimulantes	
		%	I de C	%	I de C
Sexo	Hombre	41,72	40,07-43,4	6,69	6,12-7,3
	Mujer	47,75	45,95-49,57	6,71	6,03-7,45
Grupo edad	12-14	33,74	32,13-35,39	4,61	4,16-5,11
	15-16	52,27	50,25-54,28	7,64	6,88-8,48
	17-18	58,95	56,77-61,08	10,49	9,42-11,66
Tipo Institución	Privada	51,76	48,56-54,95	6,68	6,09-7,32
	Pública	43,44	41,68-45,22	6,68	6,12-7,3
Grado escolar	Séptimo	28,86	26,68-31,14	4,64	3,92-5,49
	Octavo	37,82	35,77-39,93	5,14	4,47-5,91
	Noveno	48,28	45,23-51,34	7,53	6,54-8,66
	Décimo	54,02	51,51-56,5	7,69	6,78-8,7
	Undécimo	59,56	57,17-61,9	9,11	7,96-10,41
Total	Total	44,79	43,18-46,42	6,68	6,18-7,22

3 PERCEPCIÓN DEL RIESGO

Una de las estrategias para reducir el consumo de drogas consiste en informar a la población sobre los riesgos y daños asociados al uso de ciertas sustancias psicoactivas. Por lo tanto, es muy útil para las políticas públicas contar con una comprensión clara de la percepción del riesgo que tienen las personas en relación con distintos tipos de consumo de sustancias.

Para el análisis de cada sustancia, se indagó acerca de la percepción en función de las frecuencias del consumo, ya sea “de vez en cuando” o “frecuentemente”, así como la percepción que los escolares tienen sobre ella: “ningún riesgo”, “riesgo leve” “riesgo moderado” “gran riesgo” y “no sé”.

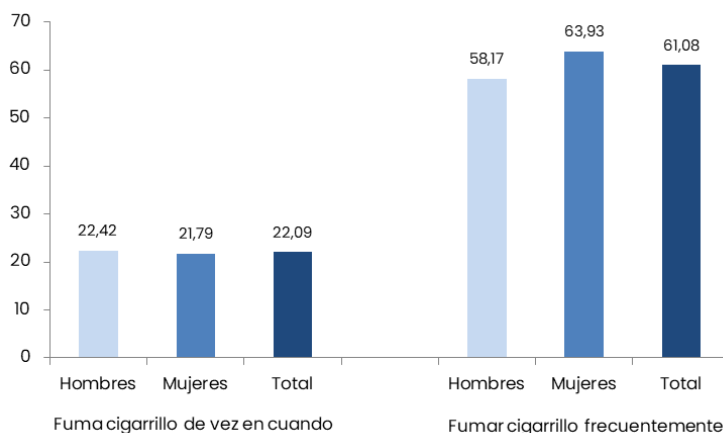
Los resultados que se presentan a continuación se enfocan en la respuesta “gran riesgo”, desagregados por sexo, grupo de edad, tipo de institución, grado escolar y departamento, siguiendo la línea de estudios anteriores.

3.1 Cigarrillo

Para esta sustancia se realizaron dos preguntas orientadas a evaluar el riesgo que corre una persona que “fumar cigarrillo de vez en cuando” y “fumara cigarrillos frecuentemente”.

Como se observa en la siguiente gráfica, el 22,1% de los escolares consideran que es un gran riesgo fumar cigarrillos “*de vez en cuando*”, superior en los hombres con un 22,4%, respecto a las mujeres con un 21,8%. Mientras fumar cigarrillos “*frecuentemente*” es considerado de gran riesgo por el 61,1% de los escolares, nuevamente inferior en los hombres con un 58,2%, respecto de las mujeres con un 63,9%.

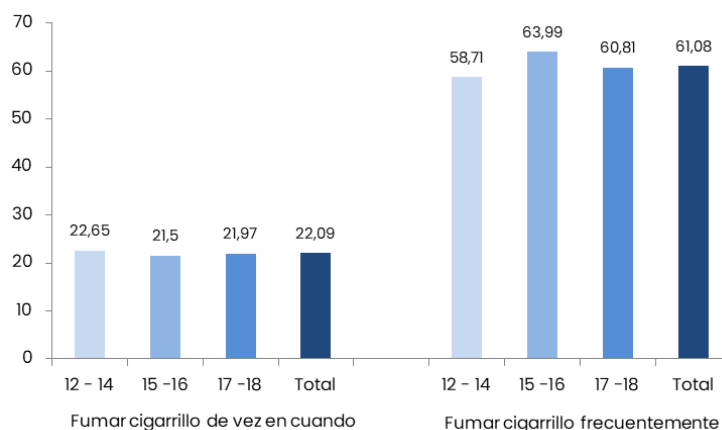
Gráfica 22: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos según sexo



Al analizar la edad de los escolares, se identifica que la mayor percepción de gran riesgo de fumar “*de vez en cuando*” se registra en los menores entre 12 y 14 años, con un 22,6%. La menor percepción se encuentra en los escolares entre 15 y 16, años con un 21,5% de ellos compartiendo esa misma opinión.

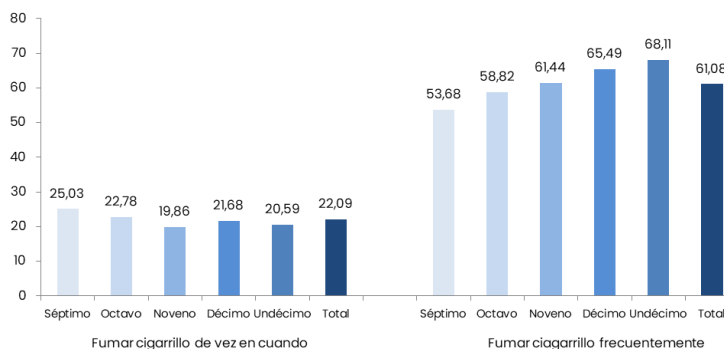
Por otro lado, al considerar la percepción de gran riesgo de fumar “*frecuentemente*”, se identifica que la mayor percepción se encuentra en los escolares entre 15 y 16 años, con un 64%. La menor percepción se observa en el grupo de escolares de menor edad (12 a 14 años) con 58,7%.

Gráfica 23: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, por grupos etarios



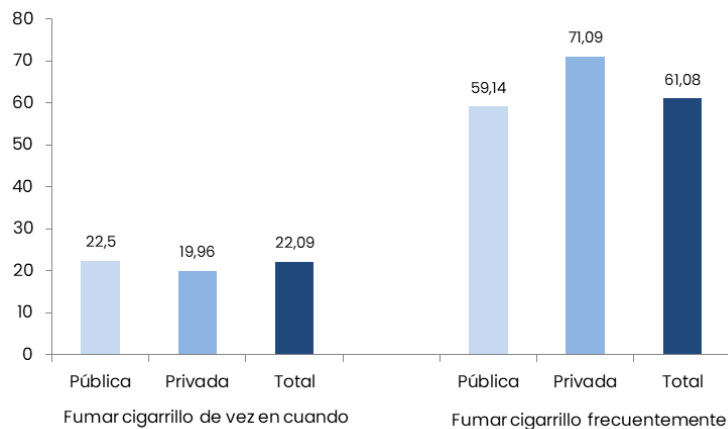
Por grados escolares, la percepción de gran riesgo de “*fumar frecuentemente*” es más alta en los grados superiores y más baja en los grados inferiores. Se evidencia una diferencia significativa en el consumo frecuente de los escolares en séptimo grado frente a los escolares en los demás grados.

Gráfica 24: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, por grados escolares



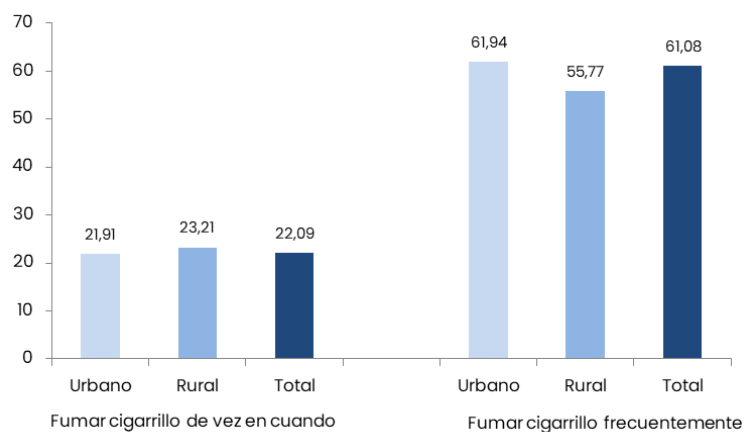
La percepción de que fumar de vez en cuando es un gran riesgo es más alta entre los escolares que asisten a instituciones educativas públicas (22,5%) en comparación con los que asisten a instituciones privadas (20%). Por otro lado, la percepción de que fumar frecuentemente implica un gran riesgo es más alta entre los escolares que asisten a instituciones privadas (71,1%) en relación a los escolares que asisten a instituciones públicas (59,1%).

Gráfica 25: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, según tipo de institución



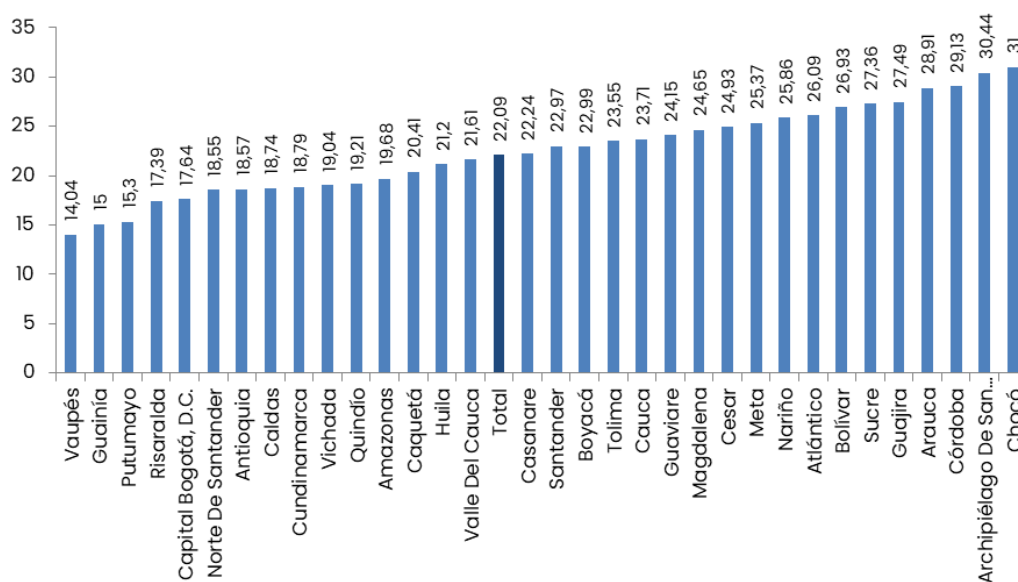
Fumar cigarrillo de vez en cuando es considerado de gran riesgo, en mayor medida por los escolares en zona rural (23,21%), frente a los escolares en zona urbana (21,91%), pero la percepción de gran riesgo de fumar cigarrillo frecuentemente, es más predominante en los escolares de zona urbana (61,94%), respecto de los escolares en zona rural (55,77%).

Gráfica 26: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en fumar cigarrillos, según zona



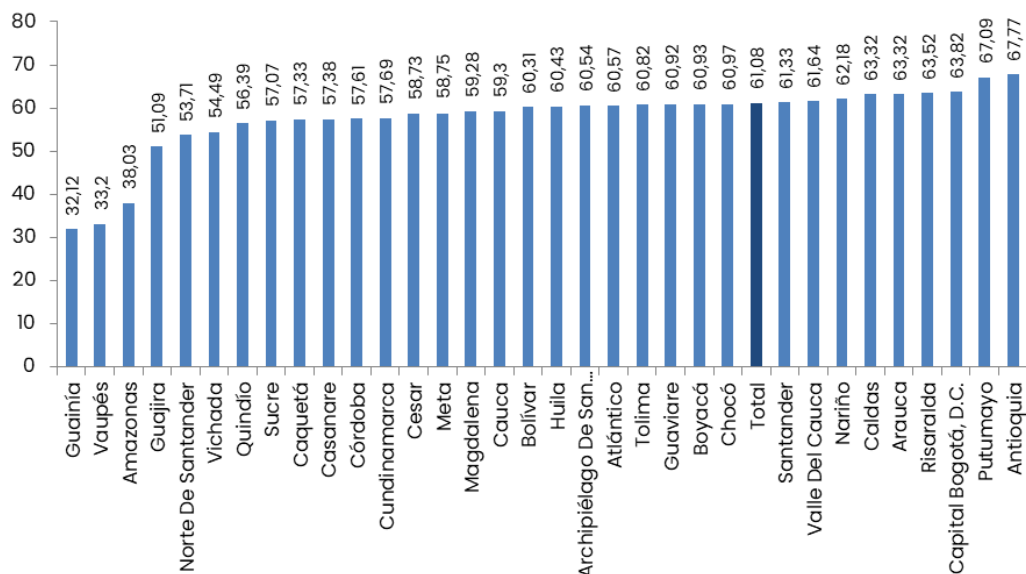
En la siguiente gráfica se presenta la percepción de gran riesgo de fumar "de vez en cuando" según dominio territorial. En el departamento de Vaupés, se registra el porcentaje más bajo de percepción de gran riesgo de fumar cigarrillos de vez en cuando, con el 14,0%, y en el Chocó la más alta con el 31%. En 15 territorios se registran porcentajes más bajos de percepción de gran riesgo que el nivel nacional.

Gráfica 27: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo al fumar de cigarrillos de vez en cuando, según nivel territorial



Al analizar el gran riesgo asociado al fumar cigarrillo frecuentemente, el departamento de Guainía presenta el porcentaje más bajo, con un 32,1%, mientras que Antioquia registra el más alto con un 67,8%. En la gráfica se puede observar que 24 territorios presentan porcentajes más bajos de gran riesgo que el valor nacional (total).

Gráfica 28: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo al fumar de cigarrillos frecuentemente, según nivel territorial

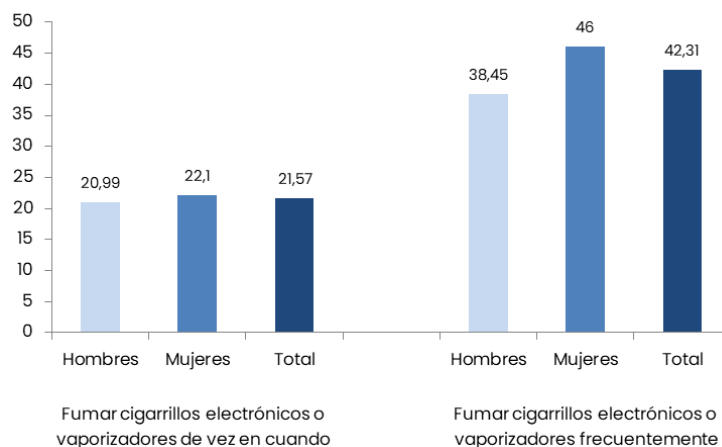


3.2 Cigarrillos electrónicos o vaporizadores

Como se mencionó previamente, en esta investigación se indaga por primera vez acerca del uso de cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina. Además, se explora la percepción de riesgo que los escolares tienen sobre esta sustancia.

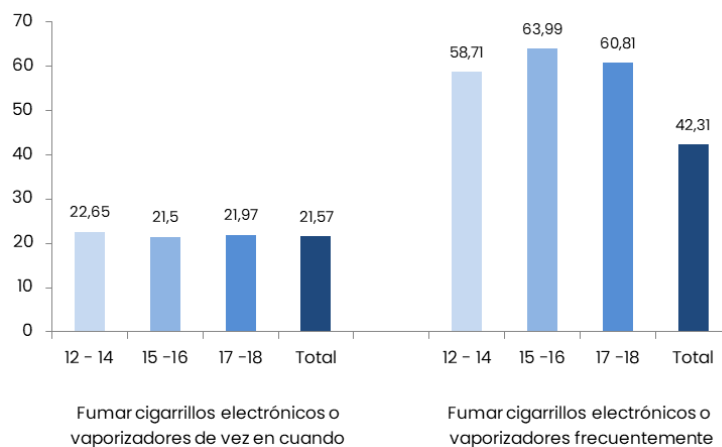
El 21,6% de los escolares considera de gran riesgo fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando. Esta percepción es más frecuente en las mujeres (22,1%) en comparación con los hombres (21%). En cuanto a considerar de gran riesgo fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores frecuentemente, el 42,3% de los escolares comparte esta opinión. Esta percepción es más común entre las mujeres (46%) que entre los hombres (38,5%).

Gráfica 29: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según sexo



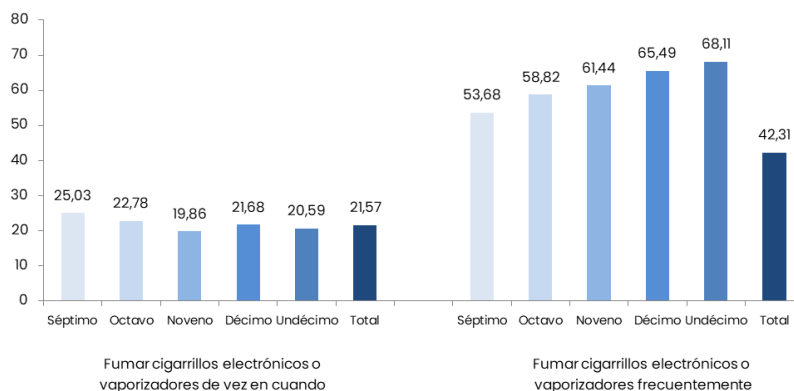
Por grupos etarios, los escolares en edades entre 12 y 14 años consideran con más frecuencia que fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando es de gran riesgo, con un 22,7%, la menor percepción se identifica en el grupo entre 15 y 16 años, con un 21,5%. Por otra parte, frente al uso frecuente, se observa que los mayores valores se encuentran en el grupo de edad de 15 a 16 años, con un 64% y la menor percepción se identifica en el grupo de menor edad (12 – 14 años), con un 58,7%.

Gráfica 30: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según grupos de edad



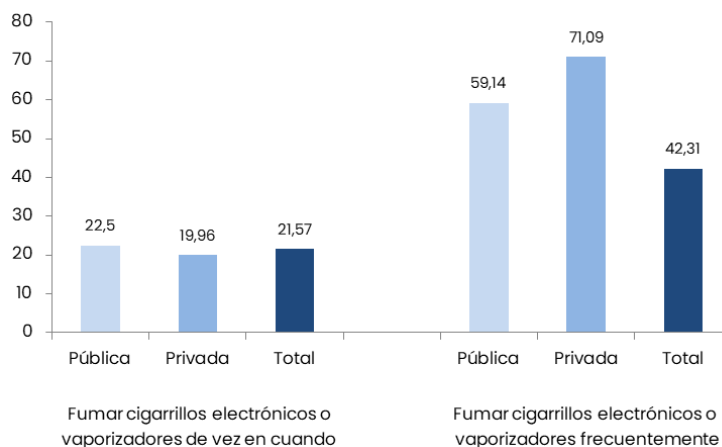
Es más común que los escolares en séptimo grado (25,0%) y octavo grado (22,8%) consideren que fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando representa un gran riesgo, esta percepción es menos frecuente en los escolares de noveno grado (19,9%), undécimo grado (20,6%) y décimo grado (21,7%). Por otro lado, la percepción de que fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores frecuentemente representa un gran riesgo aumenta con los grados, comenzando con un 53,7% en los escolares de séptimo grado y llegando al 68,1% en los escolares de undécimo grado.

Gráfica 31: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según grados escolares



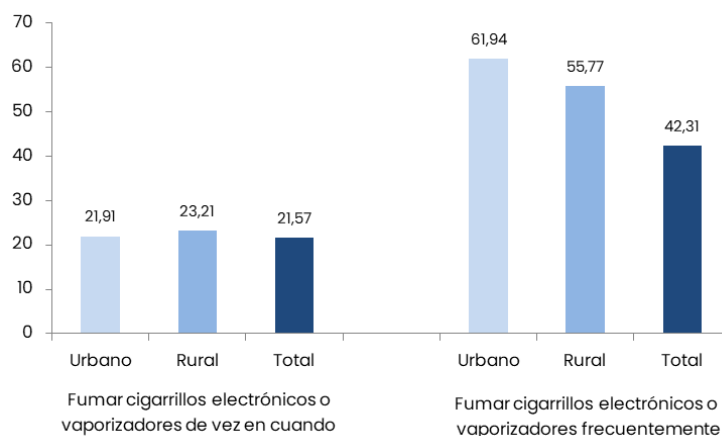
En relación al tipo de institución, la percepción de que fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando representa un gran riesgo es más alta en los escolares que asisten a instituciones públicas (22,5%). En cambio, ocurre lo contrario en la percepción de que fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores frecuentemente es un gran riesgo, la cual es más alta en los escolares de instituciones privadas (71,1%) en comparación con los escolares de instituciones públicas (59,1%).

Gráfica 32: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según tipo de institución



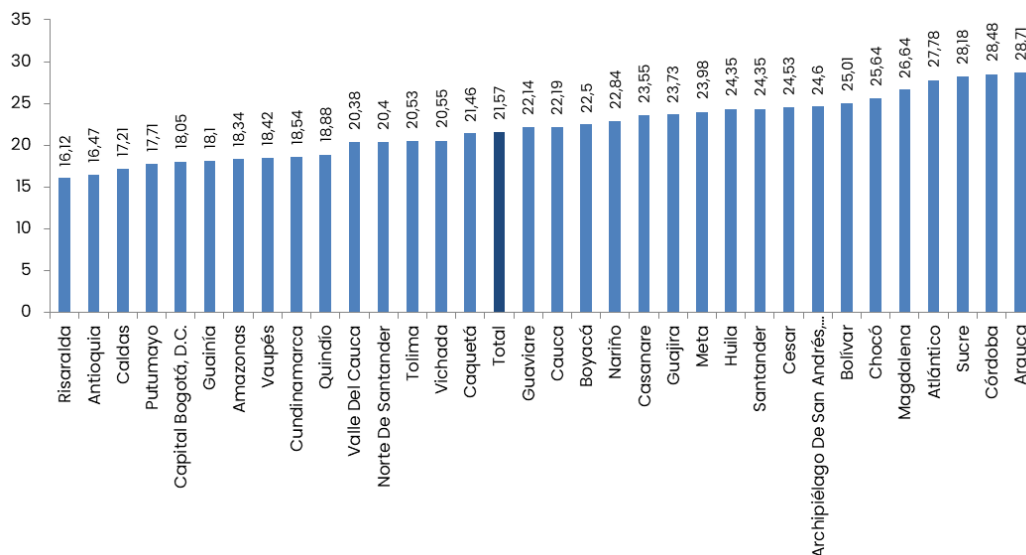
Al analizar la zona, se identifica que la percepción de gran riesgo al fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando es más alta entre los escolares en zona rural (23,2%) en comparación con los escolares de zona urbana (21,91%). Sin embargo, en la situación de uso frecuente ocurre lo contrario, ya que esta percepción es más alta en escolares de zona urbana (61,9%) en relación a los de zona rural (55,8%).

Gráfica 33: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores según zona



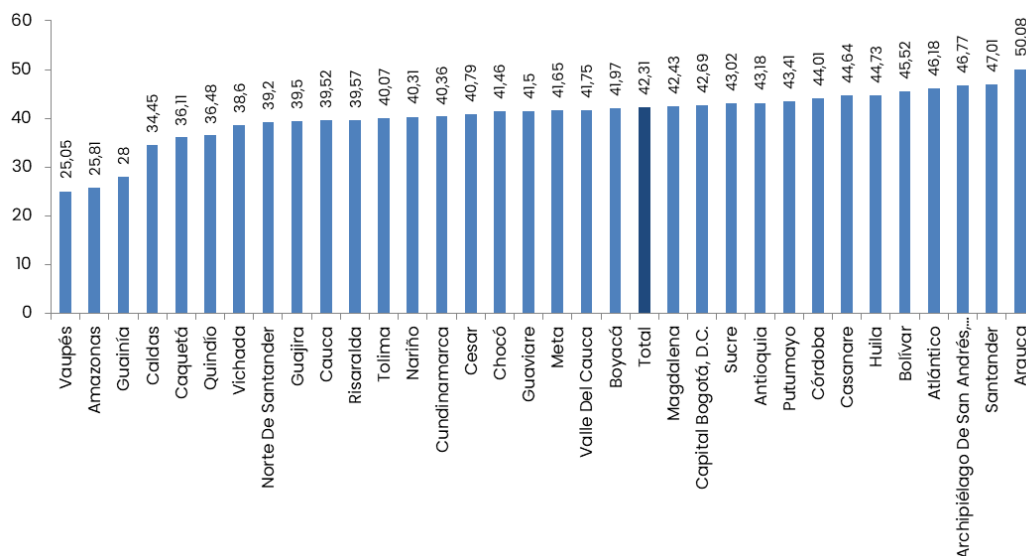
En la siguiente gráfica se presentan los resultados por dominio territorial. En 15 territorios se identifica una percepción de gran riesgo más baja que el promedio nacional. El menor porcentaje de escolares que perciben de gran riesgo el uso cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando se ubica en Risaralda, con un 16,1%, mientras que el mayor porcentaje se encuentra en Arauca, con un 28,7%.

Gráfica 34: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores de vez en cuando, según nivel territorial



A continuación, se presentan los resultados por dominio territorial del uso frecuente de cigarrillos electrónicos o vapeadores. En 20 territorios se identifica una percepción de gran riesgo más baja que el promedio nacional. El menor porcentaje de escolares que perciben de gran riesgo el uso frecuente de cigarrillos electrónicos o vapeadores se ubica en Vaupés, con un 25,1 %, mientras que el mayor porcentaje se encuentra en Arauca, con un 50,1 %.

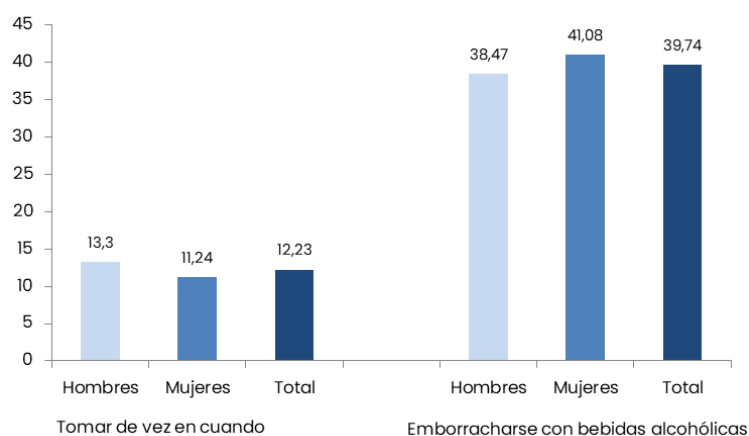
Gráfica 35: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores frecuentemente, según nivel territorial



3.3 Alcohol

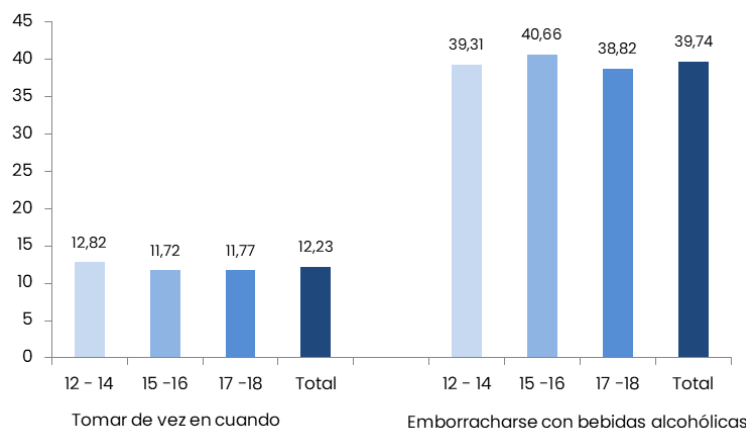
Con el propósito de comprender la percepción de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas, se realizaron dos preguntas a los escolares, en las cuales debían estimar el nivel de riesgo asociado a “toma de vez en cuando” y “emborracharse con bebidas alcohólicas”. Un 12,2% de los escolares percibe que tomar de vez en cuando es de gran riesgo, esta percepción es ligeramente más alta en los hombres (13,3%) en comparación con las mujeres (11,2%). Por otro lado, la percepción de emborracharse es un gran riesgo es compartida por el 39,7%, el porcentaje de mujeres que piensan esto es más alto (41,1%) en relación a los hombres (38,5%).

Gráfica 36: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según sexo



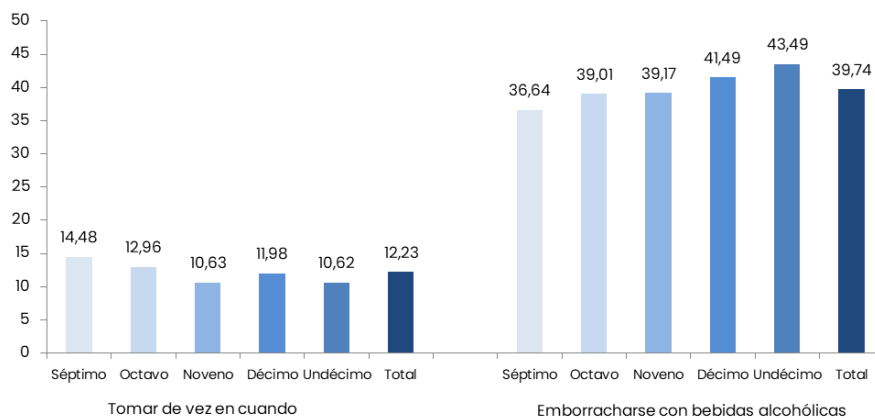
Al analizar el grupo de edad, se identifica que los escolares con menor edades (12 – 14 años) registran el mayor porcentaje relacionado con el gran riesgo de tomar de vez en cuando, con un 12,8%. En cambio, el mayor porcentaje de gran riesgo de emborracharse se identifica en los escolares de 15 a 16 años, con un 40,7%.

Gráfica 37: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según grupos de edad



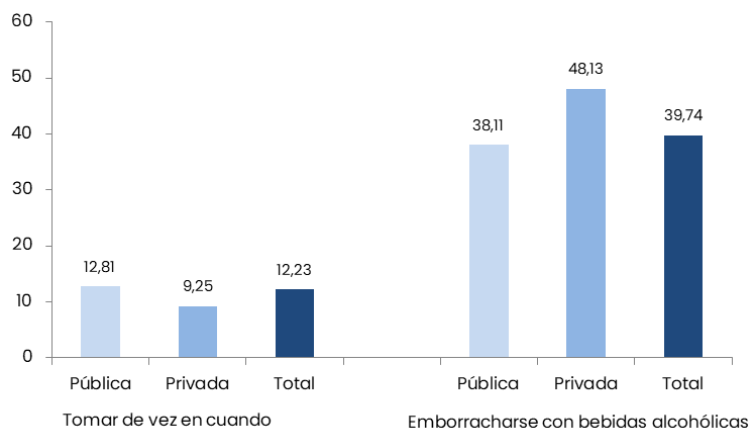
La percepción de riesgo analizada por grados escolares se distribuye de la siguiente manera: en el grado séptimo se registra el mayor porcentaje (14,2%) de escolares que consideran de gran riesgo tomar de vez en cuando, seguido de los escolares en grado octavo (13%), el menor porcentaje se identifica en los escolares de grado undécimo (10,6%). En cuanto a la percepción de gran riesgo de emborracharse, esta aumenta en relación al grado escolar, pasando de un 36,6% en los escolares de grado séptimo hasta un 43,5% en los escolares en grado undécimo.

Gráfica 38: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según grados escolares



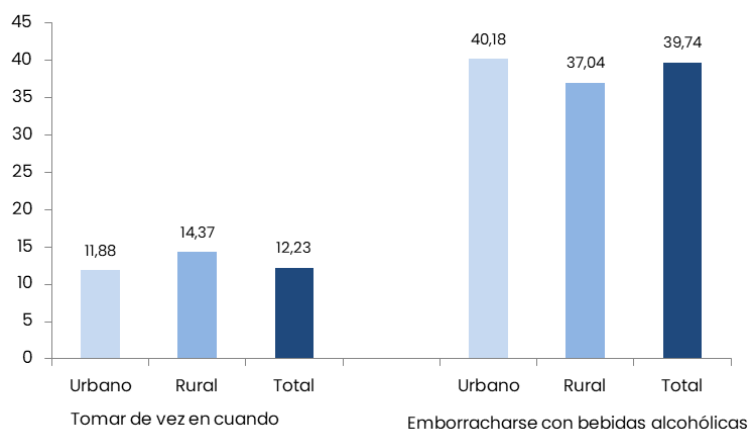
Los escolares que asisten a instituciones públicas consideran en mayor porcentaje (12,8%) que tomar de vez en cuando trae consigo un gran riesgo, en relación a los escolares de instituciones privadas (9,3%). En cambio al analizar el gran riesgo que implica emborracharse, se identifica un mayor porcentaje en los escolares de instituciones privadas (48,1%) en comparación con los estudiantes de instituciones públicas (38,1%).

Gráfica 39: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según tipo de institución



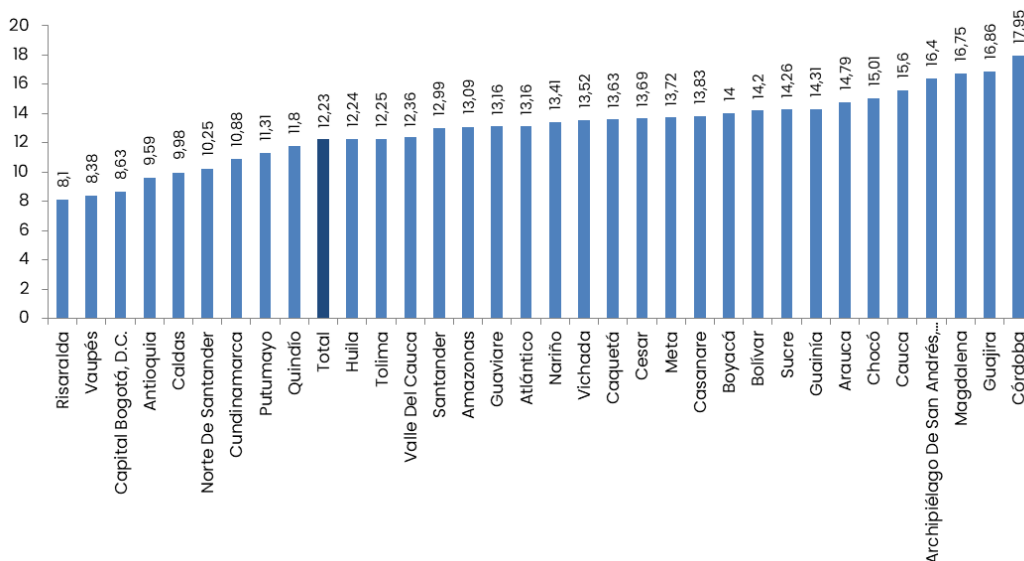
La percepción de gran riesgo al tomar de vez en cuando es más alta en los escolares de zona rural (14,4%) respecto de los escolares en zona urbana (11,88%). Por otro lado, sucede lo contrario con la percepción de gran riesgo al emborracharse, que es más alta en los escolares de zona urbana (40,18%) frente a los escolares en zona rural (37,04%).

Gráfica 40: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en consumo de alcohol, según zona



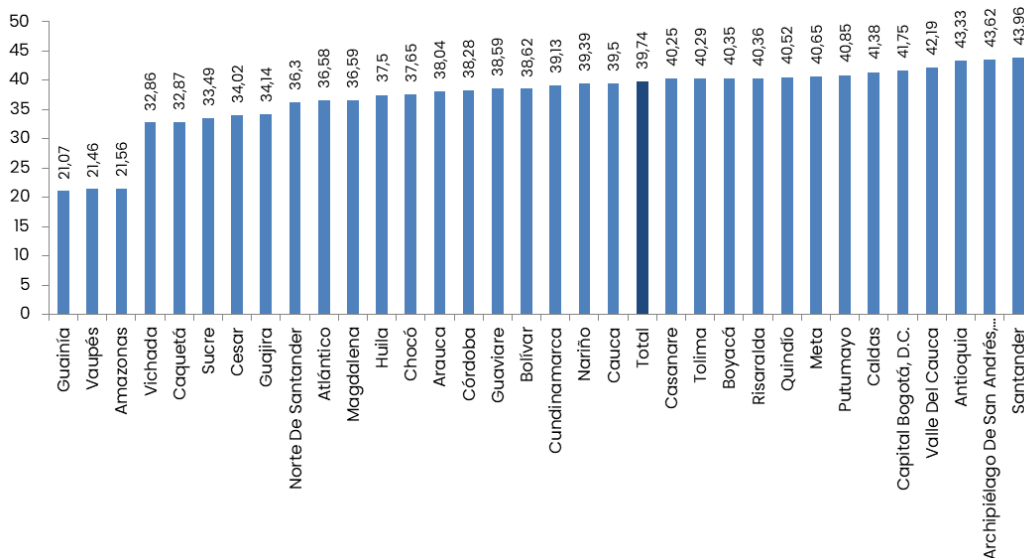
En relación a la percepción de gran riesgo según dominio departamental, los dos gráficos siguientes presentan los resultados para ambas frecuencias de uso. En lo que respecta al gran riesgo de tomar de vez en cuando, en 9 territorios se registran porcentaje inferiores al valor nacional. En Risaralda se presenta el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo al tomar de vez en cuando, con un 8,1%, mientras que en Córdoba el porcentaje más alto se encuentra en un 18%.

Gráfica 41: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en tomar de vez en cuando, según nivel territorial



En 20 departamentos, se registran porcentajes inferiores al valor nacional en relación al gran riesgo de emborracharse con bebidas alcohólicas. En Guainía se encuentra el menor porcentaje, con un 21,1% y en Santander el mayor con un 44%.

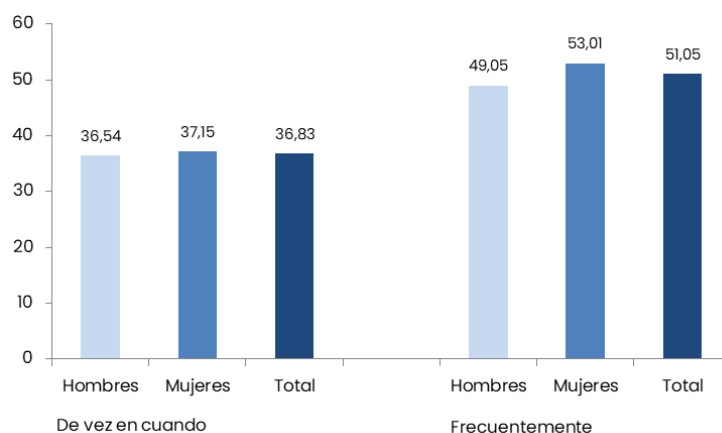
Gráfica 42: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo emborracharse con bebidas alcohólicas, según nivel territorial



3.4 Tranquilizantes/estimulantes sin receta médica

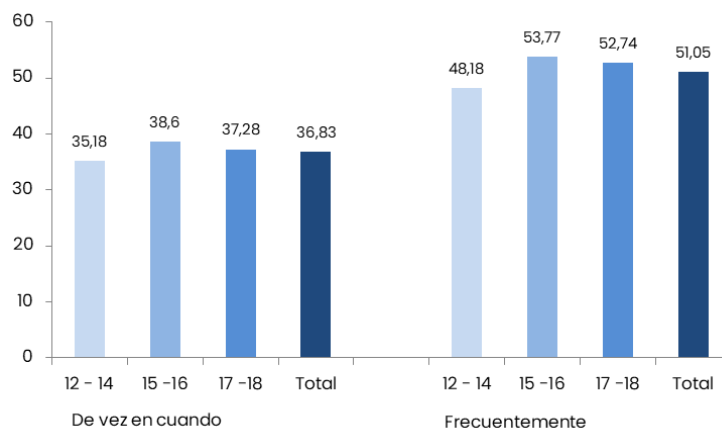
El 36,8% de los escolares consideran que es un gran riesgo tomar tranquilizantes / estimulantes sin fórmula médica de vez en cuando, la diferencia entre hombres y mujeres es pequeña 36,5% y 37,2% respectivamente. Por otro lado, el 51,1% de los escolares considera que consumir esta sustancia frecuentemente representa un gran riesgo, las mujeres piensan esto con más frecuencia (53,0%) que los hombres (49,1%).

Gráfica 43: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según sexo



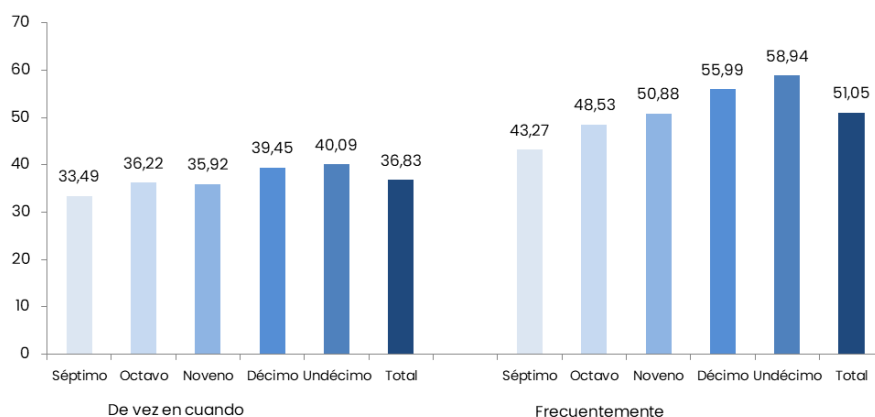
La percepción de gran riesgo al consumir tranquilizantes/estimulantes sin fórmula médica es más alta en los escolares con edades entre 15 y 16 años, tanto en el consumo ocasional (38,6%) como en el consumo frecuente (53,8%). En contraste, la menor percepción se registra en los escolares de menor edad (12 - 14 años).

Gráfica 44: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según grupos de edad



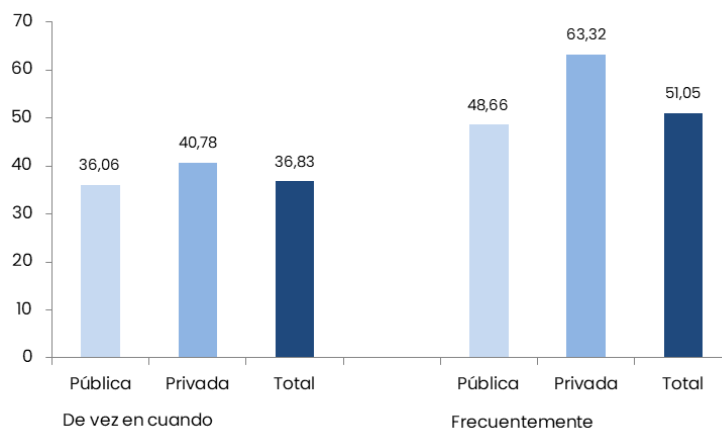
La percepción de riesgo observada por grados escolares muestra que hay un incremento sistemático en el consumo ocasional desde un 33,5% en los escolares de grado séptimo hasta 40,1% en los escolares de grado undécimo. Así mismo, el gran riesgo de consumo frecuente presenta el mismo comportamiento, el menor porcentaje en grado séptimo con un 43,3% y aumenta constantemente hasta registrar el mayor valor en grado undécimo con un 58,9%.

Gráfica 45: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según grado escolar



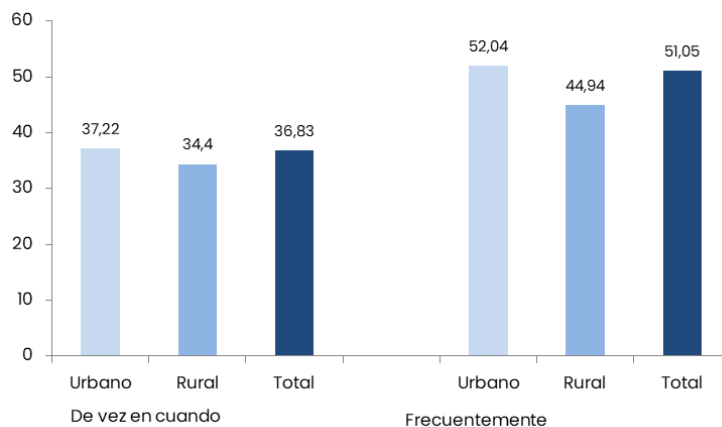
En la siguiente gráfica se presentan los resultados sobre percepción de riesgo de acuerdo al tipo de institución. Los escolares que asisten a instituciones educativas privadas tienen un mayor porcentaje de percepción de gran riesgo sobre los consumos ocasionales (40,8%) y frecuentes (63,3%) de tranquilizantes/estimulantes sin formula médica, respecto a los estudiantes que asisten a instituciones públicas (36,1% ocasional y 48,7% frecuentemente).

Gráfica 46: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según tipo de institución



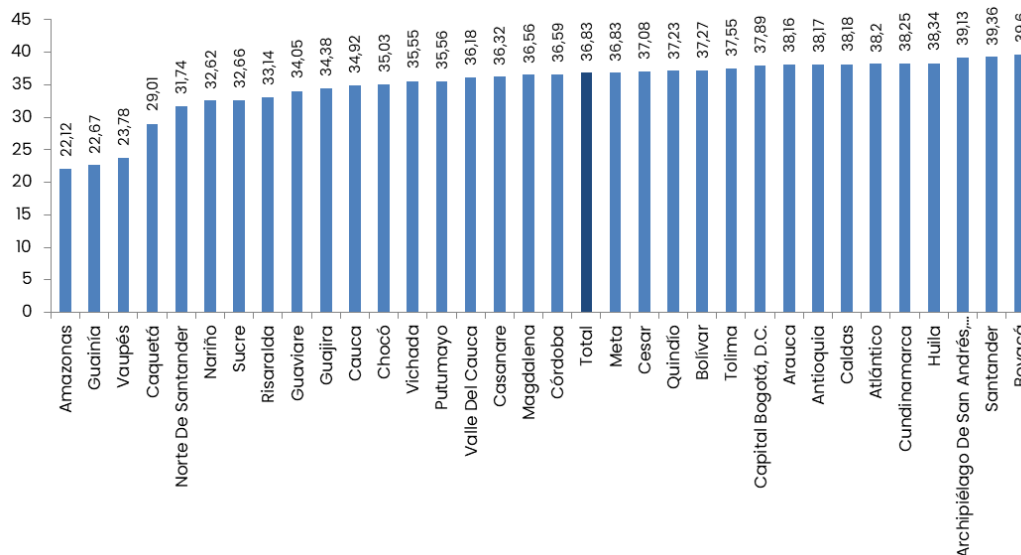
Como se puede ver en la siguiente gráfica, existe una menor percepción de riesgo en el uso ocasional y frecuente de tranquilizantes/estimulantes sin fórmula médica en los estudiantes de zona rural en comparación con los estudiantes de zona urbana. Estas diferencias son estadísticamente significativas en ambos casos.

Gráfica 47: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según zona



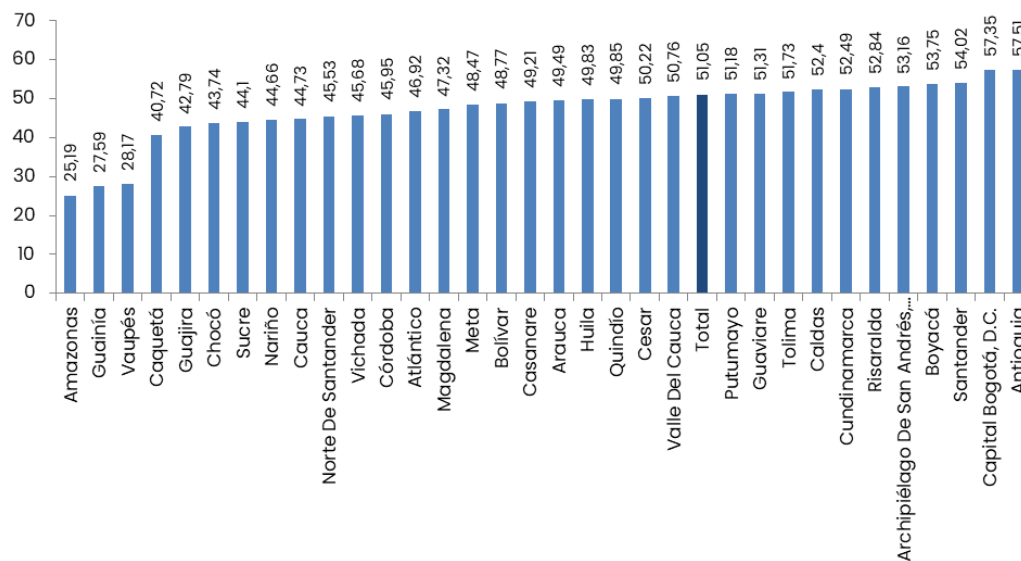
Por último, en las dos siguientes gráficas se muestran los resultados por dominio territorial para ambas frecuencias de uso de tranquilizantes/estimulantes. En lo que respecta al gran riesgo del consumo ocasional, en 18 territorios se registran porcentaje inferiores al valor nacional. En Amazonas se registra el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo del consumo ocasional de tranquilizantes/estimulantes con un 22,1%, mientras que en Boyacá se identifica el mayor porcentaje con un 39,6%.

Gráfica 48: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo ocasional de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según nivel territorial



Con un comportamiento similar al observado previamente en el consumo ocasional, el departamento de Amazonas registra el menor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente, con un 25,2%. Se identifican 22 territorios con porcentajes inferiores al indicador nacional.

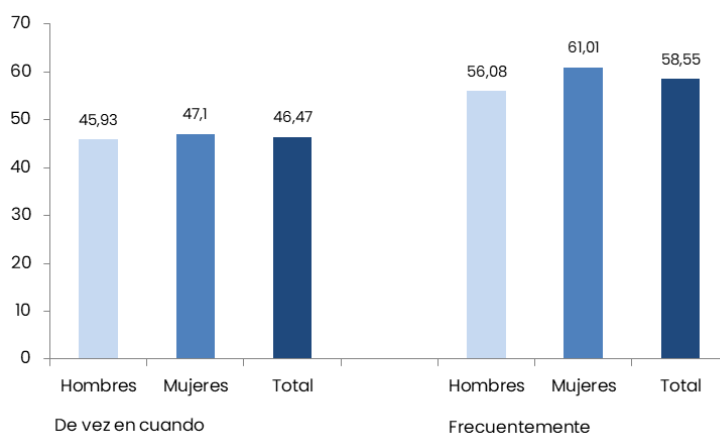
Gráfica 49: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo frecuente de tranquilizantes/estimulantes sin receta médica, según nivel territorial



3.5 Sustancias Inhalables

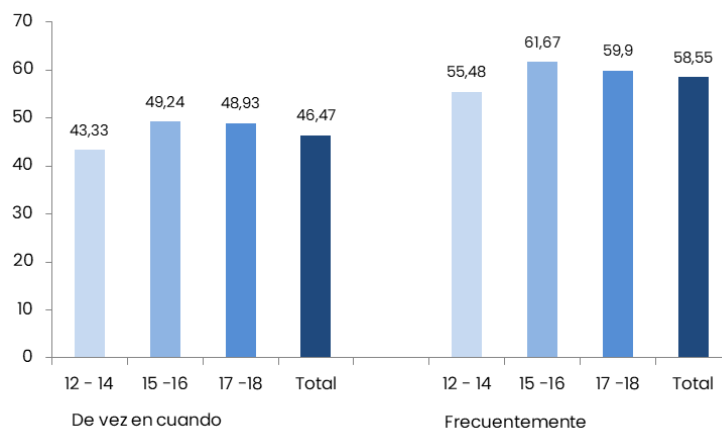
El 46,5% de los escolares consideran que el consumo ocasional de sustancias inhalables representa un gran riesgo y el 58,6% de los escolares piensan lo mismo sobre el consumo frecuente. En ambos casos, las mujeres tienen un mayor porcentaje que los hombres, aunque en relación al consumo frecuente, la diferencia es más amplia, cercana a 5 puntos porcentuales.

Gráfica 50: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según sexo



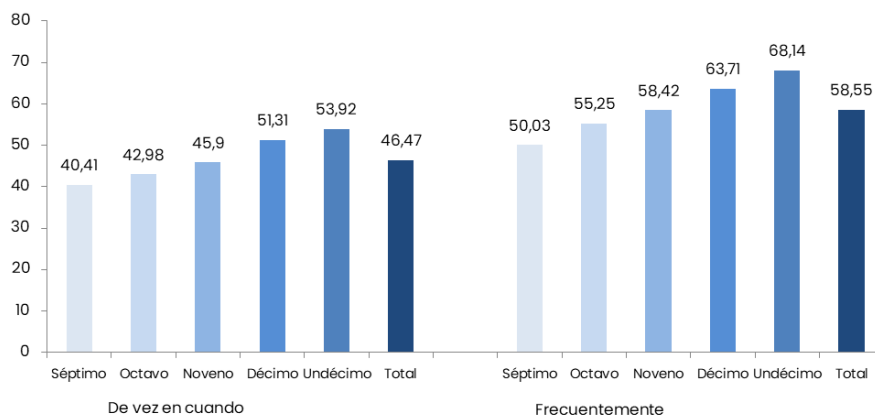
En cuanto a la edad de los estudiantes, en la siguiente gráfica se observa que el mayor porcentaje (49,2%) de escolares que perciben un gran riesgo en el consumo ocasional de sustancias inhalables tienen entre 15 y 16 años, mientras que el porcentaje más bajo (43,3%) corresponde a aquellos con edades entre 12 y 14 años. En lo que respecta al riesgo asociado al consumo frecuente de sustancias inhalables, son los escolares de 15 a 16 años los que con mayor frecuencia (61,7%) manifiestan esta percepción, mientras que en menor porcentaje se encuentran los escolares de 12 a 14 años. Se observa una tendencia en la que a menor edad, hay una menor percepción del riesgo en el consumo ocasional y frecuente de sustancias inhalables.

Gráfica 51: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según grupos etarios



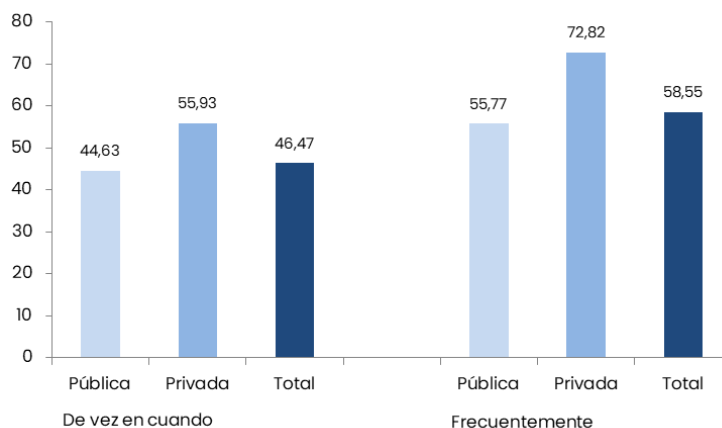
Al analizar la percepción del riesgo en el consumo de sustancias inhalables según grados escolares, se observa que a medida que el grado escolar disminuye, menos estudiantes perciben dicho riesgo, tanto en el consumo ocasional como en el frecuente. En el caso del consumo ocasional de sustancias inhalables, el 40,4% de los escolares en séptimo lo perciben como un gran riesgo, y este porcentaje va aumentando a medida que avanzan los grados escolares. En undécimo grado, el 53,9% de los escolares perciben este gran riesgo. En la percepción del riesgo asociado al consumo frecuente de estas sustancias, ocurre algo similar, en los grados inferiores disminuye el porcentaje de escolares que perciben el gran riesgo, mientras que en los últimos grados, este porcentaje aumenta.

Gráfica 52: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según grados escolares



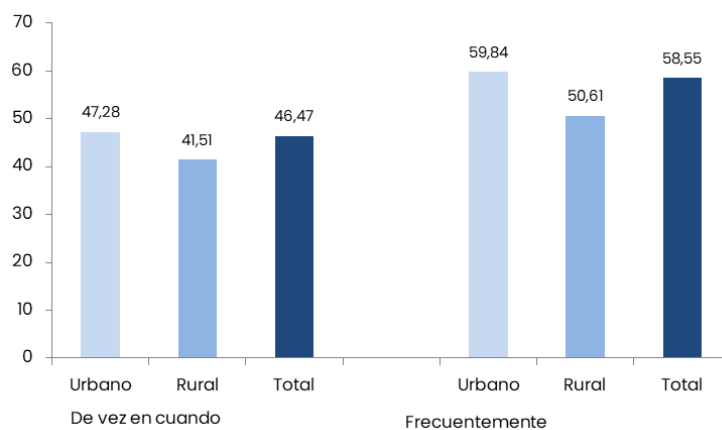
En la siguiente gráfica se puede ver que existe una menor percepción de riesgo en el uso ocasional y frecuente de sustancias inhalables en los estudiantes de instituciones públicas en comparación con los estudiantes de instituciones privadas.

Gráfica 53: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según tipo de institución



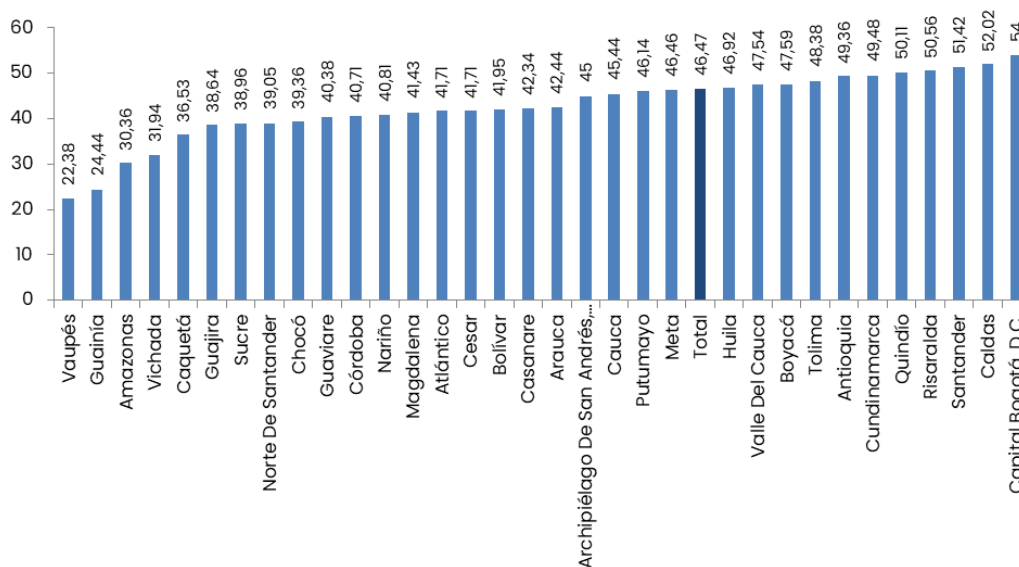
Como se puede ver en la siguiente gráfica, se observa una menor percepción de riesgo de uso ocasional y frecuente de sustancias inhalables en los estudiantes de zona rural.

Gráfica 54: Porcentaje de estudiantes que perciben gran riesgo en el consumo de sustancias inhalables, según zona



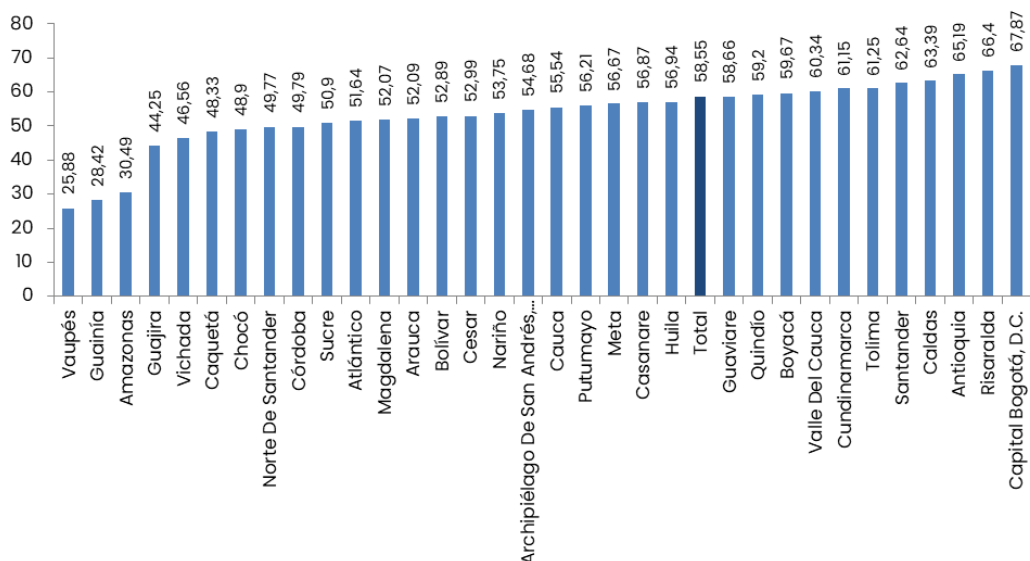
En relación a la percepción de gran riesgo según dominio departamental, los dos gráficos siguientes presentan los resultados para ambas frecuencias de uso. En lo que respecta al gran riesgo del consumo ocasional de sustancias inhalables en Vaupés se presenta el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo, con un 22,4%, mientras que en Bogotá se identifica el porcentaje más alto con un 54%.

Gráfica 55: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo ocasional de sustancias inhalables, según nivel territorial



Con un comportamiento similar al observado previamente en el consumo ocasional, el departamento de Vaupés registra el menor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente, con un 25,9%. Por otra parte, en Bogotá se identifica el mayor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente de sustancias inhalables, con un 67,9%.

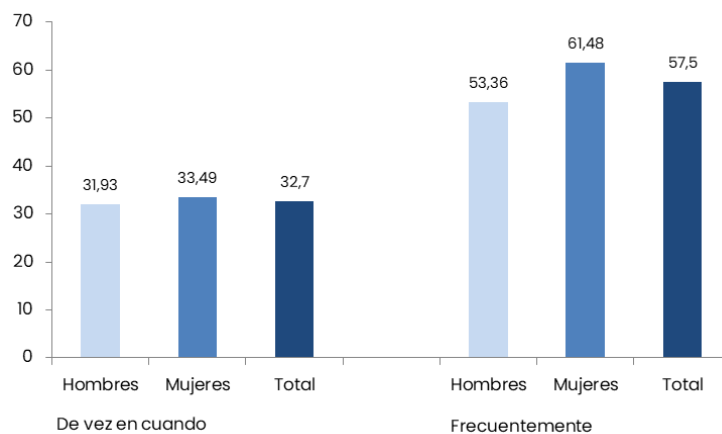
Gráfica 56: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo frecuente de sustancias inhalables, según nivel territorial



3.6 Marihuana

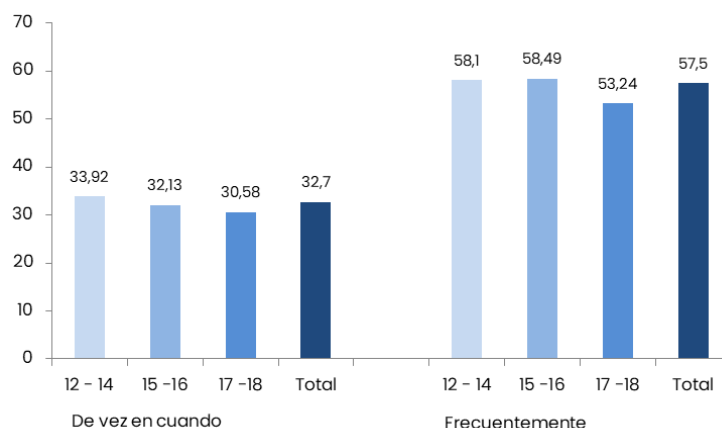
En cuanto a la percepción de riesgo, también se incluyeron dos preguntas en el cuestionario que buscan evaluar la percepción de riesgo asociada a fuma marihuana “de vez en cuando” y “frecuentemente”. Como se apreciar en la siguiente gráfica, el 32,7% de los escolares perciben que el consumo ocasional de marihuana es de gran riesgo, siendo las mujeres las que perciben en mayor proporción (33,5%) en comparación con los hombres (31,9%). Por otro lado, el 57,5% de los escolares perciben que el consumo frecuente de marihuana es de gran riesgo. En esta percepción, también se observa un mayor porcentaje de mujeres (61,5%) en relación a los hombres (53,5%), y esta diferencia se amplía.

Gráfica 57: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según sexo



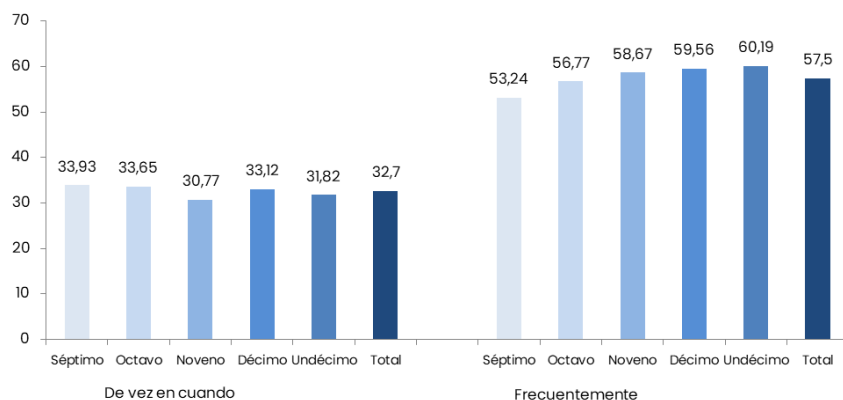
Con relación a la edad, en la siguiente gráfica se evidencia que el mayor porcentaje (32,1%) de escolares que perciben un gran riesgo en el consumo ocasional de marihuana tienen entre 12 y 14 años, mientras que el porcentaje más bajo (30,6%) corresponde a aquellos con edades entre 17 y 18 años. En lo que respecta al riesgo asociado al consumo frecuente de sustancias inhalables, son los escolares de 15 a 16 años los que con mayor frecuencia (58,5%) manifiesta esta percepción, mientras que el menor porcentaje se encuentra en los escolares de 17 a 18 años (53,2%).

Gráfica 58: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según grupo etario



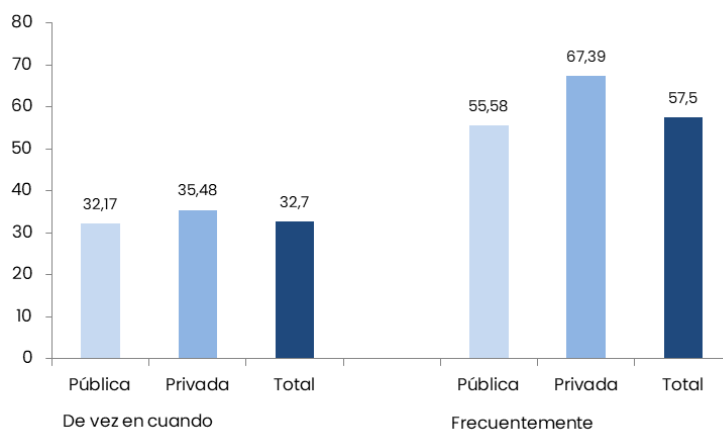
Como se puede apreciar en la siguiente gráfica, la percepción de gran riesgo del consumo ocasional de marihuana es más alta entre los estudiantes del grado séptimo y va disminuyendo en la medida que aumenta el grado, sin embargo, se observa que los escolares en grado noveno tienen el porcentaje de percepción más bajo. Por otra parte, la percepción de gran riesgo frente al consumo frecuente aumenta a medida que sube el nivel escolar. Así los escolares de grado séptimo tienen un porcentaje en esta percepción del 53,2% y este porcentaje llega al 60,2% entre los escolares de grado undécimo.

Gráfica 59: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según grado escolar



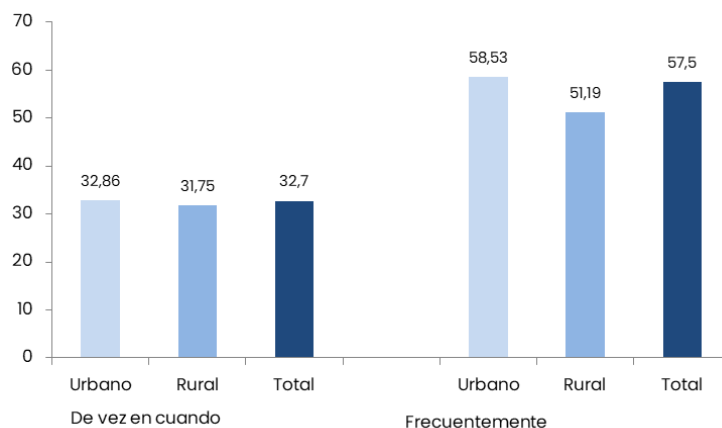
El porcentaje de escolares que perciben un mayor riesgo en el consumo ocasional y frecuente de marihuana es más alto en los escolares de instituciones privadas en comparación con las instituciones públicas. Es relevante mencionar que esta diferencia se amplía en la percepción del consumo frecuente.

Gráfica 60: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según tipo de institución



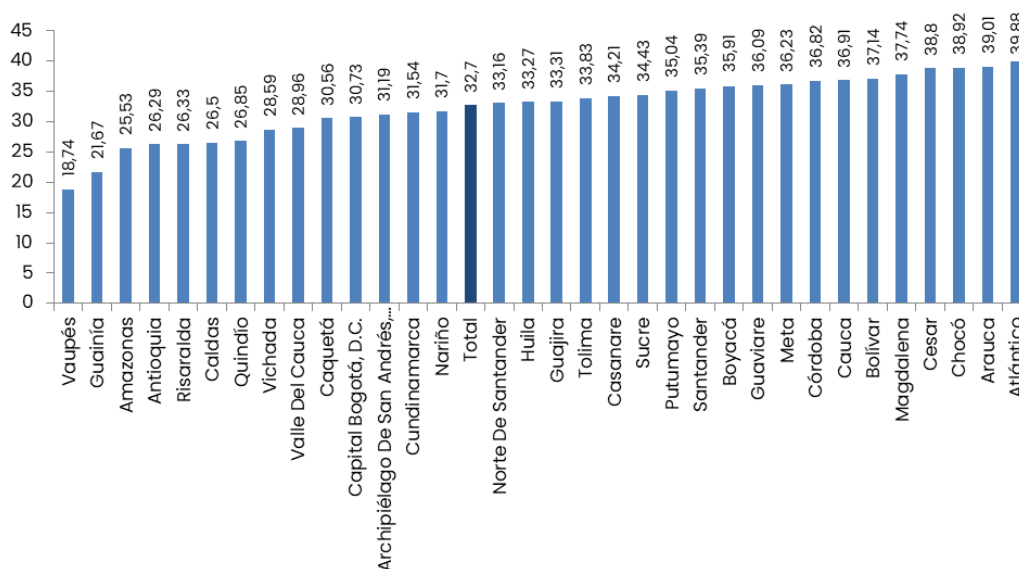
Al analizar la siguiente gráfica, se observa una menor percepción de riesgo de uso ocasional y frecuente de marihuana en los estudiantes de zona rural.

Gráfica 61: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir marihuana, según tipo zona.



Por último, en las dos siguientes gráficas se muestran los resultados por dominio territorial para ambas frecuencias de uso de marihuana. En lo que respecta al gran riesgo del consumo ocasional, en 14 territorios se registran porcentaje inferiores al valor nacional. En Vaupés se registra el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo del consumo ocasional de marihuana con un 18,7%, mientras que en Atlántico se registra el mayor porcentaje con un 39,9%.

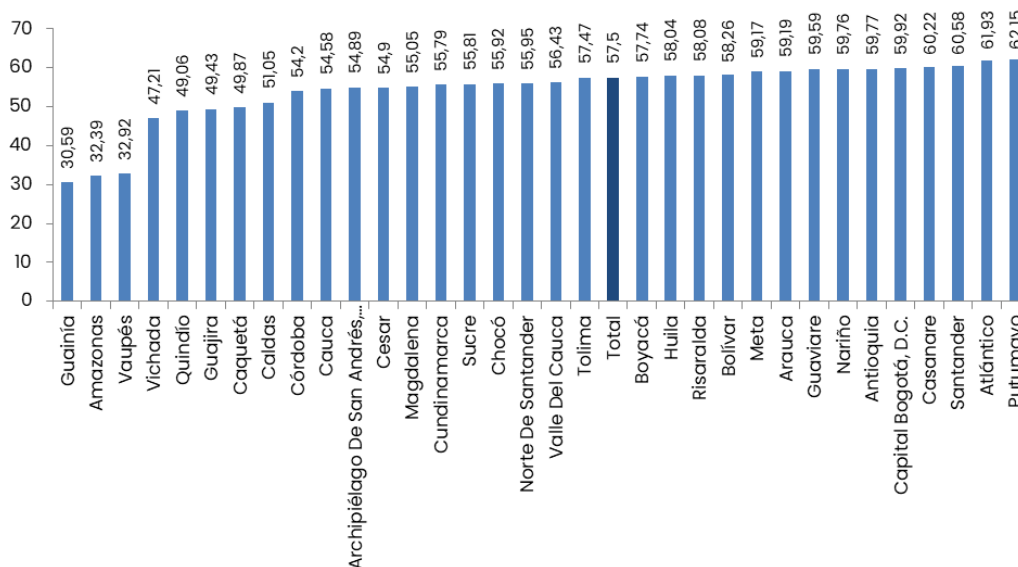
Gráfica 62: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo ocasional de marihuana, según nivel territorial



Con un comportamiento similar al observado previamente en el consumo ocasional, los departamentos de Guainía, Amazonas y Vaupés registran los menores porcentajes de gran riesgo en el consumo frecuente, con 30,6%, 32,4% y 32,9%,

respectivamente. Por otra parte, en Putumayo se identifica el mayor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente de marihuana, con un 62,2%.

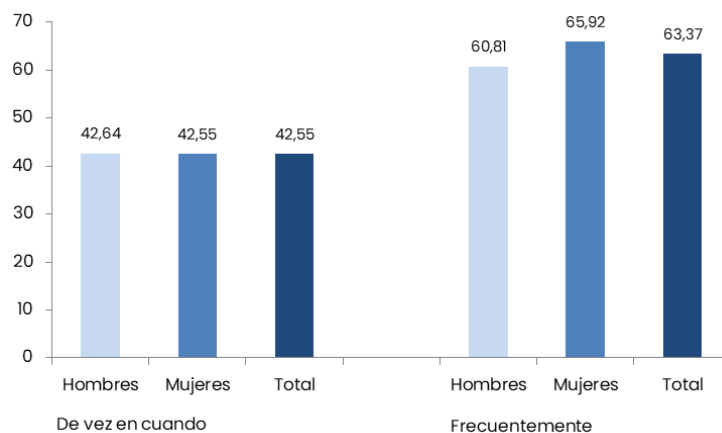
Gráfica 63: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo frecuente de marihuana, según nivel territorial



3.7 Cocaína

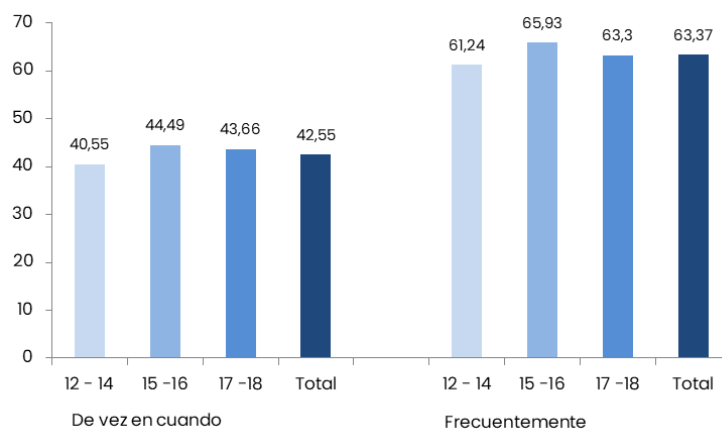
Las dos preguntas incluidas en el cuestionario tienen como objetivo evaluar la percepción de riesgo asociada al uso de cocaína “de vez en cuando” y “frecuentemente”. Como se puede observar en la siguiente gráfica, el 42,6% de los escolares perciben que el consumo ocasional de cocaína representa un gran riesgo. En este caso, los hombres tienen una percepción ligeramente mayor (42,62%) en comparación con las mujeres (42,6%). Por otro lado, al analizar el gran riesgo asociado al consumo frecuente, se observa que es mayor en las mujeres (65,9%) en comparación con los hombres (60,8%).

Gráfica 64: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según sexo



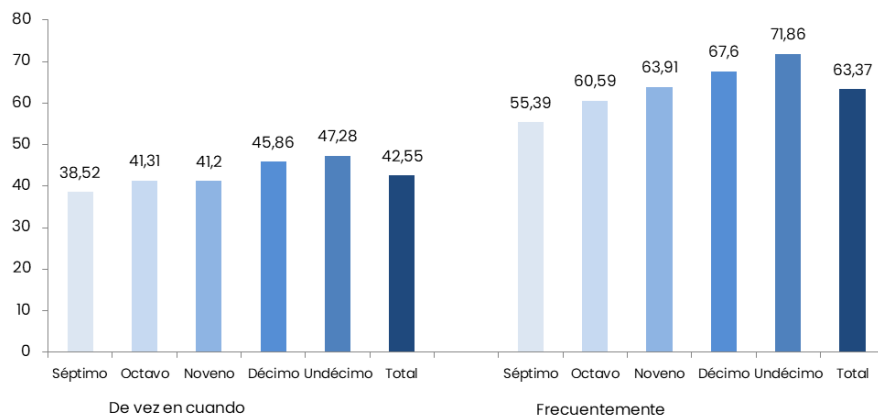
En cuanto a la edad de los estudiantes, en la siguiente gráfica se puede observar que el mayor porcentaje de uso ocasional y frecuente de cocaína se encuentra en los escolares entre los 15 y 16 años, con un 44,5% y 65,9% respectivamente. Por otra parte, los porcentajes más bajos se registran en los escolares de menor edad (12 - 14 años).

Gráfica 65: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según grupos etarios



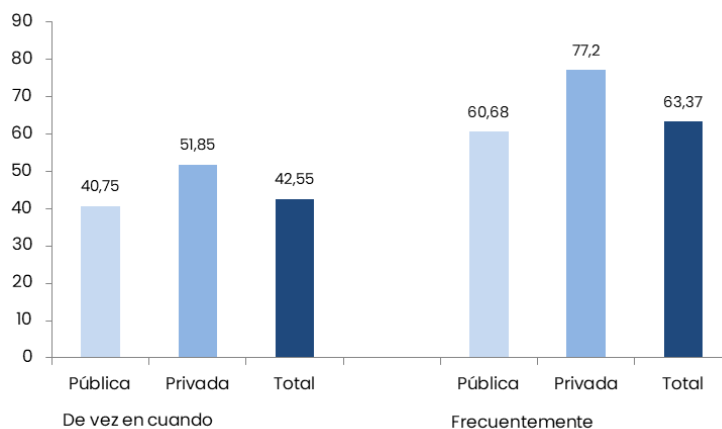
Al analizar la percepción del riesgo en el consumo de cocaína según grados escolares, se observa que a medida que el grado escolar disminuye, menos estudiantes perciben dicho riesgo, tanto en el consumo ocasional como en el frecuente.

Gráfica 66: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según grados escolares



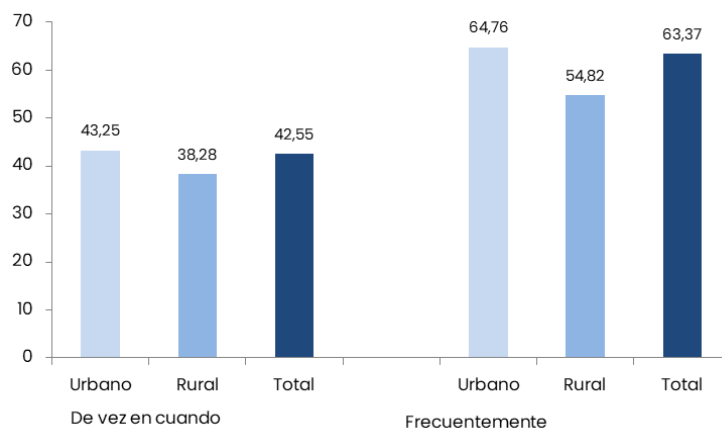
Los escolares que asisten a instituciones educativas privadas presentan un mayor porcentaje en la percepción de gran riesgo del consumo ocasional y frecuente de cocaína en comparación con los escolares que asisten a instituciones públicas. Esta diferencia es mayor en el caso del consumo frecuente.

Gráfica 67: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según tipo de institución



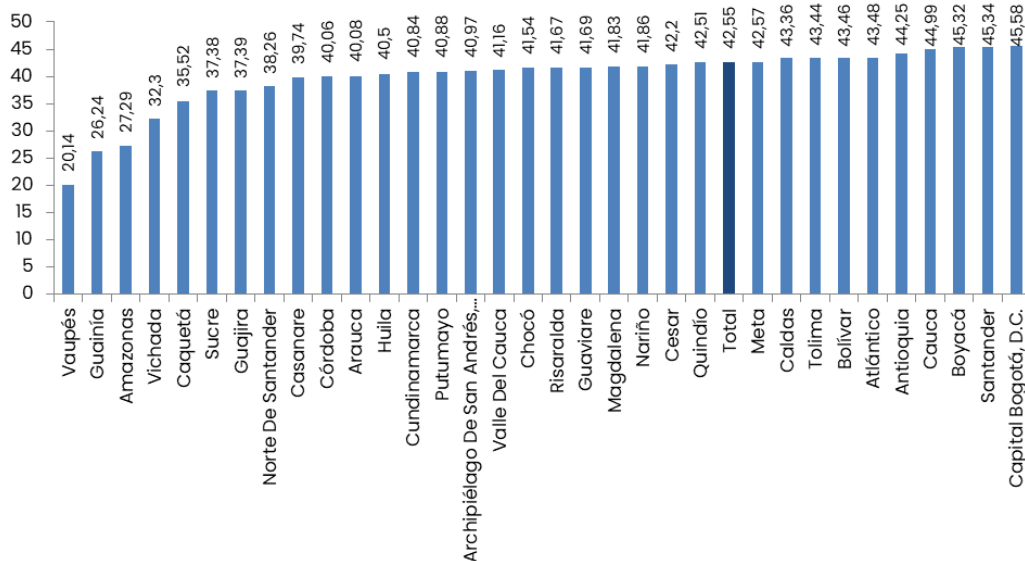
Los escolares en zonas urbanas presentan un mayor porcentaje en la percepción de gran riesgo del consumo ocasional y frecuente de cocaína, en relación a los escolares en zona rural. Esta diferencia es mayor en el caso del consumo frecuente.

Gráfica 68: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo de cocaína, según zona



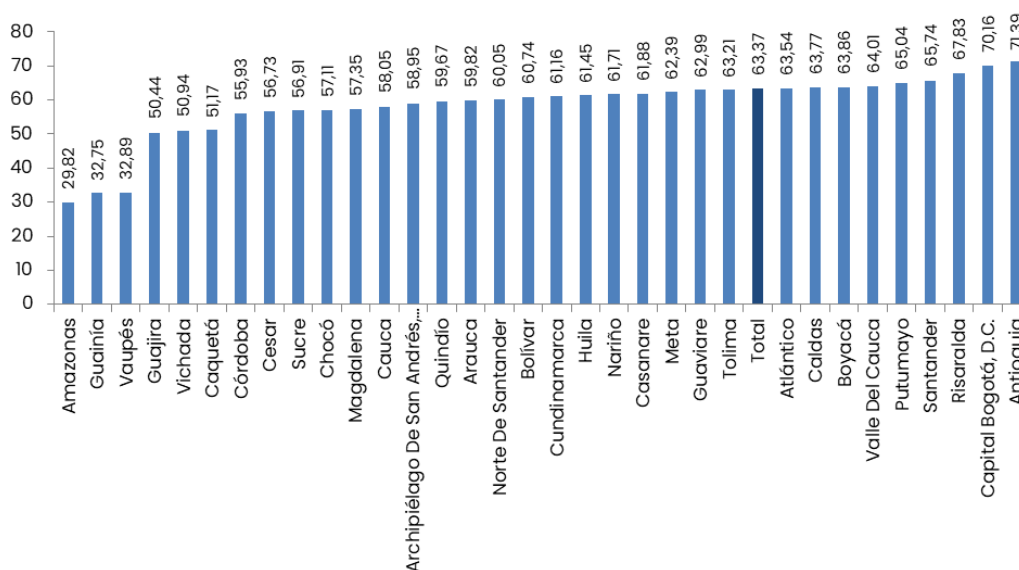
En relación a la percepción de gran riesgo según dominio departamental, los dos gráficos siguientes presentan los resultados para ambas frecuencias de uso. En lo que respecta al gran riesgo del consumo ocasional de marihuana en Vaupés se presenta el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo, con un 20,1%, mientras que en Bogotá se identifica el porcentaje más alto con un 45,6%.

Gráfica 69: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo ocasional de cocaína, según nivel territorial



Con un comportamiento similar al observado previamente en el consumo ocasional, los departamentos de Amazonas, Guainía y Vaupés registran los menores porcentajes de gran riesgo en el consumo frecuente, con 28,8%, 32,8% y 32,9%, respectivamente. Por otra parte, en Antioquia se identifica el mayor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente de cocaína, con un 71,4%.

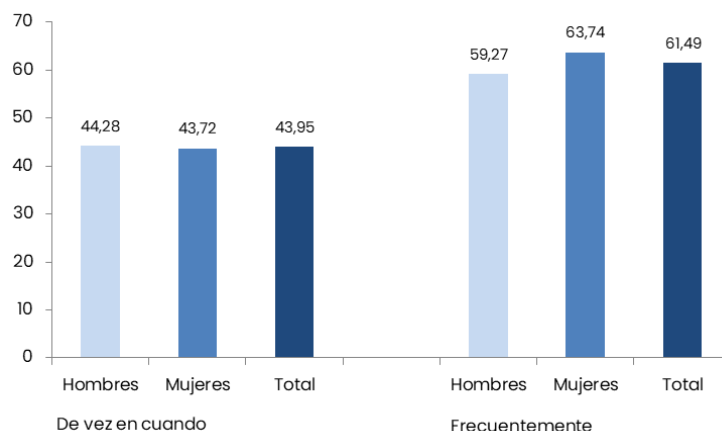
Gráfica 70: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo frente al consumo frecuente de cocaína, según nivel territorial



3.8 Basuco

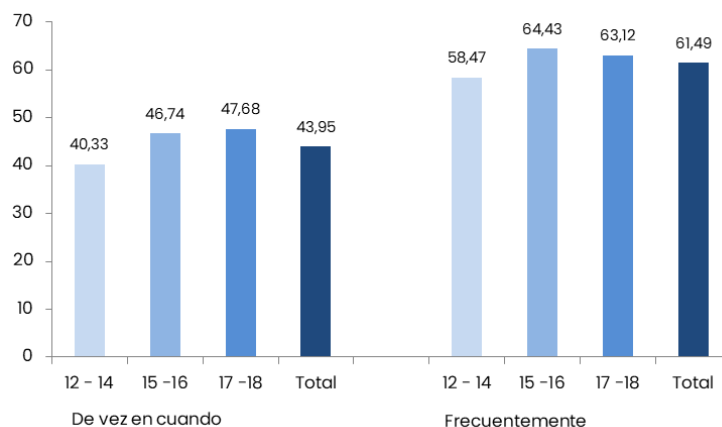
Además de las sustancias descritas anteriormente, se exploró la percepción de riesgo que tienen los estudiantes en relación al uso de basuco. El 44% de los escolares perciben que consumir basuco de vez en cuando supone un gran riesgo, siendo los hombres ligeramente más altos en este porcentaje (44,28%) en comparación con las mujeres (43,72%). Por otro lado, el 61,49% de los escolares perciben que consumir frecuentemente basuco implica un gran riesgo, y en esta percepción son las mujeres quienes tienen un mayor porcentaje (63,74%) en comparación con los hombres (59,27%), además esta diferencia es más amplia que en el consumo ocasional.

Gráfica 71: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según sexo



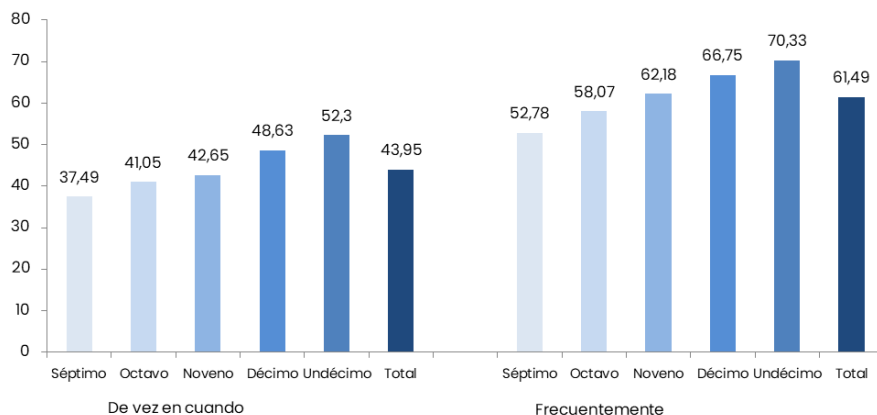
Con relación a la edad, en la siguiente gráfica se evidencia que el mayor porcentaje (47,7%) de escolares que perciben un gran riesgo en el consumo ocasional de basuco tienen entre 17 y 18 años, mientras que el porcentaje más bajo (40,3%) corresponde a aquellos con edades entre 12 y 14 años. En lo que respecta al riesgo asociado al consumo frecuente de basuco, son los escolares de 15 a 16 años los que con mayor frecuencia (64,4%) manifiesta esta percepción, mientras que el menor porcentaje se encuentra en los escolares de 12 a 14 años (58,5%).

Gráfica 72: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según grupo etario



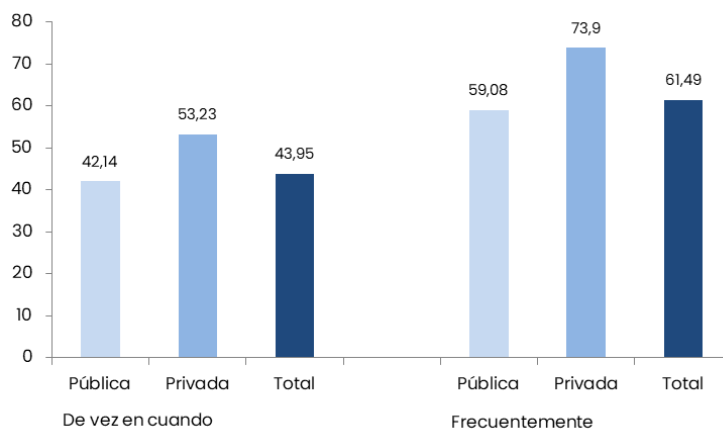
Como se puede observar en la siguiente gráfica, la percepción de gran riesgo del consumo ocasional de basuco es más baja entre los estudiantes del grado séptimo (37,5%) y aumenta a medida que se avanza en los grados, llegando al 52,3% en los escolares de grado undécimo. Por otro lado, al analizar la percepción de gran riesgo en el consumo frecuente ocurre lo mismo que en el consumo ocasional, aumentando a medida que sube el nivel escolar, pero con diferencias más amplias entre los grados.

Gráfica 73: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según grado escolar



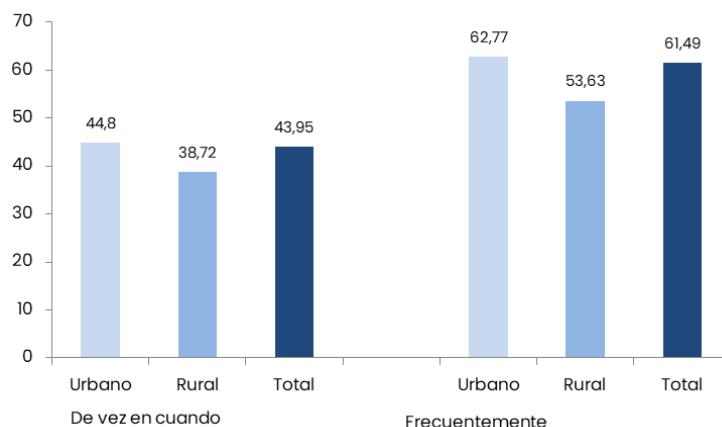
El porcentaje de escolares que perciben de gran riesgo el consumo ocasional y frecuente de basuco es más alto entre aquellos que asisten a instituciones privadas, con un 53,2% y un 73,9% respectivamente, en comparación con los estudiantes que asisten a instituciones públicas que presentan un 42,1% y un 59,1% respectivamente.

Gráfica 74: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según tipo de institución



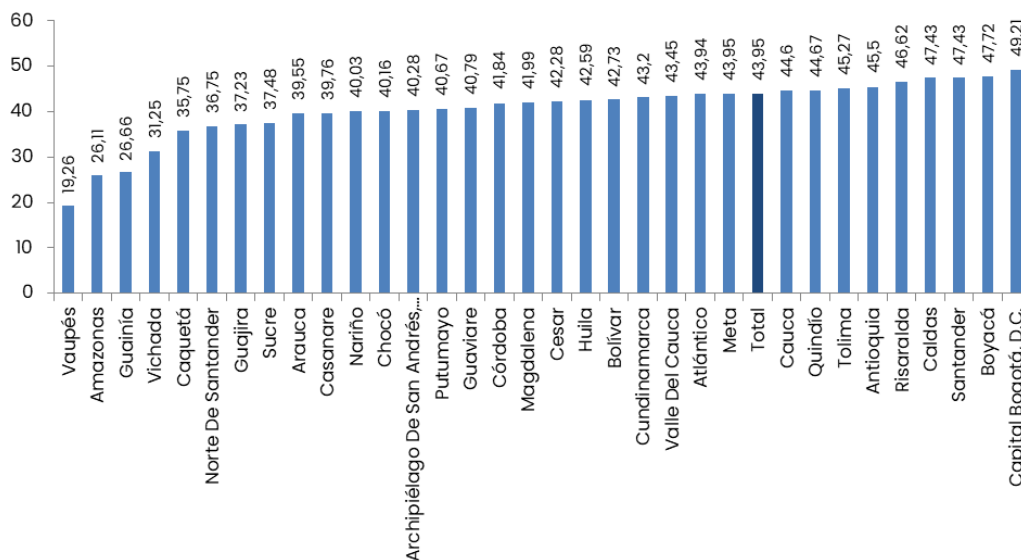
Los escolares en zona urbana son los que perciben con mayor proporción el gran riesgo de consumir basuco ocasionalmente (44,8%) y con frecuencia (62,77%), en comparación a los escolares en zona rural (38,72% y 53,63%).

Gráfica 75: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir basuco, según zona



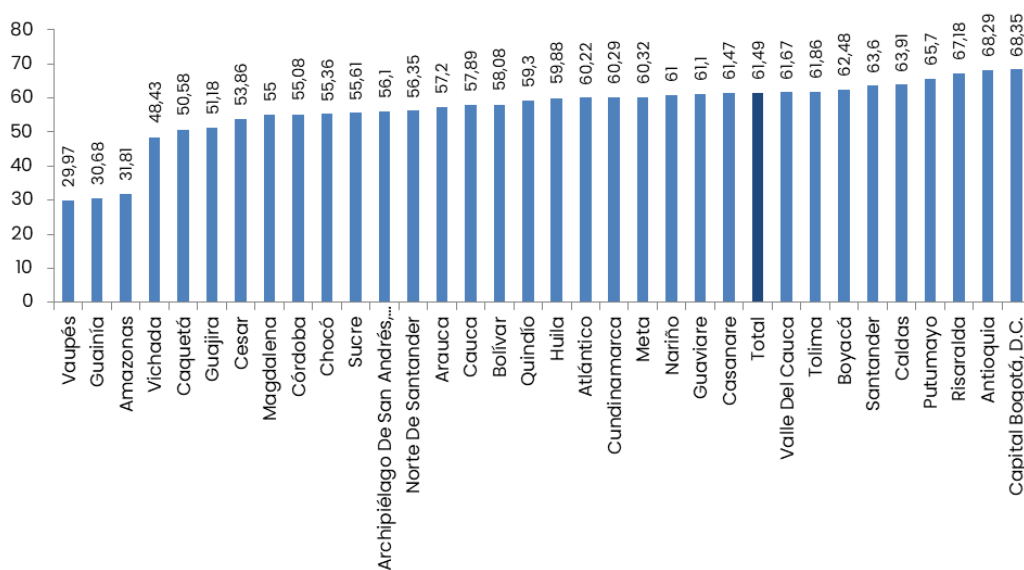
Por último, en las dos siguientes gráficas se muestran los resultados por dominio territorial para ambas frecuencias de uso de basuco. En lo que respecta al gran riesgo del consumo ocasional, en 24 territorios se registran porcentaje inferiores al valor nacional. En Vaupés se registra el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo del consumo ocasional de basuco con un 19,3%, mientras que en Bogotá se identifica el mayor porcentaje con un 49,2%.

Gráfica 76: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo ocasional de basuco, según nivel territorial



Con un comportamiento similar al observado previamente en el consumo ocasional, los departamentos de Vaupés, Guainía y Amazonas registran los menores porcentajes de gran riesgo en el consumo frecuente, con 30%, 30,7% y 31,8%, respectivamente. Por otra parte, en Bogotá se identifica el mayor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente de cocaína, con un 68,4%.

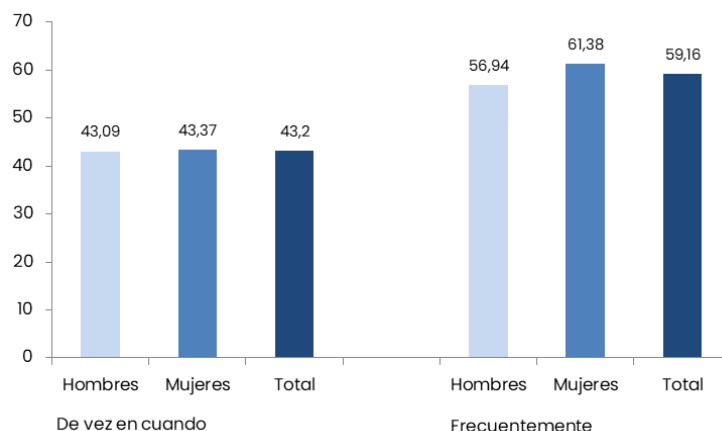
Gráfica 77: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo frecuente de basuco, según nivel territorial



3.9 Éxtasis

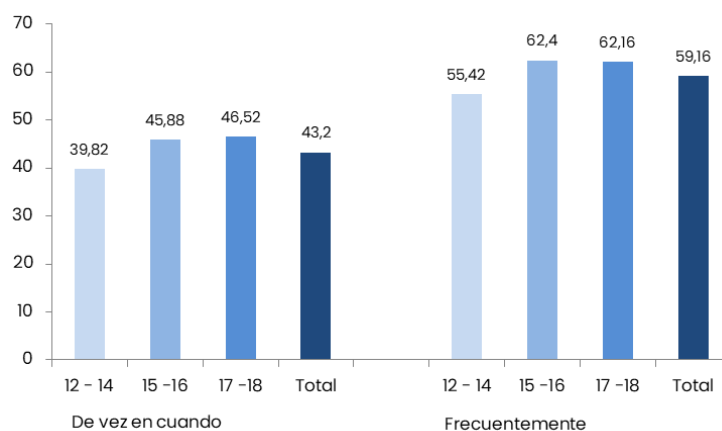
Por último, también se incluyeron preguntas sobre el riesgo asociado al uso de éxtasis mediante dos preguntas: uso ocasional, "usa éxtasis de vez en cuando", y uso frecuente, "consume éxtasis frecuentemente". Como se puede observar en la siguiente gráfica, el 43,2% de los escolares perciben que el consumo ocasional de éxtasis representa un gran riesgo, esta percepción es ligeramente más alta en las mujeres 43,4% respecto de los hombres 43,1%. Por otro lado, el 59,2% de los escolares perciben que consumir frecuentemente éxtasis implica un gran riesgo, superior por parte de las mujeres con un 61,4% en comparación con los hombres 56,9%.

Gráfica 78: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según sexo



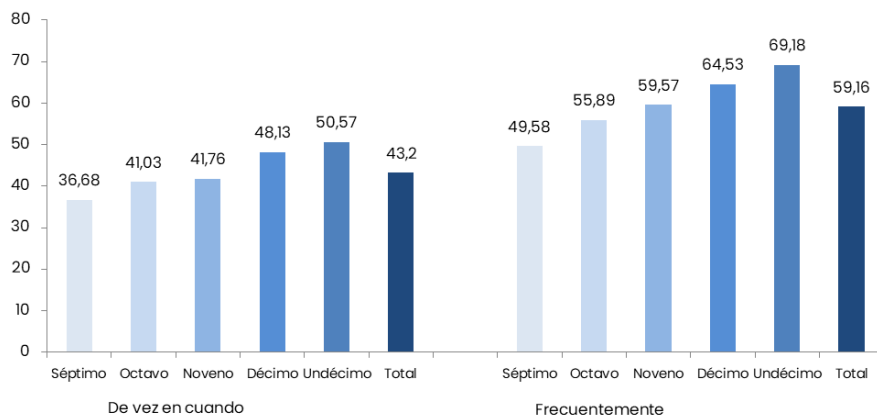
Por grupos de edades, en la siguiente gráfica se puede observar que los porcentajes de uso ocasional y frecuente de éxtasis, se incrementan conforme aumenta la edad. Así los escolares de 12 a 14 años tienen un porcentaje de gran riesgo de uso ocasional del 39,8% y este porcentaje llega al 46,5% entre los escolares de mayor edad (17-18 años).

Gráfica 79: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según grupo etario



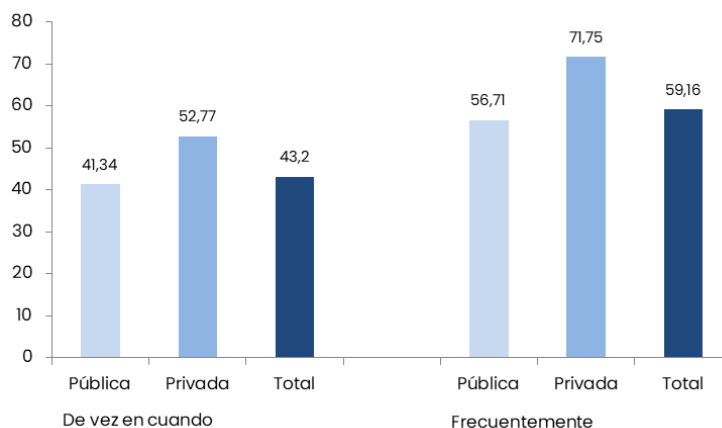
Como se puede observar en la siguiente gráfica, la percepción de gran riesgo del consumo ocasional y frecuente es más baja entre los estudiantes del grado séptimo y aumenta a medida que se avanza en los grados.

Gráfica 80: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según grado escolar



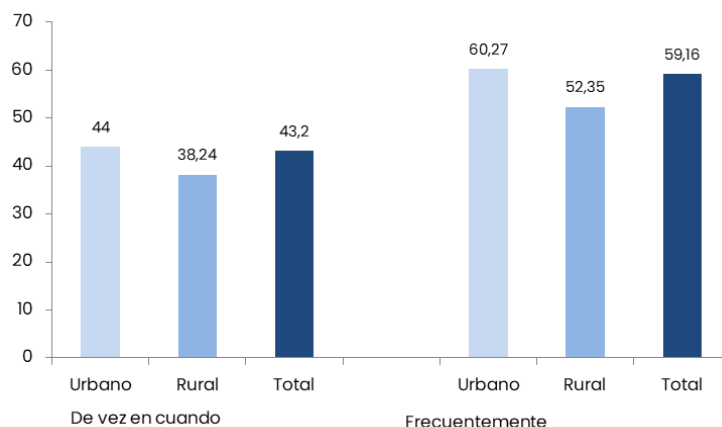
Los escolares en instituciones educativas privadas tienen los porcentajes más altos en la percepción de gran riesgo del consumo ocasional y frecuente de éxtasis, en comparación con los escolares en instituciones públicas.

Gráfica 81: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según tipo de institución



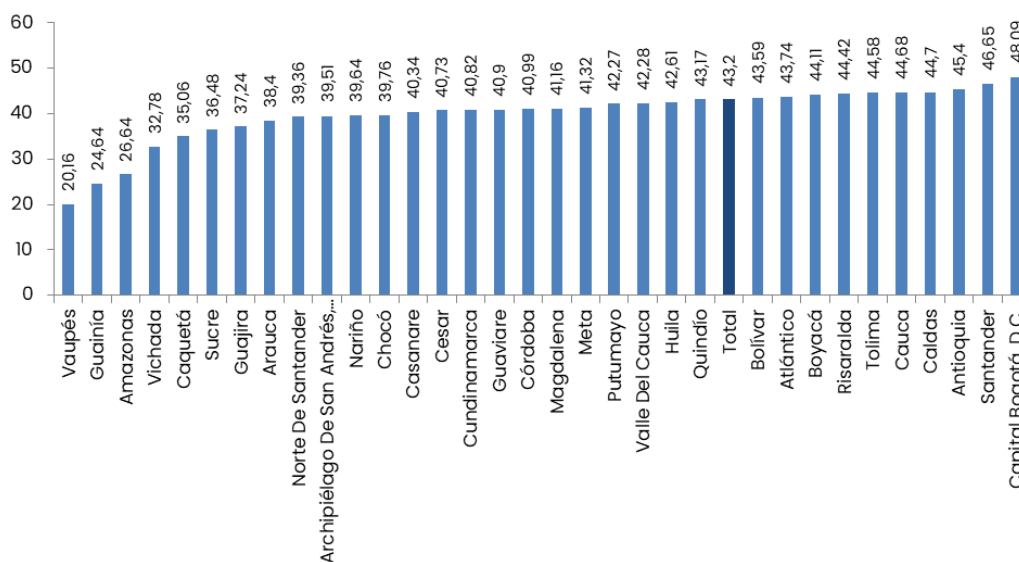
Los porcentajes más altos de escolares que perciben gran riesgo en el consumo ocasional y frecuente de éxtasis se registran en la zona urbana respecto de los escolares en zona rural. Esta diferencia es mayor en el caso del consumo frecuente.

Gráfica 82: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en consumir éxtasis, según zona



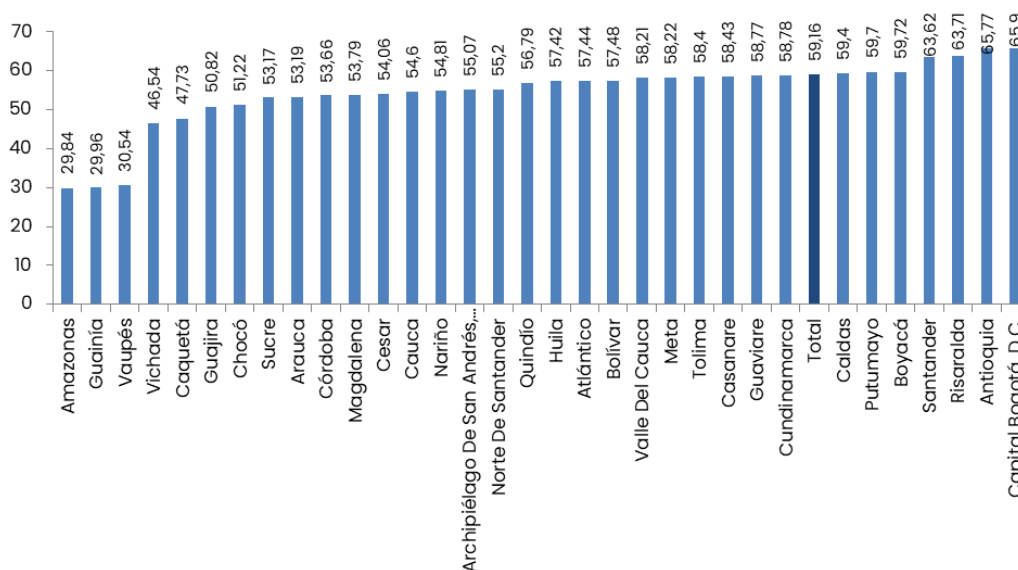
En relación a la percepción de gran riesgo según dominio departamental, los dos gráficos siguientes presentan los resultados para ambas frecuencias de uso. En lo que respecta al gran riesgo del consumo ocasional de éxtasis en Vaupés se presenta el menor porcentaje de escolares que perciben un gran riesgo, con un 20,2%, mientras que en Bogotá se identifica el porcentaje más alto con un 48,1%.

Gráfica 83: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo ocasional de éxtasis, según nivel territorial



Con un comportamiento similar al observado previamente en el consumo ocasional, los departamentos de Amazonas, Guainía y Vaupés registran los menores porcentajes de gran riesgo en el consumo frecuente, con 29,8%, 30% y 30,5%, respectivamente. Por otra parte, en Bogotá se identifica el mayor porcentaje de gran riesgo en el consumo frecuente de cocaína, con un 65,9%.

Gráfica 84: Porcentaje de escolares que perciben gran riesgo en el consumo frecuente de éxtasis, según nivel departamental



3.10 Panorama global sobre percepción de riesgo

En esta sección se presentan los resultados desagregados para todas las opciones de respuesta sobre la percepción en el uso de drogas: “ningún riesgo”, “riesgo leve”, “riesgo moderado”, “gran riesgo” y “no sabe”. Este análisis permite conocer las percepciones sobre el bajo riesgo y la proporción de escolares que no tienen construida una opinión formada sobre el consumo de estas sustancias.

En cuanto al riesgo asociado a fumar cigarrillos de vez en cuando, son más los escolares que lo consideran un riesgo moderado, seguido por aquellos que lo ven como un riesgo leve. En tercer lugar, se encuentran los escolares que consideran que es un gran riesgo. La mayoría de los escolares se distribuyen en estas tres opciones más o menos similares. Por otro lado, fumar cigarrillos frecuentemente es considerado como un gran riesgo por la mayoría de los escolares, en una proporción mucho más baja se encuentran los que ven esta conducta como un riesgo moderado, aquellos que creen que no tiene ningún riesgo y los que consideran que es un riesgo leve. En ambos casos, alrededor del 16% de los escolares no tienen una opinión formada sobre estos consumos, mientras que aquellos que consideran que no implica un riesgo oscilan entre el 5 y el 7%.

Fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores de vez en cuando es considerada por los escolares con más frecuencia como una conducta de riesgo leve, en menor proporción como una conducta de riesgo moderado y en tercer lugar como de gran riesgo. Mientras fumar cigarrillos electrónicos o vapeadores frecuentemente es en mayor proporción considerado como de gran riesgo.

Tomar de vez en cuando es valorado por los escolares en orden de mayor frecuencia como: un riesgo leve, riesgo moderado, ningún riesgo y sin ningún riesgo. En cuanto emborracharse con bebidas alcohólicas es considerado como una conducta en mayor medida de gran riesgo, en menor medida de riesgo moderado, riesgo leve y sin ningún riesgo. El porcentaje de escolares que no saben el riesgo que implican estas conductas presentan valores cercanos al 18%.

La valoración de tomar tranquilizantes/estimulantes sin fórmula médica de vez en cuando y frecuentemente muestra un comportamiento similar. Ambas conductas son consideradas por los escolares en mayor proporción como de gran riesgo, mientras que en menor proporción son evaluadas como riesgo moderado, riesgo leve y ningún riesgo. El porcentaje de escolares que desconoce el riesgo de estas conductas se sitúa alrededor del 25%, lo que significa que aproximadamente 1 de cada 4 escolares desconoce los riesgos asociados a este consumo.

La percepción de riesgo en el consumo de sustancias inhalables, marihuana, cocaína, basuco y éxtasis presentan un patrón similar tanto en el consumo ocasional como en el frecuente. Los escolares, en orden de mayor a menor porcentaje, los consideran como: gran riesgo, riesgo moderado, riesgo leve y ningún riesgo. El porcentaje de escolares que desconocen los riesgos del consumo de estas sustancias varía entre el 21% y un poco más de 28%.

Por último, con relación a la percepción del consumo frecuente de: sustancias inhalables, marihuana, cocaína, basuco y éxtasis el porcentaje de escolares que piensan que no tiene ningún riesgo es mayor al de escolares que piensan que es un riesgo leve.

Tabla 139: Distribución porcentual de acuerdo a la percepción de riesgo que corre un escolar frente al consumo de sustancias psicoactivas

Sustancias y formas / niveles de consumo	Ningún Riesgo	Riesgo Leve	Riesgo Moderado	Gran Riesgo	No sabe
Fumar cigarrillo de vez en cuando	6,75	27,07	27,59	22,09	16,5
Fumar cigarrillos frecuentemente	5,05	4,63	13,24	61,08	16
Fumar cigarrillos electrónicos o vaporizadores de vez en cuando	8,71	25,59	23,87	21,57	20,26
Fumar cigarrillos electrónicos o vaporizadores frecuentemente	6,12	10,51	20,52	42,31	20,54
Tomar de vez en cuando	16,57	36,12	17,44	12,23	17,64
Se emborracha con bebidas alcohólicas	6,43	13,64	21,97	39,74	18,22

Tomar tranquilizantes/estimulantes sin fórmula médica de vez en cuando	6,92	11,74	19,57	36,83	24,94
Tomar tranquilizantes/estimulantes sin fórmula frecuentemente	5,89	6,4	11,24	51,05	25,42
Aspirar sustancias inhalables (pegantes o solventes) de vez en cuando	5,52	6,69	16,73	46,47	24,59
Aspirar sustancias inhalables (pegantes o solventes) frecuentemente	5,31	3,55	7,91	58,55	24,68
Fumar marihuana de vez en cuando	7,19	13,8	24,32	32,7	21,99
Fumar marihuana frecuentemente	5,42	4,42	11,34	57,5	21,32
Usar cocaína de vez en cuando	5,27	7,51	21,12	42,55	23,35
Consumir cocaína frecuentemente	4,99	2,63	6,29	63,37	22,72
Usar basuco de vez en cuando	5,16	6,94	18,56	43,95	25,39
Consumir basuco frecuentemente	5,01	2,51	6,28	61,49	24,71
Usar éxtasis de vez en cuando	5,19	6,28	16,84	43,2	28,49
Consumir éxtasis frecuentemente	5,02	2,34	5,37	59,16	28,11

4. DISPONIBILIDAD Y OFERTA DE SUSTANCIAS

En este capítulo se analiza la percepción de los escolares sobre el acceso que tienen a sustancias psicoactivas alcohol, marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína y dick/ladys/fragancia y la oferta que reciben de algunas de estas sustancias.

4.1 Facilidad acceso

En esta sección se presentan los resultados sobre qué la facilidad o dificultad que experimentan los escolares para acceder a las sustancias psicoactivas. El análisis se realiza tomando como referencia la variable “me sería fácil”. En el caso del alcohol, se indaga por los siguientes tipos de bebidas alcohólicas: cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky, chicha, guarapo, chirrinchi, vodka o ginebra, y otro tipo de bebida alcohólica.

4.1.1 Alcohol

La siguiente tabla presenta las respuestas de los estudiantes respecto a su percepción sobre la facilidad de adquirir bebidas alcohólicas de cualquiera de las opciones presentadas. Un 63,2% de los escolares aseguran que es fácil comprar bebidas alcohólicas, siendo este porcentaje más alto en las mujeres (65,5%) en comparación a los hombres (61%), esta diferencia es estadísticamente significativa.

En términos de grupos de edad, la percepción sobre la facilidad de comprar bebidas alcohólicas es más frecuente entre los escolares de mayor edad. A menor edad, la percepción de facilidad es menor, presentándose de la siguiente manera: 12 y 14 años (54,2%), 15 y 16 años (69,46%), y 17 y 18 años (74,4%), estas diferencias son estadísticamente significativas.

Una tendencia similar se observa en función de los grados escolares. A medida que aumenta el grado, se incrementa la percepción de la facilidad para comprar bebidas alcohólicas. Las diferencias entre los grados son significativas estadísticamente salvo entre décimo y undécimo grados.

Esta percepción es más alta entre los escolares que asisten a instituciones privadas en comparación a los escolares que asisten a instituciones públicas. También es mayor en los escolares que residen zona urbana en comparación con los que viven en zona rural, aunque estas diferencias no son significativas estadísticamente.

Tabla. Porcentaje de estudiantes que perciben que les resultaría fácil comprar alguna (cualquiera) bebida alcohólica, según sexo, edad, grado, tipo de institución y zona.

Categoría / variable		%
Sexo	Hombre	60,94
	Mujer	65,47
Grupo Etario	12-14	54,2
	15-16	69,46
	17-18	74,38
Grado Escolar	Séptimo	49,35
	Octavo	56,85
	Noveno	66,24
	Décimo	70,65
	Undécimo	77,19
Tipo institución	Privado	64,13
	Público	63,04
Zona	Rural	60,6
	Urbana	63,64

4.1.3 Otras sustancias psicoactivas ilícitas

Como se mencionó anteriormente, se consultó a los estudiantes sobre su percepción acerca de la facilidad de acceso a sustancias ilícitas. Las respuestas de los encuestados para cada sustancia se presentan en la tabla siguiente.

La marihuana es la sustancia ilícita que los escolares manifiestan pueden conseguir con mayor facilidad (20,5%). Le sigue el Popper (12%), la cocaína (7,5%), el basuco (7,3%), éxtasis (5,1%) y Dick, Ladys, Fragancia (4,9%). Sin embargo, la mayoría de los escolares, entre el 53,36% y el 65,3%, no sabe si es fácil o difícil conseguir estas sustancias.

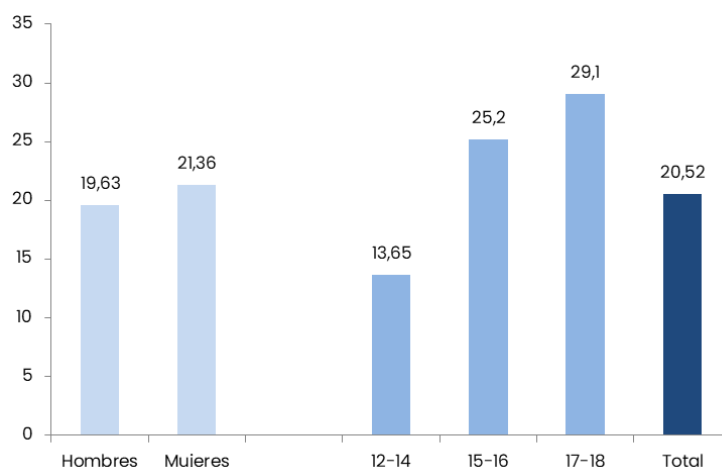
Tabla 140: Percepción facilidad de acceso a sustancias ilícitas

Sustancia	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sabe	N/R
Marihuana	20,52	11,37	14,75	53,36	2,26
Popper	11,97	9,77	17,82	59,19	2,42
Cocaína	7,51	12,91	20,39	60,79	2,44
Basuco	7,33	11,59	20,29	63,06	2,49
Éxtasis	5,08	10,89	20,97	65,3	2,5
Dick, Ladys, Fragancia	4,89	9,49	20,32	60,44	2,37

4.1.3.1 Marihuana

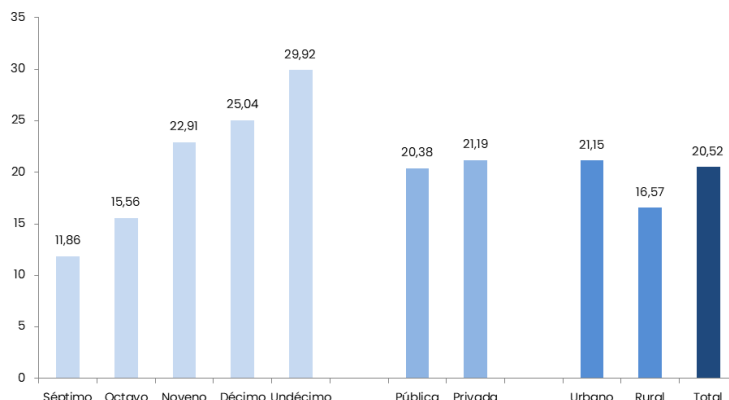
Respecto de la facilidad de acceso a marihuana percibida por los estudiantes, en la siguiente gráfica se muestra que el 20,5% de los escolares perciben que es fácil conseguir marihuana, esta percepción es más alta en las mujeres (21,4%), frente a los hombres (19,6%). Esta percepción se incrementa con la edad, son menos los escolares entre 12 y 14 años que piensan que es fácil conseguir marihuana (13,65%) en comparación a los escolares con edades entre los 17 y 18 años (29,1%).

Gráfica 85: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir marihuana, según sexo y edad



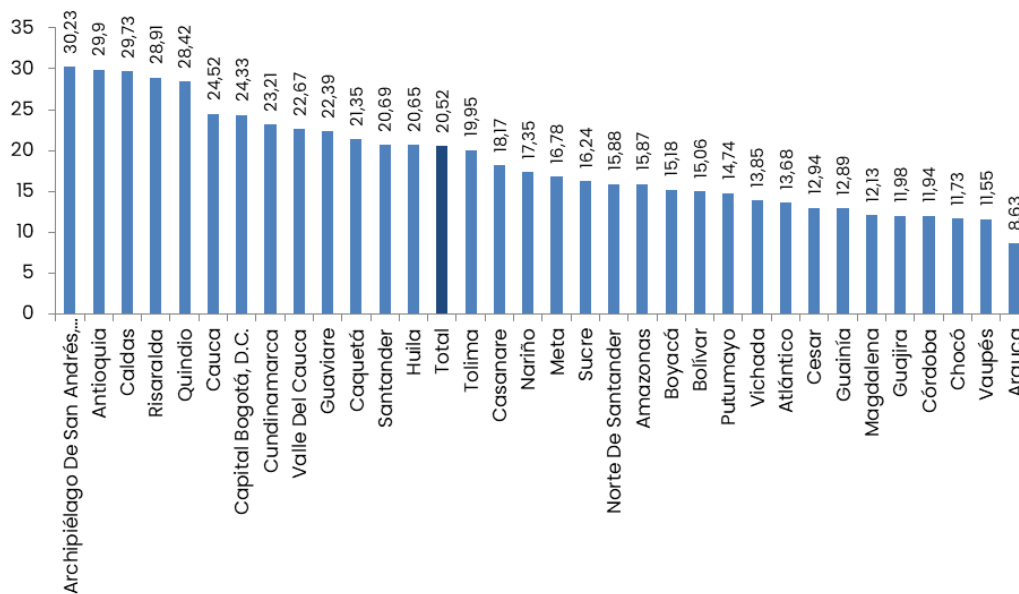
Como se puede ver en la siguiente gráfica a medida que aumenta el grado, se incrementa la percepción de la facilidad para conseguir marihuana, desde un 11,9% de los escolares en grado séptimo, hasta un 29,9% en los escolares de grado undécimo. Por otra parte, al analizar el tipo de instituciones se observa que el porcentaje de escolares que piensan que es fácil conseguir marihuana en instituciones privadas es más alto que en instituciones públicas y son más los escolares en zona urbana que tienen esta percepción, con relación a los escolares en zona rural.

Gráfica 86: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir marihuana, según grado escolar, tipo de institución y zona



Al analizar la facilidad de acceso de marihuana en los diferentes territorios del país, se identifica gran heterogeneidad en el comportamiento de este indicador. Mientras los estudiantes de Arauca perciben la menor percepción de facilidad de acceso con un 8,6%, entre los estudiantes de San Andrés esta cifra se incrementa a 30,2%, registrando el mayor valor a nivel territorial.

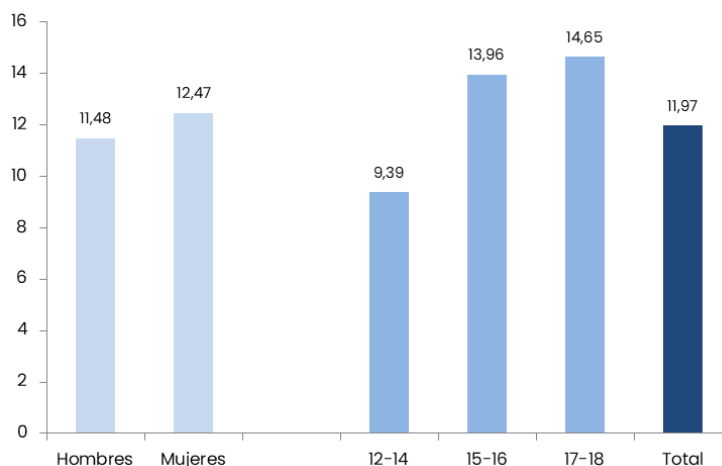
Gráfica 87: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir marihuana, según nivel territorial



4.1.3.2 Popper

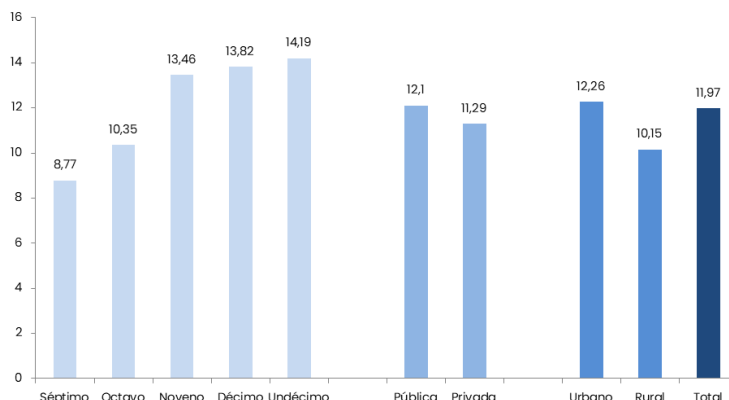
Como se mencionó anteriormente el Popper es la segunda sustancia ilícita que los escolares perciben con mayor facilidad de conseguir (12%), las mujeres tienen un mayor porcentaje (12,5%), en comparación con los hombres (11,5%). Por otra parte se observa un incremento en la percepción de acceso conforme aumenta la edad de los escolares, desde un 9,4% en aquellos que están en el grupo de menor edad, hasta un 14,7% en los escolares de mayor edad (17-18 años).

Gráfica 88: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Popper, según sexo y edad



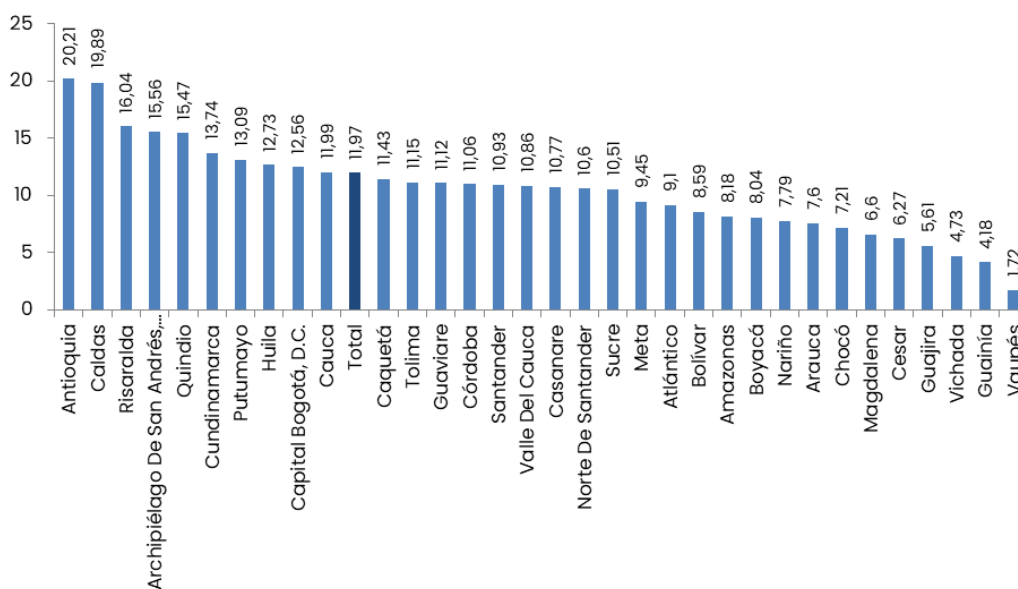
En la medida que sube el grado escolar se incrementan los escolares que perciben que es fácil conseguir Popper. Entre los grados, séptimo y octavo la diferencia no es muy grande pero en relación con los grados noveno, décimo y undécimo crece significativamente. En las instituciones públicas hay más escolares que tienen esta percepción respecto a los escolares en instituciones privadas. Por otra parte, son más los escolares en zona urbana que consideran fácil conseguir Popper, en comparación a los escolares en zona rural.

Gráfica 89: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Popper, según grado escolar, tipo de institución y zona



Como se puede ver en la siguiente gráfica, en 10 territorios se identifican mayores porcentajes de facilidad de acceso de Popper con relación al valor nacional. En el departamento de Antioquía se observa el mayor porcentaje 20,21% de escolares que perciben que es fácil conseguir Popper y en el departamento de Vaupés el menor porcentaje 1,72%.

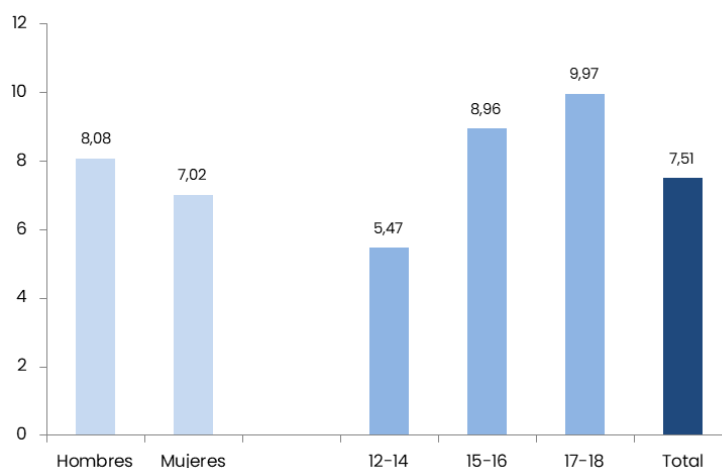
Gráfica 90: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir Popper, según nivel territorial



4.1.3.3 Cocaína

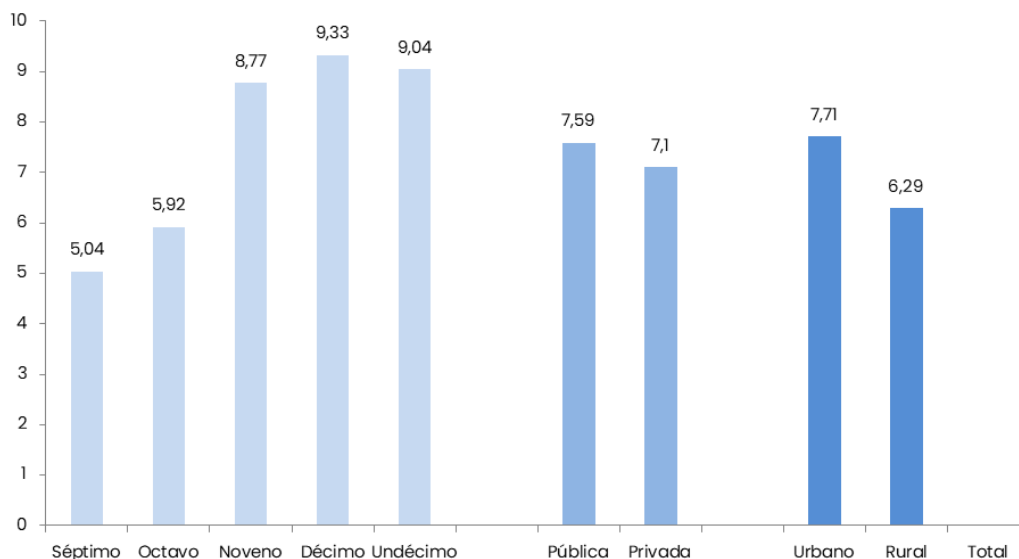
Como se mencionó anteriormente, el 7,5% de los escolares consideran que es fácil conseguir cocaína, esta percepción es más alta en los hombres (8,1%) respecto a las mujeres (7,0%). Esta percepción se va incrementando con la edad, de tal manera que son menos los escolares entre 12 y 14 años (5,5%) que piensan que es fácil conseguir cocaína frente a los escolares de mayor edad (10%).

Gráfica 91: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir cocaína, según sexo y edad



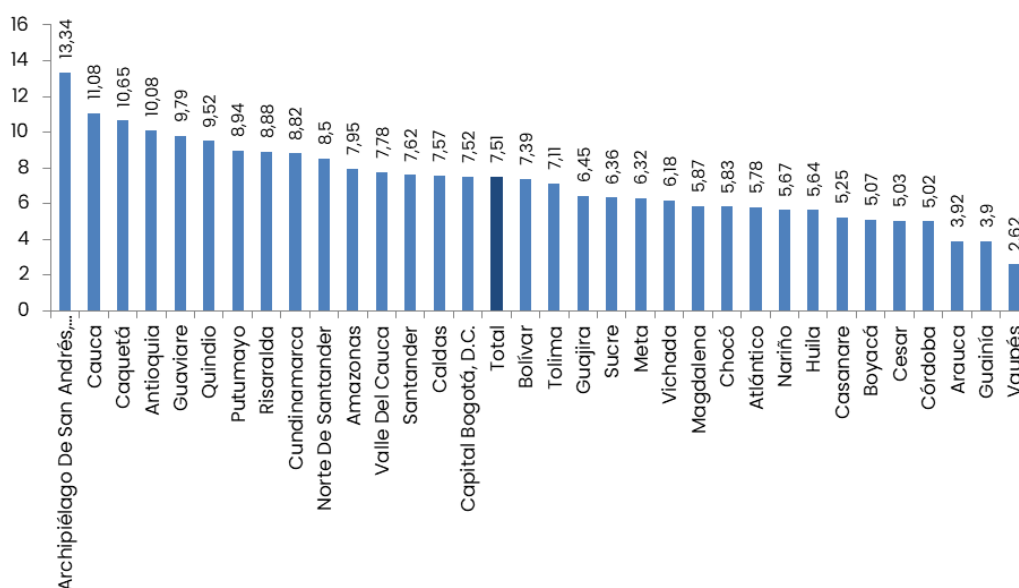
En los grados superiores noveno, décimo y undécimo el porcentaje de escolares que perciben que es fácil conseguir cocaína es más alto que en los escolares de los grados inferiores séptimo y octavo, el porcentaje más alto se registra en el grado noveno. Esta percepción también es más alta entre los escolares que asisten a instituciones educativas públicas, en comparación a los escolares en privadas y en los estudiantes en zona urbana es superior respecto a los escolares en zona rural.

Gráfica 92: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir cocaína, según grado escolar, tipo de institución y zona.



En San Andrés se ubica el mayor porcentaje de escolares (13,3%) que piensan que es fácil conseguir cocaína y en el departamento de Vaupés el menor porcentaje (2,6%). En 15 territorios se registran porcentajes superiores al valor nacional (total).

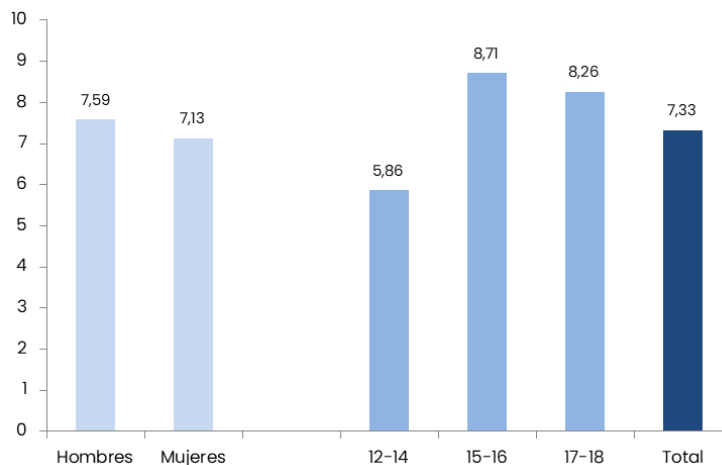
Gráfica 93: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir cocaína, según nivel territorial



4.1.3.4 Basuco

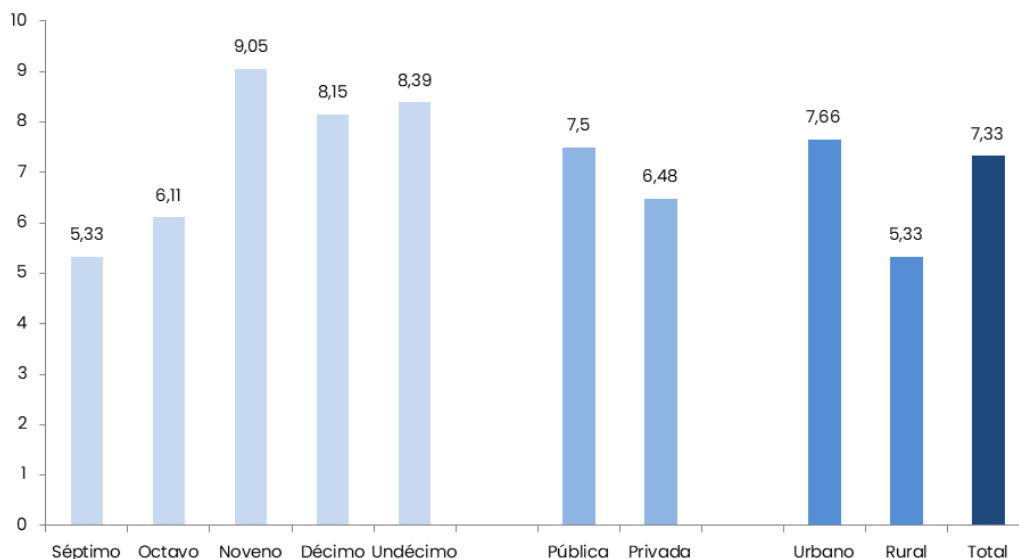
La percepción de facilidad de acceso a basuco se presenta en las siguientes tres gráficas. El basuco es la cuarta sustancia ilícita que los escolares perciben es fácil de conseguir 7,3%, los hombres en mayor proporción que las mujeres tienen esta percepción. Por otra parte, el mayor porcentaje de escolares que piensan que el basuco es fácil de conseguir tienen entre 15 y 16 años (8,7%) y la menor percepción se identifica en los escolares entre los 12 y 14 años (5,9%).

Gráfica 94: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir basuco, según sexo y edad



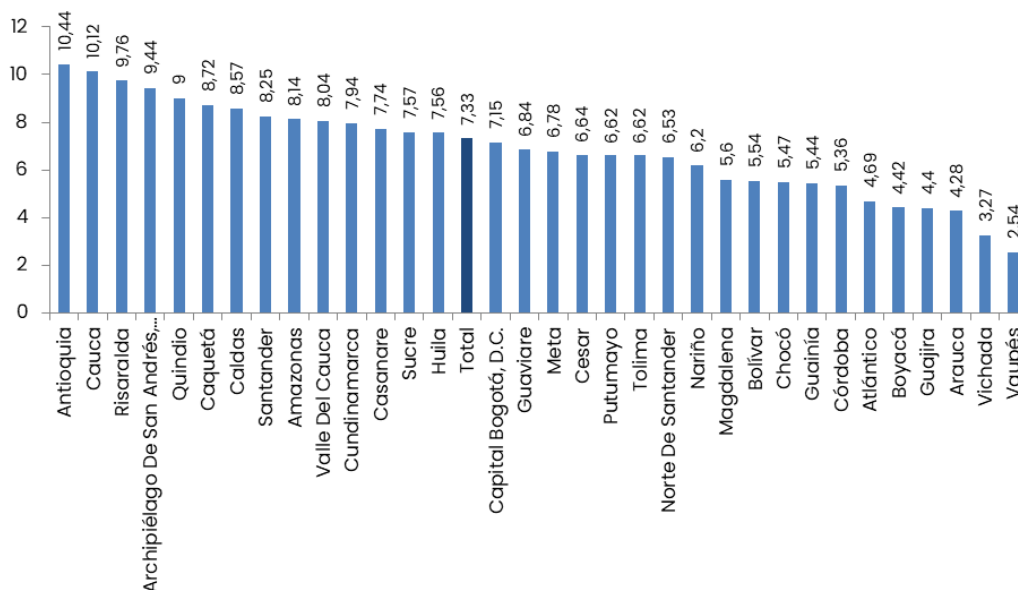
Los escolares en noveno grado tienen el porcentaje más alto sobre la facilidad de conseguir basuco, y los menores porcentajes se registran en los menores grados, séptimo y octavo. Así mismo el porcentaje de escolares que perciben que es fácil conseguir basuco, es más alto en los que asisten a instituciones educativas públicas respecto de las privadas y en los escolares de zona urbana en comparación de los de zona rural.

Gráfica 95: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir basuco, según grado escolar, tipo de institución y zona



En relación a la facilidad de acceso a continuación se presentan los resultados según dominio departamental. En lo que respecta a la facilidad de conseguir marihuana, 14 territorios registran porcentaje superiores al valor nacional. En Antioquia se registra el mayor porcentaje de escolares que perciben facilidad de acceso de marihuana con un 10,4%, mientras que en Vaupés se identifica el menor porcentaje con un 2,5%.

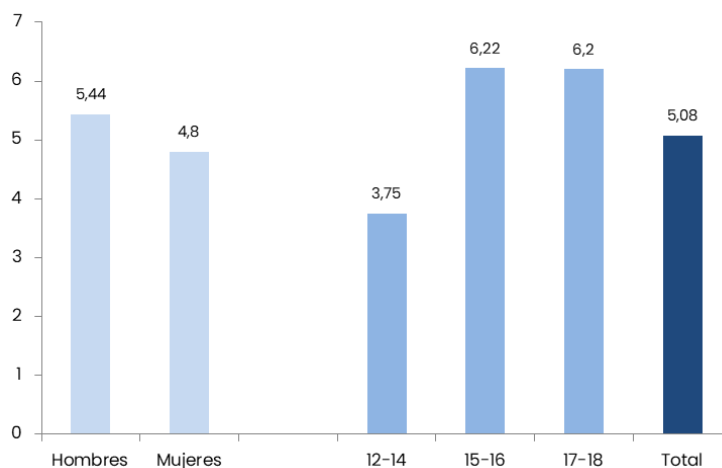
Gráfica 96: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir basuco, según nivel territorial



4.1.3.5 Éxtasis

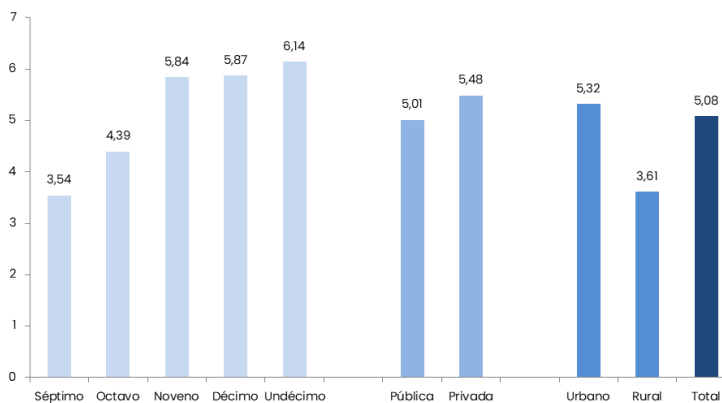
El 5,1% de los escolares consideran que es fácil conseguir éxtasis, esta percepción es más frecuente entre los hombres (5,4%) respecto a las mujeres (4,8%). En los escolares con edades entre los 15 y 18 años también es más frecuente percibir que es fácil conseguir éxtasis, en comparación con los escolares de menor edad (12 - 14 años).

Gráfica 97: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir éxtasis, según sexo y edad



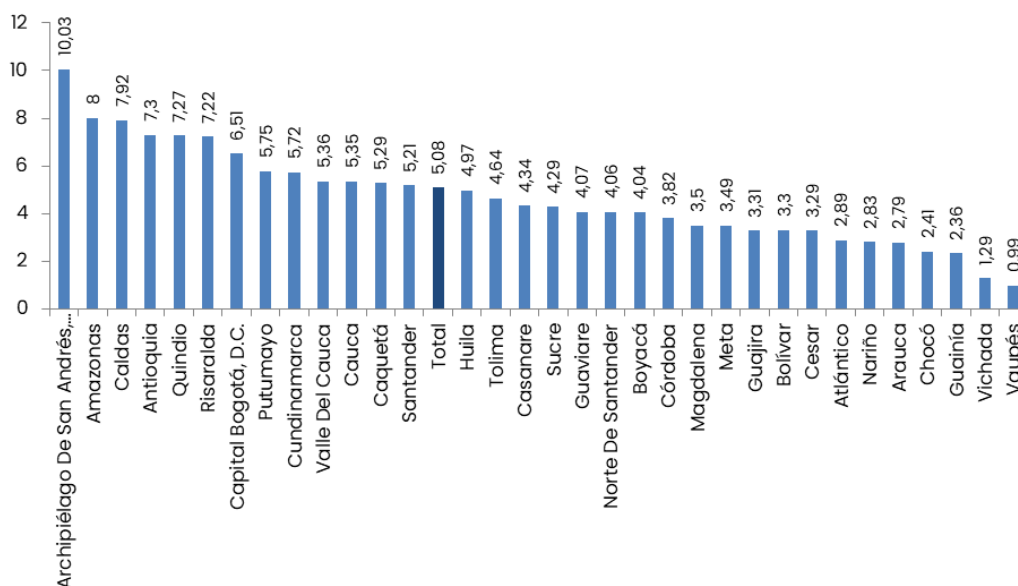
En los grados superiores, noveno, décimo y undécimo, se registran los mayores porcentajes de escolares que perciben que es fácil conseguir éxtasis. Las diferencias entre estos grados no son muy grandes, aunque son más notorias en comparación con los grados séptimo y octavo. Así mismo, los escolares en instituciones privadas tienen una mayor percepción de que es fácil conseguir éxtasis en comparación con los escolares en instituciones públicas. Además, la proporción de escolares en zona urbana que comparten esta percepción es mayor en relación a los escolares en zona rural.

Gráfica 98: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir éxtasis, según grado escolar, tipo de institución y zona



Como se puede ver en la siguiente gráfica, en San Andrés se observa el mayor porcentaje de escolares (10,0%) que consideran que es fácil conseguir éxtasis y en el departamento de Vaupés el menor porcentaje (1%). En 13 territorios se registran porcentajes superiores de facilidad de acceso a esta sustancia que el promedio nacional.

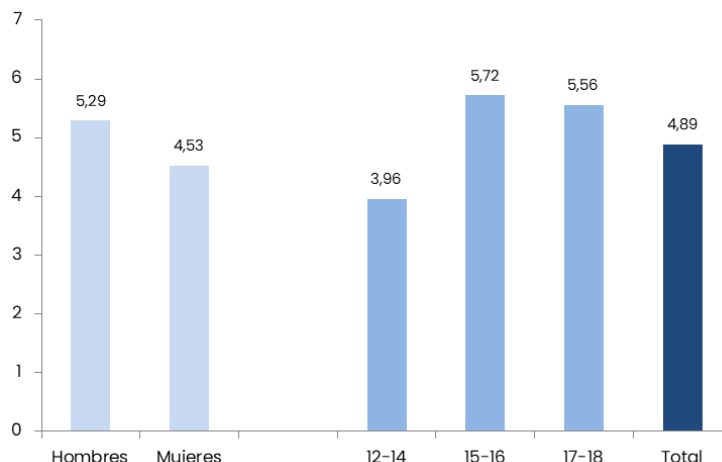
Gráfica 99: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir éxtasis, según nivel territorial



4.1.3.6 Dick, Ladys, Fragancia

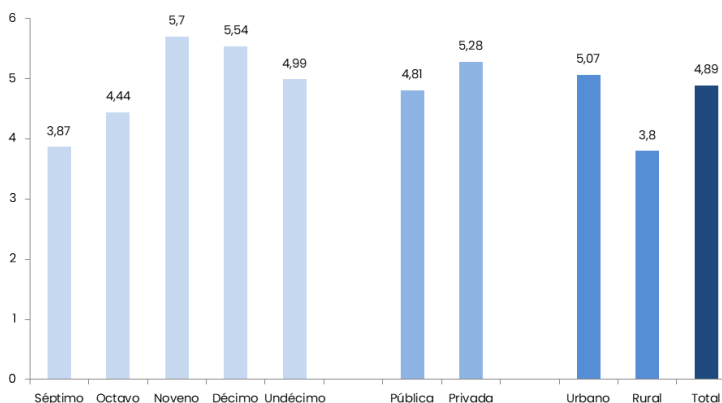
Por último, a continuación se presentan los resultados de la facilidad de acceso a Dick, Ladys o Fragancia. El 4,9% de los escolares perciben que es fácil conseguir esta sustancia, y esta percepción es más común entre los hombres (5,3%) en relación a las mujeres (4,5%). Entre los escolares de 15 y 16 años se observa el mayor porcentaje de aquellos que consideran que es fácil conseguir Dick, Ladys, o Fragancia, con un 5,7%. Por otro lado, en los escolares de 12 a 14 años se registra el menor porcentaje con un 4%.

Gráfica 100: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys, fragancia, según sexo y edad



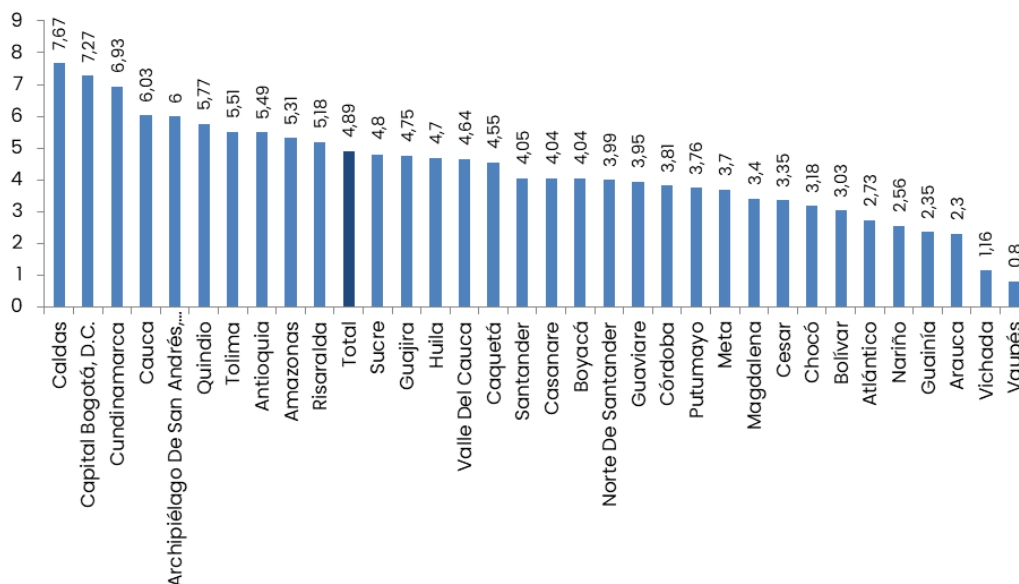
En noveno grado se registra el mayor porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys o fragancia con un 5,7%. Este porcentaje disminuye al 5,5% en los escolares de décimo grado, a 5% en undécimo grado, al 4,4% en octavo y al 3,9% en séptimo grado. Esta percepción también es más alta en los escolares de instituciones privadas en comparación con los escolares en instituciones públicas, así como en los estudiantes en zona urbana en relación a los escolares en zona rural.

Gráfica 101: Porcentaje escolares que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys, fragancia, según grado escolar, tipo de institución y zona



En relación a la facilidad de acceso a continuación se presentan los resultados según dominio departamental. En lo que respecta a la facilidad de conseguir Dick, ladys o fragancia, 10 territorios registran porcentaje superiores al valor nacional. En Caldas se registra el mayor porcentaje de escolares que perciben facilidad de acceso de Dick, ladys o fragancia con un 7,7%, mientras que en Vaupés se identifica el menor porcentaje con un 0,8%.

Gráfica 102: Porcentaje de estudiantes que perciben que es fácil conseguir Dick, ladys, fragancia, según nivel territorial



4.2 Oferta recibida

Para abordar este tema en el cuestionario, se indagó a los escolares si habían recibido ofertas para comprar o probar sustancias ilícitas como marihuana, basuco, cocaína, éxtasis, etc. Sin embargo, en el análisis no se realiza una discriminación por tipo de droga, por lo tanto, los resultados se refieren al conjunto de drogas ofertadas.

Más del 75% de los estudiantes (77,9%) afirman que nunca recibieron ofertas para comprar o probar alguna droga, este porcentaje es más alto entre las mujeres que entre los hombres. Por otro lado, el 21,2% de los escolares ha recibido alguna vez una oferta para comprar o probar drogas: 8,4% hace más de un mes pero menos de un año, 6,8% hace más de un año y 6,1% en los últimos 30 días. En general, los hombres reciben más ofertas que las mujeres.

Tabla 141: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según sexo

Oferta	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Nunca me han ofrecido	76,11	79,71	77,94
Hace más de un mes, pero menos de un año	8,39	8,44	8,4
Hace más de un año	7,81	5,84	6,77
Durante los últimos 30 días	6,79	5,39	6,07
Ns/Nr	0,9	0,62	0,82

La oferta de drogas según grupos etarios muestra que a medida que aumenta la edad, también aumenta la oferta. Así, el 30,8% de los escolares entre 17 y 18 años ha recibido alguna vez una oferta para probar o comprar drogas, mientras el 25,5% de los escolares entre 15 y 16 años y el 14,4% de los escolares entre 12 y 14 años han tenido experiencias similares. Los datos se encuentran desagregados en la siguiente tabla,

Tabla 142: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según grupo etario

Oferta	Edad			Total
	12-14	15-16	17-18	
Nunca me han ofrecido	84,9	73,75	67,82	77,94
Hace más de un mes, pero menos de un año	6,07	10,1	11,07	8,4
Hace más de un año	4,23	8,06	11,08	6,77
Durante los últimos 30 días	4,14	7,32	8,66	6,07
Ns/Nr	0,66	0,77	1,37	0,82

Como se puede ver en la siguiente tabla, a medida que desciende el grado escolar, disminuye la proporción de estudiantes que informan haber recibido una oferta para probar o comprar alguna droga. En concreto, el 29,8% de los escolares en grado undécimo han recibido alguna vez una oferta de este tipo, mientras que este porcentaje se reduce al 13,1% en los escolares de grado séptimo.

Tabla 143: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según grupo etario

Oferta	Grado escolar					Total
	Séptimo	Octavo	Noveno	Décimo	Undécimo	
Nunca me han ofrecido	86,13	77,94	75,43	73,85	69,36	77,94
Hace más de un mes, pero menos de un año	4,91	8,4	10,12	9,41	11,94	8,4
Hace más de un año	4,37	6,77	6,73	8,71	9,68	6,77
Durante los últimos 30 días	3,8	6,07	6,99	7,08	8,2	6,07
Ns/Nr	0,79	0,82	0,73	0,95	0,82	0,82

La siguiente tabla presenta los resultados a nivel global, por tipo de institución y por zona. El 24,2% de los escolares en instituciones educativas privadas han recibido alguna vez oferta para comprar o probar drogas, porcentaje superior que el de los escolares que asisten a instituciones públicas. Por otra parte, el porcentaje de escolares en zona urbana (21,6%) que reciben ofertas relacionadas con droga, es más alto que el de los escolares en zona rural (19%).

Tabla 144: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según tipo de institución y zona

Oferta	Tipo institución		Zona		Total
	Pública	Privada	Urbano	Rural	
Nunca me han ofrecido	78,43	75,41	77,7	79,43	77,94
Hace más de un mes, pero menos de un año	7,89	11,02	8,67	6,7	8,4
Hace más de un año	6,86	6,29	6,68	7,35	6,77
Durante los últimos 30 días	5,9	6,93	6,25	4,92	6,07
Ns/Nr	0,92	0,35	0,7	1,6	0,82

Por último, en la siguiente tabla se presentan los resultados por dominio territorial. A nivel territorial, los departamentos que presentan un mayor porcentaje de estudiantes que nunca han recibido una oferta de drogas son Chocó con 91,5% y Atlántico con 91,1%.

Mientras que los departamentos con el mayor porcentaje de escolares que han recibido una oferta de drogas en el último mes pero hace más de un año son Caldas, con un 13,9%, y Antioquia, también con un 13,9%. En cuanto a aquellos que recibieron una oferta hace más de un año, destacan Amazonas, con un 12,5%, y Antioquia, con un 10,3%. Finalmente los departamentos con el mayor porcentaje de escolares que recibieron una oferta en los últimos 30 días son Caldas, con un 11,2%, y Risaralda, con un 9,7%.

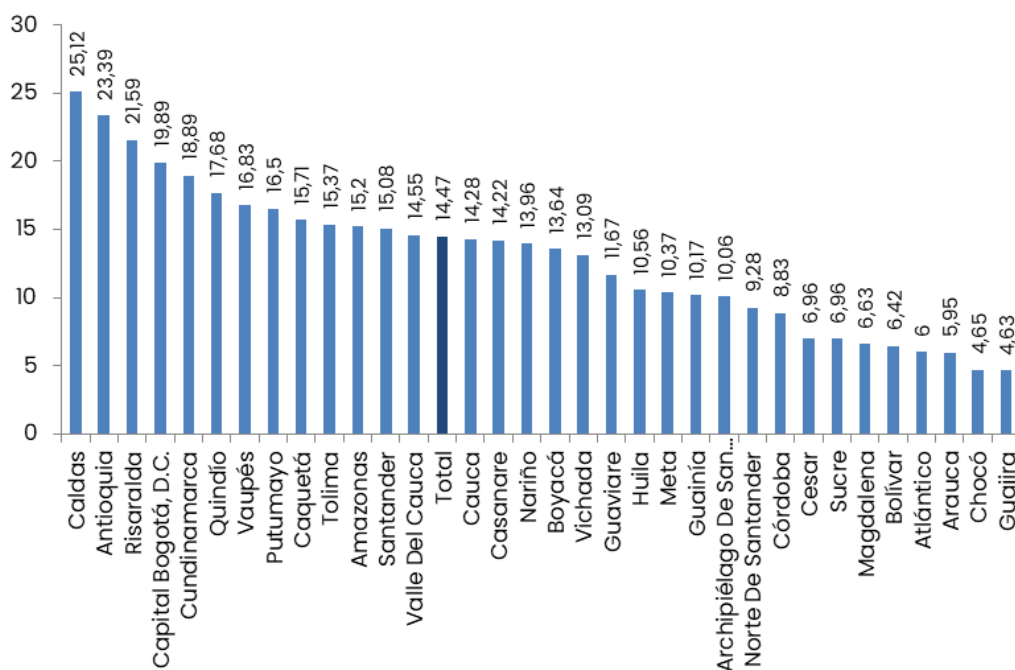
Tabla 145: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, según nivel territorial

Nivel territorial	Oferta			
	Nunca me han ofrecido	Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
Chocó	91,54	1,41	3,24	3,7
Atlántico	91,06	3,65	2,35	2,93
Arauca	89,92	2,23	3,72	3,82
Guajira	88,95	1,73	2,9	3,09
Bolívar	88,21	3,16	3,26	4,57
Sucre	87,57	3,27	3,69	4,6
Magdalena	87,48	3,74	2,89	4,22
Cesar	87,13	3,6	3,36	3,91
Córdoba	84,92	3,3	5,53	5,58
San Andrés	84,28	5,33	4,73	5,66
Norte de Santander	83,84	2,67	6,61	6,88
Meta	81,74	3,63	6,74	7,73
Huila	81,5	3,49	7,07	7,19
Guainía	81,37	3,19	6,98	6,81
Santander	80,13	5,57	9,51	4,79
Boyacá	80,05	5,25	8,39	5,95
Casanare	79,68	5,48	8,74	6,09

Vichada	79,27	6,48	6,61	6,95
Nariño	78,83	6,42	7,54	7,18
Putumayo	78,03	6,31	10,19	5,47
Guaviare	77,98	4,64	7,03	9,71
Tolima	77,32	7,39	7,98	6,96
Vaupés	76,17	6,77	10,06	6,73
Cauca	75,42	5,84	8,44	7,59
Caquetá	74,8	7,99	7,72	8,21
Cundinamarca	74,09	7,99	10,9	6,25
Valle Del Cauca	73,76	6,09	8,46	7,81
Bogotá, D.C.	72,39	8,07	11,82	7,71
Amazonas	71,89	7,08	8,12	12,5
Quindío	71,28	8,1	9,58	10,15
Risaralda	67,93	9,71	11,88	10,15
Antioquia	66,32	9,52	13,87	10,29
Caldas	64,57	11,21	13,91	9,01
Total	77,94	6,07	8,4	6,77

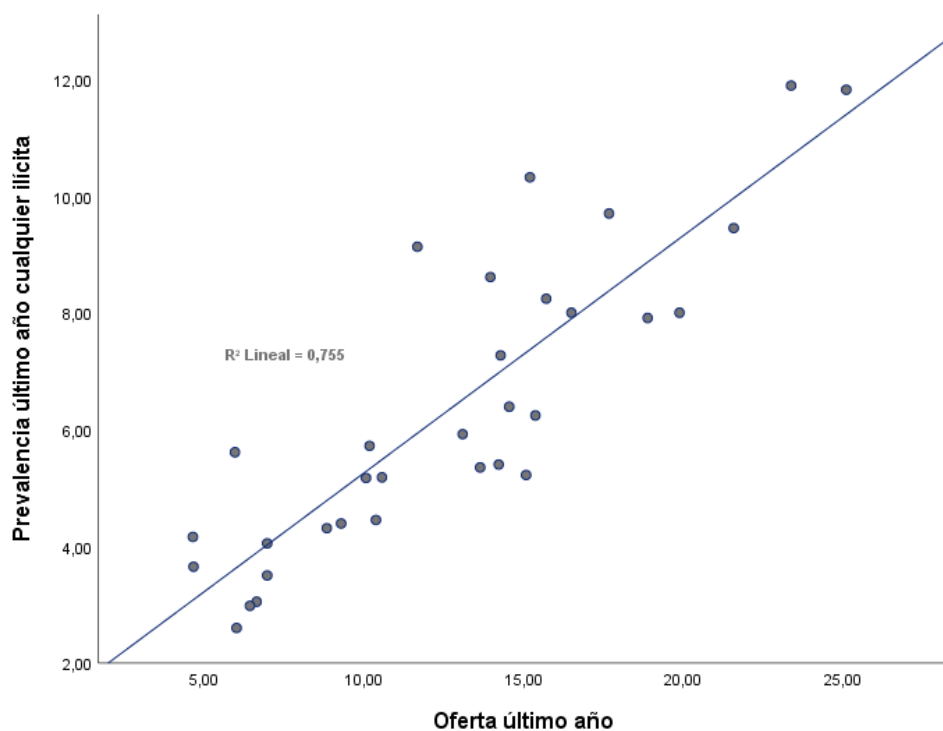
Para ampliar la información anterior, el gráfico siguiente ilustra los resultados referentes a las ofertas recibidas en el último año. Se puede observar que en Caldas se identifica el mayor porcentaje de escolares (25,1%), que han recibido una oferta para probar o comprar drogas durante el último año, lo sigue Antioquia con un 24%. La Guajira y el Chocó son los departamentos donde se registran los porcentajes más bajos de escolares a los que les han hecho una oferta de drogas en el último año con 4,6% y con 4,7% respectivamente.

Gráfica 103: Porcentaje de escolares que han recibido oferta para probar o comprar alguna droga, durante el último año, según nivel territorial



La relación entre oferta recibida por los escolares y la prevalencia del consumo de cualquier sustancia ilícita, muestra que al igual que en el estudio anterior existe asociación entre oferta y consumo de sustancias ilícitas. En los departamentos donde los escolares recibieron mayor oferta de drogas, también se observa una mayor prevalencia en el consumo.

Gráfica 104: Asociación entre oferta en el último año y prevalencia consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año



4.2 Oferta y consumo en el entorno

Para el análisis de esta sección y dando continuidad al enfoque utilizado en estudios anteriores, se incluyeron tres preguntas sobre la percepción de los estudiantes en relación al consumo de drogas y su disponibilidad en el entorno escolar. Estos resultados son analizados considerando las desagregaciones que se han empleado hasta el momento (sexo, edad, grado escolar, tipo de institución y nivel territorial).

Las preguntas son las siguientes:

- ¿Tú consideras que algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga entre ellos en los alrededores del colegio?
- ¿Has visto personalmente alguna vez a un estudiante vendiendo o pasando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?

- ¿Has visto personalmente alguna vez a un estudiante u otra persona usando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?

Las opciones de respuesta a estas preguntas son Si o No, a continuación se presentan los principales resultados:

El 35,8% de los escolares consideran que **algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga entre ellos en los alrededores del colegio**, esta percepción es más alta en las mujeres (37,7%) en comparación a los hombres (33,9%). Los escolares entre 15 y 16 años son los que con mayor frecuencia referencian esta situación (38,95%).

En cuanto al grado escolar se observa que el 30,5% de los escolares en el grado séptimo consideran que esta situación ocurra y este porcentaje va aumentando conforme aumenta el grado escolar hasta llegar al 40% en los escolares en grado undécimo.

En los escolares que asisten a instituciones educativas públicas, el porcentaje es más alto (36,6%) entre aquellos que manifiestan que algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga en los alrededores del colegio, en comparación con el porcentaje (32%) de estudiantes que asisten a instituciones educativas privadas y afirman lo mismo. Esta percepción también es más alta entre los estudiantes en zona urbana (37,1%) respecto de los estudiantes en zona rural (28,3%).

Al preguntar a los escolares si **han visto alguna vez a un estudiante vendiendo o pasando drogas en el colegio o sus alrededores**, el 16,8% responde afirmativamente, esta respuesta es más alta en los hombres (18,1%) en comparación a las mujeres (15,6%).

El 14,7% de los escolares entre 12 y 14 años manifiestan haber notado esta situación y este porcentaje aumenta con la edad. De manera específica, los escolares entre 15 y 16 años reportan un 18,3%, mientras los escolares ente 17 y 18 años presentan un 19,5%. Se observa un comportamiento similar según los grados escolares, en séptimo grado, el porcentaje de escolares que han visto esta situación es más bajo, un 14,5% y va aumentando de manera gradual en los grados superiores: octavo con 14,9%, noveno con 18,9%, décimo con 17,7% y undécimo con 18,7%.

En las instituciones educativas públicas el porcentaje de escolares que han conocido de esta situación es más alto que el de las instituciones educativas privadas, 36,56% y 32,02% respectivamente. En tanto que son los escolares en zona urbana 37,05% los que con más frecuencia manifiestan que han visto esta situación.

Respecto a si los escolares **han visto personalmente alguna vez a un estudiante u otra persona usando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio**, el 25,9% de los escolares manifestó afirmativamente, el porcentaje de hombres es más alto (26,3%) respecto a las mujeres (25,5%).

Se observa la misma tendencia en cuanto a los grupos de edad y los grados escolares, es decir, a medida que aumenta la edad y el grado escolar, el porcentaje de estudiantes que ha presenciado esta situación también se incrementa.

Por último, se observa que es más alto el porcentaje (26,83%) de escolares en instituciones educativas públicas en comparación a los escolares de instituciones educativas privadas (20,93%), que notan esta situación.

Tabla 146: Consolidado respuestas de escolares oferta y consumo en el entorno

Categoría		¿Tú consideras que algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga entre ellos en los alrededores del colegio?			¿Has visto personalmente alguna vez a un estudiante vendiendo o pasando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?			¿Has visto personalmente alguna vez a un estudiante u otra persona usando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?		
		Si	No	Ns/Nr	Si	No	Ns/Nr	Si	No	Ns/Nr
Total		35,82	63,04	1,14	16,83	81,95	1,22	25,87	72,85	1,28
sexo	Hombre	33,85	64,96	1,19	18,13	80,57	1,3	26,29	72,33	1,38
	Mujer	37,7	61,34	0,96	15,65	83,35	1	25,51	73,44	1,05
Grupo etario	12-14	32,88	66,15	0,97	14,69	84,32	0,99	22,63	76,28	1,09
	15-16	38,95	59,95	1,1	18,32	80,47	1,21	28,31	70,44	1,25
	17-18	36,65	61,65	1,7	19,47	78,71	1,82	29,36	68,8	1,84
Grado escolar	Séptimo	30,46	68,34	1,2	14,48	84,28	1,24	22,04	76,56	1,4
	Octavo	32,27	66,41	1,32	14,92	83,72	1,36	22,24	76,21	1,55
	Noveno	38,99	60	1,01	18,88	80,06	1,06	27,97	70,92	1,11
	Décimo	38,66	60,16	1,18	17,72	80,95	1,33	28,23	70,56	1,21
	Undécimo	40,04	59	0,96	18,73	80,22	1,05	30,08	68,83	1,09
Tipo institución	Público	36,56	62,16	1,28	17,37	81,24	1,39	26,83	71,71	1,46
	Privado	32,02	67,56	0,42	14,07	85,64	0,29	20,93	78,7	0,37
Zona	Urbano	37,05	61,93	1,02	17,44	81,48	1,08	26,66	72,19	1,15
	Rural	28,26	69,85	1,89	13,08	84,88	2,04	21,01	76,89	2,1

En la siguiente tabla se presentan los resultados de las respuestas afirmativas en cada pregunta por nivel territorial, ordenadas de mayor a menor en la primera pregunta.

En Vaupés y Amazonas se presentan los porcentajes más altos de escolares que perciben que algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga entre ellos en los alrededores del colegio. Por otro lado, Chocó y Magdalena tienen los porcentajes más bajos en relación a esta situación.

Por otra parte, en Amazonas y Caldas se registran los mayores porcentajes de escolares que han visto personalmente alguna vez a un estudiante vendiendo o pasando drogas en el colegio o en los alrededores del mismo. En contraste, los menores porcentajes se encuentran en Chocó y Arauca.

Finalmente, en Amazonas y Vaupés se observan los porcentajes más altos de escolares que han visto personalmente alguna vez a un estudiante u otra persona usando drogas en el colegio o en los alrededores del mismo, y nuevamente es en Chocó y Arauca donde se registran los porcentajes más bajos.

Tabla 147: Porcentaje de escolares con respuesta afirmativa en cada pregunta, según nivel territorial

Nivel territorial	¿Tú consideras que algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga entre ellos en los alrededores del colegio?	¿Has visto personalmente alguna vez a un estudiante vendiendo o pasando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?	¿Has visto personalmente alguna vez a un estudiante u otra persona usando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio?
Vaupés	53,23	27,55	40,28
Amazonas	52,19	38,67	48,57
Risaralda	50,32	22,03	35,78
Caldas	49,34	27,65	40,21
Capital Bogotá, D.C.	49,19	22,86	34,14
Antioquia	47,23	21,4	35,91
Quindío	43,68	24,11	34,23
Santander	43,44	20,35	28,13
Cundinamarca	41,78	22,06	32,43
Caquetá	39,51	19,79	26,55
Guainía	38,8	20,97	29,82
Vichada	37,35	15,25	23,7
Putumayo	37,21	17,76	24,56
Boyacá	35,93	17,08	23,67
Tolima	35,91	17,83	25,06
Casanare	35,5	17,3	25,34
Meta	33,8	15,58	23,14
Nariño	32,57	13,62	24
Guaviare	31,4	16,04	22,25
Valle Del Cauca	30,81	14,24	23,03
Huila	30,6	11,56	22,69
Sucre	30,54	13	19,78
Archipiélago De San Andrés, Providencia y Santa Catalina	30,4	16,84	24,04
Norte De Santander	30,36	13,89	18,98
Cauca	29,59	13,7	21,1
Córdoba	28,34	13,32	20,95
Cesar	24,14	11,37	17,94

Atlántico	22,06	9,35	17,24
Bolívar	21,83	10,02	14,69
Guajira	19,12	12,35	15,52
Arauca	19,11	7,18	10,32
Magdalena	18,45	9,05	12,97
Chocó	15,21	6,78	10,45
Total	35,82	16,83	25,87

5 ESCALA DE PADRES INVOLUCRADOS

La relación entre la influencia parental y el consumo de alcohol y drogas ilícitas se ha documentado en varias ocasiones. Se han analizado variables como la calidad de la relación padres-hijos (parental attachment), la naturaleza de la supervisión parental (parental monitoring) y las actitudes y hábitos de consumo de alcohol y drogas que tienen o han tenido los padres (Eitle, 2004)⁹.

La influencia del grupo de amigos y la exposición a grupos de pares que usan alcohol y sustancias psicoactivas ilícitas es casi siempre el mejor predictor de uso de drogas que se pueda encontrar. Esta influencia está fuertemente condicionada por factores vinculados al entorno familiar, como el nivel de compromiso y supervisión parental. Uno de los procesos más importantes de la influencia parental es la gestión y reducción del potencial de desviación que proviene del grupo de pares. Este proceso se ve influenciado por la “Autonomía prematura”, que se refiere a la situación en la que los padres se desvinculan tempranamente o cuando los adolescentes se involucran con pares desviados, en un proceso que interactúa entre sí (Dishion & Lee, Dishion, Nelson & Bullock)¹¹. (p.153)

Los padres que están activamente involucrados en la vida de sus hijos crean un ambiente caracterizado por el apoyo emocional y la comunicación abierta, que fomenta la confianza mutua. Esta conexión cercana permite a los padres supervisar de cerca las actividades y las amistades de sus hijos, disminuyendo así las oportunidades de exposición a sustancias psicoactivas y comportamientos de riesgo. Una red de comunicación efectiva y la imposición de límites claros proveen el espacio necesario para discutir abiertamente los peligros potenciales del consumo de drogas y los riesgos asociados. Así, se fomenta un ambiente en el que los hijos se sienten cómodos compartiendo sus preocupaciones y experiencias, lo que resulta en una base sólida para la prevención del consumo de sustancias.

⁹ EDUARDO VALENZUELA. Director del Instituto de Sociología, Pontificia Universidad Católica de Chile. Padres involucrados y uso de drogas en población escolar, 2006.

¹⁰ Ibid.

¹¹ Ibid.

5.1 Componentes de la escala de padres involucrados

La escala de padres involucrados se define a partir de 7 preguntas y a sus respuestas se les da un valor de 0 o 1, el cual define el puntaje que se le asigna a cada escolar.

A continuación, se describe cada pregunta y se presentan las respuestas ya agrupadas con valores 0 y 1:

*Tabla 148: Preguntas de la escala de padres involucrados**

Pregunta	Opciones de respuesta	Valor
Después que sales del colegio o durante los fines de semana, ¿Cuántas veces ocurre que tu madre, padre o adulto con el que vives no saben dónde estás? Digamos por un período de una hora o más.	Siempre saben dónde estoy	1
	A veces no saben / nunca o casi nunca saben dónde estoy	0
En general ¿alguno de los adultos con los que vives acompaña, supervisa o controla lo que ves en televisión, las páginas que ves en internet o cuando chateas?	Si	1
	No	0
¿Qué tan atentos están tus padres o adultos con el que vives respecto a lo que haces en el colegio?	Mucho / Bastante	1
	Poco / Nada	0
En una semana normal ¿cuántos días se sientan a comer juntos tú y tus padres o los adultos con los que vives (o alguno de ellos)? ¿Digamos a almorzar o comer en la noche?	6 o 7 días	1
	Ninguno/1 a 5 días	0
Durante los fines de semana o en tu tiempo libre, ¿alguno de los adultos con los que vives, controla a qué hora llegas en la noche a tu casa?	Si	1
	No	0
En general, tú dirías que ¿tus padres – acudientes conocen a tus amigos más cercanos?	Mucho	1
	Algo/poco/nada	0
Cuando sales de la casa en las tardes o en los fines de semana, ¿alguno de los adultos – acudientes con los que vives te pregunta a dónde vas?	Si lo hacen/si pregunta (n)	1
	Nunca lo hacen/nunca pregunta (n)	0

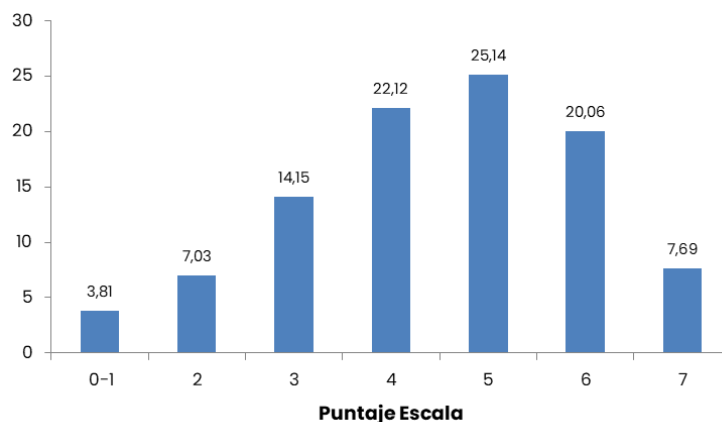
*Versión adaptada a partir de la escala construida en el informe 2016

Para efectos de este estudio y manteniendo la coherencia con las anteriores investigaciones, los valores 0 y 1 se agruparon debido a su baja frecuencia. Tomando esto en consideración, a continuación, se presentan los resultados de la escala de involucramiento parental cruzados con las diferentes variables que se han abordado a lo largo del informe.

La escala toma valores que van entre 0 y 7, donde “0” significa que los padres (o adultos con los que vive el escolar) no tienen ninguno de los comportamientos señalados y “7” que los tienen todos.

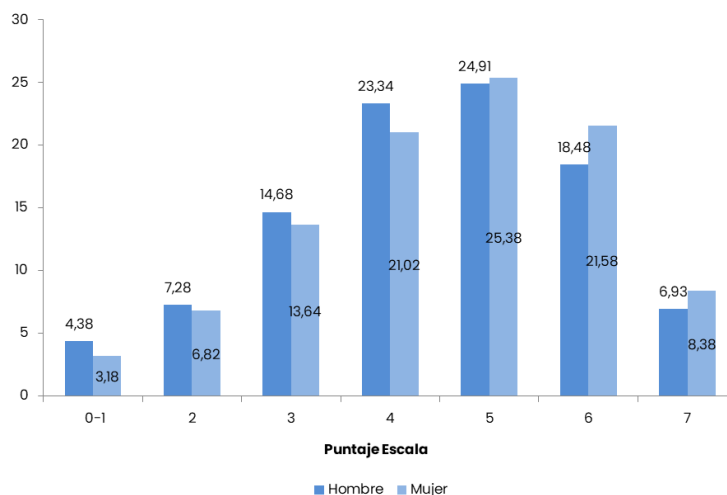
En la siguiente gráfica, se observan que en la escala de involucramiento, el 3,81% de los escolares se encuentran en la categoría más baja (0-1), mientras que el 7,7% está en la categoría más alta (7). Asimismo, el 52,9% de los escolares se sitúa en los tres puntajes más altos de involucramiento (5, 6 y 7), mientras que el 25% se encuentra en los tres puntajes más bajos (0-1, 2 y 3).

Gráfica 105: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados



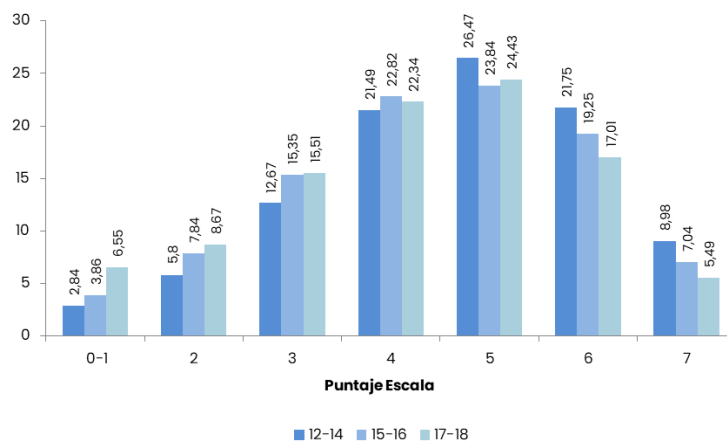
Los hombres presentan valores más altos en los puntajes más bajos, es decir en el rango de 0 a 4, mientras que las mujeres obtienen puntajes más altos en la franja superior de la escala, que comprende del 5 al 7. Esto sugiere que el nivel de involucramiento de los padres es mayor con las mujeres que con los hombres. El 26,3% de los escolares hombres se ubican en los puntajes más bajos 0 a 3, por su parte el 23,6% de las mujeres escolares se sitúan en estos puntajes. En tanto que en los puntajes más altos 5, 6 y 7 se encuentra el 50,3% de los hombres y el 55,2% de las mujeres.

Gráfica 106: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados, según sexo



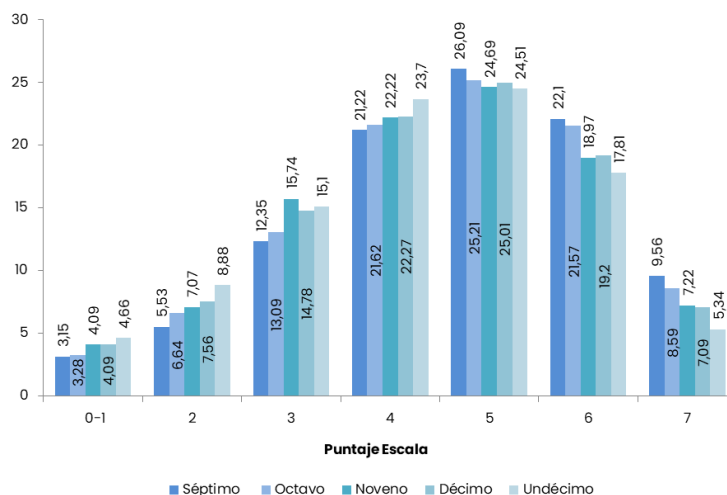
En la siguiente gráfica se presentan las distribuciones porcentuales de los estudiantes en la escala, según su edad. Se observa que los escolares más jóvenes (12 a 14 años) tienen menor frecuencia en los valores bajos de escala, mientras que muestran una frecuencia más alta en los puntajes 6 y 7 de la misma.

Gráfica 107: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados, según grupo etario



Al estar estrechamente ligada la edad con el ciclo educativo, el análisis por grados escolares muestra la misma tendencia expuesta en los grupos etarios, a menor grado mayor puntaje de involucramiento y viceversa.

Gráfica 108: Distribución del puntaje de la escala de padres involucrados, según grado escolar



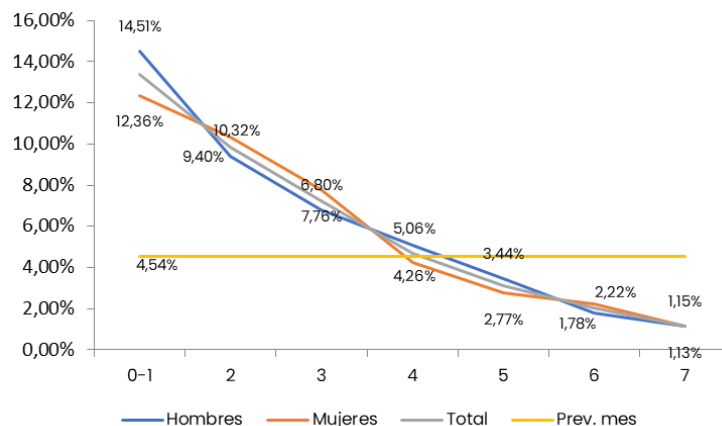
5.2 Relación de la escala con el uso de sustancias psicoactivas

Una de los propósitos de incluir esta escala es analizar una posible relación entre el puntaje obtenido y el uso de sustancias. Dado que se trata de un estudio transversal, no se busca establecer un modelo de causalidad del uso de sustancias, sino simplemente describir, como ya se ha mencionado, una posible asociación.

A continuación, se presentan los resultados de la eventual asociación entre el puntaje de la escala de involucramiento parental con el uso de tabaco/cigarrillo, alcohol, teniendo en cuenta la prevalencia del último mes, y cualquier sustancia ilícita y marihuana con prevalencia último año.

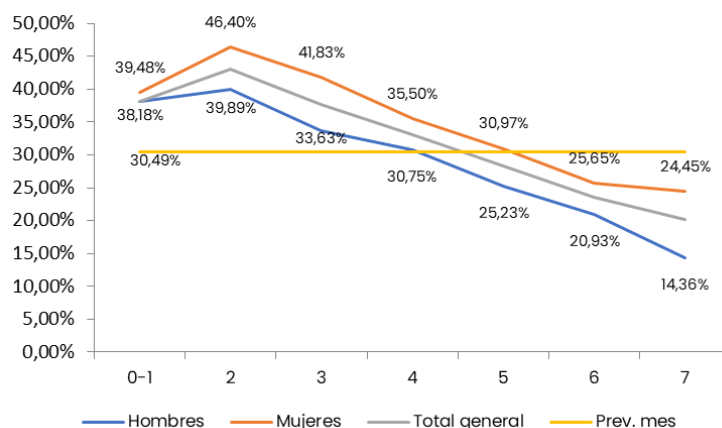
De acuerdo a los resultados, el siguiente gráfico muestra que tanto para hombres como para mujeres la prevalencia de uso de tabaco en el último mes disminuye de a medida que aumenta el puntaje de la escala. Los escolares con el puntaje más bajo de la escala (0-1) registran una prevalencia de último mes del 13,4%: 14,5% en hombres y 12,4% en mujeres, mientras que los escolares con el puntaje más alto (7) tienen una prevalencia de último mes del 1,2%: 1,2% en hombres y 1,1% en mujeres.

Gráfica 109: Prevalencia consumo de solo tabaco en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo



La prevalencia de uso actual de alcohol es del 30,5%, cifra que asciende a un 40% entre aquellos estudiantes con puntaje en la escala entre 0 y 3, sin embargo, este valor disminuye de manera significativa para los segmentos de escolares con puntaje superior (Escala 7), llegando a una prevalencia de uso de alcohol global en el último mes del 20,1%, siendo del 24,5% entre las escolares mujeres y del 14,4% entre los hombres.

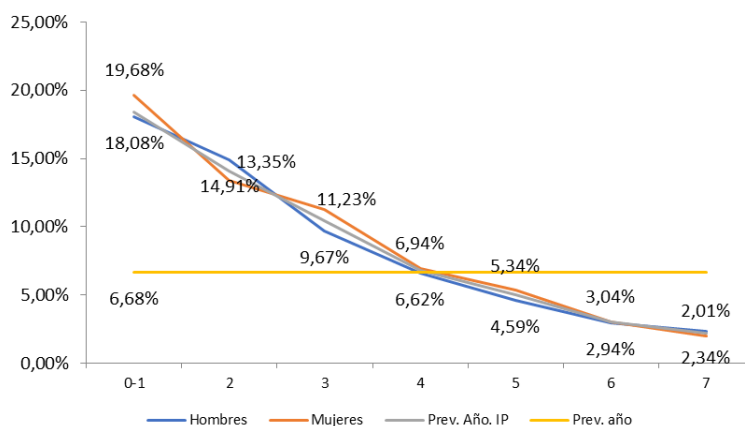
Gráfica 110: Prevalencia consumo bebidas alcohólicas en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo



A continuación, se presenta la prevalencia del consumo de cualquier sustancia ilícita según el puntaje en la escala. Tomando como referencia la prevalencia del uso de sustancias ilícitas en el último año, que es del 6,7%, se observa que entre los estudiantes con menor puntaje en la escala, es decir, 0 y 1, la prevalencia de uso

de cualquier sustancia ilícita en los últimos 12 meses alcanza el 18,4% (18,1% en hombres y 19,7% en mujeres), esto es casi tres veces superior al promedio nacional. En contraste, entre los estudiantes con 7 puntos en la escala, la prevalencia global es del 2,2% (2,3% en hombres y 2% en mujeres), lo cual es aproximadamente tres veces inferior al promedio nacional del 6,3%.

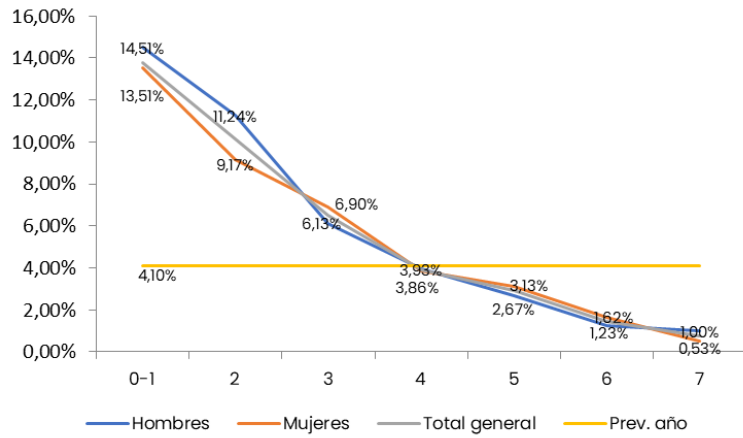
Gráfica 111: Prevalencia consumo cualquier sustancia ilícita en el último año según escala de padres involucrados, por sexo



La siguiente gráfica muestra la prevalencia de uso de marihuana en el último año en relación con la escala de involucramiento parental. Basándonos en el promedio nacional de uso de marihuana, que es del 4,1%, podemos observar que entre los estudiantes con menor puntaje en la escala (0-1), la prevalencia es de 13,8%, siendo del 14,5% entre los hombres y del 13,5% entre las mujeres, lo que más de tres veces superior al promedio nacional. Sin embargo, esta situación cambia drásticamente entre los estudiantes con un alto puntaje en la escala, registrando la prevalencia más baja.

Existe una relación inversa entre la prevalencia y el puntaje en la escala: a medida que el puntaje aumenta, indicando un mayor grado de involucramiento de los padres o cuidadores, la prevalencia de uso de sustancias disminuye.

Gráfica 112: Prevalencia consumo marihuana en el último mes según escala de padres involucrados, por sexo



6 CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y COVID-19 – drogas-

Para el desarrollo de este capítulo, se incluyeron preguntas en el cuestionario de la encuesta que solicitaban a los escolares reflexionar sobre el período desde el inicio de la implementación de medidas de aislamiento social en Colombia (marzo de 2020) hasta el presente, y responder algunas preguntas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas durante este período. El cuestionario se aplicó exclusivamente a los escolares que habían consumido en su vida alguna sustancia psicoactiva. A continuación, se presentan los resultados.

El cigarrillo es la sustancia con mayor porcentaje de inicio en este periodo con 17,8%, seguida por la marihuana con un 15,5%, el Dick (Ladys, Fragancia) con un 14,6%, la cocaína con un 12,6%, las sustancias inhalables con un 11,9%, las bebidas alcohólicas con un 11,8% y el Popper con un 11,6%.

El Popper fue la sustancia que más dejaron de consumir los escolares, con un 45%, seguida de la cocaína con un 44,5%, Dick (Ladys, Fragancia) con un 42,7%, inhalables con 39% y, marihuana con un 38,6%.

En la siguiente tabla se puede consultar el panorama completo de las sustancias indagadas:

Tabla 149: Emergencia sanitaria COVID-19 y consumo de sustancias psicoactivas en escolares.

Sustancias	Probó o inició el consumo durante el aislamiento social	Aumentó su consumo	Se mantuvo igual	Disminuyó su consumo	Dejó de consumir	Ns/Nr
Tabaco, Cigarrillo	17,8	10,91	14,65	9,08	39,04	8,52
Marihuana	15,48	13,79	13,72	11,69	38,58	6,74
Dick (Ladys, Fragancia)	14,59	13,96	10,13	9,67	42,72	8,93
Cocaína (Perico, Perica)	12,61	12,54	14,17	9,25	44,47	6,96
Sustancias Inhalables Tales Como Pegantes/Sacol, Pinturas, Thinner	11,9	12,6	15,65	8,77	41,57	9,51
Alcohol (Como Cerveza, Vino, Aguardiente, Ron, Whisky, Chicha, Guarapo, Chirrinchi U Otras)	11,81	12,05	20,39	13,55	32,74	9,46
Popper	11,63	12,1	14,08	8,5	45,04	8,65
Otra Droga	14,79	14,64	13,43	9,95	42,98	4,21

A los escolares que indicaron que durante al aislamiento aumentó su consumo de estas sustancias psicoactivas, se les pregunto sobre la razón detrás de este incremento. La razón más frecuente fue ansiedad y estrés (51,1%), siendo esta respuesta más común en las mujeres (57,1%) que en los hombres (44,1%).

Al observar la información por edades, el porcentaje más alto se registró en los escolares entre los 15 y 16 años (53,1%), seguido del porcentaje de los escolares entre 12 y 14 años (50,1%).

Ahora bien, la principal razón que expresan para el aumento del consumo en aislamiento los escolares de menor edad (12 a 14 años), son los problemas familiares con un 50,4%, en tanto que para los escolares entre los 15 y 16 años es la ansiedad y estrés con un 53,1% y para los escolares entre los 17 y 18 años son los problemas familiares con un 53%.

En la siguiente tabla se presenta la información sobre todas las razones expresadas por los escolares:

Tabla 150: Razones por las cuales los escolares consideran aumento el consumo de spa en aislamiento, según sexo y grupo de edad

Razón	Total	Hombre	Mujer	12-14	15-16	17-18
Ansiedad, estrés	51,12	44,14	57,09	50,09	53,06	48,23
Problemas familiares	50,83	43,75	56,8	50,41	50,1	52,95
Soledad, angustia, depresión	42,83	35,47	49,1	43,02	43,13	42,22
Experimentar	32,85	32,27	33,37	27,05	37,06	31,99
Preocupaciones, miedo	31,19	27,36	34,43	32,23	31,11	30,12
Curiosidad	29,84	30,4	29,3	29,37	30,72	28,59
Distanciamiento social	28,46	29,39	27,67	29,07	27,55	29,69
Problemas económicos	24,29	23,3	25,15	25,25	24,02	23,43
Aburrimiento	23,8	24,73	23,01	19,9	25,97	24,76
Sensación de encierro	18,43	17,07	19,51	16,88	19,04	19,37
Necesidad, dependencia	17,19	15,47	18,68	17,8	17,91	14,96
No sabe / no responde	1,77	2,06	1,49	2,21	1,4	1,94
Por diversión / fiestas	1,26	1,22	1,31	1,05	1,61	0,85
Otros	0,03	0,03	0,04	0	0,07	0,01

El 9,7% de los escolares manifestó haber consumido sustancias psicoactivas como alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, basuco o sustancias inhalables durante el período de medidas restrictivas originadas por la COVID-19, con el fin de aliviar problemas como estrés, depresión, náuseas, problemas de concentración, fatiga, o somnolencia, o para prevenir que se presentaran estos problemas. De estos escolares, el 32% experimentó estos problemas cuando suspendía o reducía el consumo de sustancias psicoactivas.

Se les preguntó a los escolares si habían buscado ayuda (en línea o en persona) para reducir o abstenerse de consumir sustancias psicoactivas: el 34,6% de los escolares afirmaron que habían buscado ayuda con amigos y el 27,4% manifestaron que no necesitaban ayuda. El porcentaje de hombres que ha buscado ayuda con amigos es más alto en comparación con las mujeres, mientras que el porcentaje de

mujeres que manifiestan que no necesitar ayuda con el consumo de sustancias psicoactivas es más alto.

Es importante mencionar que el 11,2% de los escolares contactaron a un profesional de la salud o especialista y el 6,7% contactaron un grupo de ayuda por su consumo.

Tabla 151: Respuestas de escolares en relación a si buscaron ayuda para el consumo de spa

Respuesta	Total	Hombre	Mujer	12-14	15-16	17-18
Sí, busqué ayuda con amigos	34,6	37,29	32,05	37,56	32,44	34,33
No necesito ninguna ayuda por mi consumo de drogas	27,36	26,19	28,56	23,91	27,58	32,17
No, nunca busqué ayuda, pero creo que la necesito	15,64	14,07	16,97	14,76	16,62	15,03
Sí, contacté a un profesional de la salud o especialista	11,16	11,33	10,85	11,6	12,11	8,46
Sí, pero no encontré ninguna ayuda	9,95	11,78	8,14	10,32	10,81	7,62
Sí, recurrí a ayuda en las redes sociales	8,05	9,64	6,42	9,99	7,3	6,32
Sí, contacté a un grupo de ayuda	6,66	7,8	5,48	7,77	6,2	5,77
No responde	5,64	5,11	5,98	5,54	5,44	5,9

7. COMPARACIÓN DE LOS PRINCIPALES RESULTADOS ENTRE EL 2004, 2011, 2016 y 2022

Este capítulo aborda uno de los objetivos principales en estudios de esta naturaleza, cual es analizar la tendencia de ciertos indicadores relevante relacionados con el uso de sustancias en la población escolar.

El actual estudio es el cuarto que se realiza en Colombia, desde el primero el año 2004, seguido por los estudios en los años 2011 y 2016.

Los cuatro estudios presentan una equivalencia en su diseño metodológico y su implementación, incorporando un conjunto de preguntas idénticas. Sin embargo, la cobertura de los estudios ha tenido algunas variaciones. El primero, realizado en 2004, únicamente incluyó a estudiantes de los grados Séptimo, Noveno y Once. En contraste, el estudio de 2011 abarcó desde el Sexto al Once, mientras que los estudios 2016 y 2022 también cubrieron los grados Séptimo al Once. Además, es importante destacar que los dos estudios más recientes (2016 y 2022) incorporaron escuelas tanto zonas urbanas como rurales, a diferencia de los dos primeros, que se centraron exclusivamente en estudiantes de escuelas urbanas.

Dado lo anterior, y con el propósito de comparar poblaciones escolares equivalentes en los cuatro estudios, este informe comparativo considera solo a los estudiantes de los grados **Séptimo, Noveno y Once de zonas urbanas**. Adicionalmente, en los cuatro estudios se eliminaron los casos con edad inferior a 12 años o superior a 18 años como también aquellos sin información para la variable sexo. **En definitiva, el análisis comparativo se basa en la muestra de estudiantes de esos tres grados, con edad entre 12 a 18 años, e información en la variable sexo.**

DESCRIPCIÓN DE LAS MUESTRAS DE LOS CUATRO ESTUDIOS

Como se mencionó anteriormente, un objetivo principal es el análisis de la tendencia de ciertos indicadores sobre uso de sustancias, tanto a nivel global para la población que incluye los tres grados mencionados, como también el análisis desagregado por sexo, edad, grado y tipo de colegio. Por lo tanto, y a modo de introducción de este capítulo, las cuatro tablas siguientes presentan una descripción de la muestra y de la población representada por ella en los cuatro estudios, para cada una de las cuatro variables mencionada: sexo, edad agrupada, grado y tipo de colegio.

En primer lugar, se presenta la distribución por sexo en los cuatro estudios (tabla 152) donde se observa que los tamaños de muestra efectivas van desde los 40.122 casos en el estudio del 2011, hasta 94.087 estudiantes el 2004. Por otra parte, las poblaciones representadas varían desde cerca de 1 millón de estudiantes el 2004, hasta más de 1,7 millones el 2022, con una leve mayor proporción de mujeres de alrededor de 53%, con cifras muy similares en los cuatro estudios.

Tabla 152: Tamaño de muestra y población representada según sexo, estudios 2004, 2011, 2016 y 2022

	Año estudio	Muestra (n) Población (N)	Sexo		Total
			Hombres	Mujeres	
Tamaño de muestra (n)	2004	N	41.889	52.198	94.087
	2011	N	18.669	21.453	40.122
	2016	N	21.857	24.858	46.715
	2022	N	24.873	26.341	51.214
Población Representada (N) y porcentaje (%)	2004	N	457.422	506.803	964.225
		%	47,44	52,56	100
	2011	N	575.152	657.878	1.233.031
		%	46,65	53,35	100
	2016	N	773.255	842.922	1.616.177
		%	47,84	52,16	100
	2022	N	840.585	953.857	1.794.441
		%	46,84	53,16	100

En la siguiente tabla se presenta la distribución según grupos de edad; al observar los porcentajes de las poblaciones representadas, es posible deducir que en el estudio del 2011 hay una proporción menor de estudiantes entre 17 y 18 años (11,6%) respecto de los otros tres estudios (llegando a 18,5% el 2016). Por lo mismo, ese estudio (2011) es donde se encuentra la mayor proporción de estudiantes en el segmento de 12 a 14 años con casi un 55%. En el grupo de edad intermedio, es decir, 15 a 16 años, todos los estudios presentan cifras similares alrededor de un tercio de la población representada.

Tabla 153: Tamaño de muestra y población representada según grupos de edad, estudios 2004, 2011, 2016 y 2022

	Año Estudio	Muestra (n) Población (N)	Grupo de Edad			Total
			12-14	15-16	17-18	
Tamaño de muestra (n)	2004	N	47.379	31.062	15.646	94.087
	2011	N	20.702	14.297	5.123	40.122
	2016	N	16.071	17.622	13.022	46.715
	2022	N	19.696	19.131	12.387	51.214
Población Representada (N) y porcentaje (%)	2004	N	486.148	315.878	162.199	964.225
		%	50,42	32,76	16,82	100
	2011	N	677.336	412.414	143.280	1.233.031
		%	54,93	33,45	11,62	100
	2016	N	756.934	560.140	299.103	1.616.177
		%	46,83	34,66	18,51	100
	2022	N	879.691	604.913	309.838	1.794.441
		%	49,02	33,71	17,27	100

En cuanto a la distribución por grados (tabla 154), a pesar de las diferencias mencionadas en la tabla anterior, los cuatro estudios son bastante similares, con porcentajes de población representada entre 37,4% y casi 40% en el séptimo grado, algo más de un tercio en el noveno grado y entre un 22,9% y 27,1% en el Once grado.

Tabla 154: Tamaño de muestra y población representada según grado, estudios 2004, 2011, 2016 y 2022

	Año estudio	Muestra (n) Población (N)	Grado			Total
			Séptimo	Noveno	Once	
Tamaño de muestra (n)	2004	N	38.043	33.596	22.448	94.087
	2011	N	13.392	14.505	12.225	40.122
	2016	N	12.902	12.641	21.172	46.715
	2022	N	14.268	14.216	22.730	51.214
Población Representada (N) y porcentaje (%)	2004	N	414.377	328.674	221.174	964.225
		%	42,98	34,09	22,94	100
	2011	N	486.589	427.999	318.442	1.233.031
		%	39,46	34,71	25,83	100
	2016	N	643.335	544.965	427.877	1.616.177
		%	39,81	33,72	26,47	100
	2022	N	671.354	635.860	487.228	1.794.441
		%	37,41	35,43	27,15	100

Por último, en la tabla 155 se presentan las distribuciones según el tipo de colegio. Entre el 2004 y 2022 hay un aumento sistemático de la población representada por establecimientos oficiales (públicos), desde un 64,4% el 2004 hasta un 81,6% el 2022.

Tabla 155: Tamaño de muestra y población representada según tipo de colegio, estudios 2004, 2011, 2016 y 2022

	Año estudio	Muestra (n) Población (N)	Tipo Colegio		Total
			Público	Privado	
Tamaño de muestra (n)	2004	N	70.846	23.241	94.087
	2011	N	25.809	14.313	40.122
	2016	N	37.627	9.088	46.715
	2022	N	33.709	17.505	51.214
Población Representada (N) y porcentaje (%)	2004	N	620.724	343.501	964.225
		%	64,38	35,62	100
	2011	N	877.898	355.133	1.233.031
		%	71,2	28,8	100
	2016	N	1.271.925	344.252	1.616.177
		%	78,7	21,3	100
	2022	N	1.463.319	331.123	1.794.441
		%	81,55	18,45	100

El uso de sustancias en una población específica, como la población escolar, depende de una variedad de factores. Algunos de estos factores, como se ha analizado en este estudio en particular, están relacionados con las variables descritas anteriormente, como el sexo, la edad y el grado del estudiante. Esta relación se puede evidenciar tanto en los capítulos previos de este estudio de 2022 como en los estudios anteriores y en investigaciones similares en otros países de la región.

En las tablas anteriores presentadas en este capítulo se observan algunas diferencias en las distribuciones porcentuales para algunas características entre los 4 estudios, que si bien no son dramáticas, es posible que pudiesen impactar la comparabilidad de los indicadores sobre uso de sustancias.

De manera similar a lo que se ha realizado en estudios previos, como por ejemplo en 2011 al compararlo con 2004, o en 2016 al comparar los estudios de 2004 y 2011, en este estudio se ha seguido el procedimiento de ajustar las prevalencias de uso de sustancias en función de tres características de los estudiantes: sexo, edad y tipo de colegio. Este procedimiento se ha llevado a cabo mediante el método directo de ajuste de tasas, utilizando la distribución porcentual de las tres variables del estudio del 2022 como población estándar.

El objetivo de este ajuste es eliminar el posible impacto que las diferencias en esas tres variables puedan tener sobre los indicadores de prevalencia de uso de sustancias. Esto quiere decir que, cualquier diferencia observada en las prevalencias entre los estudios no se debe atribuir a las diferencias en esas tres características. En cambio, podría haber otras variables para explicarlas, incluyendo el efecto temporal que probablemente pudiese jugar un rol importante (y por los contextos que eso pudiese significar, principalmente la pandemia vivida en los años previos al último estudio). Estos aspectos requerirían un análisis más detenido para comprenderlos en mayor profundidad

Por último, es importante recordar que para esta comparación, el estudio del 2022 solo considera a los estudiantes de zonas urbanas de los grados séptimo, noveno y Once, por lo que los resultados presentados en este capítulo para este estudio para esos grados difieren de los presentados en los capítulos previos, donde se consideraron a los estudiantes tanto de zonas urbanas y rurales.

USO DE SUSTANCIAS

En esta sección se presentan los resultados comparados de los cuatro estudios para algunas sustancias específicas, donde en cada caso, se analizan las prevalencias de alguna vez en la vida, durante el último año (consumo reciente) y los últimos 30 días (consumo actual). Además, para algunos indicadores se presentan gráficamente las tendencias por sexo, grado y tipo de colegio.

ALCOHOL

Como se observa en la tabla 156, los tres indicadores sobre uso de alcohol (alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes) presentan una disminución importante en el último estudio respecto de los tres anteriores. En particular, el uso de alcohol alguna vez en la vida disminuye, a nivel global, 20 puntos porcentuales entre el 2016 y 2022, desde un 67,6% a un 47,7%. Lo mismo ocurre con los otros dos indicadores.

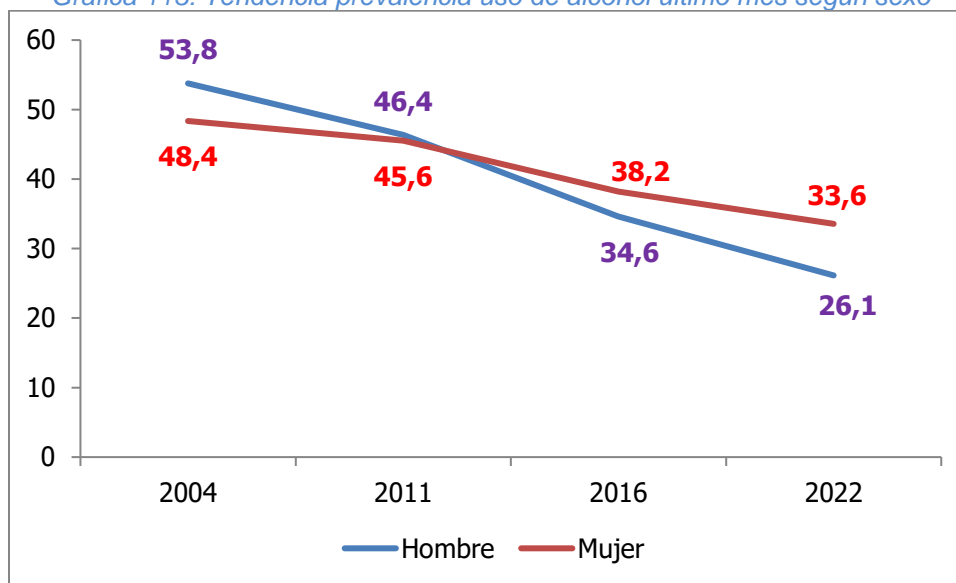
Tabla 156: Prevalencias uso de alcohol 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	78,22	73,04	75,47	64,88	60,03	62,30	53,77	48,36	50,90
2011	70,74	71,21	70,99	63,41	64,89	64,19	46,36	45,55	45,93
2016	65,18	69,77	67,62	55,31	60,94	58,30	34,61	38,19	36,51
2022	42,87	51,93	47,69	36,36	44,85	40,87	26,14	33,56	30,08

En particular, respecto del uso de alcohol en el último mes, hay una reducción importante en toda la serie, de 20 puntos porcentuales, donde la mayor baja se presenta entre los años 2016 respecto del 2011 (prácticamente 10 puntos). Entre los dos últimos estudios la reducción global es de algo más de 6 puntos porcentuales, con una mayor caída entre los hombres (de 34,6% a 26,1%) respecto de las mujeres (38,2% a 33,6%).

Es importante destacar también que la prevalencia de uso actual de alcohol en el último mes era mayor en los hombres respecto de las mujeres en los estudios 2004 y 2011, y sin embargo esa situación se invierte a partir del estudio del 2016 y la prevalencia entre las mujeres es superior a la de los escolares hombres (33,6% y 26,1% respectivamente en el último estudio). Lo anterior se aprecia claramente en la siguiente gráfica.

Gráfica 113: Tendencia prevalencia uso de alcohol último mes según sexo



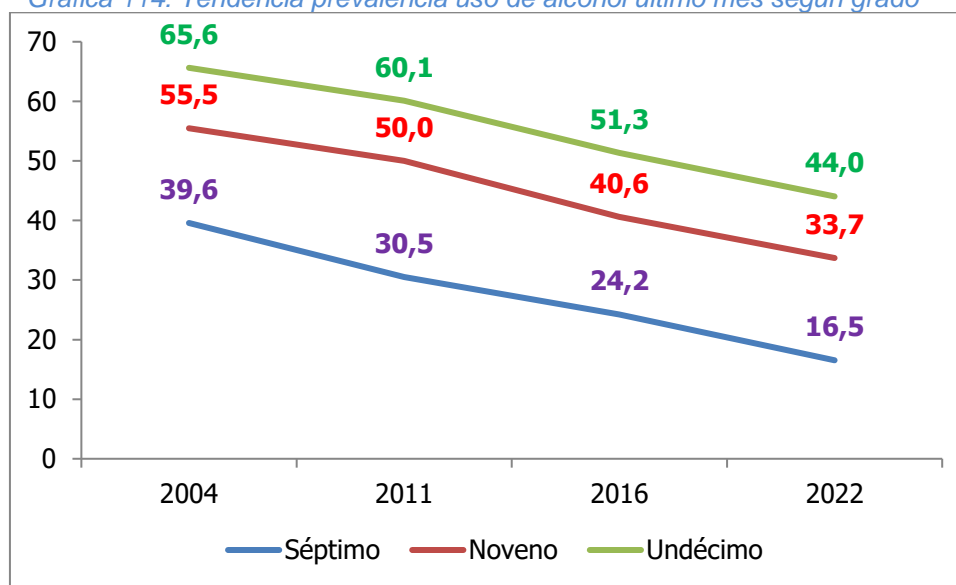
Al analizar las tendencias de los tres indicadores según grado del estudiante, la disminución se mantiene en todos ellos, principalmente entre los dos últimos estudios. En cuanto a la prevalencia de vida, se mantiene la caída de aproximadamente 20 puntos porcentuales en cada uno de los tres grados estudiados, al comparar los estudios 2016 y 2022.

Tabla 157: Prevalencias uso de alcohol 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	63,44	81,21	89,75	49,01	67,98	79,14	39,58	55,48	65,63
2011	52,44	76,45	87,38	45,48	69,73	80,68	30,49	50,02	60,08
2016	51,43	74,21	85,58	41,17	65,50	76,99	24,24	40,61	51,33
2022	31,39	52,32	64,11	24,51	45,26	57,69	16,53	33,70	44,04

En particular respecto de la prevalencia de uso de alcohol en el último mes, la siguiente gráfica es elocuente en mostrar una reducción sistemática en el período estudiado, además siendo muy similar en cada grado.

Gráfica 114: Tendencia prevalencia uso de alcohol último mes según grado



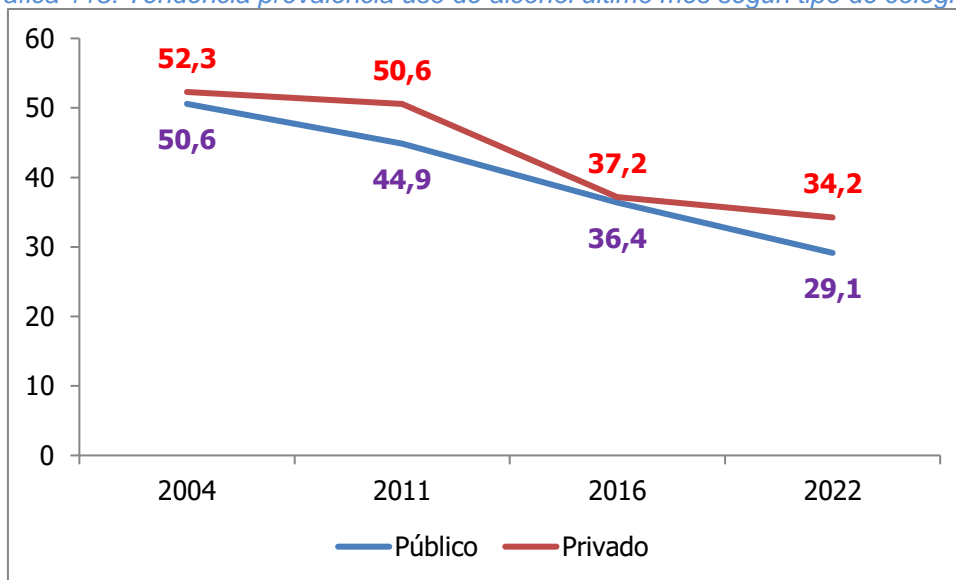
Por último, en la tabla 158 se puede observar que las prevalencias de vida y último año presentan una reducción muy similar en ambos tipos de colegio, sin embargo, al comparar la prevalencia de uso en el último mes en los dos últimos estudios, la reducción en colegio públicos es mayor (más de 6 puntos porcentuales) que la correspondiente reducción en colegios privados (alrededor de 3 puntos porcentuales).

Tabla 158: Prevalencias uso de alcohol 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio.

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	75,20	76,67	61,93	63,94	50,58	52,29
2011	70,07	75,07	63,24	68,40	44,88	50,57
2016	67,06	70,10	57,75	60,72	36,37	37,17
2022	46,57	52,64	39,75	45,84	29,14	34,24

La siguiente gráfica presenta la tendencia global del periodo en relación a la prevalencia de uso de alcohol en el último mes; en cada estudio la prevalencia es mayor en colegios privados principalmente en los estudios del 2011 y el último del 2022.

Gráfica 115: Tendencia prevalencia uso de alcohol último mes según tipo de colegio



Una mirada complementaria en el uso de alcohol en el último mes entre los dos últimos estudios se presenta en la siguiente tabla, donde además de los indicadores puntuales de prevalencia, se entregan los respectivos intervalos de 95% confianza. Como se puede observar, tanto a nivel global como para cada una de las particiones por sexo, grado y tipo de colegio, los intervalos de confianza asociados a las prevalencias del estudio del 2022 presentan límites por debajo de los correspondientes a las estimaciones del 2016, lo cual nos lleva a concluir que estamos en presencia de reducciones estadísticamente significativas entre estos dos últimos estudios en cada caso.

Tabla 159: Prevalencia uso de alcohol último mes e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	26,14	24,55 - 27,73	34,61	33,02 - 36,20
	Mujer	33,56	31,46 - 35,66	38,19	36,83 - 39,55
Grado	Séptimo	16,53	14,66 - 18,40	24,24	22,77 - 25,71
	Noveno	33,70	31,17 - 36,22	40,61	38,86 - 42,36
	Once	44,04	41,47 - 46,62	51,33	49,76 - 52,90
Tipo Colegio	Público	29,14	27,10 - 31,18	36,37	35,11 - 37,63
	Privado	34,24	31,57 - 36,91	37,17	34,24 - 40,10
Total		30,08	28,35 - 31,81	36,51	35,36 - 37,67

Tabaco

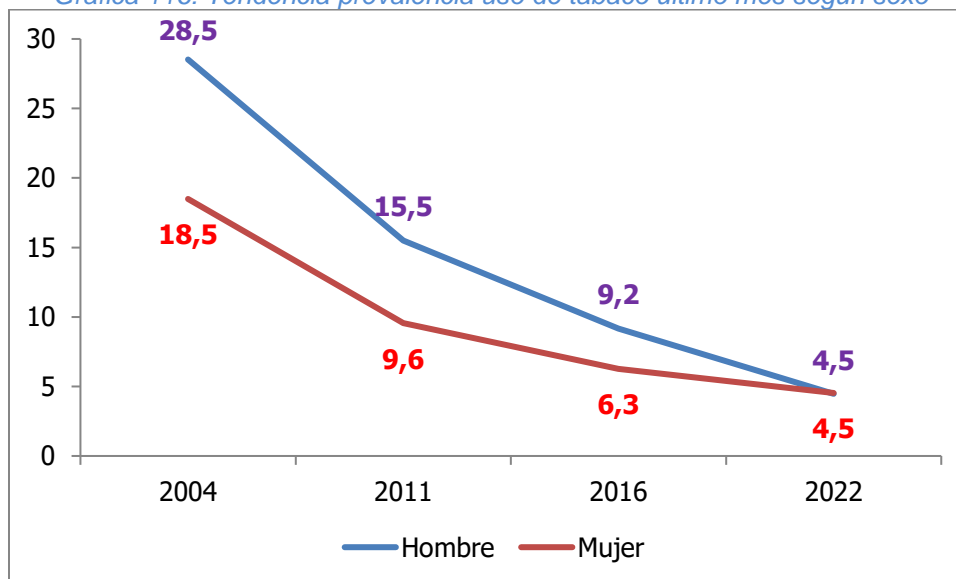
Las estimaciones para los tres indicadores de prevalencia sobre uso de tabaco entre los estudiantes del país se presentan en la tabla 160, las que muestran un descenso sistemático en los cuatro estudios, tanto a nivel global como en hombres y mujeres. En particular, la prevalencia de uso alguna vez en la vida se reduce a la cuarta parte entre la primera medición y la actual, desde un 46,7% a menos de un 11%; otra cuestión relevante a destacar es que la reducción es más pronunciada en los estudiantes varones que en las mujeres, donde las brechas iniciales se van reduciendo, y en el último estudio los indicadores son prácticamente los mismo en ambos grupos.

Tabla 160: Prevalencias uso de tabaco 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	51,73	42,26	46,69	36,35	26,52	31,13	28,52	18,49	23,19
2011	34,52	25,90	29,94	23,91	16,12	19,77	15,50	9,55	12,34
2016	26,00	21,06	23,37	16,07	12,47	14,16	9,17	6,27	7,63
2022	10,98	10,92	10,95	7,20	7,44	7,33	4,47	4,53	4,50

Respecto del uso de tabaco en el último mes, los resultados anteriores quedan reflejados más claramente en la siguiente gráfica, donde la diferencia de 10 puntos porcentuales observados en el estudio del 2004 (28,5% en los hombres y 18,5% en las mujeres), va sistemáticamente reduciéndose, hasta lograr niveles idénticos en el estudio del 2022 (4,5%).

Gráfica 116: Tendencia prevalencia uso de tabaco último mes según sexo



Respecto del grado al que pertenecen los estudiantes, las reducciones mencionadas anteriormente se mantienen en estos subgrupos en los tres indicadores presentados en la siguiente tabla; es importante destacar los cambios en el uso de tabaco entre los estudiantes del séptimo grado, donde en el estudio del 2004 algo más de 1 de cada 3

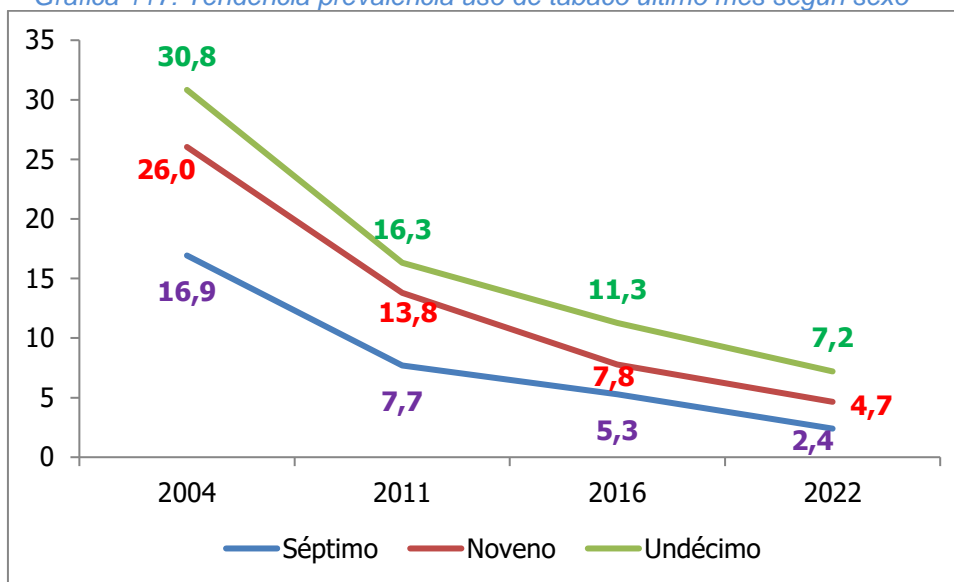
estudiantes (36,1%) declararon haber usado fumado alguna vez en la vida, cifra que se reduce a menos del 6% en el último estudio. Algo similar se observa en este grupo respecto de los cambios en el uso en el último año (desde un 22,7% el 2004 a un 3,7% el 2022) y en la prevalencia en el último mes (de un 16,9% a un 2,4%). También son muy importantes las reducciones observadas en los otros dos grados.

Tabla 161: Prevalencias uso de tabaco 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	36,08	52,02	58,89	22,69	35,33	40,87	16,93	26,04	30,83
2011	18,54	32,72	40,65	12,81	22,09	25,61	7,71	13,81	16,31
2016	15,22	24,82	34,91	9,43	15,17	20,62	5,28	7,79	11,28
2022	5,81	11,71	17,02	3,72	7,66	11,88	2,40	4,65	7,20

En particular, la siguiente gráfica muestra la tendencia de la prevalencia de uso de tabaco en el último mes, en los tres grados de los estudiantes, lo que confirma lo descrito anteriormente: reducción sistemática en el periodo analizado, llegando a nivel muy bajos en el estudio del 2022, particularmente en los grados inferiores.

Gráfica 117: Tendencia prevalencia uso de tabaco último mes según sexo



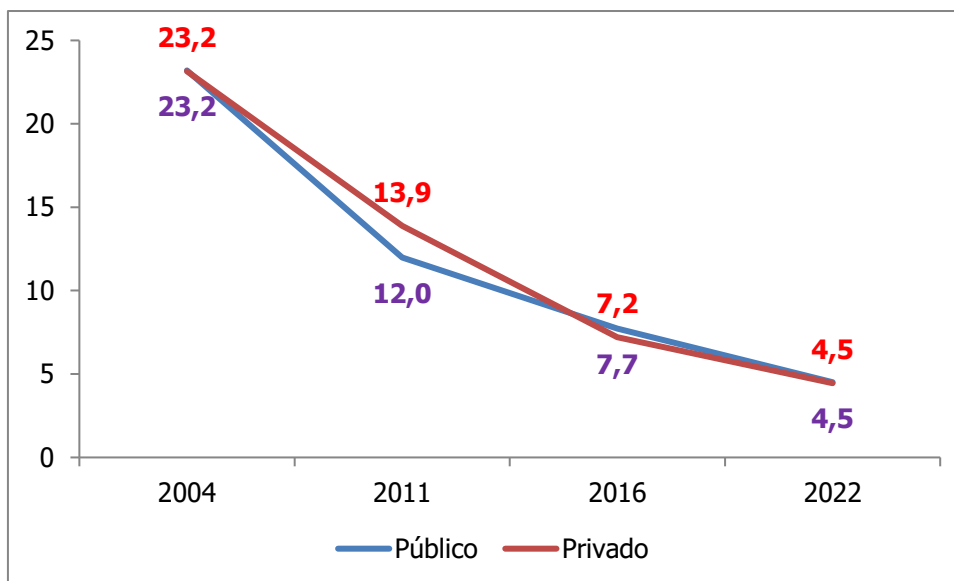
Los hallazgos descritos para los subgrupos de sexo y grado, también se mantienen en el análisis sobre el tipo de colegio a que pertenecen los estudiantes, con reducciones muy similares en ambos grupos para los tres indicadores presentados en la siguiente tabla.

Tabla 162: Prevalencias uso de tabaco 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	46,89	45,82	31,03	31,55	23,20	23,15
2011	29,61	31,40	19,33	21,73	11,99	13,88
2016	23,78	21,59	14,22	13,89	7,73	7,20
2022	11,04	10,53	7,34	7,29	4,51	4,45

Lo anterior se puede observar con mayor claridad en la gráfica 118 el cual muestra la tendencia del uso de tabaco en el último mes para los dos tipos de colegios.

Gráfica 118: Tendencia prevalencia de uso de tabaco último mes según tipo de colegio



Un análisis equivalente al mostrado anteriormente para el uso de último mes de alcohol, se presenta en la siguiente tabla respecto de la comparación de la prevalencia de uso en el último mes de tabaco entre las dos últimas mediciones. Específicamente, la idea es analizar las estimaciones de la prevalencia de los dos estudios, tanto a nivel global como para cada uno de los subgrupos por sexo, grado y tipo de colegio. Lo que se observa es que en todos los casos, los límites de los intervalos de confianza para el estudio del 2022 son bastante inferiores a los correspondientes al estudio anterior del 2016, lo que nos lleva a concluir que en todos ellos existe una disminución estadísticamente significativa en la prevalencia de uso de tabaco en el último mes.

Tabla 163: Prevalencia mes uso de tabaco e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	4,47	3,88 - 5,06	9,17	8,26 - 10,08
	Mujer	4,53	3,67 - 5,38	6,27	5,57 - 6,97
Grado	Séptimo	2,40	1,73 - 3,07	5,28	4,33 - 6,24
	Noveno	4,65	3,80 - 5,50	7,79	6,82 - 8,77
	Once	7,20	5,95 - 8,45	11,28	10,33 - 12,25
Tipo Colegio	Público	4,51	3,83 - 5,20	7,73	6,92 - 8,53
	Privado	4,45	3,51 - 5,40	7,20	6,15 - 8,26
Total		4,50	3,91 - 5,09	7,63	6,93 - 8,32

Marihuana

Como ha quedado de manifiesto reiteradamente, tanto a nivel mundial como en Colombia, la marihuana es la sustancia ilícita de mayor uso, tanto a nivel de la población general como también en la población escolar.

En la tabla 164 se presentan las tendencias globales y por sexo para los tres indicadores. Respecto de la prevalencia de uso de marihuana alguna vez en la vida es posible observar un incremento a nivel global entre los años 2004 y 2016 desde un 8,5% a casi un 12%, con un incremento más fuerte entre las mujeres (5,8% a 11,1%). Sin embargo, esta tendencia se quiebra en el último estudio, y la declaración de uso de marihuana alguna vez en la vida cae a un 6,3%, incluso menor que la encontrada el 2004, aun cuando esta situación es diferente entre las mujeres, donde el último registro es superior al primero. Algo similar ocurre con la prevalencia de último mes.

Llama la atención, sin embargo, que al comparar las prevalencias de haber usado alguna vez en la vida y en el último año, en el estudio del 2022 estos indicadores son ligeramente superiores entre las mujeres en comparación con los hombres, algo que no se había observado en los estudios anteriores. No obstante, ya se apreciaba una disminución de la brecha entre ambos grupos entre 2004 y 2016.

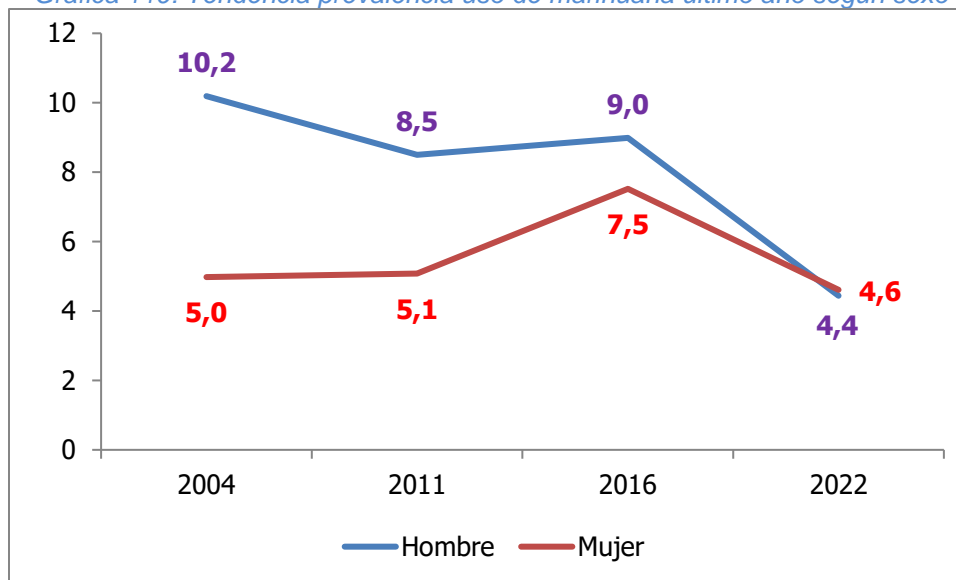
Tabla 164: Prevalencias uso de marihuana 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	11,57	5,75	8,47	10,19	4,98	7,42	4,29	1,55	2,83
2011	11,40	7,02	9,07	8,50	5,08	6,68	4,71	2,69	3,63
2016	12,94	11,07	11,95	8,99	7,52	8,21	5,27	3,51	4,33
2022	6,18	6,39	6,29	4,44	4,61	4,53	2,75	2,64	2,69

Lo anterior queda bastante más claro en la siguiente gráfica, en el cual se analiza las tendencias respecto de la prevalencia de uso de marihuana en el último año y donde

se observa entonces la dispar tendencia entre hombres y mujeres, donde la diferencia de 5 puntos porcentuales observada en el estudio del 2004 desaparece en el registro actual del 2022.

Gráfica 119: Tendencia prevalencia uso de marihuana último año según sexo

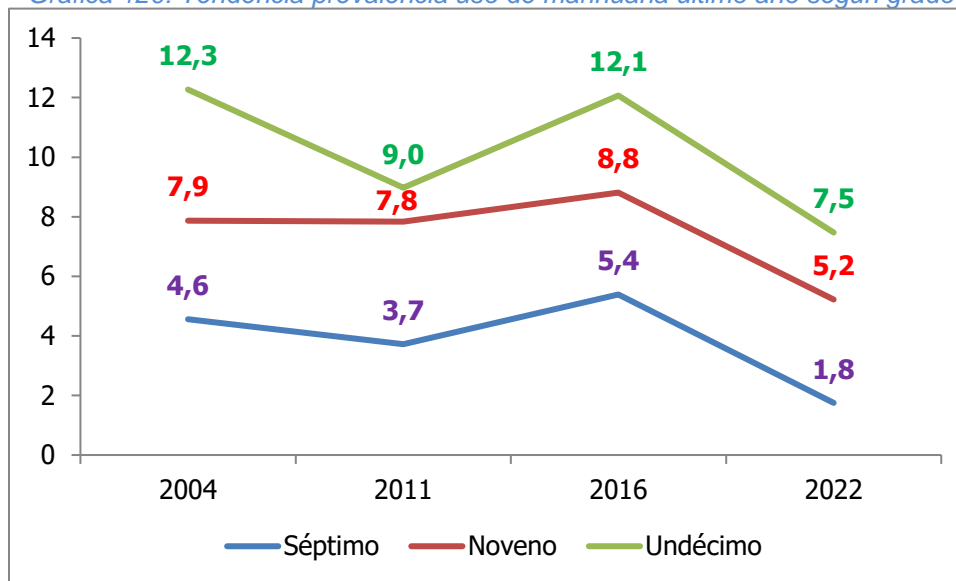


Las tendencias descritas anteriormente también se manifiestan al analizar los subgrupos según el grado de los estudiantes, donde las mayores reducciones porcentuales (no puntos porcentuales) entre los últimos dos estudios ocurren en el séptimo grado. Así por ejemplo, al observar la prevalencia de uso de marihuana en el año previo al estudio, ésta cae desde un 5,4% el 2016 a menos de un tercio de esa cifra en el 2022. En los otros dos grados la reducción al 2022 es menos de la mitad respecto del estudio previo, lo cual queda de manifiesto tanto en la tabla 165 como en la gráfica 120.

Tabla 165: Prevalencias uso de marihuana 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	5,27	8,88	14,07	4,56	7,87	12,27	2,10	3,16	3,73
2011	4,59	10,22	13,21	3,72	7,84	8,97	2,01	4,58	4,53
2016	7,30	12,68	18,64	5,39	8,81	12,07	3,06	4,70	5,95
2022	2,53	7,02	10,52	1,75	5,22	7,47	1,15	3,13	4,24

Gráfica 120: Tendencia prevalencia uso de marihuana último año según grado



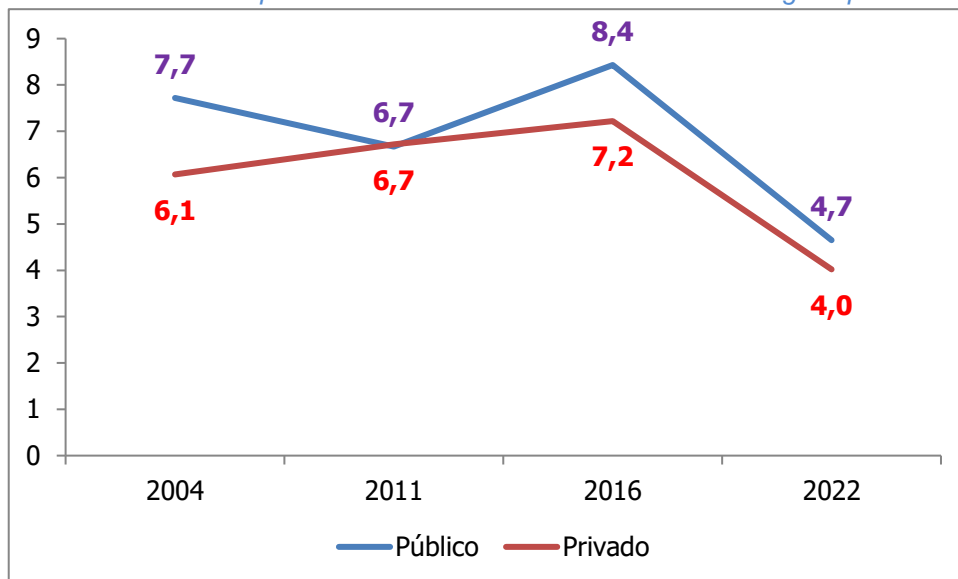
En cuanto al tipo de colegio de los escolares, en la siguiente tabla se puede apreciar una tendencia al alza entre el 2004 y 2016 en ambos grupos para los tres indicadores, y una caída en el estudio del 2022, consistente con los análisis previos.

Tabla 166: Prevalencias uso de marihuana 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	8,80	7,05	7,72	6,07	3,03	1,96
2011	9,03	9,27	6,67	6,72	3,73	3,19
2016	12,36	10,10	8,43	7,22	4,51	3,56
2022	6,44	5,63	4,65	4,02	2,78	2,29

La siguiente gráfica presenta las tendencias respecto de la prevalencia de uso de marihuana en el último año, en el cual queda de manifiesto un comportamiento bastante similar en ambos tipos de colegio, incremento similar entre el 2004 y 2016, y luego una caída relativamente equivalente en el estudio del 2022.

Gráfica 121: Tendencia prevalencia uso de marihuana último año según tipo de colegio



La siguiente tabla muestra la prevalencia de uso de marihuana en el último año en los dos últimos estudios, para las tres características de los estudiantes que han sido descritas anteriormente. Además de las estimaciones de las prevalencias en cada subgrupo, se presentan los correspondientes intervalos de confianza de 95%, los cuales permiten confirmar que en todos los subgrupos, los límites de los intervalos de confianza del último estudio están bajo los correspondientes límites del estudio del 2016.

Tabla 167: Prevalencia último año uso de marihuana e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	4,44	3,84 - 5,04	8,99	8,04 - 9,94
	Mujer	4,61	3,30 - 5,92	7,52	6,68 - 8,36
Grado	Séptimo	1,75	1,24 - 2,25	5,39	4,47 - 6,30
	Noveno	5,22	4,01 - 6,43	8,81	7,83 - 9,78
	Once	7,47	5,94 - 9,00	12,07	10,92 - 13,23
Tipo Colegio	Público	4,65	3,70 - 5,59	8,43	7,59 - 9,28
	Privado	4,02	3,45 - 4,60	7,22	6,07 - 8,37
Total		4,53	3,75 - 5,31	8,21	7,47 - 8,95

Cocaína

Esta sección da cuenta de las tendencias en el uso de cocaína en la población escolar de Colombia. La tabla 168 presenta los tres indicadores de prevalencia a nivel global

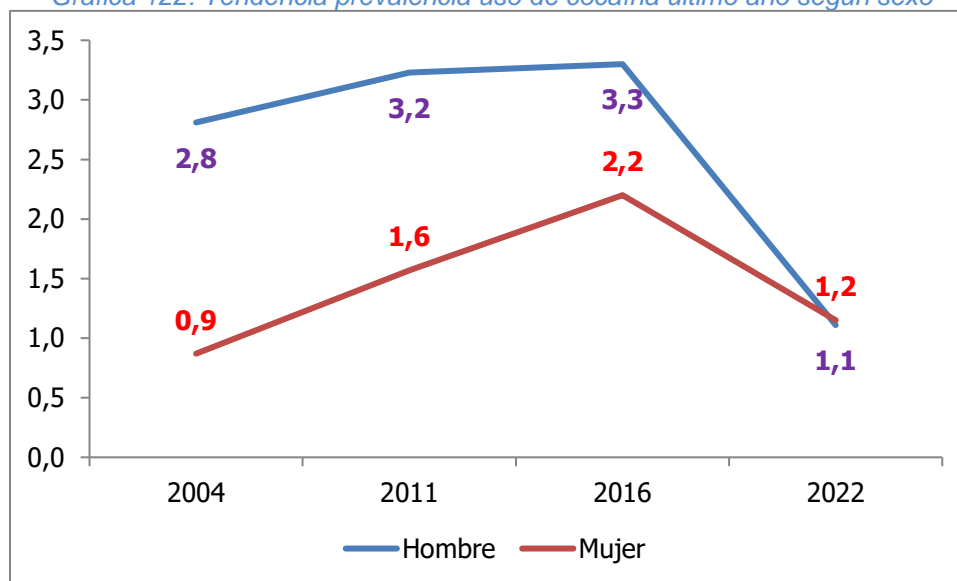
y por sexo. En los tres escenarios, para el grupo completo y para hombres y mujeres las estimaciones de las prevalencias presentaban un incremento entre los estudios del 2004 hasta el 2016, sin embargo, en todos los casos y en forma bastante evidente, el estudio del 2022 registra una caída. En el caso de los hombres, los valores de los tres indicadores del último estudio son incluso inferiores a los del estudio del 2004, cuestión que no ocurre en el caso de las estudiantes mujeres, donde las prevalencias del último estudio para los tres indicadores son mayores que las observadas en el primero.

Tabla 168: Prevalencias uso de cocaína 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	3,19	1,07	2,06	2,81	0,87	1,78	0,97	0,31	0,62
2011	4,74	2,70	3,65	3,23	1,57	2,35	1,78	0,79	1,25
2016	4,86	3,38	4,07	3,30	2,20	2,71	1,92	1,25	1,56
2022	1,93	1,75	1,83	1,11	1,15	1,14	0,58	0,56	0,57

Otra cuestión importante a destacar es que la prevalencia de uso de cocaína en el último año mostraba claras diferencias por sexo hasta el estudio del 2016, la cual desaparece en el estudio actual con cifras similares y superiores al 1%, tal como se aprecia en la siguiente gráfica.

Gráfica 122: Tendencia prevalencia uso de cocaína último año según sexo

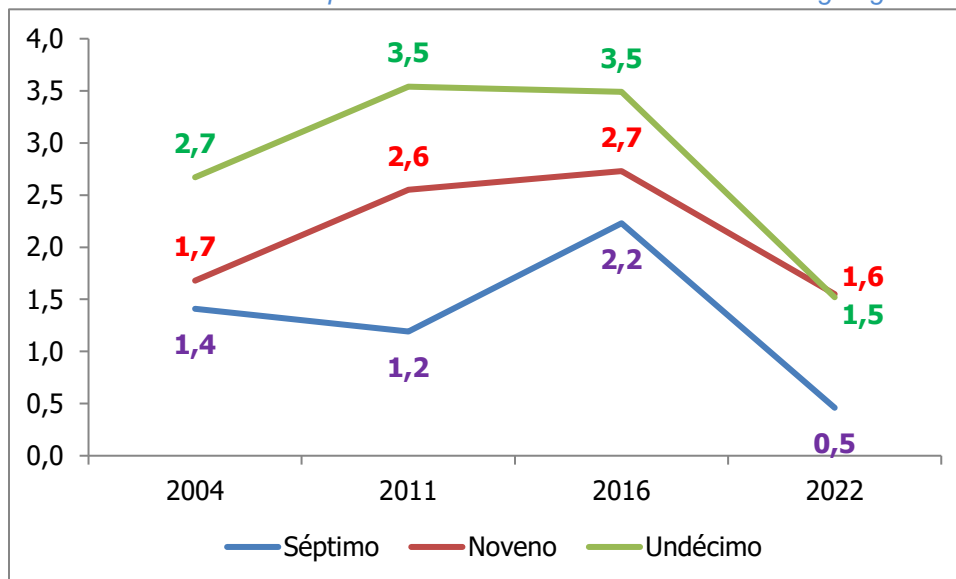


Las tendencias según el grado de los estudiantes se presentan en la tabla 169, y se puede observar cambios importantes en el último estudio en todos los grados, sin embargo, y tal como se muestra en la gráfica 123, llama la atención que en el estudio del 2022, en los tres indicadores, las prevalencias de los grados noveno y Once son muy similares, cuestión que no ocurría en los estudios anteriores.

Tabla 169: Prevalencias uso de cocaína 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	1,67	1,91	3,06	1,41	1,68	2,67	0,67	0,48	0,75
2011	1,53	4,02	5,81	1,19	2,55	3,54	0,64	1,41	1,82
2016	3,10	4,18	5,55	2,23	2,73	3,49	1,49	1,50	1,76
2022	0,91	2,35	2,44	0,46	1,55	1,52	0,22	0,75	0,82

Gráfica 123: Tendencia prevalencia uso de cocaína último año según grado



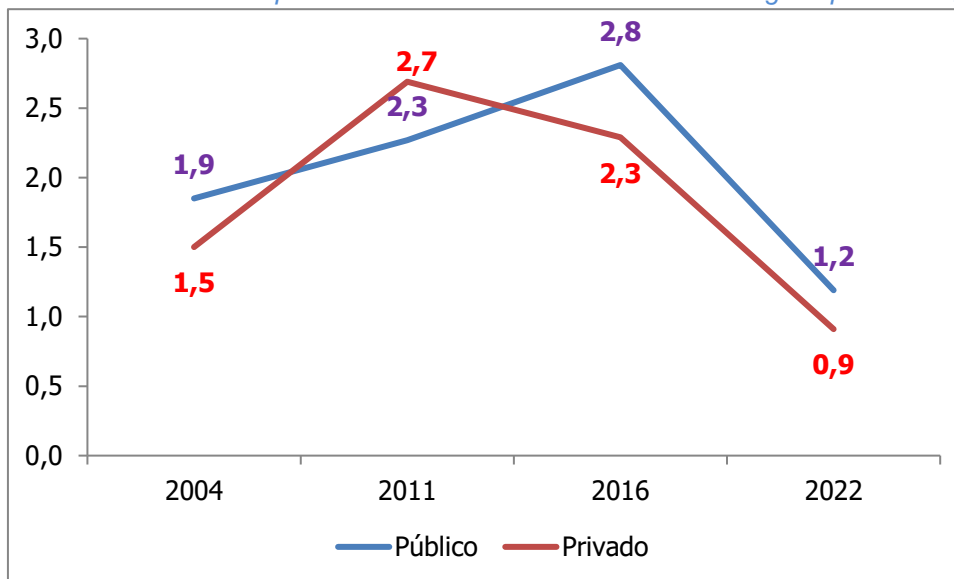
Por último, en la siguiente tabla se describen los resultados de acuerdo al tipo de colegio. Respecto del grupo de estudiantes de colegios públicos, hay un incremento hasta el estudio del 2016 y una caída en el último estudio, sin embargo entre los estudiantes de colegios privados el descenso empieza en el estudio del 2011 (con excepción de la prevalencia de uso en el último mes).

Tabla 170: Prevalencias uso de cocaína 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	2,11	1,86	1,85	1,50	0,62	0,60
2011	3,57	3,99	2,27	2,69	1,24	1,33
2016	4,28	3,19	2,81	2,29	1,60	1,39
2022	1,92	1,46	1,19	0,91	0,58	0,55

En la siguiente gráfica se analiza solamente la prevalencia de uso en el último año, comprobando lo que se mencionó recientemente, es decir, una disminución en colegios privados a partir del estudio del año 2011.

Gráfica 124: Tendencia prevalencia uso de cocaína último año según tipo de colegio



Resumiendo, los hallazgos anteriores en términos de la reducción en el estudio del 2022 respecto al estudio previo, la tabla 171 presenta las estimaciones y los intervalos de confianza respectivos para la prevalencia de uso de cocaína en el último año en cada subgrupo analizado. Como se ha descrito para otras sustancias, se observa que los límites de los intervalos de confianza en el último estudio son menores que los del estudio inmediatamente anterior. Esto nos señala nuevamente que estamos ante un cambio significativo desde el punto de vista estadístico.

Tabla 171: Prevalencia último año uso de cocaína e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	1,11	0,87 - 1,36	3,30	2,87 - 3,73
	Mujer	1,15	0,55 - 1,76	2,20	1,83 - 2,56
Grado	Séptimo	0,46	0,29 - 0,63	2,23	1,82 - 2,64
	Noveno	1,55	1,00 - 2,11	2,73	2,20 - 3,26
	Once	1,52	0,74 - 2,30	3,49	2,97 - 4,00
Tipo Colegio	Público	1,19	0,76 - 1,62	2,81	2,47 - 3,14
	Privado	0,91	0,57 - 1,25	2,29	1,72 - 2,86
Total		1,14	0,78 - 1,49	2,71	2,42 - 3,01

Basuco

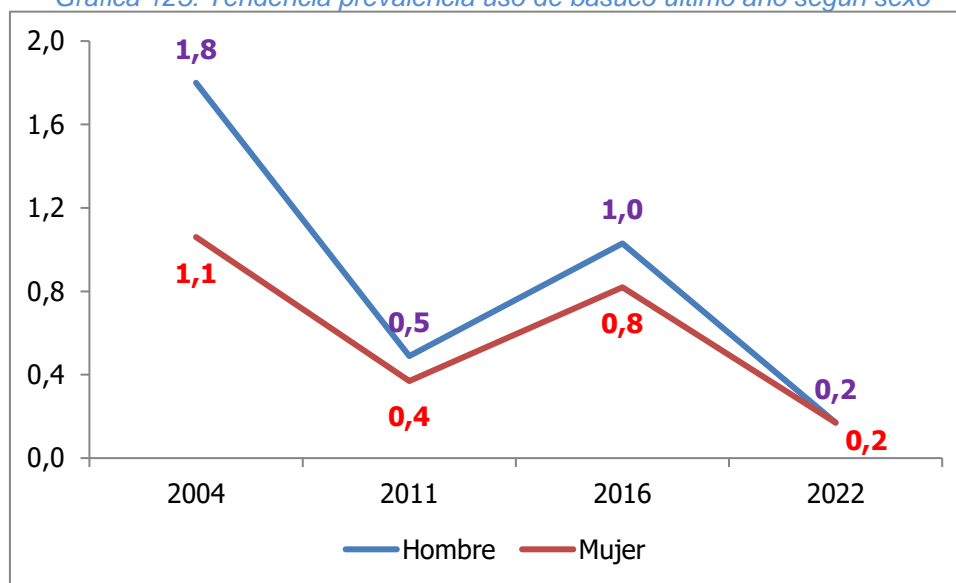
Las tendencias sobre el uso de basuco en población escolar se presentan en la siguiente tabla. Si bien no hay una tendencia clara entre los tres primeros estudios, es importante destacar la disminución en el último estudio respecto del 2016. La prevalencia de uso de basuco alguna vez en la vida se reduce a un tercio desde un 1,2% el 2016 a un 0,42% el 2022. La disminución es aún más evidente en el indicador de uso en el último año, desde 0,92% el 2016 a 0,17% el 2022. Es insignificante la declaración de uso en el último mes (0,09%), tanto en hombres (0,1%) como en mujeres (0,08%).

Tabla 172: Prevalencias uso de basuco 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	2,04	1,14	1,56	1,80	1,06	1,41	0,72	0,55	0,63
2011	0,87	0,53	0,69	0,49	0,37	0,43	0,26	0,18	0,22
2016	1,40	1,03	1,20	1,03	0,82	0,92	0,71	0,50	0,60
2022	0,44	0,40	0,42	0,17	0,17	0,17	0,10	0,08	0,09

La gráfica siguiente muestra la tendencia en el uso de esta sustancia en el último año; tanto en hombres como en mujeres se observan bruscos cambios en el tiempo. En efecto, hay una importante disminución en el estudio del 2011 respecto del 2004, un incremento el 2016, y nuevamente una reducción importante el 2022, llegando en este último estudio a niveles de uso muy bajo y similar en ambos grupos.

Gráfica 125: Tendencia prevalencia uso de basuco último año según sexo



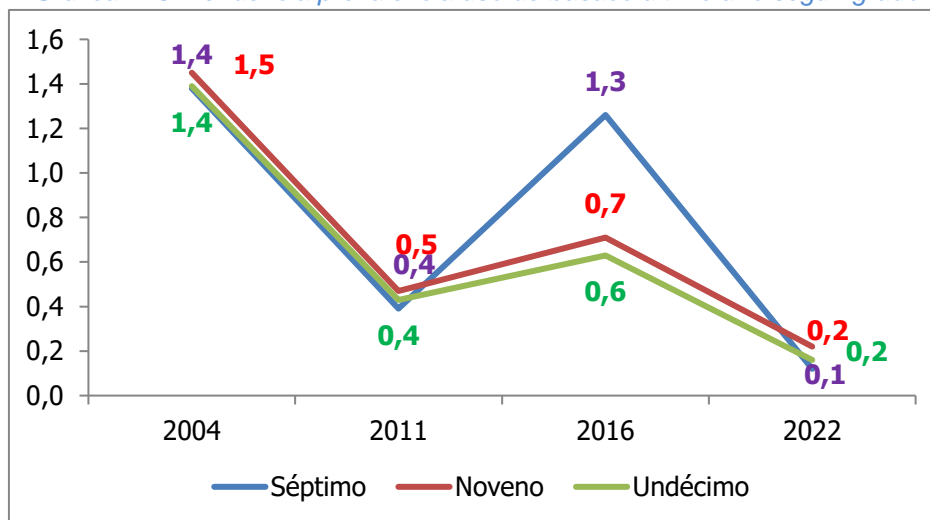
Los cambios anteriores también se observan cuando el análisis se desagrega de acuerdo al grado de los estudiantes, tal como se muestra en la tabla 173 y en la gráfica 126; reducción en los tres indicadores entre el 2004 y 2011, un incremento en el estudio del 2016 y luego nuevamente una reducción importante en la última medición.

Tabla 173: Prevalencias uso de basuco 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	1,56	1,53	1,61	1,38	1,45	1,39	0,73	0,54	0,57
2011	0,57	0,77	0,74	0,39	0,47	0,43	0,25	0,21	0,18
2016	1,47	1,08	0,93	1,26	0,71	0,63	0,84	0,50	0,34
2022	0,35	0,53	0,37	0,12	0,22	0,16	0,07	0,11	0,09

En particular, la siguiente gráfica da cuenta de estos cambios en la prevalencia de último año según el grado, donde destaca el caso de los estudiantes del séptimo grado quienes habiendo presentado los mayores niveles de uso el 2016, presentan las menores cifras en la última versión.

Gráfica 126: Tendencia prevalencia uso de basuco último año según grado



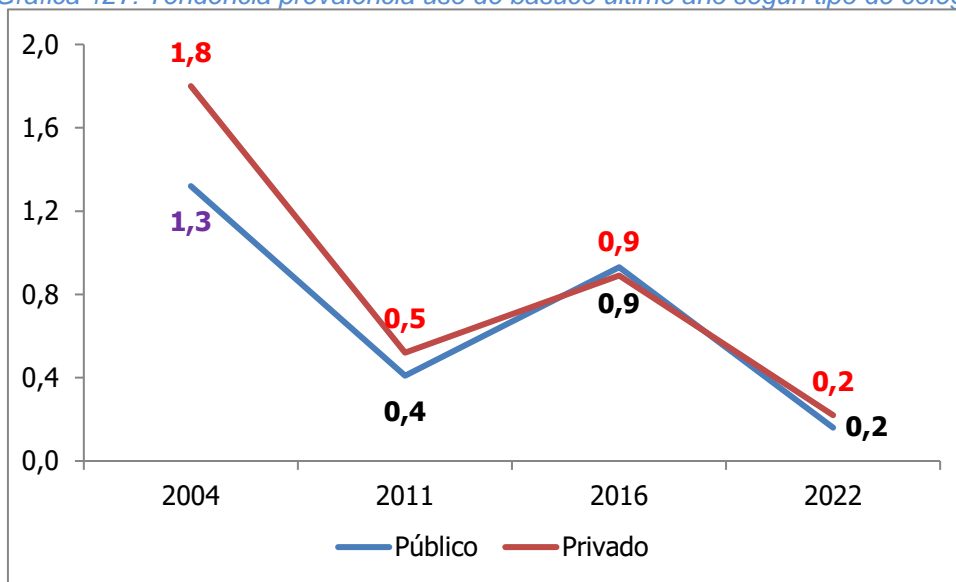
Los hallazgos anteriores se mantienen inalterables cuando se analiza la prevalencia según tipo de colegio, tal como se desprende de la siguiente tabla para los tres indicadores, y en particular en la gráfica 127 respecto de la prevalencia de uso en el último año.

Tabla 174: Prevalencias uso de basuco 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	1,47	1,96	1,32	1,80	0,56	0,93

2011	0,67	0,77	0,41	0,52	0,23	0,16
2016	1,23	1,06	0,93	0,89	0,59	0,62
2022	0,41	0,48	0,16	0,22	0,07	0,17

Gráfica 127: Tendencia prevalencia uso de basuco último año según tipo de colegio



De la misma forma que se ha presentado para otras sustancias ya descritas, la siguiente tabla muestra las estimaciones de la prevalencia de uso de basuco en el último año, con sus correspondientes intervalos de confianza de 95%, a nivel global y para cada uno de los subgrupos analizados, tanto para el estudio del 2022 como para la versión previa el 2016. Las conclusiones son muy similares a las presentadas anteriormente, ya que los límites de los intervalos de confianza del último estudio muestran resultados muy inferiores a los mismos detectados el 2016, en todos los subgrupos.

Tabla 175: Prevalencia último año uso de basuco e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	0,17	0,10 - 0,24	1,03	0,81 - 1,26
	Mujer	0,17	0,09 - 0,24	0,82	0,58 - 1,06
Grado	Séptimo	0,12	0,06 - 0,19	1,26	0,93 - 1,59
	Noveno	0,22	0,11 - 0,33	0,71	0,51 - 0,91
	Once	0,16	0,08 - 0,24	0,63	0,47 - 0,78
Tipo Colegio	Público	0,16	0,10 - 0,21	0,93	0,76 - 1,09
	Privado	0,22	0,11 - 0,33	0,89	0,56 - 1,21
Total		0,17	0,12 - 0,22	0,92	0,77 - 1,07

Éxtasis

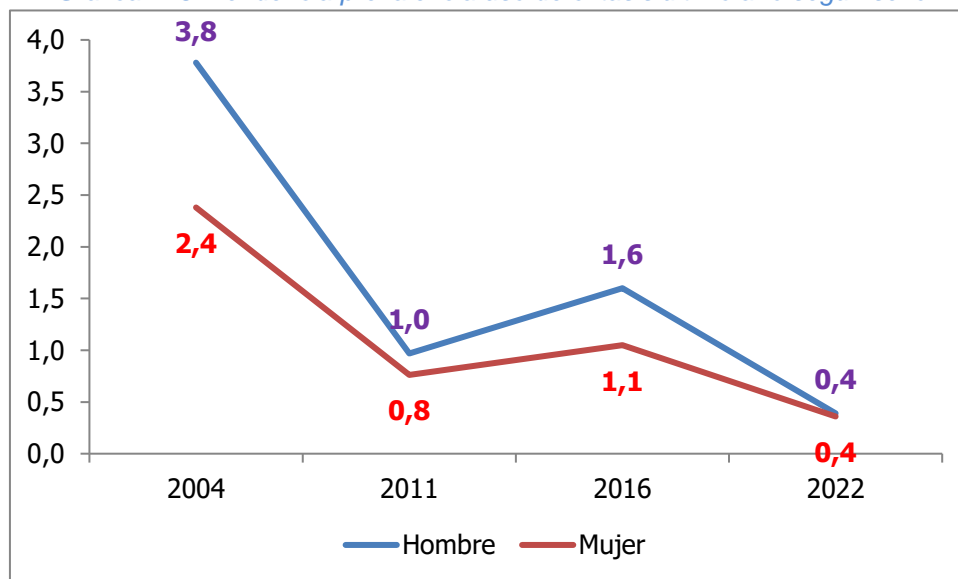
El uso de éxtasis ha disminuido en forma importante en el período analizado, presentando una tendencia similar a la descrita para basuco, pero con cifras superiores. En efecto, para los tres indicadores a nivel global y en cada subgrupo, se observa una reducción entre los dos primeros estudios, un repunte el año 2016, para experimentar una nueva caída el 2022, con las cifras más bajas de toda la serie.

Tabla 176: Prevalencias uso de éxtasis 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	4,26	2,78	3,47	3,78	2,38	3,03	1,30	0,62	0,94
2011	1,66	1,15	1,39	0,97	0,76	0,86	0,49	0,33	0,41
2016	2,36	1,92	2,13	1,60	1,05	1,31	0,97	0,52	0,73
2022	0,80	0,69	0,74	0,39	0,36	0,37	0,14	0,20	0,17

Nuevamente se observa una reducción en la brecha entre hombres y mujeres al considerar la prevalencia de uso de éxtasis en el año previo al estudio, y con cifras bastante bajas en ambos casos (alrededor de un 0,4%), tal como se observa en la gráfica siguiente.

Gráfica 128: Tendencia prevalencia uso de éxtasis último año según sexo



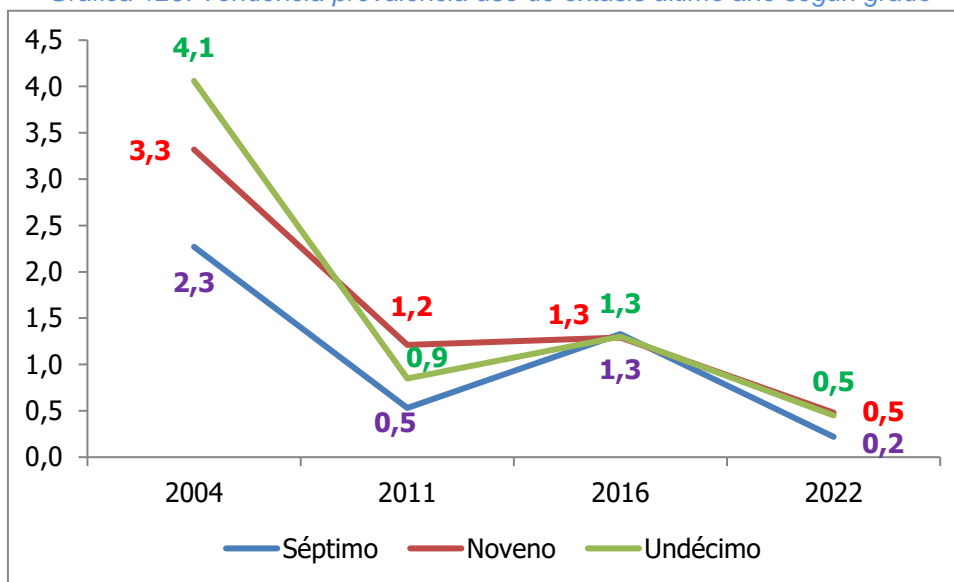
Al analizar las tendencias por grado de los estudiantes, la situación se mantiene bastante similar a la descrita anteriormente; en los tres grados y para cada indicador, en la tabla 177 se observa una reducción entre los estudios del 2004 y 2011, aumento el 2016 y una nueva caída en el último estudio.

Tabla 177: Prevalencias uso de éxtasis 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	2,54	3,79	4,79	2,27	3,32	4,06	0,78	1,00	1,14
2011	0,73	1,85	1,66	0,53	1,21	0,85	0,29	0,58	0,35
2016	1,96	2,03	2,52	1,33	1,29	1,30	0,84	0,71	0,57
2022	0,35	1,02	0,93	0,22	0,48	0,45	0,14	0,21	0,16

Específicamente, al considerar el indicador relacionado con el uso de éxtasis en el último año (Gráfica 129), las brechas entre los grados observadas el 2004 tienden a desaparecer en el estudio del 2016, con una prevalencia cercana al 1,3% en cada grupo, para luego descender nuevamente a menos de la mitad el 2022 y con cifras similares entre los grados noveno y once (alrededor de 0,5% en cada caso).

Gráfica 129: Tendencia prevalencia uso de éxtasis último año según grado

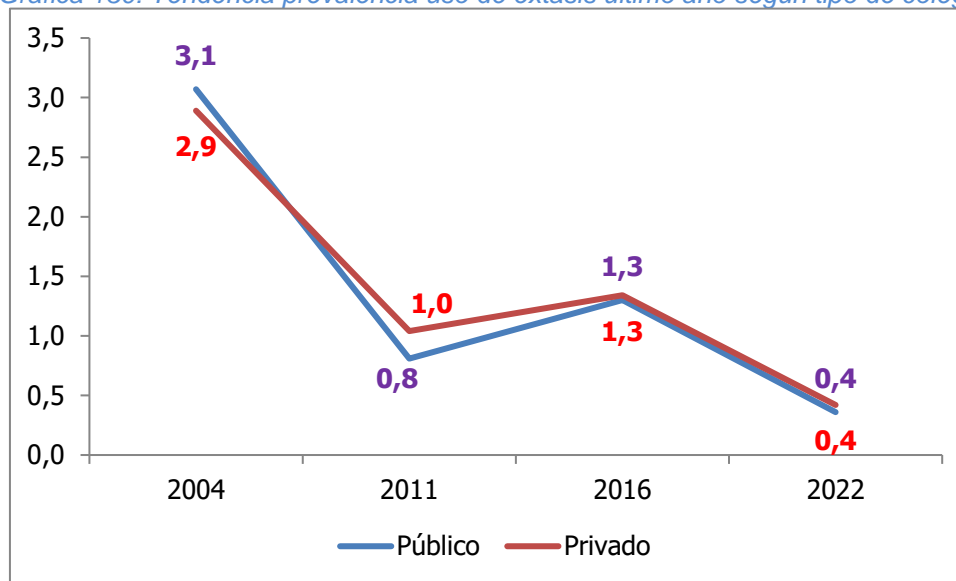


Como se observa en la tabla 178 y en la gráfica 130, las cifras entre colegios públicos y privados son muy similares en toda la serie, en los tres indicadores analizados.

Tabla 178: Prevalencias uso de éxtasis 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	3,49	3,41	3,07	2,89	0,99	0,71
2011	1,31	1,75	0,81	1,04	0,41	0,39
2016	2,16	1,98	1,30	1,34	0,73	0,74
2022	0,73	0,82	0,36	0,42	0,16	0,21

Gráfica 130: Tendencia prevalencia uso de éxtasis último año según tipo de colegio



Por último, la tabla 179 permite analizar las cifras de los dos últimos estudios en relación a la prevalencia de uso de éxtasis en el último año para cada subgrupo, para lo cual se dispone de las estimaciones de ese indicador, además de los intervalos de confianza de 95%.

Una vez más se constata que los límites de los intervalos de confianza obtenidos en el estudio del 2022 son muy inferiores a los mismos provenientes del estudio previo, lo cual nos permite afirmar que, respecto de este indicador, se observa una reducción estadísticamente significativa entre los dos estudios.

Tabla 179: Prevalencia último año uso de éxtasis e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	0,39	0,28 - 0,50	1,60	1,32 - 1,89
	Mujer	0,36	0,24 - 0,48	1,05	0,81 - 1,29
Grado	Séptimo	0,22	0,11 - 0,33	1,33	1,02 - 1,64
	Noveno	0,48	0,31 - 0,65	1,29	0,94 - 1,65
	Once	0,45	0,31 - 0,58	1,30	1,02 - 1,57
Tipo Colegio	Público	0,36	0,26 - 0,46	1,30	1,10 - 1,51
	Privado	0,42	0,28 - 0,57	1,34	0,96 - 1,73
Total		0,37	0,29 - 0,46	1,31	1,13 - 1,49

Cualquier sustancia ilícita o de uso indebido

En las secciones anteriores se han analizado en forma individual los indicadores de prevalencia para cuatro sustancias ilícitas: marihuana, cocaína, basuco y éxtasis. Para

medir la evolución del uso de cualquiera de estas cuatro sustancias, se ha generado un nuevo grupo denominado “uso de cualquier sustancia ilícita”, donde esta condición está presente si un estudiante ha usado al menos una de ellas en un periodo determinado de tiempo. A partir de lo anterior, se obtienen las prevalencias de uso de cualquier sustancia (entre las cuatro mencionadas) alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes, cuyos resultados se presentan a continuación.

En cuanto al uso alguna vez en la vida de cualquiera de las sustancias mencionadas, en la tabla 180 podemos observar que no hay grandes cambios en el subgrupo de estudiantes hombres entre el 2004 y 2016, con una prevalencia alrededor del 13% y 14%, cifra que se reduce a la mitad en el estudio del 2022 (6,7%). Entre las estudiantes mujeres la situación es algo diferente, ya que entre el 2004 y 2016 se observa un incremento en la prevalencia de vida llegando a casi un 12% (levemente inferior a los hombres en ese mismo estudio).

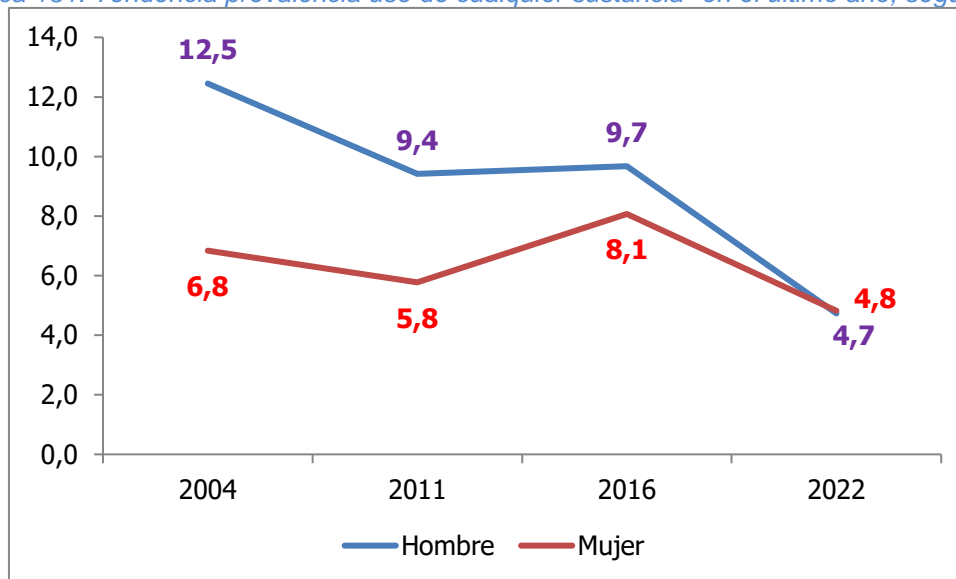
Tabla 180: Prevalencias uso de cualquier sustancia 2004, 2011, 2016 y 2022, según sexo*

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2004	13,87	7,75	10,62	12,45	6,84	9,47	5,15	2,27	3,62
2011	12,64	8,18	10,27	9,42	5,77	7,48	5,35	3,02	4,11
2016	13,73	11,85	12,73	9,67	8,07	8,82	5,71	3,91	4,75
2022	6,69	6,73	6,71	4,73	4,82	4,78	2,93	2,85	2,89

*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

Las tendencias de la prevalencia de uso en el último año se presentan en la siguiente gráfica, donde es posible advertir con mayor claridad que las brechas entre hombres y mujeres se van reduciendo en forma importante hasta llegar a cifras muy similares en el último estudio, incluso levemente superior en mujeres. Es importante recordar que en el caso de marihuana la prevalencia en mujeres en el último estudio reportó una cifra también levemente superior a la de los hombres, y que para las otras tres sustancias las prevalencias fueron muy similares. Es esto lo que estaría explicando el resultado anterior.

Gráfica 131: Tendencia prevalencia uso de cualquier sustancia* en el último año, según sexo



*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

Como se observa en la siguiente tabla, para los tres indicadores descritos, los mayores cambios se observan entre los estudiantes pertenecientes al séptimo grado, En efecto, al analizar la prevalencia de cualquier sustancia alguna vez en la vida, en los tres grados se observa un aumento entre los estudios del 2011 y 2016, y luego una disminución el 2022, pero ésta es mucho más pronunciada en los estudiantes del séptimo grado, desde un 8% hasta un 2,8% respectivamente. Algo similar ocurre con los otros dos indicadores.

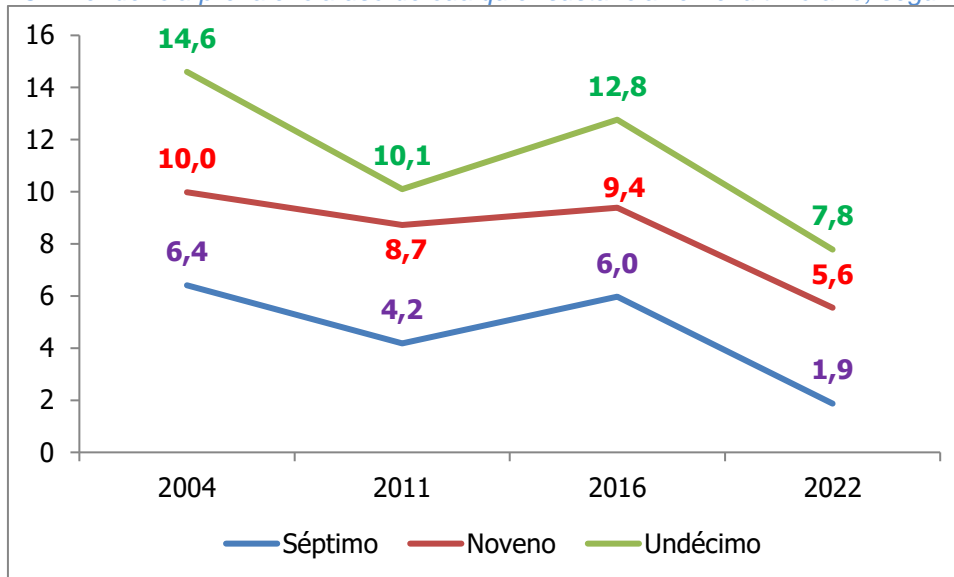
Tabla 181: Prevalencias uso de cualquier sustancia* 2004, 2011, 2016 y 2022, según grado

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Grado			Grado			Grado		
	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once	Séptimo	Noveno	Once
2004	7,18	11,18	16,41	6,41	9,98	14,60	2,76	4,03	4,65
2011	5,22	11,61	14,89	4,18	8,72	10,10	2,31	5,00	5,29
2016	8,03	13,49	19,47	5,97	9,39	12,76	3,52	5,10	6,33
2022	2,80	7,66	10,86	1,87	5,55	7,78	1,25	3,47	4,39

*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

En particular, en la siguiente gráfica se muestra la evolución en la prevalencia de cualquier sustancia ilícita en el último año, donde entre los estudiantes del séptimo grado se constata una disminución hacia el 2022 de un tercio respecto del estudio inmediatamente anterior (6% y 1,9% respectivamente); en los otros dos grados, las reducciones en el 2022 respecto del 2016 son también importantes, aunque de una magnitud inferior.

Gráfica 132: Tendencia prevalencia uso de cualquier sustancia* en el último año, según grado



*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

De acuerdo al tipo de colegio de los estudiantes, los cambios observados en el tiempo en ambos grupos no presentan grandes diferencias para cada uno de los tres indicadores, donde en general ha habido un mayor uso de alguna sustancia ilícita entre los estudiantes de colegios públicos. En estos últimos, en el caso particular de la prevalencia de uso alguna vez en la vida, hay un incremento de 3 puntos porcentuales entre el 2016 y el 2011 (a diferencia de estudiantes de colegios privados donde no hubo cambio en ese mismo periodo), y una caída a la mitad en el registro del 2022.

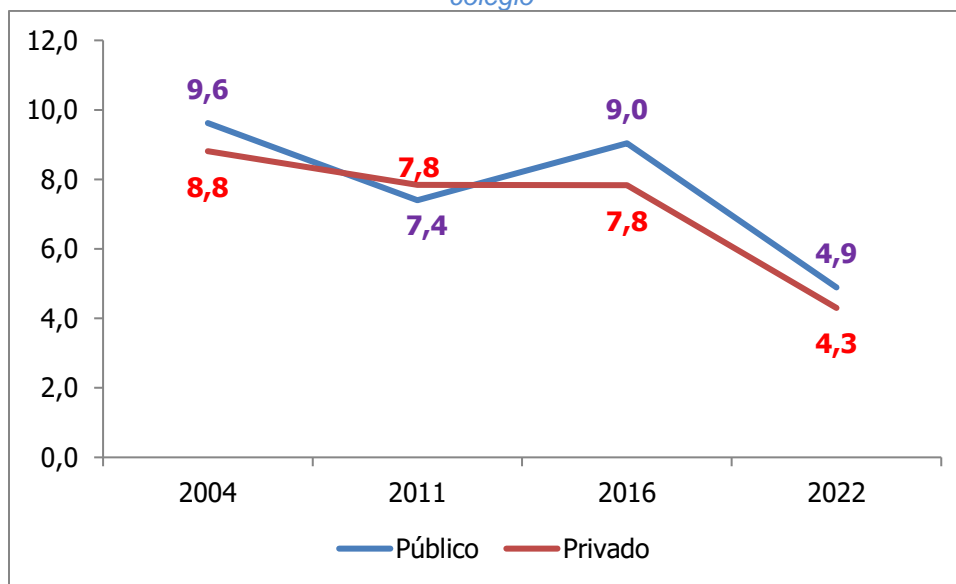
Tabla 182: Prevalencias uso de cualquier sustancia* 2004, 2011, 2016 y 2022, según tipo de colegio

Estudio	Prevalencia Vida		Prevalencia último año		Prevalencia último mes	
	Tipo Colegio		Tipo Colegio		Tipo Colegio	
	Público	Privado	Público	Privado	Público	Privado
2004	10,78	9,92	9,62	8,81	3,71	3,21
2011	10,17	10,68	7,40	7,84	4,18	3,80
2016	13,15	10,87	9,04	7,83	4,92	4,02
2022	6,86	6,06	4,89	4,30	2,98	2,48

*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

Las tendencias de la prevalencia de último año para cada tipo de colegio quedan reflejadas en la siguiente gráfica, donde no se observan grandes diferencias entre los grupos a través del tiempo.

Gráfica 133: Tendencia prevalencia uso de cualquier sustancia* en el último año, según tipo de colegio



*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

Nuevamente, en una lógica de comparar la prevalencia de uso de alguna sustancia ilícita en el último año entre los dos últimos estudios, la siguiente tabla presenta las estimaciones para cada subgrupo con sus correspondientes intervalos de confianza de 95%.

Dado que de alguna forma el análisis sobre el uso de cualquier sustancia resume los resultados anteriores, lo que presenta la tabla 183 es consistente con lo manifestado previamente, particularmente con marihuana que representa la mayor parte del consumo de esta nueva categoría. Por lo tanto, no debería llamar la atención que los límites de los intervalos de confianza asociados a las estimaciones en el último estudio sean inferiores en todos los subgrupos a los mismos obtenidos en el estudio del año 2016, siendo particularmente relevante la caída entre los estudiantes pertenecientes al séptimo grado, desde casi un 6% el 2016 a menos de 2% el 2022.

Tabla 183: Prevalencia uso de cualquier sustancia* último año e Intervalos de Confianza (I de C) de 95%, por sexo, grado y tipo de colegio, estudios 2016 y 2022

Variable		2022		2016	
		Prevalencia	I de C	Prevalencia	I de C
Sexo	Hombre	4,73	4,13 - 5,33	9,67	8,71 - 10,62
	Mujer	4,82	3,52 - 6,11	8,07	7,21 - 8,92
Grado	Séptimo	1,87	1,36 - 2,38	5,97	5,06 - 6,88
	Noveno	5,55	4,33 - 6,77	9,39	8,39 - 10,39
	Once	7,78	6,26 - 9,30	12,76	11,57 - 13,95
Tipo Colegio	Público	4,89	3,95 - 5,82	9,04	8,18 - 9,90
	Privado	4,30	3,70 - 4,90	7,83	6,59 - 9,07

Total	4,78	4,00 - 5,55	8,82	8,07 - 9,57
-------	------	-------------	------	-------------

*Incluye marihuana, cocaína, basuco y éxtasis

Otras Sustancias

En las secciones previas, y para la serie completa de los cuatros estudios disponibles en Colombia, se han presentado en detalle los resultados correspondientes a cuatro sustancias ilícitas: marihuana, cocaína, basuco y éxtasis. Pero éstas no son las únicas sustancias para la cual se dispone de información, y es lo que se presenta en esta sección, con algunas diferencias respecto de las anteriores.

Por ejemplo, en el caso de la categoría que conforman las sustancias inhalables en el estudio del año 2004 las preguntas respectivas hacían alusión al uso de “Solventes e inhalables” sin especificación alguna y como una gran categoría de sustancias, sin embargo en los estudios del 2011, 2016 y 2022 las preguntas están orientadas al uso de “Pegantes, solventes y pinturas”, además de adicionar preguntas específicas para el uso de popper y Dick (como Ladys-Fragancia).

Por lo anterior, en esta sección se presentan los resultados separados para sustancias inhalables tales como pegantes, solventes y pinturas (que denominaremos inhalables), Dick y Popper, solo para los últimos tres estudios, excluyendo el estudio del 2004 por la razón dada anteriormente respecto de solventes e inhalables, y porque ese estudio no consideró en el cuestionario preguntas respecto del uso de Dick y popper.

Adicionalmente, al considerar solo los estudios desde el año 2011, no hay ninguna razón para excluir las muestras de los estudiantes pertenecientes a los grados octavo y décimo, lo que se tuvo que hacer para la comparación anterior debido a que estos grados no fueron considerados en el primer estudio.

En resumen, los análisis siguientes para “inhalables”, Dick y popper se realizan considerando a los estudiantes de los grados séptimo a Once, de zonas urbanas, con edades entre 12 y 18, para los estudios 2011, 2016 y 2022. Solo se presentan resultados globales y separados para estudiantes hombres y mujeres.

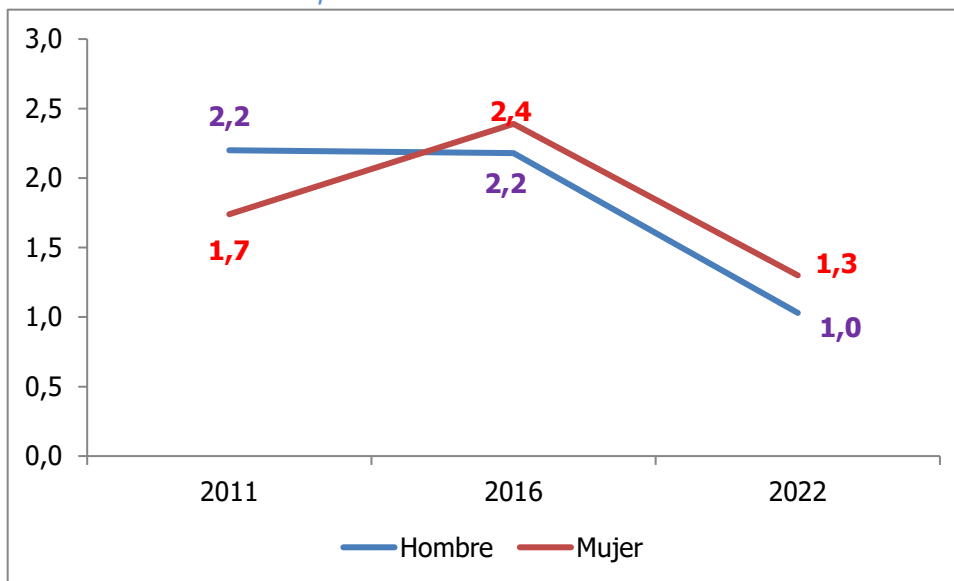
Inhalables

En la siguiente tabla se presentan los resultados para los tres indicadores por sexo; respecto del uso alguna vez en la vida, se observa un aumento en el uso de estas sustancias entre el 2011 y 2016, principalmente entre las mujeres, para luego observar un descenso en el estudio 2022. En los últimos dos estudios la prevalencia en las mujeres supera levemente a la de los hombres. Esta misma situación se presenta al analizar la prevalencia en el último año, y tal como lo refleja también la gráfica 145, se observa un importante incremento entre las mujeres entre el 2011 y 2016 (mientras en los hombres la prevalencia permanecía estable), con una importante reducción en el último estudio, con las estudiantes mujeres presentando un registro ligeramente superior a la de los hombres.

Tabla 184: Prevalencias uso de sustancias inhalables 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2011	3,65	2,97	3,29	2,20	1,74	1,96	0,92	0,95	0,93
2016	3,95	4,33	4,15	2,18	2,39	2,29	1,25	1,27	1,26
2022	1,94	2,52	2,25	1,03	1,30	1,17	0,57	0,73	0,65

Gráfica 134: Tendencia prevalencia uso de sustancias inhalables último año según sexo



Dick y Popper

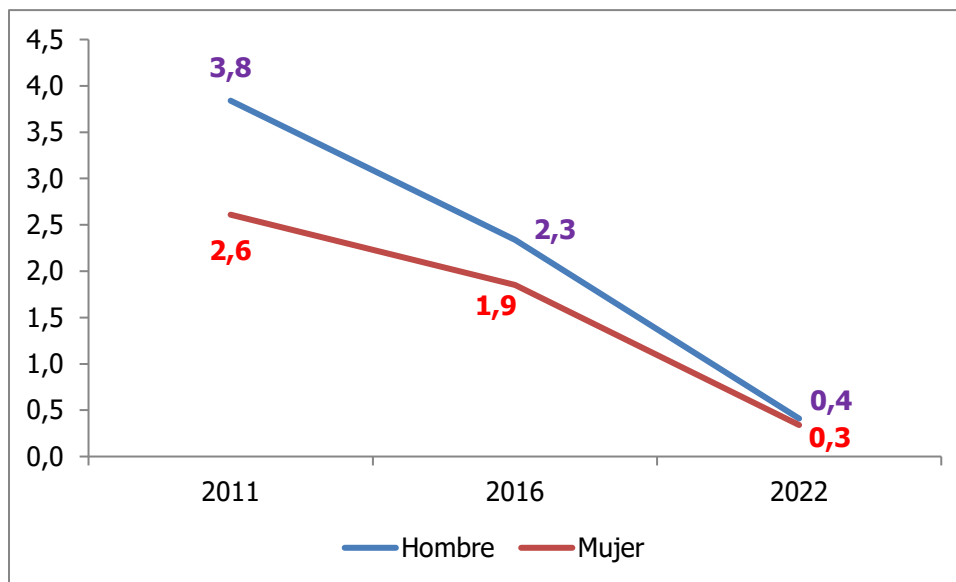
El estudio de esta sustancia se inicia el 2011 ya que, tal como se reportó en el informe del estudio del 2016, “*por diferentes vías se había detectado su consumo*”, y efectivamente los indicadores en ese momento mostraron un uso más elevado que otras sustancias con más historia, como éxtasis por ejemplo. Tal como se observa en la siguiente tabla para Dick, en los tres indicadores, tanto a nivel global como por sexo, las prevalencias disminuyen entre el 2016 respecto del 2011, y fundamentalmente en el estudio actual del 2022 respecto de los anteriores, llegando a una prevalencia de vida inferior a 1%.

Tabla 185: Prevalencias uso de dick 2011, 2016 y 2022 según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2011	5,78	4,08	4,89	3,84	2,61	3,20	1,72	1,23	1,46
2016	3,77	3,07	3,39	2,34	1,85	2,08	1,14	0,99	1,06
2022	0,81	0,68	0,74	0,41	0,34	0,37	0,21	0,17	0,19

La siguiente gráfica presenta la tendencia de esta sustancia en la medición del uso en el último año, con cifras al final del periodo bastante bajas (inferiores al 0,4%) y muy similares en hombres y mujeres.

Gráfica 135: Tendencia prevalencia uso de dick último año según sexo



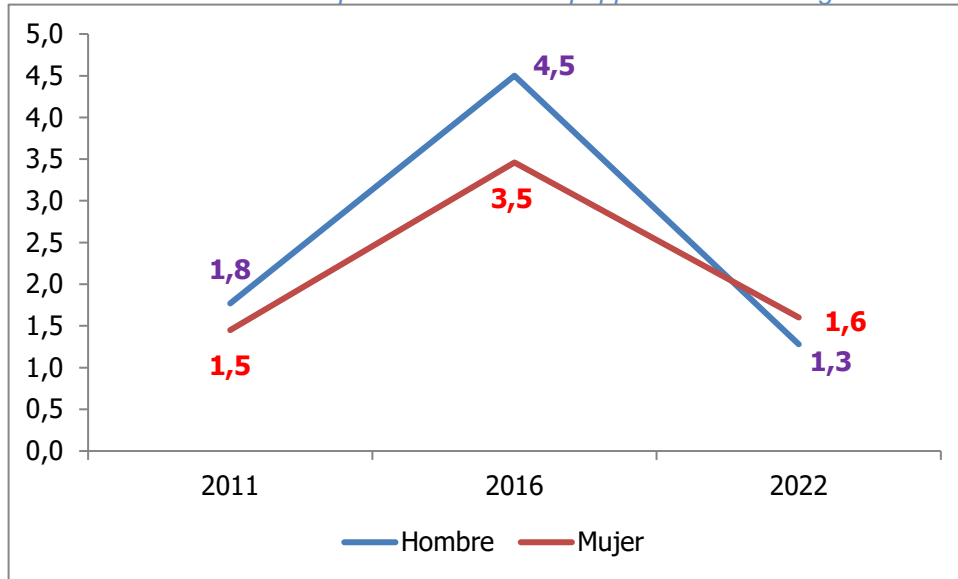
El estudio del 2016 mostró que Popper era segunda sustancia ilícita de mayor consumo, después de marihuana, situación que se mantiene en este estudio de acuerdo a los resultados descritos en los capítulos anteriores. Tal como se muestra en la siguiente tabla, el uso de popper se incrementa el 2016 respecto del 2011, y cae el 2022 a niveles similares a los del primer registro.

Tabla 186: Prevalencias uso de popper 2011, 2016 y 2022, según sexo

Estudio	Prevalencia Vida			Prevalencia último año			Prevalencia último mes		
	Sexo			Sexo			Sexo		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
2011	3,24	2,75	2,98	1,77	1,45	1,60	0,71	0,61	0,66
2016	5,79	4,94	5,34	4,50	3,46	3,94	2,47	1,84	2,13
2022	2,35	2,71	2,54	1,28	1,60	1,45	0,63	0,89	0,77

El análisis desagregado entre hombres y mujeres muestra que, en todos los indicadores, el uso entre los estudiantes hombres es superior a las mujeres en los dos primeros registros, cuestión que se revierte en el estudio del 2022 donde las mujeres aparecen con cifras levemente superiores, tal como lo muestra la siguiente gráfica para el uso en el último año.

Gráfica 136: Tendencia prevalencia uso de popper último año según sexo



En resumen, para todas las sustancias analizadas hay una disminución significativa en la prevalencia de uso en el estudio del 2022, respecto del estudio 2016. Esta tendencia a la baja se observa para los tres indicadores analizados, y para cada subgrupo estudiado.

CONCLUSIONES

El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar 2022 se desarrolla en un contexto particular influenciado por la pandemia mundial de Covid 19, que llevó a las autoridades del país a decretar medidas de aislamiento social (cuarentena) el 20 de marzo de 2020. Esta situación conllevó a que los estudiantes de todo el país dejaran de asistir a las instituciones escolares y que el proceso educativo se desarrollara desde los hogares, en lo que se ha denominado “la virtualidad”, con las respectivas dificultades que ello implica.

La cuarentena obligatoria se extendió hasta el 30 de agosto de 2020, fecha en la que empezó una nueva etapa de aislamiento selectivo, centrada en las medidas de bioseguridad. En el sector educativo, se adoptó el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de coronavirus COVID-19 en instituciones educativas. Este protocolo propuso el regreso gradual, progresivo y seguro bajo el esquema de alternancia. Sin embargo, la decisión de volver al espacio escolar dependía de diferentes variables, como la capacidad de cada institución educativa para adoptar las medidas de bioseguridad contenidas en el protocolo o el avance en la vacunación de la población del municipio. Solo hasta el 21 de diciembre de 2021, los ministerios de Salud y Educación anunciaron el regreso a la presencialidad total, lo cual ocurrió en el año 2022. Es importante destacar que esta situación fue diferente en todos los territorios del país.

En resumen, las medidas adoptadas durante la pandemia COVID 19 afectaron en gran medida al sector educativo sacando a los escolares de las aulas de clase durante prácticamente dos años, esta situación se infiere afecta los resultados del presente estudio por cuanto afectó las dinámicas de los escolares, de las familias y el involucramiento de los padres, de las mismas redes de microtráfico y por ende de la oferta de sustancias psicoactivas. Vale la pena resaltar que los estudiantes que en el 2022 están en grado séptimo en el 2020 estaban en quinto de primaria y los estudiantes que en 2022 están en grado undécimo en 2020 estaban en noveno, teniendo en cuenta que en promedio duraron dos años fuera de las aulas.

El estudio definió una muestra conformada por 87.508 estudiantes en los grados séptimo a once, que representan a una población de 3.499.072 escolares a nivel nacional con edades entre los 12 y 18 años; 42.404 hombres que representan una población de 1.663.775 y 44.730 mujeres que representan una población de 1.815.713. Se realizaron 87.508 encuestas en 33 departamentos y la ciudad capital Bogotá.

Teniendo en cuenta este contexto las siguientes son las conclusiones:

En general, como era de esperarse, el consumo de sustancias psicoactivas se incrementa a medida que aumenta la edad. Dado que la edad está relacionada con el grado escolar, lo más frecuente es que los consumos sean más altos en los grados superiores. La única excepción a esta tendencia es para el consumo de

sustancias inhalables, en donde los mayores consumos se dan entre los escolares de menor edad y grado escolar.

Tomando el contexto global del consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, las mujeres presentan un porcentaje de consumo mayor que los hombres. De hecho, el estudio anterior ya venía mostrando esta tendencia en algunas sustancias psicoactivas como el alcohol, sustancias inhalables y el uso de tranquilizantes sin prescripción médica.

El promedio de la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol se ha pospuesto principalmente en hombres, al igual que en el consumo de sustancias ilícitas.

Las bebidas alcohólicas son las que los escolares consumen con más frecuencia y presentan las mayores prevalencias en vida, año y mes. Los cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina son la segunda sustancia que más consumen los escolares.

Las prevalencias de consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos o vapeadores son más altas que las del consumo tradicional de tabaco. Además, son más los escolares que han iniciado el consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos en el último año y el último mes que los que han iniciado el consumo tradicional en estos mismos periodos.

El consumo de tabaco a través de dispositivos electrónicos es más alto en las mujeres que en los hombres, mientras que el consumo tradicional es más alto en los hombres que en las mujeres, aunque no se establece una diferencia significativa estadísticamente.

El consumo tradicional de tabaco/cigarrillo no presenta diferencias significativas entre escolares de instituciones educativas públicas y privadas, ni entre escolares de zonas urbanas y rurales. Sin embargo, el consumo a través de dispositivos electrónicos o vapeadores es más alto en las instituciones educativas privadas que en las públicas, aunque este consumo no presenta diferencias entre escolares de zonas rural y urbana.

El consumo de bebidas alcohólicas es un problema importante entre los estudiantes en Colombia. Las mujeres son más propensas a consumir bebidas alcohólicas que los hombres, y el consumo es más alto entre los estudiantes que asisten a instituciones educativas privadas que entre los que asisten a instituciones educativas públicas.

Los estudiantes que consumen bebidas alcohólicas suelen hacerlo con una frecuencia de 1 o 2 veces a la semana. La edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas es a los 13,4 años, y esta edad es similar en hombres y mujeres.

Al igual que en los análisis anteriores, este informe confirma la tendencia a la disminución del uso de tabaco en el país. El consumo en el último mes se reduce en más de tres puntos porcentuales (de 7,6% a 4,5%), lo que equivale a una reducción de un poco más del 40% en términos relativos. También se evidencia que continúa la disminución del consumo de alcohol en escolares, pasando del 36,5% en 2016 al 30,1% en 2022.

El consumo tranquilizantes y estimulantes sin fórmula médica, es mayor en las mujeres que en los hombres, es más frecuente el consumo de tranquilizantes en los escolares que asisten a instituciones privadas que en los escolares que asisten a instituciones públicas, así mismo el consumo de estimulantes y tranquilizantes es más usual en los escolares en zonas urbanas que en los escolares en zonas rurales.

La marihuana es la sustancia ilegal de mayor consumo entre los escolares, no existe una diferencia marcada en el consumo entre hombres y mujeres y tampoco existen diferencias significativas en los consumos que realizan los escolares en instituciones educativas públicas y privadas ni en los escolares de zonas urbanas y rurales. Aunque la mayoría de escolares que han consumido marihuana durante el último año presentan un consumo no problemático cerca del 17% están en alto riesgo.

El Popper es la segunda sustancia ilícita de mayor consumo entre los escolares, su consumo no presenta diferencias significativas entre hombres y mujeres ni entre los escolares en zonas urbanas y rurales, pero si es más alto entre los escolares que asisten a instituciones educativas públicas respecto de los escolares que asisten a instituciones privadas.

Cerca del 10% de los escolares han consumido alguna sustancia ilícita, este consumo de sustancias ilícitas, en general, no presenta diferencias significativas entre hombres y mujeres, ni entre los escolares que asisten a instituciones públicas y privadas y tampoco entre los escolares en zonas rurales y urbanas. Lo más usual es que los escolares realicen combinaciones de sustancias y no el consumo de solo una sustancia ilícita. El consumo de sustancias ilícitas se va incrementando de manera significativa con la edad. Se identifican claramente dos grupos uno conformado por los escolares de los grados séptimo y octavo cuyas prevalencias en el consumo de cualquier sustancia es baja y otro integrado por los escolares de los grados noveno, décimo y undécimo cuyas prevalencias son altas, las diferencias entre estos grupos son significativas e indican que en el grado noveno crece significativamente el consumo de sustancias ilícitas.

En relación con el uso de cualquier sustancia ilícita (marihuana, cocaína, basuco, éxtasis o heroína), se evidencia una disminución en el uso reciente pasando de 8,8% en 2016 a 4,8% en 2022.

Se identifica una disminución general en el consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar. Esto se evidencia al comparar la prevalencia del último año con la incidencia en este mismo período. Un 78,6% de quienes consumieron sustancias ilícitas en el último año son nuevos consumidores, es decir, son escolares que no habían consumido sustancias ilícitas previamente. En el estudio del año 2016, este porcentaje era del 54,1%. Para todas las sustancias, este porcentaje es significativamente superior en el año 2022.

Podemos analizar el periodo de la pandemia y notar que durante el año en que se realizó la encuesta, los estudiantes regresaron presencialmente a los establecimientos educativos, lo que los puso en contacto nuevamente con sustancias. Es relevante mencionar que todos los indicadores de oferta y facilidad de acceso también disminuyen en 2022. La interrupción de cerca de dos años de

presencialidad debido a la emergencia sanitaria por el covid-19 posiblemente generó un reajuste de las redes de distribución de sustancias psicoactivas en las sedes educativas. Este reajuste ha impactado en la disponibilidad de sustancias ilícitas y ha incidido claramente en menores indicadores de consumo. Es importante seguir monitoreando y analizando estos cambios para adaptar estrategias efectivas de prevención y control del consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar.

En términos generales, se observa que existe una clara relación entre la percepción de riesgo y el consumo de diversas sustancias entre los escolares. La valoración de un gran riesgo para el consumo frecuente de todas las sustancias es consistente, siendo más alta que para el consumo ocasional. Esta percepción de riesgo tiende a aumentar con la edad de los escolares.

Sin embargo, es interesante notar que esta relación no es uniforme en todas las regiones. Se destaca la reiteración de patrones en los departamentos de Guainía, Amazonas y Vaupés. En estos territorios, los porcentajes de escolares que consideran de gran riesgo el consumo de diferentes sustancias, como tabaco, alcohol, marihuana y éxtasis, son más bajos en comparación con otras áreas del país. Esto puede indicar diferencias culturales o de percepción del riesgo en estas regiones.

Estos resultados subrayan la importancia de abordar las percepciones y el consumo de sustancias desde una perspectiva regional y contextualizada. No solo es crucial considerar las diferencias por tipo de sustancia y edad, sino también comprender las particularidades de cada territorio para implementar estrategias de prevención y educación efectivas.

Los escolares acceden con mayor facilidad a las bebidas alcohólicas y en menor medida, a los cigarrillos. Esta situación es particularmente grave, teniendo en cuenta que la normatividad colombiana prohíbe la venta de alcohol y tabaco a menores de edad. Entre las sustancias ilícitas, la que tiene más fácil acceso es la marihuana, seguida del popper. Por otro lado, las sustancias a las que les resulta más difícil acceder son la cocaína y el éxtasis.

Este estudio muestra que los escolares con padres o adultos cuidadores involucrados en sus vidas presentan niveles más bajos de consumo de alcohol y otras sustancias ilícitas. En comparación con los estudiantes cuyos padres o cuidadores muestran poco involucramiento, aquellos con padres o cuidadores más involucrados presentaron la mitad de la prevalencia mensual de consumo de alcohol y niveles de prevalencia ocho veces menores de consumo anual de cualquier sustancia ilícita.

En línea con este hallazgo, Colombia tiene como meta aumentar en un 50% la proporción de involucramiento parental en niños y adolescentes escolarizados para 2021. La influencia parental ha sido ampliamente documentada en la literatura como un factor clave en la prevención del consumo de alcohol y otras sustancias ilícitas en los adolescentes. Por lo tanto, es importante seguir promoviendo el involucramiento de padres o cuidadores en la vida de los estudiantes del país.