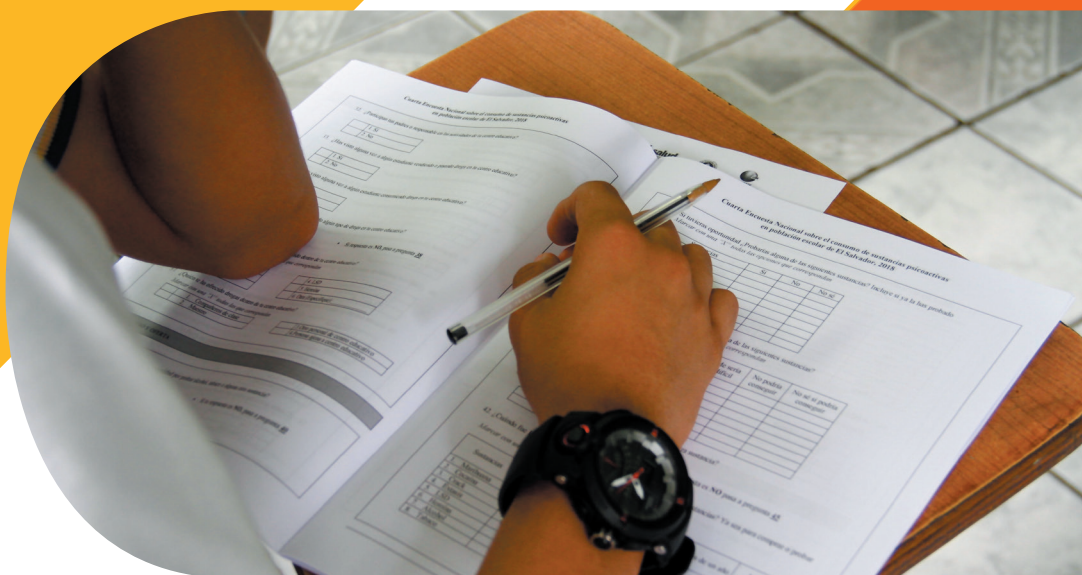




MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE EL SALVADOR



# CUARTA ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

EN POBLACIÓN ESCOLAR  
DE EL SALVADOR, 2018

**FICHA CATALOGRÁFICA**  
**CUARTA ENCUESTA NACIONAL**  
**SOBRE CONSUMO DE**  
**SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**  
**EN POBLACIÓN ESCOLAR DE EL**  
**SALVADOR, 2018**

**362.29**

**E49j**

**sv**

El Salvador. Ministerio de Salud,  
Cuarta encuesta nacional  
sobre consumo de sustancias  
psicoactivas en población  
escolar de El Salvador, 2018/  
Ministerio de Salud  
San Salvador, El Salvador:  
Ministerio de Salud, Instituto  
Nacional de Salud,  
2019  
**140 p. : il. ; 28 cm.**

**ISBN 978-99923-57-40-8**

1. Consumo de sustancias
2. Salud pública
3. Medidas de prevención
4. Abuso de drogas-Encuestas



**Ministerio de Salud**  
Instituto Nacional de Salud  
San Salvador, El Salvador, 2019



**Instituto Nacional de Salud (INS)**  
Esta es una publicación de la  
Unidad de Planificación y Apoyo a la Gestión

#### **Equipo Editorial**

**Coordinador del Estudio**  
Julio Alberto Armero Guardado

**Redacción de informe**  
Julio Alberto Armero Guardado  
(Investigador principal)  
Susana Margarita Zelaya de Villalobos  
(Coinvestigadora)  
Eduardo Aarón González Gutiérrez  
(Coinvestigador)

**Revisión técnica y metodológica**  
Ernesto Benjamín Pleité Sandoval  
Julio Alberto Armero Guardado  
Rhina Lissette Domínguez de Quijada  
Alma Cecilia Escobar de Mena  
José Roberto Castaneda Torres  
Arturo Carranza Rivas

**Diseño de muestra**  
Joel Adonay de Paz Flores (Fosalud)

**Generación de sintaxis y tabulados**  
Mario Alejandro Sánchez García

**Equipo de trabajo de campo**  
Equipos conformados por personal del primer nivel de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF) ubicados en municipios seleccionados para estudio, junto a personal del Instituto Nacional de Salud.

**Elvia Violeta Menjívar**  
Ministra de Salud

**Ernesto Benjamín Pleité Sandoval**  
Subdirector del Instituto Nacional de Salud

**Editor:**  
Luis Trejo

**Agradecimiento:**  
Dirección del Primer Nivel de Atención, Direcciones Regionales de Salud, al Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI), directores de las UCSF participantes, así como todo el personal de salud que apoyó durante todo el proceso. Al Ministerio de Educación y personal de centros educativos que facilitó el acceso a centros escolares.  
Fondo Solidario para la Salud (Fosalud), Comisión Nacional Antidrogas (CNA), Dirección General de Estadísticas y Censos (Digestyc) y Dirección de Enfermedades No Transmisibles (Minsal).

**Impresión:**  
Impresos Múltiples

#### **Forma recomendada de citar:**

Instituto Nacional de Salud. Cuarta encuesta nacional sobre consumo de sustancias en población escolar de El Salvador, 2018. San Salvador: INS. 2019.

Financiado por:



Convenio "Apoyo a la reforma del sector salud: Fortalecimiento de INS, RIISS y Participación comunitaria en salud en El Salvador" (14-CO1-063)



*Esta publicación ha sido realizada con el apoyo de la Agencia de Cooperación Española para el Desarrollo (Aecid), a través de Medicus Mundi, con cargo al Convenio "Apoyo a la reforma del sector salud: Fortalecimiento del INS, RIISS y participación comunitaria en salud en El Salvador" (14-CO1-063).*

*El contenido de dicha publicación es responsabilidad exclusiva del Instituto Nacional de Salud y no refleja necesariamente la opinión de Aecid y Medicus Mundi.*

## PERSONAL QUE TRABAJÓ EN LA ENCUESTA

### PERSONAL DE UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR, REGIONES DE SALUD Y SIBASI

José Eliseo Tadeo Lipe  
Ana Mercedes Mendoza  
Wilfredo Vásquez  
José Daniel Hernández Pimentel  
Mauricio Edgardo Figueroa Herrera  
Marina Lisbeth Castillo de Macal  
Claudia Victoria Lara Jiménez  
Rafael Escobar  
Isabel Díaz Orellana  
Otto Hugo Urrutia Chévez  
Dora Yanira Martínez de García  
Karla María Medina  
Wendy del Carmen Matozo Morales  
William Armando Salinas  
Guadalupe del Rosario García  
Rafael Alexander Guillén  
Marco Tulio Peña  
Néstor Antonio Cuéllar Trinidad  
Roberto Oliveira  
Adela del Carmen Méndez Chicas  
Edwin Orellana Saldaña  
Cecibel del Carmen Domínguez  
Mirna Liseth García Morán  
Roxana Raquel Rochae Rivera  
Adela María Escalante de García  
Alba Lizeth de León  
Dolores Yanira Clímaco Urquilla  
Daysi Marina Cáceres  
Greysi Noemi González Alvarado  
Ana Lorena Díaz Molina  
Donald Roberto Ramos Quintanilla  
William Ramos

Raúl Guevara Serpas  
Edwin Contreras Turcios  
Herbert Eddie Andrade Amaya  
José Miguel Rodríguez Cruz  
Rafael Antonio Castro  
Alberto Antonio López Martínez  
Juan Manuel Ramírez Lazo  
Mirna Gabriela Cornejo Trigueros  
Alba Rocío Guadalupe Díaz Barrientos  
María de los Ángeles Santos  
José Luis Sánchez  
Sofía Carolina Carranza Contreras  
Mario Alberto Mejía  
Sulma Aracely Laínez Valdez  
María Julietta Ramos Zelada  
Cristina Rodríguez  
Ana Elizabeth Beltrán Guerra  
Carlos Alberto Valencia Fuentes  
Rubidia Marleny Ramos  
Walter Alfredo Rodezno  
María de la Paz López  
Blanca Estela Pérez Martínez  
Marleny Orellana  
Cicely Geraldina García  
Edwin Mauricio Rodríguez  
Wilfredo Chávez Hernández  
Lorena Maritza Cuatro de Reyes  
Jaqueline Gabriela Beltrán Olmedo  
María Natalia Portillo Córdova  
Fernando Antonio Pérez  
Marcela Alejandra Loucel Bonilla  
Vanessa Alexandra Mejía Flores

Telma Cristela Escobar Álvarez  
Ana Delmy Montano López  
Juan Hugo Francia  
Nora Elizabeth Ávalos Barrera  
Glenda Ástrid Castro Mejía  
Yancy Karina González de Guzmán  
Dalila Isabel Vaquerano  
Raquel Ruano Ruíz  
Marlene Patricia Alas  
Ana Guadalupe Martínez  
Marta Romelia Rubio  
Damaris Marroquín  
Ivania del Carmen Martínez  
Enmanuel José Cornejo  
Clementina Cayetana Hernández  
Jorge William Cubías  
Gloria Jiménez  
William Osmín Flores  
Julio Eduardo Ávila  
Jorge Alberto Girón Chávez  
Ana Virginia Iglesia de Ramírez  
Ana Ruth Pérez de Gutiérrez  
Sandra María Herrera de Iglesia  
Edmid Julissa Escobar  
Carolina de Canales  
Gustavo Argueta Bardales  
Rosa Janith Maravilla  
Benjamín Maximiliano Aguilar Granados  
Walter Antonio Meléndez  
Blanca Delmy Panameño  
Juan Santos García

## **PERSONAL DEL INS**

Julio Alberto Armero Guardado  
Susana Margarita Zelaya  
Rhina Lissette Domínguez  
Lorena Aracely Magaña  
Yanira Antonieta Padilla  
Eduardo Aarón González  
Ernesto Antonio Olivo  
Edith Aracely Medina  
Mirna Elizabeth Martínez  
Nelson Roberto Calderón  
Ingrid Elizabeth Caishpal  
Patricia Carolina Valencia  
Francisco Antonio Orellana  
Hugo Alexis Larín  
Edith Zuleyma Reyes Pérez  
Julio Augusto Gómez Machuca  
Carlos Alberto Rivas Navas  
Morena del Carmen Flores  
Xiomara Cecilia de Martell  
Ana Lidia López  
Rebeca Castillo

## **PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN**

Unidad de Proyectos

## TABLA DE CONTENIDO

Lista de tablas	8
Lista de gráficas	11
Listado de abreviaturas	12
<b>I. Resumen Ejecutivo</b>	<b>13</b>
<b>II. Presentación</b>	<b>16</b>
<b>III. Introducción</b>	<b>17</b>
<b>IV. Planteamiento del problema</b>	<b>18</b>
<b>V. Justificación</b>	<b>19</b>
<b>VI. Antecedentes</b>	<b>20</b>
Marco conceptual	20
Marco institucional	23
<b>VII. Objetivos</b>	<b>23</b>
General	23
Específicos	23
<b>VIII. Metodología</b>	<b>24</b>
Diseño y selección de la muestra	24
Tamaño de la muestra	25
Selección y capacitación del personal de campo	26
Trabajo de campo	27
Creación de la base de datos	28
Definición de variables	28
Análisis de la información	30
Limitantes	30
<b>IX. Distribución de la muestra</b>	<b>31</b>
<b>X. Resultados y Análisis</b>	<b>35</b>
<b>A. Consumo de sustancias legales</b>	<b>37</b>
<b>A.1. Bebidas alcohólicas</b>	37
<b>A.1.1. Uso compulsivo de alcohol</b>	41
<b>A.2. Cigarro</b>	44
<b>A.2.1. Prevalencia de consumo de otro tipo de tabaco</b>	47
<b>A.2.2. Cigarrillos Electrónicos</b>	48
<b>A.3. Medicamentos tranquilizantes</b>	49
<b>A.4. Medicamentos Estimulantes</b>	54
<b>B. Consumo de sustancias ilegales</b>	<b>59</b>
<b>B.1. Marihuana</b>	59
Tipo de marihuana que se consume	61
Consumo problemático de marihuana	62

<b>B.2.</b> Cocaína	63
<b>B.3.</b> Crack	66
<b>B.4.</b> Éxtasis	70
<b>B.5.</b> Inhalables	73
<b>B.6.</b> Drogas sintéticas	76
<b>B.7.</b> Consumo de otras drogas	78
<b>Policonsumo</b>	79
<b>C. Factores asociados a uso de sustancias psicoactivas</b>	<b>81</b>
<b>C.1.</b> Familia	83
<b>C.1.1.</b> Estructura familiar estable	83
<b>C.1.2.</b> Padres involucrados	84
<b>C.1.3.</b> Relación afectiva padres-estudiantes	87
<b>C.1.4.</b> Exposición familiar a sustancias psicoactivas	88
<b>C.1.5.</b> Percepción de APAGAR familiar	88
<b>C.2.</b> Escuela	89
<b>C.2.1.</b> Distribución y consumo dentro de centro educativo	89
<b>C.2.2.</b> Oferta dentro de centro educativo	90
<b>C.2.3.</b> Integración escolar	91
<b>C.3.</b> Persona	92
<b>C.3.1.</b> Interés de consumo de sustancias psicoactivas	92
<b>C.3.2.</b> Accesibilidad a sustancias psicoactivas	93
<b>C.3.3.</b> Percepción de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas	94
<b>C.4.</b> Comunidad	96
<b>C.4.1.</b> Oferta de sustancias psicoactivas	96
<b>C.4.2.</b> Exposición en comunidad	98
<b>C.4.3.</b> Influencia de amigos	98
<b>D. Medidas de prevención</b>	<b>100</b>
<b>E. Conductas de riesgo</b>	<b>101</b>
<b>E.1.</b> Conducción peligrosa	103
<b>E.2.</b> Conductas y prácticas sexuales	104
<b>E.3.</b> Violencia	105
<b>XI. Conclusiones</b>	<b>107</b>
<b>XII. Referencias bibliográficas</b>	<b>109</b>
<b>XIII. Anexos</b>	<b>112</b>
<b>Anexo 1:</b> <i>Cannabis Abuse Screening Test</i>	112
<b>Anexo 2:</b> APGAR Familiar	113
<b>Anexo 3:</b> Consentimiento informado adolescentes escolares	115
<b>Anexo 4:</b> Asentimiento informado adolescentes escolares	117
<b>Anexo 5:</b> Formulario	119

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Parámetros para estimación de tamaño muestral, encuesta sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes, El Salvador, 2018.	26
<b>Tabla 2.</b> Distribución de la muestra y población escolar representada por sexo.	33
<b>Tabla 3.</b> Distribución de la muestra y población escolar representada por grupo de edad.	33
<b>Tabla 4.</b> Distribución de la muestra y población escolar representada según nivel escolar.	34
<b>Tabla 5.</b> Distribución de la muestra y población escolar representada según tipo de institución.	34
<b>Tabla 6.</b> Distribución geográfica de la muestra y población escolar representada por región (San Salvador y resto del país).	34
<b>Tabla 7.</b> Prevalencia y estimación del consumo de bebidas alcohólicas en la vida y último año en la población escolar disgregadas por sexo, El Salvador, 2018.	38
<b>Tabla 8.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de bebidas alcohólicas en el último mes en población escolar disgregadas por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	39
<b>Tabla 9.</b> Incidencia y estimación en el consumo de bebidas alcohólicas en población escolar en el último año y mes disgregada por sexo, El Salvador, 2018.	40
<b>Tabla 10.</b> Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo por tipo de bebida alcohólica en población escolar según sexo, El Salvador, 2018.	41
<b>Tabla 11.</b> Prevalencia y estimaciones de uso compulsivo de alcohol (más de 5 tragos en una salida en las últimas 2 semanas) en población escolar disgregado por nivel escolar, El Salvador, 2018.	42
<b>Tabla 12.</b> Distribución porcentual y estimaciones sobre el uso compulsivo de alcohol en población escolar de acuerdo con el número de veces que han consumido más de 5 bebidas alcohólicas en un sólo evento disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	42
<b>Tabla 13.</b> Promedio de días y estimaciones de población escolar que declararon haberse embriagado en el último mes, disgregado por sexo, nivel escolar y región, El Salvador, 2018.	43
<b>Tabla 14.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de cigarro en población escolar en el último mes disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	45
<b>Tabla 15.</b> Incidencia y estimaciones de consumo de cigarrillo en el último año y mes en la población escolar disgregada por sexo, El Salvador, 2018.	46
<b>Tabla 16.</b> Prevalencia y estimaciones del consumo de otros productos de tabaco "alguna vez en la vida y "últimos 30 días" en la población escolar de El Salvador, 2018.	47
<b>Tabla 17.</b> Prevalencia y estimaciones de estudiantes que han escuchado hablar de cigarrillos electrónicos y de los que lo han consumido alguna vez en la vida y en el último mes, El Salvador, 2018.	48
<b>Tabla 18.</b> Distribución porcentual y estimaciones del número de días que han consumido al menos un cigarrillo electrónico en el último mes en población escolar de El Salvador, 2018.	49
<b>Tabla 19.</b> Prevalencias y estimaciones del consumo de medicamentos tranquilizantes sin tener prescripción médica en población escolar en el último mes disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.	51
<b>Tabla 20.</b> Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo de medicamentos tranquilizantes sin tener prescripción médica en población escolar en los últimos 12 meses disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	52
<b>Tabla 21.</b> Distribución porcentual y estimación por forma de obtención de medicamentos tranquilizantes en la población escolar, consumidos en el último mes, El Salvador, 2018.	53
<b>Tabla 22.</b> Incidencia y estimación de consumo de medicamentos tranquilizantes en la población escolar en el último año y mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	54



<b>Tabla 23.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de medicamentos estimulantes sin tener prescripción médica en población escolar en el último mes disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.	56
<b>Tabla 24.</b> Distribución porcentual y estimaciones según patrón de consumo de medicamentos estimulantes en población escolar en los últimos 12 meses disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	57
<b>Tabla 25.</b> distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de medicamentos estimulantes consumidos en población escolar en el último mes, El Salvador, 2018.	57
<b>Tabla 26.</b> Incidencia y estimaciones sobre el consumo de medicamentos estimulantes en la población escolar en el último año y mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	58
<b>Tabla 27.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de marihuana en el último mes en población escolar disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	60
<b>Tabla 28.</b> Incidencia y estimaciones del consumo de marihuana en la población escolar en el último año y mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	61
<b>Tabla 29.</b> Distribución porcentual y estimaciones según forma de obtención de marihuana en población escolar en el último mes, El Salvador, 2018.	62
<b>Tabla 30.</b> Distribución porcentual y estimación del consumo problemático de marihuana (cast) en población escolar según sexo, tipo de institución y región de población escolar de El Salvador, 2018.	63
<b>Tabla 31.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de cocaína en el último mes en población escolar según sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	64
<b>Tabla 32.</b> Distribución porcentual y estimaciones de población escolar según patrón de consumo de cocaína en los últimos 12 meses disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	65
<b>Tabla 33.</b> Distribución porcentual y estimaciones de forma de obtención de cocaína consumida en población escolar en el último mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	65
<b>Tabla 34.</b> Incidencia y estimaciones de consumo de cocaína en población escolar en el último año y mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	66
<b>Tabla 35.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de crack en el último mes en población escolar disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	67
<b>Tabla 36.</b> Distribución porcentual y estimaciones de patrón de consumo de crack en población escolar en los últimos 12 meses disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	68
<b>Tabla 37.</b> Distribución porcentual y estimaciones de forma de obtención de crack en población escolar consumida en el último mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	69
<b>Tabla 38.</b> Incidencia y estimaciones de consumo de crack en la población escolar en el último año y mes disgregado por sexo. El Salvador, 2018.	69
<b>Tabla 39.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de éxtasis en el último mes en población escolar disgregada por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	71
<b>Tabla 40.</b> Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo de éxtasis en población escolar en los últimos 12 meses disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	71
<b>Tabla 41.</b> Distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de éxtasis en población escolar consumida en el último mes, El Salvador, 2018.	72
<b>Tabla 42.</b> Incidencia y estimaciones de consumo de éxtasis en población escolar en el último año y mes disgregado por sexo, El Salvador, 2018.	72
<b>Tabla 43.</b> Prevalencias y estimaciones de consumo de inhalables en el último mes en población escolar disgregada por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.	74
<b>Tabla 44.</b> Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo de inhalables en población escolar en los últimos 12 meses según sexo, El Salvador, 2018.	74

<b>Tabla 45.</b> Distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de inhalables por población escolar consumidos en el último mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.	75
<b>Tabla 46.</b> Incidencia y estimaciones de uso de inhalables en la población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.	75
<b>Tabla 47.</b> Distribución porcentual y estimaciones de sustancias que son reconocidas como drogas sintéticas por estudiantes de 7º, 9º y 2º año de bachillerato, El Salvador, 2018.	76
<b>Tabla 48.</b> Distribución porcentual y estimaciones de drogas sintéticas que los estudiantes identifican como "consumidas" dentro del centro educativo distribuido por grado, El Salvador, 2018.	76
<b>Tabla 49.</b> Prevalencia y estimaciones del consumo de otras drogas en población escolar en alguna vez en la vida de otras drogas desgregado por grado, El Salvador, 2018.	77
<b>Tabla 50.</b> Distribución porcentual y estimaciones de sustancias psicoactivas que consumen simultáneamente los estudiantes según nivel escolar, El Salvador, 2018.	80
<b>Tabla 51.</b> Distribución porcentual y estimaciones de estudiantes que declararon viven con ambos padres biológicos en El Salvador, 2018.	83
<b>Tabla 52.</b> Escala de padres involucrados utilizada en "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".	84
<b>Tabla 53.</b> Promedio de calificación de relación afectiva que los estudiantes asignan a madre y padre, desgregado por nivel escolar, El Salvador, 2018.	87
<b>Tabla 54.</b> Distribución porcentual y estimaciones de padres de familia de población escolar sobre el consumo frecuente de sustancias psicoactivas, El Salvador, 2018.	88
<b>Tabla 55.</b> Prevalencia y estimaciones de funcionabilidad familiar de los estudiantes y consumo en el último mes de bebidas alcohólicas, tabaco y marihuana en población escolar de El Salvador, 2018.	89
<b>Tabla 56.</b> Prevalencia y estimación de estudiantes que han visto que distribuye y que se consume alguna sustancia psicoactiva dentro del centro educativo, El Salvador, 2018.	90
<b>Tabla 57.</b> Prevalencia y estimación de estudiantes a quienes se les ha ofertado sustancias psicoactivas dentro del centro educativo, El Salvador, 2018.	90
<b>Tabla 58.</b> Distribución porcentual y estimaciones de persona que ofreció sustancia psicoactiva dentro del centro educativo a los estudiantes, El Salvador, 2018.	91
<b>Tabla 59.</b> Prevalencia y estimación de aspectos relacionados con la integración escolar según sexo en población escolar de El Salvador, 2018.	92
<b>Tabla 60.</b> Prevalencia y estimaciones de lugares donde se le ofreció algún tipo de sustancia psicoactiva a los estudiantes en los últimos 30 días, El Salvador, 2018.	97
<b>Tabla 61.</b> Distribución porcentual y estimaciones de persona que ofreció algún tipo de sustancia psicoactiva en el último mes, El Salvador, 2018.	97
<b>Tabla 62.</b> Prevalencia y estimación de estudiantes que se encuentran expuestos a amigos que consumen alguna sustancia psicoactiva, El Salvador, 2018.	99
<b>Tabla 63.</b> Prevalencia y estimaciones por sustancias psicoactivas que se han consumido por los estudiantes en compañía con sus amigos, El Salvador, 2018.	99
<b>Tabla 64.</b> Prevalencia y estimaciones según tipo de conducción peligrosa practicado por los estudiantes bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva según sexo, El Salvador, 2018.	103
<b>Tabla 65.</b> Prevalencia y estimaciones sobre conductas sexuales de riesgo practicadas por población escolar mientras se encontraban bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva, El Salvador, 2018.	105
<b>Tabla 66.</b> Prevalencia y estimación por tipo de conducta violenta en población escolar realizada bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva, El Salvador, 2018.	106
<b>Tabla 67.</b> Cuestionario cast (cannabis abuse screening test).	112
<b>Tabla 68.</b> Test apgar familiar.	114

## LISTA DE GRÁFICAS

<b>Gráfica 1.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	37
<b>Gráfica 2.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de cigarros en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	44
<b>Gráfica 3.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de medicamentos tranquilizantes en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	50
<b>Gráfica 4.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de medicamentos estimulantes sin tener prescripción médica en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	55
<b>Gráfica 5.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	59
<b>Gráfica 6.</b> Distribución del consumo de marihuana según tipo, en escolares de El Salvador 2018.	61
<b>Gráfica 7.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	63
<b>Gráfica 8.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de crack en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	67
<b>Gráfica 9.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de éxtasis en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	70
<b>Gráfica 10.</b> Evolución de la prevalencia de consumo de inhalables en población escolar de El Salvador, 2003-2018.	73
<b>Gráfica 11.</b> Prevalencia de uso de más de una sustancia psicoactiva simultánea según sexo y nivel escolar de los estudiantes de El Salvador, 2018.	79
<b>Gráfica 12.</b> Prevalencia consumo de bebidas alcohólicas en el último mes según escala de padres involucrados según sexo, 2018.	85
<b>Gráfica 13.</b> Prevalencia uso de tabaco en el último mes según escala de padres involucrados según sexo, 2018.	86
<b>Gráfica 14.</b> Prevalencia consumo de marihuana en el último mes según escala de padres involucrados según sexo, 2018.	87
<b>Gráfica 15.</b> Porcentaje de estudiantes que refieren tener interés/curiosidad por consumo de sustancias psicoactivas.	93
<b>Gráfica 16.</b> Sustancias psicoactivas más accesibles según percepción de estudiantes.	94
<b>Gráfica 17.</b> Sustancias que se han ofrecido con mayor frecuencia en la vida, en el último año y en el último mes a los estudiantes de El Salvador, 2018.	96
<b>Gráfica 18.</b> Circunstancias relacionadas al consumo de alguna sustancia psicoactiva que son presenciadas por los estudiantes en la cercanía de su vivienda.	98
<b>Gráfica 19.</b> Percepción de los estudiantes sobre estrategias propuestas para prevenir en consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar. 2018.	100
<b>Gráfica 20.</b> Tipo de prácticas sexuales realizadas por los estudiantes de El Salvador, bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva.	104

## LISTADO DE ABREVIATURAS

- **CAST** *Cannabis Abuse Screening Test*
- **CICAD** Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas.
- **CNA** Comisión Nacional Antidrogas
- **CSSP** Consejo Superior de Salud Pública
- **DENT** Dirección de Enfermedades no Transmisibles
- **Digestyc** Dirección General de Estadísticas y Censos
- **ECOS** Equipos Comunitarios de Salud Familiar
- **Fosalud** Fondo Solidario para la Salud
- **INS** Instituto Nacional de Salud
- **ISNA** Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia
- **Mined** Ministerio de Educación
- **Minsal** Ministerio de Salud
- **OEA** Organización de los Estados Americanos
- **OMS** Organización Mundial de la Salud
- **OSD** Observatorio Salvadoreño de Drogas
- **RIISS** Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud
- **SIBASI** Sistema Básico de Salud Integral
- **SIDUC** Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas
- **SPSS** Statistical Package for Social Science
- **UCSF** Unidad Comunitaria de Salud Familiar

## I. RESUMEN EJECUTIVO

Durante el mes de agosto del año 2018, se realizó la IV Encuesta Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en una muestra representativa de 6 633 estudiantes de séptimo grado, noveno grado y segundo año de bachillerato, distribuidos en 93 centros educativos públicos y privados.

Las instituciones que participaron en el proceso de planificación y ejecución de la encuesta fueron: Dirección del Primer Nivel de Atención en Salud, Ministerio de Educación, Comisión Nacional Antidrogas (CNA), Fondo Solidario para la Salud (Fosalud), Dirección de Estadísticas y Censos (Digestyc) y Dirección de Enfermedades no transmisibles (DENT/ Minsal) y la fase de levantamiento de información se llevó a cabo en conjunto con el personal de salud de 40 UCSF.

Los resultados principales de la encuesta fueron:

- La tendencia del consumo de bebidas alcohólicas en los escolares aumentó; se estimó una prevalencia de vida de 40.8%, en el último año de 21.0% y en el último mes de 10.3%. El consumo en el último año y mes fue similar en hombres y mujeres, pero fue mayor en los estudiantes de segundo año de bachillerato y en los que asisten a centros educativos privados.
- El vino fue la sustancia que más se consumió de manera “diaria” por los estudiantes; la cerveza se consumió más los “fines de semana” y los licores fuertes se consumieron más “algunos días” del mes.
- Existe un 6.2% de estudiantes que consumieron alcohol de manera compulsiva en las dos semanas anteriores a la encuesta. De estos, más del 50% lo hicieron en más de una ocasión. No se encontró diferencia entre hombres y mujeres, pero se evidenció que los estudiantes de segundo año de bachillerato fueron los que tuvieron un mayor consumo compulsivo de alcohol.
- Se estima que 2 de cada 10 estudiantes consumieron bebidas alcohólicas por primera vez en el último año y 1 de cada 10 estudiantes las consumió por primera vez en los 30 días anteriores a la encuesta.
- La tendencia del consumo de cigarro se mantuvo estable con respecto a la encuesta anterior, a pesar de que el 23.9% de los escolares declaró haber usado cigarro alguna vez en la vida. Solo un 5.6 % declaró haber usado en los últimos 30 días; 7.4% entre los hombres y 3.9% de las escolares mujeres. Se evidenció que a medida aumenta la edad, el consumo de cigarro es mayor.
- Además del cigarro tradicional, los estudiantes también consumieron otros productos de tabaco en la vida como puros, puritos, pipas, pipas de agua (10.1%) y tabaco de mascar y en polvo (2.2%).
- El Consumo de cigarrillo electrónico en la vida fue de 30.1%, siendo mayor en los hombres (33.9%) que en las mujeres (25.7%).
- Respecto a los medicamentos consumidos sin prescripción médica, se observó que la tendencia de consumo de tranquilizantes (4.7%) no sufrió ningún cambio con

respecto a la encuesta anterior. Las mujeres (2.0%), los estudiantes de segundo año de bachillerato (2.1%), los centros educativos privados (2.0%) y el resto del país (1.7%) fueron los que presentaron las mayores prevalencias de consumo en el último mes. Los familiares son el medio por el cual más estudiantes obtuvieron los medicamentos tranquilizantes que consumieron en el mes previo a la encuesta.

- Con relación a los estimulantes, la prevalencia en la vida descendió (1.8%), pero la prevalencia en el último año (0.8%) y mes (0.6%) se mantuvo similar a los registrado en la encuesta anterior. El grupo de edad de 17 años o más (0.8%), los estudiantes de segundo año de bachillerato (0.8%), los centros educativos privados (0.8%) y el resto del país (0.7%) fueron los que presentaron las mayores prevalencias de consumo en el último mes.
- La marihuana es la droga ilegal que más se consume por escolares en el último año (6.6%) y en el último mes (3.6%) y son los hombres (5.0%) tienen un mayor consumo que las mujeres (2.2%). Sin embargo, no se observó una marcada diferencia en el consumo por grupos de edad, nivel de escolaridad y tipo de centro educativo. Los estudiantes de San Salvador (4.3%) declararon un mayor consumo que los del resto del país (2.8%). La marihuana verde/hierba fue consumida por más de la mitad de los estudiantes.
- La prevalencia del consumo de cocaína en la vida ha disminuido a 1.9% en comparación con la encuesta anterior, pero el consumo en el último año (0.6%) y en el último mes (0.4%) se ha mantenido; los hombres (0.5%) y estudiantes del resto del país (0.5%) tuvieron un consumo mayor en el último mes.
- Al disgregar el consumo de crack en el último mes (0.2%), se encontró que los hombres (0.4%) y los estudiantes (hombres y mujeres) que residen en el resto del país (0.5%) declararon un mayor consumo de crack. La disgregación por el resto de las categorías (grupo de edad, nivel escolar y tipo de centro educativo) no mostraron diferencias significativas.
- El consumo de éxtasis en la vida (0.9%) presentó un descenso en comparación con lo reportado en la encuesta 2016, sin embargo, el consumo en el último año (0.3%) y en el último mes (0.2%) se mantienen sin mayor cambio a lo largo del periodo 2003-2018. El consumo en el último año y en el último mes fue mayor para los hombres (0.5% y 0.3%, respectivamente). Los estudiantes menores de 14 años no declararon consumo de esta sustancia y los que residen en el resto del país (0.4%) fueron los que consumieron más éxtasis.
- El consumo de inhalables en la vida descendió significativamente (de 6.9% en 2016 a 2.3%), aunque el consumo en el último mes fue similar en hombres (0.3%) y mujeres (0.3%). El grupo de estudiantes que tenían 13 a 14 años (0.2%) fue el único que presenta diferencias en el consumo en el último mes con respecto al resto de estudiantes. En cuanto al nivel escolar, solamente segundo año de bachillerato presentó una prevalencia mayor (0.5%) en comparación con los estudiantes de séptimo y noveno grado. Esta sustancia es la que reporta una edad promedio de inicio más temprana que el resto, con 11.9 años (12.1 años para hombres y 11.7 para mujeres).
- Con respecto a otras drogas sintéticas; las metanfetaminas, el éxtasis y las anfetaminas o sus derivados son las mayormente reconocidas por los estudiantes en los diferentes niveles escolares.

- El policonsumo fue declarado por el 4% de los hombres y el 3.2% de las mujeres. A medida que aumenta el nivel escolar, más estudiantes combinan dos o más sustancias psicoactivas, ya que esta práctica pasó de 2.7% (448 estudiantes) en los estudiantes de séptimo grado y a 4.9% (814 estudiantes) en los de noveno grado; mientras que en los hombres fue de 1.9% (309 estudiantes) y en las mujeres del 3.3% (509 estudiantes). En séptimo grado, el éxtasis fue la sustancia que se utilizó combinada con más frecuencia (26.3%); en noveno grado fue el cigarro (46.8%) y en segundo año de bachillerato el LSD (62.4%). A excepción de la cocaína y el tabaco, los estudiantes de segundo año de bachillerato fueron los que tuvieron una mayor proporción de utilización simultánea de las diferentes sustancias.
- Con respecto a los factores que se evaluaron en la encuesta, se observó que a medida existe un mayor involucramiento parental, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, cigarro y marihuana disminuye en ambos sexos.
- Entre la oferta de sustancias psicoactivas, se observó que el alcohol (37.5%), cigarro (25.7%) y marihuana (21.8%) fueron las sustancias que más se les ha ofrecido fuera del centro educativo a los estudiantes en el último mes. Con respecto a la oferta dentro del centro educativo, la marihuana (86.8%) fue la sustancia que más se ha ofrecido a los estudiantes y fueron sus compañeros de clase (71.4%), e incluso sus maestros (2.6%) los que lo han hecho. Además, estas son las sustancias a las que los estudiantes refieren tener una mayor accesibilidad.
- Con respecto a la percepción de riesgo, las bebidas alcohólicas son la sustancia en la que los estudiantes tienen una menor percepción de "gran riesgo", ya sea que se consuma alguna vez (8.0%) o frecuentemente (46.9%).
- El 75.4% de los estudiantes consideran que "incorporar después de clase, cursos gratuitos de música, deporte, gimnasia, teatro, artes marciales" es una estrategia que contribuiría a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas.
- Finalmente, se observó que manejar bajo los efectos de alguna sustancia (5.7%), las relaciones sexuales sin protección (23.0%) y las peleas (2.9%) fueron las conductas de riesgo que más han realizado los estudiantes bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva; los hombres las realizaron con mayor frecuencia que las mujeres.

## II. PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Salud (INS) presenta a la población de El Salvador, los resultados de la “Cuarta encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”, realizada durante el periodo de agosto 2018.

Esta encuesta es un resultado del compromiso y alianza de diferentes instituciones del gobierno de El Salvador de impulsar la toma de decisiones y estrategias basadas a partir de la generación de evidencia actualizada. La encuesta es la continuación de una serie de investigaciones realizadas de manera periódica sobre el consumo de sustancias psicoactivas en el país.

Fue conducida, planificada y ejecutada por el Ministerio de Salud a través del Instituto Nacional de Salud en coordinación con la Dirección del Primer Nivel de Atención en Salud y el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, con la cooperación técnica de la Comisión Nacional Antidrogas (CNA), el Fondo Solidario para la Salud (Fosalud), la Dirección General de Estadísticas y Censos (Digestyc) y Dirección de Enfermedades no Transmisibles (DENT/Minsal). Se contó con el apoyo financiero de Medicus Mundi.

Para la construcción del diseño metodológico de la encuesta se utilizó la “Metodología del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas (SIDUC)”, brindada a través del Observatorio Interamericano sobre Drogas de la Organización de Estados Americanos y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas OEA/CICAD, lo que garantiza una comparabilidad con las encuestas realizadas anteriormente y con lo reportado con otros países.

Los resultados muestran información actualizada sobre la magnitud y distribución del uso de diferentes sustancias psicoactivas legales e ilegales por los estudiantes de El Salvador de séptimo, noveno y segundo año de bachillerato, de 93 centros educativos públicos y privados. Representan a 109 862 estudiantes a nivel nacional. También se describen los factores de riesgo para el consumo de estas sustancias y las conductas de riesgo de los estudiantes.

Por lo tanto, se invita a todas las instituciones con competencia en el tema, a los investigadores, profesionales de salud, profesionales de educación, padres de familia y resto de sociedad civil a apropiarse y hacer uso de la información que se presenta a continuación.



**Dr. Ernesto Pleités Sandoval**  
Subdirector del Instituto Nacional de Salud



### III. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, la situación de consumo de drogas y los problemas asociados a este suponen un entramado complejo, con consecuencias que trascienden la salud pública y afecta la seguridad y economía de los países, resultando necesario contar con estrategias para revertir dicha situación<sup>1-3</sup>. Solo en 2016 se estima que unos 275 millones de personas consumieron drogas al menos una vez en el año. Lo anterior supone aproximadamente el 5.6% de la población mundial<sup>4</sup>.

Las repercusiones de esta situación son preocupantes, ya que aumenta el riesgo de muchas condiciones que afectan la salud, partiendo de la intoxicación misma a la muerte por sobredosis, pasando por el desarrollo de adicciones y enfermedades crónicas como cirrosis, cáncer o enfermedades cardiovasculares y mentales; así como el contagio de enfermedades infecciosas (VIH/sida, hepatitis B y C) y lesiones derivadas del consumo, producto de accidentes o violencia<sup>5,6</sup>. Es evidente que esto supone una carga para los sistemas de salud, así como un peso económico y social considerable<sup>6</sup>. Por ello, los países han desarrollado estrategias enfocadas a la prevención y rehabilitación, buscando reducir la demanda de drogas, así como de la oferta, a través de una supervisión que involucra a diferentes sectores como salud, educación y justicia.

Por ello, dentro de los esfuerzos interinstitucionales, enfocados en la prevención y monitoreo de esta situación, el Instituto Nacional de Salud (INS) en colaboración con la Comisión Nacional Antidrogas (CNA), el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (Mined) y otras instituciones presentan la "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018". Con esta labor se pretende estimar la magnitud, características y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de centros escolares públicos y privados de El Salvador. Así, se da seguimiento a esta situación y se cuenta con evidencia científica actualizada que permita orientar y evaluar aquellas estrategias que buscan reducir el tráfico y consumo de drogas, optimizando las intervenciones orientadas a la prevención, tratamiento y rehabilitación. Así mismo, las instituciones ejecutoras pondrán a disposición la base de datos con la finalidad de promover análisis secundarios que profundicen y complementen el conocimiento sobre el problema.

## IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de sustancias psicoactivas constituye una problemática social con repercusiones visibles en la salud de quienes la consumen, suponiendo cifras elevadas de muertes por sobredosis y enfermedades derivadas del consumo crónico. Para el 2015, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó un aproximado de 450 000 muertes asociadas al consumo de drogas, tanto por muerte directa (sobredosis), como por enfermedades desarrolladas a partir del consumo o la administración de estas sustancias<sup>3,4</sup>.

Esta situación supone una elevada carga sanitaria y social, en especial con el sector más joven de la sociedad, dado que los costos de una adicción no solo recaen en la rehabilitación de quien consume la sustancia, sino también en el potencial de producción y desarrollo que se pierde, así como en otros elementos como la violencia y delincuencia asociada a algunos consumidores de sustancias<sup>1-3</sup>. Resulta interesante que a pesar de los esfuerzos por reducir el acceso y consumo de drogas en la población, se mantienen altas prevalencias de consumo, así como un aumento e inicio cada vez más precoz.

Dentro de la región de las Américas, según un informe de 2015 se revela que existe un alto consumo de alcohol en jóvenes de entre 13 y 17 años, así como un aumento del consumo de marihuana y un inicio temprano en el consumo de éxtasis y sustancias inhalables<sup>7</sup>. Este aumento en el consumo de sustancias psicoactivas es reportado en las encuestas de diversos países de la región como Colombia<sup>8</sup>, Belice<sup>9</sup>, Chile<sup>10</sup>, Costa Rica<sup>11</sup>, México<sup>12</sup>, Argentina<sup>13</sup>. En El Salvador, la situación no es muy distinta. La reciente encuesta nacional reveló que los adolescentes inician el consumo de sustancias psicoactivas a los 13 años en promedio; el alcohol, el cigarro y la marihuana son las sustancias psicoactivas que se consumen con más frecuencia<sup>14</sup>.

Se debe aclarar que existe una disminución en las prevalencias de consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillos, pasando de una prevalencia anual de 23.1% en 2003 al 17.9% en 2016 para bebidas alcohólicas; de 19.2% (2003) a 9.6% (2016) para el cigarrillo. Sin embargo, drogas ilegales, como la marihuana, han ido en aumento con el tiempo, pasando de prevalencias de vida del 4.5% (2003) al 15.4% (2016), destacando que la prevalencia anual se triplicó en el mismo período (de 2.7% a 7.3%)<sup>14</sup>. Por lo anterior, dentro de la *Estrategia nacional antidrogas*<sup>15</sup> es imperativo mantener estos datos actualizados, para evaluar la tendencia del consumo de sustancias psicoactivas.

## V. JUSTIFICACIÓN

Es evidente el carácter global de las problemáticas asociadas a las drogas, teniendo además un impacto generalizado sobre la sociedad, afectando a nivel individual, comunitario y nacional en cada uno de los aspectos del desarrollo<sup>16</sup>. De hecho, el tema de consumo de sustancias psicoactivas se encuentra incluido en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), específicamente en la meta de salud y bienestar 3.5 enfocada a "Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol"<sup>16</sup>. Para el cumplimiento de dicho objetivo se han identificado a los adolescentes como un grupo importante a intervenir; principalmente por las altas tasas de prevalencia de consumo en este grupo de edad y el efecto que tiene a largo plazo el iniciar el consumo de sustancias psicoactivas durante la niñez y adolescencia<sup>17-20</sup>. Es decir, los adolescentes se posicionan como uno de los sectores más vulnerables al consumo y el abuso, lo que en un largo plazo pudiese derivar en adicción a dichas sustancias y las fatídicas consecuencias sociales y económicas asociadas a ello<sup>4,19,21,22,23</sup>.

A nivel nacional, los adolescentes registran altos niveles de prevalencia en el consumo de sustancias como el alcohol, tabaco y marihuana, así como un creciente consumo en otro tipo de sustancias como la cocaína y otras drogas ilegales<sup>14</sup>. Para el 2016 se experimentó un aumento en el número de pacientes atendidos en establecimientos especializados debido al consumo de sustancias psicoactivas, pasando de 7116 en el 2013 a 8062 en 2016, de los cuales el 4.27% (345 casos) corresponde a menores de 18 años<sup>24</sup>. Es de evidenciar, además, el involucramiento de jóvenes en los delitos asociados a las drogas. Para 2016 se identificó que el 70% de los detenidos por delitos relacionados a la posesión y tenencia de drogas fueron jóvenes de 15 a 24 años, en su gran mayoría del sexo masculino<sup>24</sup>.

Con lo anterior se evidencia lo afectado y vulnerable de este sector, así como la importancia de intervenir y desarrollar estrategias que prevengan el consumo de dichas sustancias y realizar esfuerzos por monitorear y actualizar los indicadores de prevalencia de consumo, exposición y oferta. Por ello, desde el 2003, la CNA ha realizado, en colaboración con distintas instancias, una serie de encuestas en población escolar de séptimo y noveno grado y segundo año de bachillerato de centros escolares públicos y privados. Con ello se pretende dar seguimiento a la situación, por medio de evidencia científica, que oriente las acciones en reducción de la demanda. Además, estos datos permiten ser comparados con indicadores de los estados miembro del Observatorio Interamericano sobre Drogas de la OEA/CICAD, puesto que siguen la Metodología del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas (SIDUC)<sup>14,15</sup>.

## VI. ANTECEDENTES

### Marco conceptual

Diferentes estudios estiman que los adolescentes son la población más vulnerable al consumo de drogas, asociado en gran parte a características propias de la etapa de desarrollo, como la poca capacidad de valorar el riesgo y controlar sus impulsos, la búsqueda de potenciar sensaciones y la presión social de grupo. Estas son razones por las que se evidencia un mayor inicio de consumo dentro de este período evolutivo<sup>4,22,25</sup>. De la misma forma, durante esta etapa existe un mayor riesgo de abusar de las sustancias psicoactivas, comienza a manifestarse el consumo de riesgo en la adolescencia temprana (12 a 14 años) y llegando a un auge en la población de 18 a 25 años<sup>4</sup>. Dentro de las drogas de mayor abuso se reporta un considerable y creciente consumo de cannabis, dada la baja percepción de riesgo y la facilidad de obtenerla, siendo la droga ilegal más consumida a nivel mundial y una preocupante antesala al consumo de otras drogas<sup>4</sup>.

Sustancias de comercialización legal como el alcohol y el tabaco también muestran altas prevalencias en los adolescentes, a pesar de que la venta esté prohibida a estos grupos de edad. Según el último informe europeo sobre drogas, donde se recopila información de 23 estados miembros de la Unión Europea y Noruega, se observó que 83% de los estudiantes había consumido alcohol en el último mes y cerca del 40% lo había hecho de manera excesiva. Se encontró, además, que casi la mitad de los estudiantes ha fumado cigarrillos al menos una vez en la vida, así como un incremento en el consumo de marihuana a lo largo de la vida, reportando una prevalencia del 18% en los países encuestados<sup>26</sup>.

En el continente americano la situación es similar. Según el Informe de consumo de drogas en América, para 2015 se encontró una alta prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de países latinoamericanos y el Caribe. En este informe se evidenció también un consumo excesivo de dicha sustancia, dado que alrededor del 50% de quienes dijeron haber consumido alcohol en el último mes, refirieron haber consumido 5 tragos o más durante una misma ocasión<sup>7</sup>. Con respecto a otras sustancias, se encontró un alto consumo de cigarrillo (tabaco), sobre todo en países sudamericanos y Canadá, donde se registran prevalencias superiores al 10%; así como un alto consumo de marihuana, coincidiendo con los datos encontrados a nivel mundial, ya que presentan prevalencias que superan el 20% en países como Antigua y Barbuda, Canadá, Chile y Estados Unidos<sup>7</sup>.

A nivel nacional se reporta un panorama similar, encontrando una alta prevalencia de varias sustancias, dentro las que destacan el alcohol, tabaco y marihuana<sup>14,27</sup>. Solo en 2016, se reportó un total de 415 fallecidos por consumo de sustancias psicoactivas, de los cuales el 99.7% fueron debido al uso de alcohol y el 0.3% por el consumo de otras sustancias psicoactivas<sup>14</sup>. A ello se suman las enfermedades y accidentes derivadas del consumo de estas sustancias. En ese mismo año se

reportó un total de 476 accidentes de tránsito por conducir bajo el efecto de drogas, siendo el alcohol (98.5%) la principal sustancia detectada en los conductores que dieron positivo a la prueba antidoping; para el resto se detectó uso de cocaína (1%) y marihuana (0.2%)<sup>14</sup>.

Así mismo, existe comorbilidad entre algunas enfermedades mentales y el consumo de sustancias psicoactivas, lo cual se evidencia en la tasa anual de pacientes atendidos por trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Para el año 2016, dentro de los servicios de salud (Minsal y Fosalud) se reportó una tasa de 127 casos nuevos por cada 100 mil habitantes. El grupo de menores de 18 años registró más casos de pacientes atendidos por uso de cannabinoides (25%) y el policonsumo de sustancias psicoactivas (17.4%). De igual forma, en ese año se registraron 184 casos de intento de suicidio, de los cuales 26 estaban asociados a trastornos mentales por consumo de sustancias psicoactiva<sup>14</sup>.

Con respecto al consumo en población joven, la anterior encuesta nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas, realizada en 2016, reflejó una reducción en el consumo de sustancias lícitas como alcohol y cigarro. Sin embargo, continúan siendo las sustancias con mayor prevalencia, dado que cuatro de cada diez estudiantes declararon haber consumido alcohol en su vida; situación que se acrecienta conforme avanzaban en edad<sup>14</sup>. Así mismo, el consumo de cigarrillo muestra una disminución en comparación con años previos (2003 y 2008); reportando que tres de cada diez estudiantes aseguran haberlo fumado alguna vez en la vida y ubicando la edad de inicio alrededor de los 13 años<sup>14,28</sup>.

A pesar de esta disminución en el consumo de sustancias lícitas, se reportó un aumento en el uso de sustancias ilícitas, principalmente marihuana y cocaína, pues en el consumo de marihuana en alguna vez en la vida pasó del 5.5% (2008) al 15.4% (2016); de igual forma, la cocaína aumentó del 1.9% (2008) al 3.0% reportado en la última encuesta (2016)<sup>14,28</sup>. Es de destacar que la marihuana es la droga que más ofrecen a los estudiantes, ya sea para comprar o probar, ya que el 35% de los estudiantes considera que es fácil conseguirla y el 8.8% de los estudiantes recibió oferta en el último mes<sup>14</sup>. Por otra parte, en encuestas recientes se reporta el consumo de drogas sintéticas (LSD, PCP, GHB, etc.) algo que, si bien mantiene prevalencias inferiores al 1%, refiere a un fenómeno relativamente reciente en este sector de la población<sup>14</sup>.

Estas tasas de prevalencia son motivo de preocupación para las autoridades salvadoreñas, sobre todo al tratarse de una población en desarrollo y cuyas repercusiones tienen un impacto en distintos sectores de la sociedad. Ante esto, existen diversas iniciativas para abordar esta problemática, en su mayoría enmarcadas dentro de la Estrategia nacional antidrogas<sup>15</sup>. De manera específica con niñez y adolescencia, se establecen medidas de prevención primaria, en coordinación con el Mined, incorporando la temática de prevención de drogas y

alcohol en el programa de estudios, abordando al estudiantado desde primaria hasta bachillerato, así como la incorporación de la temática en los documentos dirigidos a padres y madres<sup>15</sup>. Dicha medida es reforzada de manera extracurricular por el programa "Familias fuertes", implementado por el Minsal y el apoyo de otras instituciones, con lo que se pretende dar mayor cobertura a la temática, dentro de los diez municipios priorizados con altos índices de violencia<sup>15</sup>.

También se cuenta con el apoyo de instituciones privadas que ejecutan programas de prevención secundaria y terciaria orientadas al abordaje terapéutico, apoyo en procesos de rehabilitación y reinserción social. Así mismo, el Minsal cuenta con lineamientos orientados a este tipo de prevención y rehabilitación, contando con servicios de desintoxicación y tratamiento de la abstinencia aguda dentro del Hospital Nacional Psiquiátrico, así como servicios de seguimiento ambulatorio a través del Programa VIDA<sup>15,29</sup>. De manera específica, con jóvenes en situación de riesgo, el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia (ISNA) abrió en 2014 el primer Centro de Atención a Menores en Conflicto con la Ley Consumidores de Drogas, ubicado en San Salvador<sup>15</sup>.

Se debe aclarar que estas estrategias parten de información científica, por lo que se consideran diversos factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Desde el abordaje terapéutico se pretende abordar el efecto que tienen las drogas sobre el individuo, a los enfoques de carácter social que impactan sobre la familia y los centros escolares, ya que se busca considerar todo determinante biológico, psicológico como social<sup>17,21,30,31</sup>. De manera específica se ha podido identificar elementos del entorno como la familia, educación, amigos y medios de comunicación<sup>30-33</sup>.

Con respecto a la familia se ha identificado la relación con los padres como un elemento asociado al consumo de droga durante la adolescencia. Esto ha sido ampliamente abordado y se constituye como uno de los factores que más peso tiene en el consumo<sup>32-36</sup>. Dentro de los indicadores tomados en cuenta se incluye el de padres involucrados (parental monitoring), lo que significa indagar qué tanto los padres conocen, atienden y monitorean el comportamiento de sus hijos<sup>34,37</sup>, lo cual ha sido ampliamente estudiado en la región<sup>10,38,39</sup>. Otro factor asociado es la estructura y funcionabilidad familiar, es decir, con quiénes convive el adolescente, encontrando en estudios previos que el contar con la presencia de los padres biológicos constituye un factor de protección ante las sustancias psicoactivas<sup>35-37,40</sup>.

Fuera del contexto familiar se identifican otros elementos como la interacción escolar<sup>31,33</sup>, el rendimiento académico<sup>31-33</sup>, la adaptabilidad social<sup>31,33</sup>, las relaciones con amigos<sup>22,41,42</sup> y los medios de comunicación<sup>22,42</sup>. Así mismo, existen otros elementos más evidentes como el acceso y la oferta que el adolescente tiene de la sustancia<sup>42</sup> así como la percepción de riesgo que se tiene de las mismas<sup>18,40</sup>, siendo consumidas en mayor medida aquellas drogas a las que se tiene mayor acceso y de las que se percibe un menor riesgo.

Estos factores son de interés al momento de generar estrategias de prevención del consumo de las sustancias. De igual manera, se deben tomar en cuenta algunas repercusiones derivadas del consumo de drogas, dentro de las que se puede mencionar la conducción peligrosa, las prácticas sexuales de riesgo y la tendencia a participar en actos de violencia, tanto como víctima como victimario<sup>40,43</sup>. Por este motivo se ha considerado incluirlo dentro del presente estudio, con el fin de contar con indicadores epidemiológicos del consumo de drogas en población adolescentes.

### Marco institucional

En función de dar seguimiento a estas iniciativas y contar con indicadores actualizados sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población adolescente, así como poder identificar los factores asociados a la prevención, es que surge el presente esfuerzo intersectorial por realizar la “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”. Para esto, se estableció un convenio de cooperación interinstitucional entre el Minsal, a través del INS, la CNA y el Mined. Mediante este documento se establecieron las responsabilidades, el plan de actividades y el marco de cooperación entre las instituciones participantes. Para este efecto, se contó también con la asistencia técnica de la coordinación nacional del SIDUC de la CNA para la aplicación de la metodología y el apoyo de instituciones como la Dirección de Enfermedades no Transmisibles (DENT), Fosalud y Digestyc.

## VII. OBJETIVOS

### General

Estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas y los factores asociados en la población escolar de séptimo, noveno y segundo año de bachillerato en centros educativos públicos y privados de El Salvador.

### Específicos

- Determinar la prevalencia e incidencia del consumo de sustancias psicoactivas: alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días.
- Identificar los factores de riesgo y de protección para consumo de sustancias psicoactivas presentes en la población escolar.
- Identificar las conductas de riesgo (violencia, seguridad vial, prácticas sexuales) presentes en los adolescentes que consumen alguna sustancia psicoactiva.
- Describir la tendencia del consumo de sustancias psicoactivas con respecto a las encuestas anteriores.

## VIII. METODOLOGÍA

La metodología implementada está fundamentada en el protocolo de encuesta para estudiantes de enseñanza media que utiliza el Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas (SIDUC) de CICAD/OEA, dado que es una metodología estandarizada que permite obtener información confiable y comparable con los resultados de las encuestas previas<sup>18</sup>. La metodología incluye los manuales para el facilitador, supervisor y el cuestionario estandarizado, enfocado a conocer los patrones de consumo de sustancias psicoactivas, indagando en prevalencia e incidencia de las drogas más comunes, así como la facilidad de acceso, exposición a la oferta, percepción de riesgo, entre otros factores asociados.

Dicho cuestionario fue revisado y ajustado por parte de una mesa técnica, conformada por personal del INS, miembros de la CNA, Fosalud y Digestyc. De la misma manera, el INS adaptó los manuales del equipo de campo y los supervisores de la encuesta, así como la elaboración de hojas de registro para el levantamiento de información, capacitando al personal de salud en el uso de estos manuales y en el proceso de levantamiento de la información. Pese a tratarse de un instrumento autoadministrado, se consideró necesario el apoyo al estudiantado por parte de facilitadores capacitados en estas herramientas.

Tanto los instrumentos como el protocolo del estudio fueron sometidos a evaluación metodológica y ética por parte del Comité Nacional de Ética de Investigación en Salud (CNEIS), del Consejo Superior de Salud Pública (CSSP) y fueron aprobados por unanimidad (Acta N° 16/2018).

### Diseño y selección de la muestra

Se partió de un muestreo probabilístico estratificado con selección en dos etapas, considerando dentro del marco muestral al estudiantado de escuelas públicas y privadas que cursan actualmente séptimo, noveno y segundo año de bachillerato, según el censo de matrícula escolar 2017, proporcionado por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología. Siguiendo la metodología SIDUC y a manera de optimizar recursos, se delimitó el marco muestral a los municipios con una población urbana mayor de 30 mil habitantes, cumpliendo con este criterio un total de 864 centros escolares.

Con la selección de la muestra se procedió a una estratificación geográfica, que quedó representada por aproximadamente la mitad de la muestra en cada estrato: San Salvador y Resto del país. Procediendo entonces a seleccionar aleatoriamente, en una primera etapa, los centros escolares que contarán con séptimo, noveno y segundo año de bachillerato, utilizando un muestreo sistemático con punto de arranque aleatorio, donde cada escuela tuvo una probabilidad de ser seleccionada directamente proporcional al número de estudiantes matriculados en los grados de interés.



En una segunda etapa, y una vez seleccionados los centros escolares, se empleó una selección sistemática de las secciones participantes, a razón de tres por cada punto de selección. Es de aclarar que la mayoría de los centros educativos está representada por tres secciones, pero en algunas el número de secciones correspondientes a los tres grados de interés fue menor, así que estuvieron representadas por dos o por una sección. Finalmente, al interior de cada sección se encuestó a los estudiantes inscritos que se encontraron presentes y aceptaron participar, previo a consentimiento informado.

### Tamaño de la muestra

En función de obtener datos representativos a nivel nacional, en cada uno de los estratos y en los diferentes grados de escolaridad en estudio (séptimo, noveno y segundo año de bachillerato) se estimó un tamaño de la muestra requerido de 6908 estudiantes. Sin embargo, considerando la experiencia de la encuesta anterior, en donde se obtuvo una tasa de no respuesta de 22%, se optó por seleccionar una muestra de 8550 estudiantes. Considerando que cada dominio de estimación requiere un promedio de 1151 casos efectivos, dada la tasa de no respuesta, se ha estimado un tamaño muestral a seleccionar en 1425 estudiantes por cada uno de los seis dominios.

Para el cálculo de esta muestra se realizó una aproximación en cada dominio de estimación, donde se utilizó la siguiente formula:

$$n_o = \frac{z^2 p q}{e^2} \text{ deff}$$

Donde **z** es el valor de la abscisa acorde con el nivel de confianza seleccionado, en una función de probabilidad de Gauss tipificada, **p\*q** es la aproximación a la varianza de la población y en el margen de error aceptado. Esto corresponde al muestreo aleatorio simple. En el muestreo bi-etápico la variabilidad es mayor, por eso aparece el llamado factor de corrección por efecto de diseño **deff**, que en este caso se valoró en 2. Como parámetro p para el tamaño de muestra se estimó en 10% (p=0.1 y q=0.9) el uso de cualquier droga ilícita y en 2.4% el error de muestra para cada una de dominios de estimación (las seis combinaciones grado\*región).

El tamaño de muestra en cada uno de esos dominios fue de 1201 casos. Esta primera aproximación proporcionó el tamaño de una muestra extraída de una población infinitamente grande. Como el tamaño de la población incide sobre el de la muestra, especialmente en poblaciones relativamente pequeñas, se tuvo en cuenta el tamaño de la población de:

Estudiantes **N** en cada dominio para calcular el valor del tamaño de la muestra corregido **n**, según la siguiente formula:

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

A partir de esta corrección se tuvo un tamaño promedio en cada dominio de 1151 casos.

**Tabla 1.** Parámetros para estimación de tamaño muestral, encuesta sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes, El Salvador 2018

Símbolo	Valor	Descripción
N		Número de estudiantes en cada dominio de estimación
Z	1.96	Para un 95% de confianza
p	10%	% de estudiantes que usan cualquier droga ilícita
q= 1-p	90%	% de estudiantes que no usan cualquier droga ilícita
e	2.4%	Error máximo esperado
n <sub>o</sub>		Primera aproximación de muestra
deff	2	Efecto diseño
n <sub>o</sub>		Tamaño muestral
n		Corrección por población finita
Tr	22%	Tasa de no respuesta

### Selección y capacitación del personal de campo

Para el levantamiento de información, se conformaron equipos de trabajo con personal de salud, lo cual se solicitó a través de las Regiones de Salud y en coordinación del INS con las Redes Integrales e Integradas del Servicios de Salud (RIISS). Se solicitó el apoyo de promotores de salud, inspectores de salud ambiental, enfermeras y médicos de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF) que les corresponde atender el área geográfica en la que se encuentran los centros educativos seleccionados para la encuesta.

Se convocaron, además, a epidemiólogos del SIBASI y regiones de salud, para que apoyaran en el proceso de supervisión de la calidad del dato, colaborando también en el proceso de coordinación del trabajo de campo. Facilitadores, supervisores y jefe de campo fueron capacitados en una jornada completa (8 horas) donde se solicitó la presencia de personal de los centros educativos seleccionados, a manera de que estuviesen conocedores del proceso. En dicha capacitación se presentaron los antecedentes y objetivos del estudio, metodología

a implementar, incluyendo la revisión de los manuales del entrevistador y del supervisor, así como la explicación para el llenado de las hojas de registro del trabajo de campo y actualización de la matrícula.

Durante las jornadas de capacitación se dedicó especial atención a la presentación del formulario auto administrado, explicando el rol que desempeña el facilitador al presentar la consigna y el proceso de llenado del instrumento. Así mismo, se dieron instrucciones claras para garantizar la privacidad, anonimato y confidencialidad de la información suministrada por los estudiantes; desde la explicación y llenado del consentimiento/asentimiento informado, como al traslado y resguardo de los instrumentos, en cada capacitación se realizó un ejemplo práctico de aplicación del instrumento.

### **Trabajo de campo**

Para la organización del trabajo de campo se conformó un consejo directivo, así como un comité técnico ejecutivo, conformado por un representante del CNA, encargado de dar seguimiento al desarrollo de la encuesta y verificar el cumplimiento al protocolo de la metodología SIDUC, así como por el coordinador del INS, responsable del equipo conformado por el programador analista, estadístico, digitadores, jefe de campo, supervisores y encuestadores, además de coordinar con el personal delegado por los establecimientos de salud. Se tuvo la participación de miembros de la Dirección de Enfermedades no Transmisibles (DENT), delegados del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT) para la coordinación y logística del ingreso a centros educativos y el apoyo técnico Fosalud.

Por su parte, el jefe de campo del INS estuvo a cargo de la planificación y distribución de las rutas para el levantamiento y ejecución de la encuesta, así como de la logística administrativo-operativa (transporte, materiales de trabajo, control, supervisión y monitoreo). De igual manera, estuvo a cargo de gestionar a través de las regiones de salud correspondientes el apoyo del personal de salud con capacidad de acceder a los centros educativos que formaban parte de la muestra, a manera de facilitar el levantamiento del dato en zonas de difícil acceso por factores de violencia social y pandillas. Se contó también con supervisiones por el coordinador nacional del SIDUC y el personal encargado de coordinar el trabajo de campo del INS, verificando la realización de las encuestas, siguiendo la metodología establecida y la verificación de fallas en los procesos.

La mesa de coordinación técnica sostuvo reuniones permanentes con el jefe de campo, los supervisores y el personal de facilitadores, para informar y dar instrucciones sobre las fallas detectadas y resolver los problemas encontrados por los equipos de supervisión que verificaron la aplicación de la metodología y la ejecución de la encuesta. Asimismo, se hizo una supervisión indirecta mediante la revisión diaria y aleatoria de las encuestas que fueron completadas por los estudiantes en las aulas donde se ejecutó la encuesta.

## Creación de la base de datos

Para la captura digital de la información recogida en las encuestas, se contó con un programador y un equipo de digitadores, quienes utilizaron *Google Spreadsheets* y dicha información fue simultáneamente gestionada por el sistema de base de datos *MySQL*, lo que facilitó el ingreso y validación de los datos. Posteriormente esta base de datos se exportó de *MySQL* al paquete estadístico *SPSS v.20*, donde se realizó la validación lógica de los datos, así como una descripción univariada y bivariada, calculando prevalencias e intervalos de confianza que permitiesen buscar una asociación entre los factores en los que el instrumento indaga. Asimismo, se generaron sintaxis para la elaboración de variables que permitiesen generar los indicadores definidos por el estudio y posteriormente generar tablas que faciliten el análisis de la información.

## Definición de variables

Dentro del instrumento estandarizado que proporciona *SIDUC*, se indaga en algunas de las siguientes variables e indicadores que vale la pena definir, tanto para su operacionalización como su adecuada comprensión.

- **Sustancias psicoactivas:** Incluye todas las sustancias que, al administrarse en el sistema, afectan los procesos mentales, por ejemplo, la cognición o el afecto y modifican la actividad psíquica, emocional y el funcionamiento del organismo<sup>44</sup>.

Estas sustancias psicoactivas pueden ser de origen natural o sintético, cuando son procesadas a partir de sustancias químicas. Asimismo, estas sustancias pueden ser catalogadas como legales o ilegales, a pesar de que en la población estudiada está prohibida la venta de cualquiera de ellas, hasta cumplir la mayoría de edad.

Con respecto a las sustancias psicoactivas legales, se indaga en algunas como el alcohol, tabaco, tranquilizantes, estimulantes e inhalables; así como se exploran sustancias psicoactivas ilegales, es decir, aquellas cuya producción, porte, transporte y comercialización está prohibida legalmente, considerando sustancias como la marihuana, cocaína, crack, heroína, alucinógenos como el LSD, psilocibina, etc. Además, se indaga en el éxtasis, popper, metanfetamina, ketamina, entre otras sustancias.

Sobre las sustancias psicoactivas, interesa conocer el uso/consumo, abuso/dependencia y las conductas de riesgo asociadas. Sobre el consumo se consideran categorías como:

- **Edad de inicio:** Años cumplidos al momento de iniciar el consumo de una sustancia psicoactiva en estudiantes que declaren haber consumido una sustancia determinada.

- **Consumo alguna vez en la vida:** Persona declara haber usado una determinada sustancia una o más veces en cualquier período de su vida.
- **Consumo en el último año o consumo reciente:** La persona declara haber usado una determinada sustancia una o más veces durante los últimos 12 meses.
- **Consumo en el último mes o consumo actual:** La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces en los últimos 30 días previos a la encuesta.

Dichas categorías interesan para conocer las prevalencias e incidencias del consumo de sustancias psicoactivas. Por tanto, se entenderá como **prevalencia de consumo** a la proporción de personas que consumen determinada sustancia psicoactiva en alguna de las categorías anteriores (alguna vez en la vida, último año, último mes). En cambio, con **incidencia de consumo** se tomará en cuenta la proporción de personas que consumieron determinada sustancia por primera vez dentro del último mes o en el último año.

Con respecto a la variable **abuso/dependencia** a sustancias psicoactivas, la OMS lo define como un modelo desadaptativo de uso de una sustancia psicoactiva caracterizado por un consumo continuado y que el sujeto sabe que tiene un problema social, laboral, psicológico o físico, persistente o recurrente, provocado o estimulado por el consumo recurrente en situaciones en las que es físicamente peligroso. Con respecto a esta variable, el instrumento indaga principalmente en el abuso de alcohol y marihuana.

En el caso del *consumo compulsivo de alcohol o binge drinking*, se consideró la proporción de estudiantes que consumieron alcohol durante el último mes y que también consumieron cinco o más bebidas alcohólicas en un solo evento durante las dos últimas semanas previas a la encuesta<sup>18</sup>. Con respecto al consumo problemático de marihuana, se incorporó el *Cannabis Abuse Screening Test (CAST)*, (Anexo 1), el cual ha sido diseñado para su aplicación en jóvenes y adolescentes e indaga el consumo asociado a problemas de salud física, psíquica, problemas sociales e incluso conductas de riesgo que pueden poner en peligro la vida o la salud del consumidor.

Por otra parte, se incorporan algunos **factores asociados al consumo**, elementos que desde la bibliografía se encuentran asociados tanto a la prevención como al consumo de estas sustancias. Dentro de ellos se encuentran:

- **Involucramiento parental:** Evalúa lo implicados que están los padres o responsables en las actividades y los diversos escenarios en que desarrollan sus hijos.

- **Funcionabilidad familiar:** Determina la capacidad que tiene la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros y adaptarse a las situaciones de cambio.
- **Influencia de amigos o pares:** Se considera la exposición, accesibilidad y oferta de sustancias psicoactivas que el adolescente pueda estar experimentar con sus amigos.
- **Integración escolar:** Para evaluar esto, se tomarán algunos parámetros como el gusto por el estudio, buena relación con el profesorado, aceptación y apego a las normas, buenas calificaciones y una relación positiva con sus compañeros.
- **Percepción de riesgo a las drogas:** Se indagará en la percepción que tienen los estudiantes respecto al consumo de las drogas, independientemente de si las consumen; interesa conocer el riesgo que perciben de estas.
- **Accesibilidad a drogas:** Qué tan accesible es una sustancia psicoactiva para el estudiante con relación a la oferta en centro escolar, grupo de amigos y familia.
- **Medios de comunicación:** Interesa indagar en los principales medios en los que el adolescente percibe información sobre sustancias psicoactivas.

De la misma manera, se decidió indagar en algunas **conductas de riesgo**, asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, como la conducción peligrosa, prácticas sexuales de riesgo y violencia.

### Análisis de la información

Una vez recopilados los datos se realizó el análisis de la información. Esto se efectuó mediante el programa estadístico SPSS, con el cual se pudo realizar en análisis de muestras complejas, pudiendo determinar los errores estándar y los correspondientes intervalos de confianza que se presentan en este informe.

### Limitantes

Una de las principales limitantes para la realización de la encuesta fue el ausentismo estudiantil, ya que al momento de visitar los centros educativos seleccionados el 13.2% de los estudiantes no se encontraba. Esto repercute directamente en la tasa de representatividad de la muestra. Además, es necesario mencionar que un total de 245 estudiantes no declararon su edad al momento del llenado de la encuesta, por lo que estos expedientes fueron excluidos para el cálculo de las prevalencias por *grupo de edad*. Sin embargo, fueron incluidos para el resto del análisis.

## IX. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA

El proceso de levantamiento de la información fue simultáneo en los centros educativos. Los equipos de campo pertenecientes a las UCSF se coordinaron previamente con los centros educativos. El levantamiento de información fue del 20 al 31 de agosto de 2018.

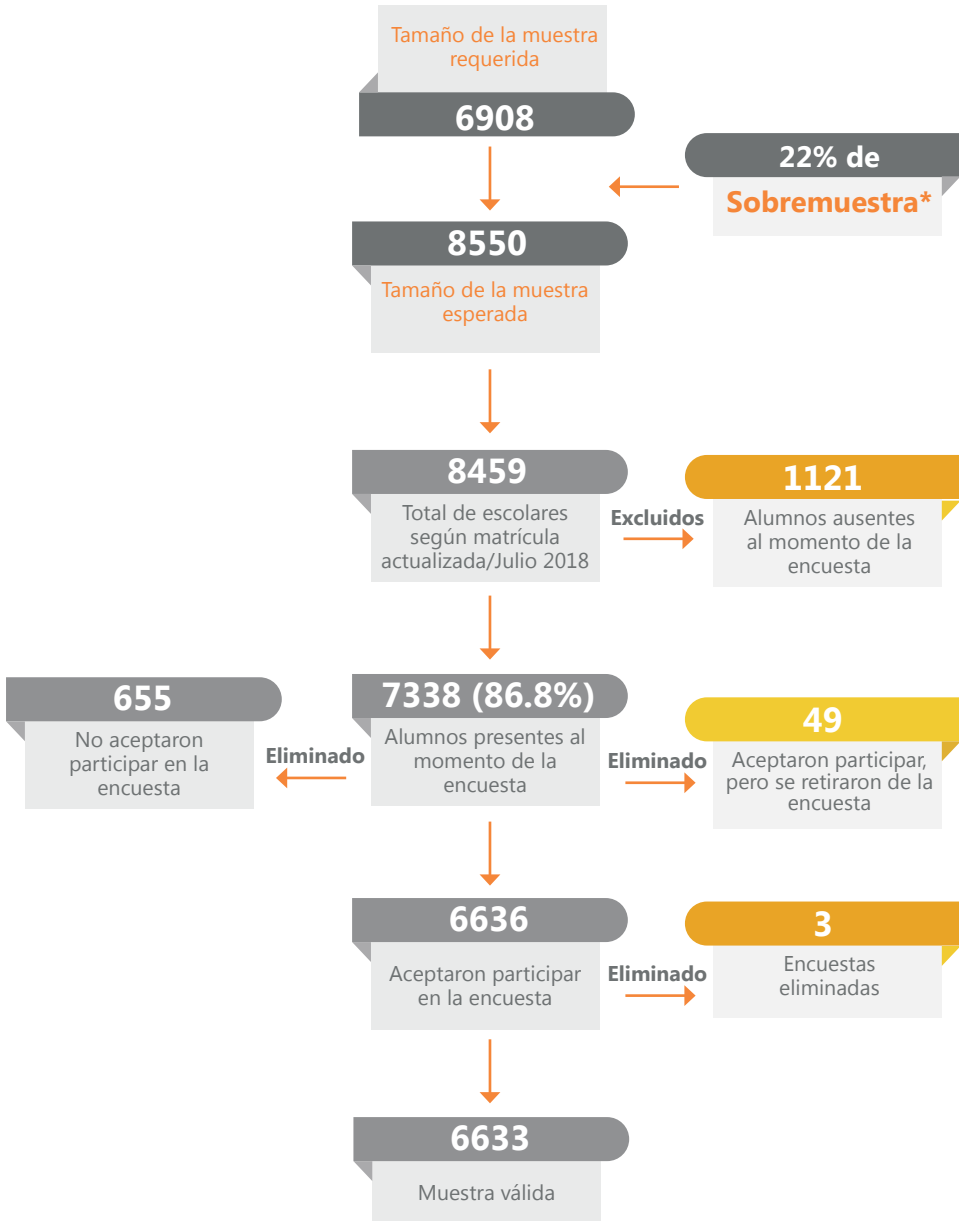
Del total de 98 centros educativos, 93 están ubicados en 24 municipios de 9 departamentos que cumplieron los criterios de representatividad. Los cinco centros educativos que no participaron fueron por las siguientes causas: uno por estar en un centro penal, dos por riesgo social y dos no aceptaron participar.

El Flujograma 1 presenta el proceso para obtener la muestra efectiva. En la encuesta se requería una muestra de 6908 estudiantes, sin embargo, se aumentó un 22% de sobremuestra, resultando finalmente una muestra esperada de 8550 estudiantes a nivel nacional. La actualización de la matrícula de estudiantes realizada por el personal de salud arrojó un total de 8459 estudiantes matriculados para julio 2018. Basados en este dato, se inició el trabajo de campo.

Del total de estudiantes matriculados (8459), se excluyeron un total de 1121 estudiantes, ya que no se encontraban en el centro educativo al momento de la encuesta. Finalmente resultaron seleccionados 7338 estudiantes, a quienes se les invitó a participar en la encuesta. De estos, 655 (8.9%) no aceptaron participar y 49 (0.6%) se retiraron de la encuesta, dejando un total de 6636 estudiantes participantes.

En el proceso de control de calidad, se eliminaron tres encuestas por no tener datos de "sexo y edad". Finalmente se tuvo una muestra efectiva de 6633 estudiantes, que corresponde a 96% de la muestra requerida.

**Flujograma 1.** Proceso de obtención de muestra efectiva, encuesta consumo de sustancias psicoactivas en población escolar, El Salvador, 2018.



\*Tasa de no respuesta de Tercera encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2016.

Fuente: construcción propia.



La distribución según sexo (Tabla 2) de la muestra efectiva fue de 50.1% para los hombres y 49.9% para las mujeres. Se estima que esto representa un total de 109 862 estudiantes a nivel nacional.

**Tabla 2.** Distribución de la muestra y población escolar representada por sexo.

Sexo	Muestra	Población escolar representada	Porcentaje
Hombres	3328	54 991	50.1%
Mujeres	3305	54 871	49.9%
<b>Total</b>	<b>6633</b>	<b>109 862</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La distribución de la muestra por grupos de edad (Tabla 3) refleja que el grupo de estudiantes de 17 años o más es el que tiene una mayor proporción de la muestra, seguido por el grupo de 15-16 años con el 31.3% y el grupo de 13-14 años con el 29.7%; el grupo de 11-12 años fue el que se encontró con menor proporción en la encuesta.

**Tabla 3.** Distribución de la muestra y población escolar representada por grupo de edad.

Grupo de edad	Muestra	Población escolar representada	Porcentaje
11-12 años	141	2114	2.0%
13-14 años	1981	31 472	29.7%
15-16 años	2123	33 115	31.3%
17 o más años	2143	39 162	37.0%
<b>Total*</b>	<b>6388</b>	<b>105 864</b>	<b>100.0%</b>

\*Un total de 245 estudiantes no declararon su edad.

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La Tabla 4 muestra la distribución de los estudiantes encuestados según el nivel escolar en el que se encontraban. Se observa que la proporción de estudiantes encuestados por nivel escolar fue similar en alrededor de un tercio de los estudiantes por nivel escolar.

**Tabla 4.** Distribución de la muestra y población escolar representada según nivel escolar.

Nivel escolar	Muestra	Población escolar representada	Porcentaje
Séptimo Grado	2231	35 706	32.5%
Noveno Grado	2264	34 493	31.4%
Segundo Año de Bachillerato	2138	39 663	36.1%
<b>Total</b>	<b>6633</b>	<b>109 862</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El 65.2% de los estudiantes que participó en la encuesta pertenecía a un centro educativo público y el 34.8% a un centro educativo privado (Tabla 5).

**Tabla 5.** Distribución de la muestra y población escolar representada según tipo de institución.

Tipo de Institución	Muestra	Población escolar representada	Porcentaje
Público	4169	71 668	65.2%
Privado	2464	38 194	34.8%
<b>Total</b>	<b>6633</b>	<b>109 862</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La distribución geográfica de la muestra según región (Tabla 6) refleja que el 54.6% de los estudiantes que participaron en la encuesta residían en San Salvador y el 45.4% en el Resto del país.

**Tabla 6.** Distribución de la muestra y población escolar representada según regiones (San Salvador y resto del país).

Región	Muestra	Población escolar representada	Porcentaje
San Salvador	3372	60 024	54.6%
Resto del país	3261	49 838	45.4%
<b>Total</b>	<b>6633</b>	<b>109 862</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

# X. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Cuarta Encuesta Nacional sobre el consumo de alcohol en la población escolar de 12 años de edad

## II. ASPECTOS FAMILIARES

7. ¿Con quiénes vives actualmente (en la misma casa)?  
Marca con una "X" todos los que vives contigo

<input checked="" type="checkbox"/>	1. Madre
<input checked="" type="checkbox"/>	2. Padre
<input checked="" type="checkbox"/>	3. Hermanos (a)
<input type="checkbox"/>	4. Paraja de madre
<input type="checkbox"/>	5. Paraja de padre

- Si **NO** vives con ninguno de tus padres, pasa a pregunta 8
- Si **vives con ambos padres**, pasa a pregunta 8
- Si **vives solo** pasa a pregunta 10

8. Si solo vives con uno de tus padres, ¿cuál es la razón?

<input type="checkbox"/>	1. Divorcio/separación
<input type="checkbox"/>	2. Abandono
<input type="checkbox"/>	3. Fallecimiento

pregunta 10

9. ¿Con qué persona(s) de tus padres ¿Quién es la persona que tiene el mayor problema o emergencia?

<input type="checkbox"/>	A. Padre(s)
<input type="checkbox"/>	B. Madre(s)
<input type="checkbox"/>	C. Otro pariente
<input type="checkbox"/>	D. Otro adulto



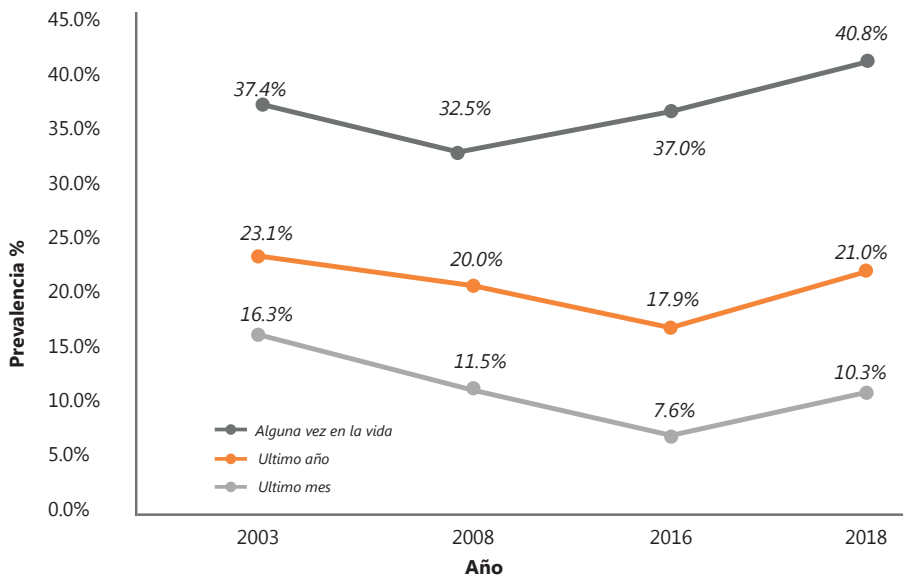
## X. RESULTADOS Y ANÁLISIS

### A. CONSUMO DE SUSTANCIAS LEGALES

#### A.1. Bebidas alcohólicas

El alcohol sigue siendo la sustancia que más se consume entre los escolares. Para el año 2018 (Gráfica 1), 4 de cada 10 estudiantes de séptimo y noveno grado y segundo año de bachillerato habían consumido al menos una bebida alcohólica alguna vez en su vida. A partir del año 2008, este consumo en escolares ha ido en aumento, pasando de 37.4% en el 2003 a 40.8% (IC95% 40.5-41.1) en el 2018. A diferencia de la encuesta anterior, el consumo de bebidas alcohólicas en la vida fue mayor en mujeres (42.3%) que en los hombres (39.4%).

**Gráfica 1.** Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Los resultados de la encuesta 2018 reflejan que el consumo de bebidas alcohólicas en el último año (Tabla 7) y en el último mes (Tabla 8) fueron mayores a los reportados en el año 2016. Se estima que 22 306 estudiantes consumieron algún tipo de bebida alcohólica en el último año y de estos cerca del 50% lo hizo en el último mes (10 912 estudiantes). No se encontraron diferencias entre el consumo de hombres frente a mujeres.

**Tabla 7.** Prevalencia y estimación del consumo de bebidas alcohólicas en la vida y último año en la población escolar disgregadas por sexo, El Salvador, 2018.

Sexo	Prevalencia en la vida	Estimación de estudiantes	Prevalencia en el último año	Estimación de estudiantes
	% (IC95%)		% (IC95%)	
Hombre	<b>39.4</b> (39.0-39.8)	20 875	<b>20.8</b> (20.4-21.1)	11 013
Mujer	<b>42.3</b> (41.9-42.7)	22 502	<b>21.2</b> (20.9-21.6)	11 292
<b>Total</b>	<b>40.8</b> <b>(40.5-41.1)</b>	<b>43 376</b>	<b>21.0</b> <b>(20.8-21.2)</b>	<b>22 306</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Se estima que **uno de cada diez** estudiantes en los grados de séptimo, noveno o segundo año de bachillerato ha consumido bebidas alcohólicas en el último mes (Tabla 8), sin encontrar diferencia entre hombres y mujeres. La desagregación según grupo de edad revela que al igual que lo reportado en las encuestas anteriores, a medida aumenta la edad, el consumo de bebidas alcohólicas también lo hace. Sin embargo, los grupos de 11 a 12 años y de 13 a 15 años muestran un descenso estadísticamente significativo respecto a la encuesta anterior. En ambos grupos el consumo de bebidas alcohólicas ha disminuido en un 50%, pasando de 3.0% (en 2016) a 1.3% para el grupo de 11 a 12 años y de 8.3% (en 2016) a 4.1% en el grupo de 13 a 14 años. En el grupo de 15 a 16 años, el consumo es similar respecto a la encuesta anterior y en el grupo de 17 años o más. Si bien existe un aumento de 2.8 puntos porcentuales, estas diferencias no son significativas.

En los tres niveles escolares se observa un aumento en el consumo de bebidas alcohólicas en el último mes. Séptimo grado muestra un aumento de 1.3 puntos porcentuales con respecto a la encuesta anterior (2.6%), noveno grado de 2.9 puntos porcentuales (7.8% en encuesta 2016) y segundo año de bachillerato muestra un aumento de 3.3 puntos porcentuales (12.3% en encuesta 2016).

La desagregación por tipo de centro educativo (público/privado) reflejó que el consumo de bebidas alcohólicas en el "último mes" fue casi el doble en los centros privados en comparación con los centros públicos (16.0% vs 7.1% respectivamente). Además, se evidenció un aumento significativo de la prevalencia en comparación con la encuesta anterior, pasando de 5.5% a 7.1% para los centros públicos y de 10.8% a 16.0% para los centros privados. Finalmente, según los datos, los estudiantes que residen en San Salvador tienen un mayor consumo de bebidas alcohólicas que los residentes en el resto del país; resultados que coinciden con la encuesta anterior.

**Tabla 8.** Prevalencias y estimaciones de consumo de bebidas alcohólicas en el último mes en población escolar disgregadas por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.

Característica	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	10.2%	10.0%	10.5%	5431	5292	5573
Mujer	10.3%	10.1%	10.6%	5481	5341	5624
<b>Total</b>	<b>10.3%</b>	<b>10.1%</b>	<b>10.5%</b>	<b>10 912</b>	<b>10 719</b>	<b>11 107</b>
<b>Grupo de edad</b>						
11-12 años	1.3%	0.9%	1.8%	26	17	37
13-14 años	4.1%	3.9%	4.3%	1246	1179	1316
15-16 años	11.1%	10.8%	11.5%	3583	3469	3700
17 o más años	15.4%	15.0%	15.7%	5851	5707	5998
<b>Total</b>	<b>10.4%</b>	<b>10.2%</b>	<b>10.6%</b>	<b>10 705</b>	<b>10 514</b>	<b>10 898</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	3.9%	3.7%	4.1%	1317	1248	1389
Noveno Grado	10.7%	10.4%	11.0%	3555	3441	3671
Segundo Año de Bachillerato	15.6%	15.2%	15.9%	6040	5893	6189
<b>Total</b>	<b>10.3%</b>	<b>10.1%</b>	<b>10.5%</b>	<b>10 912</b>	<b>10 719</b>	<b>11 107</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	7.1%	6.9%	7.3%	4909	4776	5044
Privado	16.0%	15.7%	16.4%	6003	5857	6152
<b>Total</b>	<b>10.3%</b>	<b>10.1%</b>	<b>10.5%</b>	<b>10 912</b>	<b>10 719</b>	<b>11 107</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	11.0%	10.7%	11.2%	6370	6220	6523
Resto del País	9.4%	9.2%	9.7%	4542	4414	4673
<b>Total</b>	<b>10.3%</b>	<b>10.1%</b>	<b>10.5%</b>	<b>10 912</b>	<b>10 719</b>	<b>11 107</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Al igual que la prevalencia, la incidencia de consumo de bebidas alcohólicas en el último año y en el último mes aumentó significativamente en comparación con lo reportado en la tercera encuesta. En el último año (Tabla 9), se estima que un 20.9% de los estudiantes, consumió algún tipo de bebida alcohólica por primera vez, es decir, aproximadamente 16 629 estudiantes a nivel nacional, sin diferencias entre sexo. Se estimó que cerca de 6811 estudiantes (9.8%) iniciaron el consumo de bebidas alcohólicas en los 30 días previos a la encuesta.

**Tabla 9.** Incidencia y estimación en el consumo de bebidas alcohólica en población escolar en el último año y mes desgregada por sexo, El Salvador, 2018.

	Último Año			Estimación de estudiantes	Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza			Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
<b>Sexo</b>								
Hombre	20.6%	20.2%	21.0%	8360	9.5%	9.2%	9.8%	3390
Mujer	21.2%	20.8%	21.6%	8269	10.0%	9.7%	10.4%	3421
<b>Total</b>	<b>20.9%</b>	<b>20.6%</b>	<b>21.2%</b>	<b>16 629</b>	<b>9.8%</b>	<b>9.6%</b>	<b>10.0%</b>	<b>6811</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La edad promedio de inicio de consumo de bebidas alcohólicas de manera general en los escolares fue de 13.6 años (13.5 en hombres y 13.6 en mujeres), resultados que son similares a lo observado en la encuesta anterior. No se encontró diferencia en la edad de inicio de consumo entre los escolares que residen en San Salvador y en el resto del país.

Entre los estudiantes que declararon haber consumido alguna bebida alcohólica en el último mes, se consultó la frecuencia de consumo de la cerveza, vino y licores fuertes (vodka, ron, tequila, aguardiente, whiskey y tragos preparados: margaritas, mojitos, Smirnoff, Four Loko, rompopo, chicha, etc.). Los resultados (Tabla 10) reflejan que, en general, más del 65% de estudiantes que consumieron bebidas alcohólicas lo hicieron en "algunos días del mes"; al menos el 20% de estudiantes consumió alguna bebida durante los "finés de semana" y alrededor del 3% consumió de manera diaria.

El vino fue la bebida alcohólica que se consumió con mayor frecuencia de manera "diaria" (3.9%) y "algunos días" durante el último mes (80.1%). La desagregación por sexo mostró que los hombres consumieron más vino que las mujeres de manera diaria (5.5% vs 2.1%, respectivamente) y las mujeres lo consumieron con más frecuencia "algunos días" que los hombres (82.0% vs 78.4%, respectivamente). La cerveza fue la bebida que se consumió con más frecuencia durante los "finés de semana" (31.1%) en comparación con el vino (16.0%) y los licores fuertes (24.8%), siendo los hombres los que declararon un mayor consumo. El consumo de licores fuertes "diariamente" y durante "finés de semana" disminuyó en comparación con la encuesta anterior, pasando de 4.0% (2016) a 1.8% en el consumo diario y de 49.3% (2016) a 24.8% en el consumo de "finés de semana".



**Tabla 10.** Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo por tipo de bebida alcohólica en población escolar según sexo, El Salvador, 2018.

Sexo		Cerveza			Vino			Licores Fuertes		
		Diariamente	Fines de semana	Algunos Días	Diariamente	Fines de semana	Algunos Días	Diariamente	Fines de semana	Algunos Días
Hombre	Porcentaje	3.0%	32.0%	65.0%	5.5%	16.0%	78.4%	0.7%	24.0%	75.4%
	Estimaciones	137	1457	2962	138	401	1962	23	831	2614
Mujer	Porcentaje	4.4%	30.2%	65.4%	2.1%	15.9%	82.0%	3.1%	25.7%	71.2%
	Estimaciones	196	1333	2888	48	359	1848	102	855	2371
Total	Porcentaje	3.7%	31.1%	65.2%	3.9%	16.0%	80.1%	1.8%	24.8%	73.3%
	Estimaciones	333	2790	5851	185	761	3810	125	1686	4985

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### A.1.1. Uso compulsivo de alcohol

La medida de uso compulsivo de alcohol (*binge drinking*) es un término inglés utilizado para describir un consumo excesivo de alcohol en una sola ocasión, en un contexto festivo, por una población joven (adolescentes y jóvenes adultos).

Para la encuesta, se definió "consumo compulsivo de alcohol" la proporción de estudiantes que consumieron alcohol durante el último mes y que también consumieron cinco o más bebidas alcohólicas en un solo evento durante las dos semanas anteriores a la encuesta. Además, se indagó acerca del "patrón de consumo compulsivo de alcohol", el cual se entiende por las ocasiones en que los jóvenes estudiantes abusan del alcohol al ingerir –en una misma salida – cinco tragos o más.

La prevalencia de uso compulsivo de alcohol (Tabla 11) en todos los escolares fue de 6.2%. Se observa que los estudiantes de segundo año de bachillerato son los que tienen un mayor uso compulsivo en comparación con los estudiantes de noveno grado y séptimo grado.

**Tabla 11.** Prevalencia y estimaciones de uso compulsivo de alcohol (más de 5 tragos en una salida en las últimas 2 semanas) en población escolar disgregado por nivel escolar, El Salvador, 2018.

Nivel Escolar	Prevalencia	Intervalo de Confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
Séptimo Grado	2.1%	2.0	2.3	732
Noveno Grado	7.0%	6.7	7.2	2311
Segundo Año de Bachillerato	9.0%	8.7	9.3	3493
<b>Total</b>	<b>6.2%</b>	<b>6.0</b>	<b>6.3</b>	<b>6535</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Del total de estudiantes que declararon haber consumido bebidas alcohólicas en el último mes, se preguntó cuántas veces habían consumidos más de cinco bebidas alcohólicas en las últimas semanas, para conocer la periodicidad con la que se tiene un consumo compulsivo (Tabla 12). Los resultados evidencian que más del 50% de los estudiantes abusó del consumo de alcohol al menos una vez en las últimas dos semanas, aunque el 24.4%, a predominio de los hombres (26.3%), declararon que solamente fue en una ocasión. Existe un total de 17.0% que lo hicieron entre 2 a 3 veces; un 6.5% entre 4 a 5 veces y el 8.7% consumió alcohol de manera compulsiva en más de cinco ocasiones en las últimas dos semanas. En la desagregación por sexo se evidenció que existe una diferencia significativa del consumo compulsivo de alcohol en aquellos que lo hicieron entre 2 a 3 veces, siendo las mujeres las que lo realizaron con mayor frecuencia (20.1 % vs 13.9% en hombres); en el resto no se evidencia diferencias significativas.

**Tabla 12.** Distribución porcentual y estimaciones sobre el uso compulsivo de alcohol en población escolar de acuerdo con el número de veces que han consumido más de 5 bebidas alcohólicas en un sólo evento disgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Número de Veces	Hombre		Mujer		Total	
	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes
Ninguna vez	35.3%	1873	34.2%	1831	34.7%	3704
Solo una vez	26.3%	1395	22.6%	1209	24.4%	2604
Entre 2 a 3 veces	13.9%	736	20.1%	1075	17.0%	1811
Entre 4 a 5 veces	6.5%	343	6.6%	353	6.5%	696
Más de 5 veces	8.3%	438	9.1%	488	8.7%	926
No sabe	9.8%	522	7.4%	398	8.6%	919
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>	<b>5307</b>	<b>100.0%</b>	<b>5353</b>	<b>100.0%</b>	<b>10 660</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Se indagó cuántos días en el último mes, los estudiantes consumieron bebidas alcohólicas hasta sentirse “embriagados” (Tabla 13). Los resultados reflejan que, en promedio, los estudiantes se embriagaron 2.4 días, sin existir ninguna diferencia por sexo. Sin embargo, al realizar el análisis por nivel de escolaridad y región, se observa que en el caso de los hombres los que se encuentran en segundo año de bachillerato fueron los que se embriagaron más días en el último mes; en el caso de las mujeres, fueron las estudiantes de séptimo grado las que refirieron haberse embriagado un mayor número de días con respecto al resto de grados. En relación a la región donde residen los estudiantes, se encontró que los hombres que residen en San Salvador refirieron haberse embriagado el doble de días que los que viven en el resto del país (3.1 vs 1.5 respectivamente). En el caso de las mujeres, no se encontró diferencia entre las que residen en San Salvador y el resto del país. Además, en promedio, el número máximo de bebidas alcohólicas que consumieron en una sola ocasión fue de 6 bebidas en los hombres y 5 bebidas en las mujeres; sin embargo, algunos estudiantes refirieron haber consumido 24 bebidas alcohólicas en una sola ocasión.

**Tabla 13.** Promedio de días y estimaciones de población escolar que declararon haberse embriagado en el último mes, disgregado por sexo, nivel escolar y región, El Salvador, 2018.

Características	Hombre		Mujer		Total	
	Promedio de días	Estimación de estudiantes	Promedio de días	Estimación de estudiantes	Promedio de días	Estimación de estudiantes
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	1.6 (1.5-1.7)	584	3.3 (2.9-3.7)	732	2.5 (2.3-2.8)	1317
Noveno Grado	1.6 (1.5-1.8)	1656	2.2 (2.0-2.3)	1884	1.9 (1.8-2.0)	3540
Segundo Año de Bachillerato	2.8 (2.5-3.0)	3191	2.3 (2.1-2.4)	2831	2.5 (2.4-2.7)	6023
<b>Total</b>	<b>2.3</b> <b>(2.1-2.4)</b>	<b>5431</b>	<b>2.4</b> <b>(2.3-2.5)</b>	<b>5448</b>	<b>2.4</b> <b>(2.3-2.5)</b>	<b>10 879</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	3.1 (2.9-3.4)	3332	2.3 (2.2-2.5)	3023	2.7 (2.6-2.9)	6355
Resto del País	1.5 (1.4-1.6)	2099	2.6 (2.4-2.7)	2425	2 (1.9-2.1)	4525
<b>Total</b>	<b>2.3</b> <b>(2.1-2.4)</b>	<b>5431</b>	<b>2.4</b> <b>(2.3-2.5)</b>	<b>5448</b>	<b>2.4</b> <b>(2.3-2.5)</b>	<b>10 879</b>

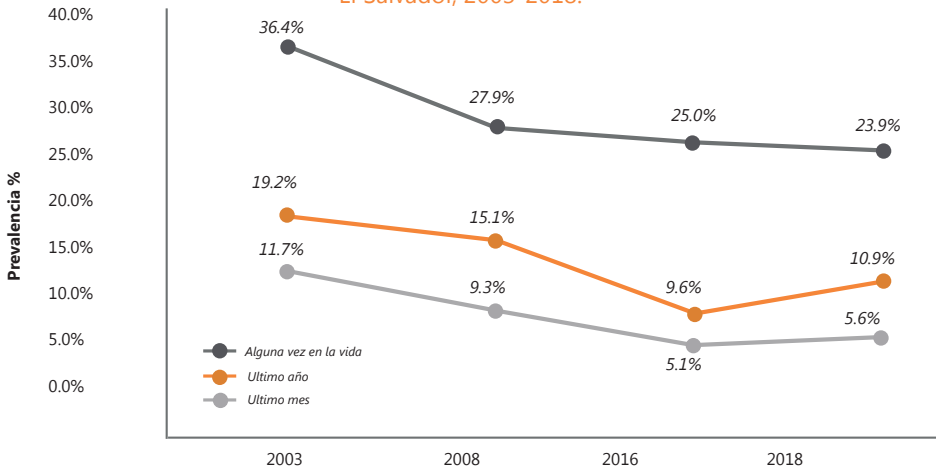
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

## A.2. Cigarro

Los resultados de la encuesta 2018 (Gráfica 2) reflejan que el 23.9% (IC95% 23.6-24.1) de la población escolar (25 337 estudiantes a nivel nacional) indicó haber fumado alguna vez en la vida. El consumo fue mayor en los hombres (28.6%, IC95 28.2-28.9) que en las mujeres (19.2%, IC95% 18.9-19.5). La tendencia del consumo de cigarro parece estar estabilizándose, ya que las prevalencias fueron similares a las de la encuesta 2016; sin embargo, al hacer un análisis del período se observa que el consumo de cigarro alguna vez en la vida disminuyó en un 34% en el año 2018 en comparación con el año 2003, por lo que se observa una diferencia de 12.5 puntos porcentuales.

En relación con el consumo de cigarro en el último año, hay un descenso de 8.3 puntos porcentuales, pasando de 19.2% en el año 2003 a 10.9% (IC95% 10.7-11.1) en el año 2018. El consumo de cigarro en el último año fue significativamente mayor en los hombres (13.7% - IC95% 13.4-14.0) con respecto a las mujeres (8.1%, IC95% 7.9-8.4).

**Gráfica 2.** Evolución de la prevalencia de consumo de cigarros en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La prevalencia de fumadores en el último mes (Gráfica 2) fue de 5.6% (IC95% 5.5-5.8), es decir, se calcula que aproximadamente 5968 estudiantes a nivel nacional lo consumieron. De estos, el 65.6% son hombres (3918) y el 34.4% son mujeres (2051). En el periodo 2003-2018, el consumo de cigarro en el último mes se ha reducido a casi la mitad (46.1%), pasando de 11.7% en el 2003 a 5.6% en el 2018.

Similar a lo que se reportó en la encuesta de 2018, la prevalencia de consumo de cigarro en el último mes en los hombres (7.4%, IC95% 7.2-7.6) duplicó el consumo reportado en mujeres (3.9, IC95% 3.7-4.0) (Tabla 14). Con respecto a la edad, se observa que el consumo de cigarro aumenta significativamente a medida aumenta la edad, siendo el grupo de 17 años a más el que presenta la mayor prevalencia (7.2%). No obstante, es necesario resaltar que se ha evidenciado un descenso significativo en el consumo de tabaco en los menores de 14 años. En el grupo de 11 a 12 años, el consumo de cigarro pasó de 3.3% en el año 2016 a 1.3% en el año 2018; en el grupo de 13 a 14 años, pasó de 5.4% en el 2016 a 3.3% en el 2018.

El consumo de cigarrillos en el mes previo a la encuesta se presenta con prevalencias similares en noveno grado y segundo año de bachillerato (6.8% y 6.5% respectivamente) y el grupo de séptimo grado presenta una prevalencia de 3.6%. En comparación con la encuesta 2016, se observa un aumento de 1.3 puntos porcentuales en el consumo de cigarro en los estudiantes de noveno grado, pasando de 5.5% en 2016 a 6.8% en 2018.

En los estudiantes que asisten a centros escolares públicos se encontró una prevalencia de consumo de cigarro en el último mes de 5.9% y en los de centros escolares privados de 5.2%, datos que son similares a los reportados en la encuesta anterior. Finalmente, se observa que tanto en San Salvador como en el resto del país, las prevalencias de consumo de cigarro en el último mes son similares. Además, los estudiantes que fumaron cigarrillos en el último mes declararon que, en promedio, consumen aproximadamente cinco cigarrillos al día, sin encontrar diferencias por sexo, nivel escolar o región de residencia de los estudiantes.

**Tabla 14.** Prevalencias y estimaciones de consumo de cigarro en población escolar en el último mes desgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.

Característica	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	7.4%	7.2%	7.6%	3918	3799	4040
Mujer	3.9%	3.7%	4.0%	2051	1964	2140
<b>Total</b>	<b>5.6%</b>	<b>5.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>5968</b>	<b>5822</b>	<b>6116</b>
<b>Grupo de edad</b>						
11-12 años	1.3%	0.8%	1.8%	26	17	37
13-14 años	3.3%	3.1%	3.5%	988	928	1051
15-16 años	6.5%	6.2%	6.8%	2094	2007	2184
17 o más años	7.2%	7.0%	7.5%	2733	2633	2835
<b>Total</b>	<b>5.7%</b>	<b>5.6%</b>	<b>5.8%</b>	<b>5841</b>	<b>5697</b>	<b>5988</b>

**Tabla 14.** Prevalencias y estimaciones de consumo de cigarro en población escolar en el último mes desgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.

Característica	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	3.6%	3.5%	3.9%	1253	1185	1323
Noveno Grado	6.8%	6.5%	7.1%	2255	2164	2348
Segundo Año de Bachillerato	6.4%	6.1%	6.6%	2460	2365	2557
<b>Total</b>	<b>5.6%</b>	<b>5.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>5968</b>	<b>5822</b>	<b>6116</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	5.9%	5.7%	6.0%	4045	3924	4169
Privado	5.2%	4.9%	5.4%	1923	1839	2010
<b>Total</b>	<b>5.6%</b>	<b>5.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>5968</b>	<b>5822</b>	<b>6116</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	5.9%	5.7%	6.1%	3389	3278	3503
Resto del País	5.3%	5.1%	5.5%	2579	2482	2679
<b>Total</b>	<b>5.6%</b>	<b>5.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>5968</b>	<b>5822</b>	<b>6116</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Se estimó que aproximadamente 8628 estudiantes (Tabla 15) a nivel nacional iniciaron el consumo de cigarro en el año previo a la encuesta. La incidencia en el último año aumentó 2.5 puntos porcentuales en comparación con la reportada en el año 2016 (7.1%). Se observó que el consumo por primera vez de cigarro en el último año fue mayor en los hombres (12.3%) que en las mujeres (7.2%). Este comportamiento fue similar a lo reportado en el año 2016. El consumo de cigarro por primera vez en el último mes fue de 4.7%, a predominio de los hombres con respecto de las mujeres; la incidencia aumentó de 3.0% (año 2016) a 4.7% (año 2018).

**Tabla 15.** Incidencia y estimaciones de consumo de cigarrillo en el último año y mes en la población escolar desgregada por sexo, El Salvador, 2018.

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	12.3%	12.0%	12.6%	5314	6.2%	6.0%	6.5%	2513
Mujer	7.2%	6.9%	7.4%	3315	3.4%	3.2%	3.5%	1494
<b>Total</b>	<b>9.6%</b>	<b>9.5%</b>	<b>9.8%</b>	<b>8628</b>	<b>4.7%</b>	<b>4.6%</b>	<b>4.9%</b>	<b>4006</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La edad promedio de inicio de consumo de cigarrillos de los escolares en general fue de 13.4 años; para los hombres de 13.3 años y para las mujeres de 13.4 años. No se encontró diferencia en la edad de inicio de consumo entre los escolares que se encuentran en San Salvador y los que se encuentran en el resto del país.

### A.2.1. Prevalencia de consumo de otro tipo de tabaco

Se investigó si además de fumar cigarrillo los estudiantes habían consumido algún otro producto de tabaco en la vida y en el último mes como “puros, puritos, pipas, pipas de agua” o “tabaco de mascar y tabaco en polvo” (Tabla 16) y, además, la distribución porcentual en el último mes.

El 10.1% de los estudiantes declaró que había consumido “puros, puritos, pipas, pipas de agua” alguna vez en la vida, a predominio de los hombres sobre las mujeres; y el 3.6% lo consumió en el último mes. Los hombres declararon un mayor consumo de cigarrillos electrónicos que las mujeres (4.6% vs 2.6%).

Cerca de 2351 (2.2%) estudiantes a nivel nacional declararon haber consumido “tabaco de mascar o tabaco en polvo” alguna vez en la vida; y el 1.0% (1091) lo hicieron en el último mes, a predominio de los hombres sobre las mujeres.

**Tabla 16.** Prevalencia y estimaciones del consumo de otros productos de tabaco "alguna vez en la vida y "últimos 30 días" en la población escolar de El Salvador, 2018.

Tipo de tabaco	Tipo de Prevalencia	Sexo		
		Hombre	Mujer	Total
Puros, puritos, pipas y pipas de agua	Prevalencia	12.8%	7.4%	10.1%
	Estimacion de estudiantes	6733	3901	10634
	Prevalencia	4.6%	2.6%	3.6%
	Estimacion de estudiantes	2542	1424	3965
Tabaco de mascar y tabaco en polvo	Prevalencia	2.6%	1.9%	2.2%
	Estimacion de estudiantes	1346	1005	2351
	Prevalencia	1.1%	0.9%	1.0%
	Estimacion de estudiantes	616	475	1091

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

## A.2.2. Cigarrillos electrónicos

Los cigarrillos electrónicos son un producto de tabaco que ha incrementado su popularidad en los últimos años. En la encuesta se indagó cuántos estudiantes habían oído hablar de este producto, cuántos habían fumado al menos una vez algún cigarrillo electrónico y con qué frecuencia lo habían realizado en el último mes.

Los resultados (Tabla 17) reflejaron que más de la mitad de los estudiantes había oído hablar de estos productos, siendo los hombres los que han escuchado en una mayor proporción con respecto a las mujeres. Sobre el consumo de cigarrillos electrónicos, el 30.1% de los estudiantes declaró haberlo consumido alguna vez en la vida. Este consumo, incluso, fue mayor que el de los cigarros "convencionales". El consumo de cigarrillo electrónico en el último mes fue de 8.0% y, al igual que en el cigarro convencional, el consumo fue mayor en los hombres (9.5%) que en las mujeres (6.5%). El consumo de este producto es mayor que el consumo de cigarro tradicional.

**Tabla 17.** Prevalencia y estimaciones de estudiantes que han escuchado hablar de cigarrillos electrónicos y de los que lo han consumido alguna vez en la vida y en el último mes, El Salvador, 2018.

	Sexo	Prevalencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
			Límite inferior	Límite superior	
Estudiantes que han escuchado hablar de los cigarrillos electrónicos	Hombre	64.3%	63.8%	64.7%	34 010
	Mujer	55.2%	54.7%	55.6%	29 229
	<b>Total</b>	<b>59.7%</b>	<b>59.4%</b>	<b>60.0%</b>	<b>63 239</b>
Prevalencia de estudiantes que han fumado cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida	Hombre	33.9%	33.4%	34.5%	11 210
	Mujer	25.7%	25.2%	26.2%	7354
	<b>Total</b>	<b>30.1%</b>	<b>29.7%</b>	<b>30.5%</b>	<b>18 564</b>
Prevalencia de estudiantes que han fumado cigarrillos electrónicos alguna vez en el último mes	Hombre	9.5%	9.2%	9.7%	5201
	Mujer	6.5%	6.3%	6.7%	3569
	<b>Total</b>	<b>8.0%</b>	<b>7.8%</b>	<b>8.1%</b>	<b>8770</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".



A los estudiantes que declararon haber consumido cigarrillos electrónicos se les consultó, en los últimos 30 días, cuántos días habían consumido al menos un cigarrillo electrónico (Tabla 18). Se estimó que un 56.1% de los estudiantes que han consumido cigarrillos en el último mes lo hicieron de 1 a 2 días (siendo más alto en mujeres con 60.4% que en los hombres con 53.2%); el 18.2% lo hizo de 3 a 5 días y se existe un 7.0% (7.5% en hombres y 6.2% en mujeres) que declaró fumar diariamente cigarrillos electrónicos.

**Tabla 18.** Distribución porcentual y estimaciones del número de días que han consumido al menos un cigarrillo electrónico en el último mes en población escolar de El Salvador 2018.

Número de días	Hombre		Mujer		Total	
	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes
Uno a dos días	53.2%	2767	60.4%	2157	56.1%	4924
Tres a cinco días	19.2%	999	16.8%	601	18.2%	1600
De seis a nueve días	9.5%	496	8.0%	284	8.9%	780
De 10 a 19 días	6.4%	333	5.9%	212	6.2%	545
De 20 a 29 días	4.1%	213	2.6%	94	3.5%	307
Todos los 30 días	7.5%	392	6.2%	222	7.0%	614
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>	<b>5201</b>	<b>100.0%</b>	<b>3569</b>	<b>100.0%</b>	<b>8770</b>

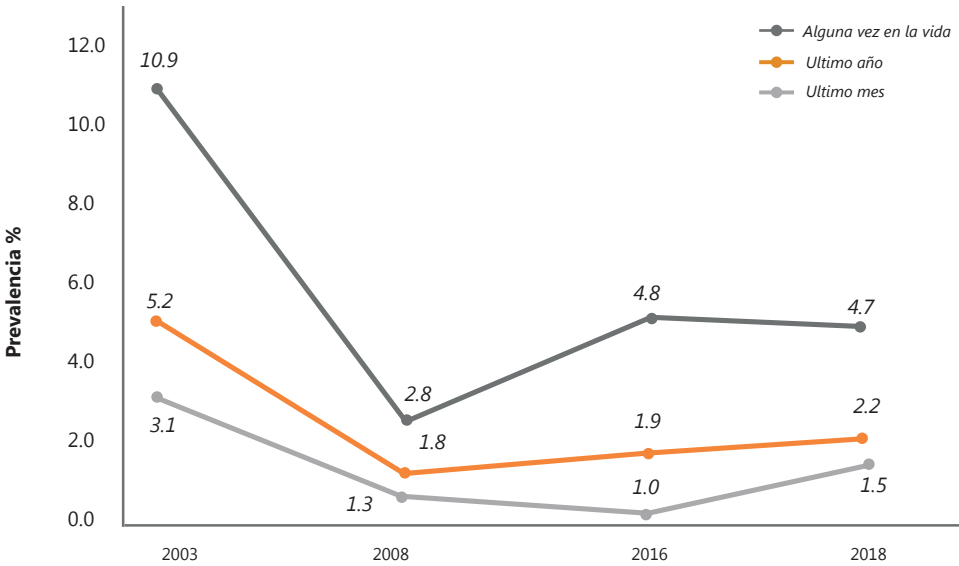
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### A.3. Medicamentos tranquilizantes

En la encuesta nacional se indagó los medicamentos tranquilizantes para los que se requieren prescripción médica. Se incluyeron en la encuesta los siguientes medicamentos: Alprazolam (Talif), diazepam (Valium), Flunitracepam (Rohipnol), bomazepam (Lexotan, ansiogen), Clonazepam (Rivotril), Lorazepam (ativán), Zolpidem (Stilnox) o similares.

La prevalencia de consumo de tranquilizantes en la vida, en el último año y en el último mes se ha mantenido estable en comparación con los resultados de la encuesta anterior (Gráfica 3). A diferencia de lo reportado en estudios anteriores, las mujeres (6.2%, IC95% 6.0-6.4) presentaron el doble de prevalencia que los hombres (3.2%, IC 95% 3.0-3.3) en el consumo de alguna vez en la vida. En relación con el consumo en el último año (2.2%), la prevalencia en las mujeres fue de 3.0% (IC95% 2.8-3.1) y el de los hombres de 1.3% (IC95% 1.2-1.4), evidenciándose una diferencia entre sexos.

**Gráfica 3.** Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El consumo de medicamentos tranquilizantes en el último mes (1.5%) (Tabla 19) fue mayor en las mujeres que en los hombres (2.0% vs 1.0%, respectivamente). Entre los grupos de edad solamente se observó un menor consumo en los estudiantes entre 13 a 14 años con respecto al resto; el grupo de 11 a 12 años no declaró haber consumido medicamentos tranquilizantes en el último mes.

En la desagregación por nivel escolar, se observó que el consumo de medicamentos tranquilizantes aumenta a medida aumenta el grado académico; tendencia que coincide con lo que se reportó en la encuesta 2016. Los estudiantes que asistían a centros educativos privados fueron los que declararon un mayor consumo de medicamentos tranquilizantes en relación con los estudiantes de los centros educativos públicos; datos que coinciden con la tendencia encontrada en la encuesta 2016. A diferencia de los resultados de la encuesta anterior, donde no se encontró diferencia significativa entre el consumo de los estudiantes que residían en San Salvador y el resto del país, en esta ocasión los estudiantes que residían en el Resto del país declararon un mayor consumo de medicamentos tranquilizantes con respecto a los que residían en San Salvador.

**Tabla 19.** Prevalencias y estimaciones del consumo de medicamentos tranquilizantes sin tener prescripción médica en población escolar en el último mes desgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Categoría	Intervalo de Confianza			Estimaciones según Intervalo de confianza		
	Prevalencia último mes	Límite Inferior	Límite Superior	Estimación de estudiantes	Límite Inferior	Límite Superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	1.0%	0.9%	1.1%	516	473	562
Mujer	2.0%	1.8%	2.1%	1029	968	1093
<b>Total</b>	<b>1.5%</b>	<b>1.4%</b>	<b>1.5%</b>	<b>1545</b>	<b>1470</b>	<b>1623</b>
<b>Grupo de edad</b>						
11-12 años	0.0%	0.0%	0.0%	0		
13-14 años	0.7%	0.6%	0.8%	218	191	248
15-16 años	1.8%	1.7%	2.0%	581	535	630
17 o más años	1.9%	1.7%	2.0%	700	650	753
<b>Total</b>	<b>1.5%</b>	<b>1.4%</b>	<b>1.6%</b>	<b>1499</b>	<b>1425</b>	<b>1576</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	0.6%	0.5%	0.7%	209	182	239
Noveno Grado	1.7%	1.5%	1.8%	548	504	595
Segundo Año de Bachillerato	2.1%	1.9%	2.2%	789	736	845
<b>Total</b>	<b>1.5%</b>	<b>1.4%</b>	<b>1.5%</b>	<b>1545</b>	<b>1470</b>	<b>1623</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	1.2%	1.1%	1.3%	798	744	855
Privado	2.0%	1.9%	2.2%	747	695	802
<b>Total</b>	<b>1.5%</b>	<b>1.4%</b>	<b>1.5%</b>	<b>1545</b>	<b>1470</b>	<b>1623</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	1.3%	1.2%	1.3%	716	665	770
Resto del País	1.7%	1.6%	1.9%	829	774	887
<b>Total</b>	<b>1.5%</b>	<b>1.4%</b>	<b>1.5%</b>	<b>1545</b>	<b>1470</b>	<b>1623</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre los estudiantes que declararon haber consumido medicamentos tranquilizantes sin tener prescripción médica en el último año, un tercio refirió que solamente lo hizo en una sola ocasión (Tabla 20), sin diferencia por sexo; el otro 30% refirió que lo había hecho más de una vez en el último año, siendo las mujeres las que tuvieron una proporción mayor con respecto a este patrón de consumo. Más del 15% de los estudiantes los consumieron algunas veces en el último mes y en menores proporciones lo hicieron semanalmente. Cerca del 10% de estudiantes refirió consumir medicamentos tranquilizantes diariamente.

**Tabla 20.** Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo de medicamentos tranquilizantes sin tener prescripción médica en población escolar en los últimos 12 meses desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Frecuencia de consumo	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Una sola vez	33.9	30.4	37.4	239	32.4	30.2	34.8	503	32.9	31.0	34.8	742
Algunas veces durante los últimos 12 meses	29.6	26.3	33.0	209	35.8	33.4	38.2	555	33.8	31.9	35.8	463
Algunas veces mensualmente	17.7	15.0	20.7	125	18.0	16.1	19.9	278	17.9	16.3	19.5	403
Algunas veces semanalmente	10.2	8.1	12.6	72	8.0	6.7	9.4	123	8.7	7.6	9.9	196
Diariamente	8.7	6.7	10.9	61	5.8	4.8	7.1	91	6.7	5.8	7.8	152
<b>Total</b>	<b>100.0</b>			<b>706</b>	<b>100.0</b>			<b>1550</b>	<b>100.0</b>			<b>2256</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

A diferencia de otras sustancias, un tercio de los estudiantes declaró que fue uno de sus familiares quien le entregó los medicamentos tranquilizantes que consumieron en el último mes (Tabla 21); el otro tercio refirió que la "obtuvo de otra manera" y, en tercer lugar, refirieron que la compraron a alguien que conocían. Si bien se evidenció que algunos estudiantes obtuvieron los medicamentos a través de sus amigos, esta proporción es menor comparada al resto.

**Tabla 21.** Distribución porcentual y estimación por forma de obtención de medicamentos tranquilizantes en la población escolar, consumidos en el último mes, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de tranquilizantes	Hombre		Mujer		Total				
	Valor	Intervalo de confianza		Valor	Intervalo de confianza				
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior	Límite inferior	Límite superior	
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>23.8%</b>	<b>20.2%</b>	<b>27.9%</b>	<b>13.3%</b>	<b>11.4%</b>	<b>15.4%</b>	<b>16.5%</b>	<b>14.7%</b>	<b>18.4%</b>
Los compré a alguien que conocía	113	94	134	143	122	167	256	228	286
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>8.7%</b>	<b>6.4%</b>	<b>11.5%</b>	<b>4.9%</b>	<b>3.8%</b>	<b>6.3%</b>	<b>6.1%</b>	<b>5.0%</b>	<b>7.3%</b>
Los compré a alguien que NO conocía	41	30	55	53	40	68	94	77	114
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>7.6%</b>	<b>5.5%</b>	<b>10.3%</b>	<b>13.2%</b>	<b>11.3%</b>	<b>15.3%</b>	<b>11.5%</b>	<b>10.0%</b>	<b>13.2%</b>
Me la dio un amigo o conocido	36	26	49	142	121	165	178	155	204
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>7.3%</b>	<b>5.3%</b>	<b>10.0%</b>	-	-	-	<b>2.2%</b>	<b>1.6%</b>	<b>3.1%</b>
Me la dio alguien que NO conocía	35	25	48	-	-	-	35	25	48
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>5.4%</b>	<b>3.7%</b>	<b>7.8%</b>	<b>0.9%</b>	<b>0.5%</b>	<b>1.6%</b>	<b>2.3%</b>	<b>1.6%</b>	<b>3.1%</b>
Fue compartida en una ronda de amigos	26	17	37	142	121	165	35	25	48
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>22.9%</b>	<b>19.2%</b>	<b>26.8%</b>	<b>33.3%</b>	<b>30.5%</b>	<b>36.2%</b>	<b>30.1%</b>	<b>27.9%</b>	<b>32.5%</b>
Me la dio un familiar	108	90	129	358	326	391	467	432	503
<b>Porcentaje</b> Estimación de estudiantes	<b>24.1%</b>	<b>20.4%</b>	<b>28.1%</b>	<b>34.3%</b>	<b>31.5%</b>	<b>37.2%</b>	<b>31.2%</b>	<b>28.9%</b>	<b>33.5%</b>
La conseguí de otra manera	114	95	135	369	337	403	483	448	519

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La incidencia de consumo de medicamentos tranquilizantes (Tabla 22) en el último año fue del 2.2% de la población, aproximadamente 2280 estudiantes a nivel nacional, siendo mayor en las mujeres con respecto a los hombres. En el caso de la incidencia en el último mes, fue de 1.1% en la población general, pero al desagregar por sexo se observa, de igual forma, que fueron más mujeres las que iniciaron el consumo de medicamentos tranquilizantes en el último mes con respecto a los hombres.

La edad de inicio promedio de consumo de medicamentos tranquilizantes fue de 13.9 años, sin encontrar una diferencia por sexo.

**Tabla 22.** Incidencia y estimación de consumo de medicamentos tranquilizantes en la población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	1.6%	1.5%	1.8%	842	0.7%	0.6%	0.8%	365
Mujer	2.8%	2.7%	3.0%	1438	1.4%	1.3%	1.5%	705
<b>Total</b>	<b>2.2%</b>	<b>2.1%</b>	<b>2.3%</b>	<b>2280</b>	<b>1.1%</b>	<b>1.0%</b>	<b>1.1%</b>	<b>1069</b>

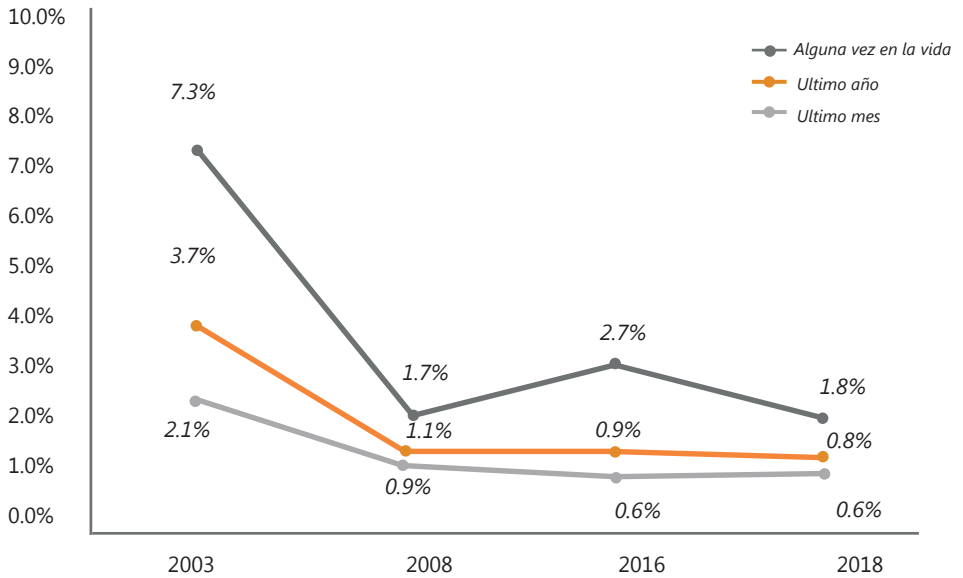
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

#### A.4. Medicamentos estimulantes

Se indagó los medicamentos estimulantes que los estudiantes declararon haber consumido sin tener prescripción médica. Los medicamentos que se preguntaron fueron: metilfenidato (Ritalín), anfetaminas (Adderall), Fentermina (Duromine), Anfepriamo (Suprime), Fenproporex (Esbelcaps, solucaps, y neobes) o similares.

La prevalencia de consumo de estimulantes en la vida, en el último año y en el último mes ha tenido una tendencia al descenso, pasando de 7.3% en el año 2003 a 1.8% en el año 2018 (Gráfica 4). El consumo en el último año y en el último mes se mantuvieron similares a lo reportado en la encuesta 2016, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos.

**Gráfica 4.** Evolución de la prevalencia de consumo de medicamentos estimulantes sin tener prescripción médica en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El consumo de medicamentos estimulantes en el último mes (Tabla 23) fue similar en hombres y mujeres. Entre los estudiantes que tenían 11 a 12 años no se reportó ningún consumo de estimulantes en el último mes. Con el resto de los grupos de edades, a pesar de que existen diferencias en las variaciones de las prevalencias, estas diferencias no son estadísticamente significativas.

En la desagregación por nivel escolar, solamente segundo año de bachillerato presentó una prevalencia mayor en comparación con los estudiantes de séptimo y noveno grado. Al igual que en el consumo de medicamentos tranquilizantes, los estudiantes que asistían a centros educativos privados fueron los que declararon un mayor consumo de estimulantes en relación con los estudiantes de los centros educativos públicos. De igual manera, fueron los estudiantes que residían en el Resto del país los que declararon un mayor consumo de medicamentos estimulantes con respecto a los que residían en San Salvador.

**Tabla 23.** Prevalencias y estimaciones de consumo de medicamentos estimulantes sin tener prescripción médica en población escolar en el último mes desgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Característica	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	0.6%	0.5%	0.7%	319	285	355
Mujer	0.6%	0.5%	0.6%	304	271	340
<b>Total</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>622</b>	<b>575</b>	<b>672</b>
<b>Grupo edad</b>						
11-12 años	0.0%	0.0%	0.0%	0		
13-14 años	0.4%	0.5%	0.5%	123	103	146
15-16 años	0.5%	0.5%	0.6%	173	149	200
17 o más años	0.8%	0.7%	0.9%	292	260	327
<b>Total</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.5%</b>	<b>0.6%</b>	<b>588</b>	<b>542</b>	<b>637</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	0.4%	0.4%	0.5%	142	120	167
Noveno Grado	0.5%	0.5%	0.6%	174	150	201
Segundo Año de Bachillerato	0.8%	0.7%	0.9%	306	273	342
<b>Total</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>622</b>	<b>575</b>	<b>672</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	0.5%	0.4%	0.5%	319	285	355
Privado	0.8%	0.7%	0.9%	303	270	339
<b>Total</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>622</b>	<b>575</b>	<b>672</b>
<b>Región</b>						
<b>San Salvador</b>	<b>0.5%</b>	<b>0.4%</b>	<b>0.5%</b>	<b>269</b>	<b>238</b>	<b>303</b>
Resto del País	0.7%	0.7%	0.8%	353	318	391
<b>Total</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>0.6%</b>	<b>622</b>	<b>575</b>	<b>672</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre los estudiantes que declararon haber consumido medicamentos estimulantes sin receta médica en el último año (Tabla 24), más del 30% lo hizo más de una vez; esto es similar en ambos sexos. En una proporción similar, a predominio de las mujeres, se encontraron aquellos estudiantes que declararon haber consumido solamente una vez en el último año. Cerca del 5% de estudiantes que consumieron estimulantes en el último año, lo hicieron de manera diaria.



**Tabla 24.** Distribución porcentual y estimaciones según patrón de consumo de medicamentos estimulantes en población escolar en los últimos 12 meses disgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Frecuencia de consumo	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Una sola vez	21.9%	17.9%	26.1%	85	32.0%	27.6%	36.5%	134	27.1%	24.2%	30.3%	220
Algunas veces durante los últimos 12 meses	37.9%	33.2%	42.8%	148	32.9%	28.5%	37.5%	138	35.3%	32.1%	38.6%	286
Algunas veces semanalmente	18.8%	15.1%	22.8%	73	16.5%	13.1%	20.2%	69	17.6%	15.1%	20.4%	143
Algunas veces mensualmente	18.0%	14.4%	22.0%	70	14.6%	11.4%	18.1%	61	16.2%	13.9%	19.0%	132
Diariamente	3.4%	1.9%	5.5%	13	4.1%	2.5%	6.3%	17	3.8%	2.6%	5.2%	30
<b>Total</b>	<b>100.0</b>			<b>390</b>	<b>100.0</b>			<b>420</b>	<b>100.0</b>			<b>810</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El medio a través del cual los estudiantes obtuvieron los medicamentos estimulantes que consumieron en el último mes varía de acuerdo con el sexo (Tabla 25). En el caso de los hombres los obtuvieron a través de la compra a desconocidos (25.2%) y conocidos (23.4%) o fue obtenida de manera gratuita a través de sus amigos (24.9%). En el caso de las mujeres, casi el 40% manifestó que obtuvo los medicamentos de "otra manera" que no especificaron y, en segundo lugar, a través de la compra a alguien conocido.

**Tabla 25.** Distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de medicamentos estimulantes consumidos en población escolar en el último mes, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de medicamentos estimulantes	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Los compré a alguien que conocía	23.4%	18.5%	29.1%	57	21.1%	17.0%	25.4%	74	22.0%	18.8%	25.4%	220
Los compré a alguien que NO conocía	25.2%	20.0%	30.8%	61	0.0%	-	-	-	10.3%	8.0%	12.9%	286
Me la dio un amigo o conocido	24.9%	19.6%	30.4%	60	17.6%	13.9%	21.8%	62	20.6%	17.5%	24.0%	143

**Tabla 25.** Distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de medicamentos estimulantes consumidos en población escolar en el último mes, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de medicamentos estimulantes	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Me la dio alguien que NO conocía	7.2%	4.6%	11.2%	18	4.7%	2.9%	7.4%	17	5.7%	4.1%	7.8%	132
Fue compartida en una ronda de amigos	-	-	-	0	5.2%	3.2%	7.8%	18	3.1%	1.9%	4.6%	30
Me la dio un familiar	13.9%	10.1%	18.8%	34	12.8%	9.6%	16.5%	45	13.3%	10.7%	16.2%	810
La conseguí de otra manera	5.4%	3.0%	8.7%	13	38.6%	33.6%	43.7%	136	25.1%	21.7%	28.6%	
<b>Total</b>	<b>100.0</b>			<b>243</b>	<b>100.0</b>			<b>353</b>	<b>100.0</b>			

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La incidencia de consumo de medicamentos estimulantes (Tabla 26) en el último año fue del 0.9% en la población general, sin diferencias entre sexos. En el caso de la incidencia en el último mes fue de 0.5% en la población general, pero al desagregar por sexo se observa una diferencia: fueron más mujeres las que iniciaron el consumo de medicamentos estimulantes en el último mes con respecto a los hombres.

La edad de inicio promedio de consumo de medicamentos estimulantes fue de 13.2 años para ambos sexos, sin encontrarse diferencia con relación a la región donde residen los estudiantes.

**Tabla 26.** Incidencia y estimaciones sobre el consumo de medicamentos estimulantes en la población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	0.8%	0.7%	0.9%	417	0.3%	0.3%	0.4%	154
Mujer	1.0%	0.9%	1.1%	507	0.6%	0.5%	0.7%	318
<b>Total</b>	<b>0.9%</b>	<b>0.8%</b>	<b>1.0%</b>	<b>924</b>	<b>0.5%</b>	<b>0.4%</b>	<b>0.5%</b>	<b>472</b>

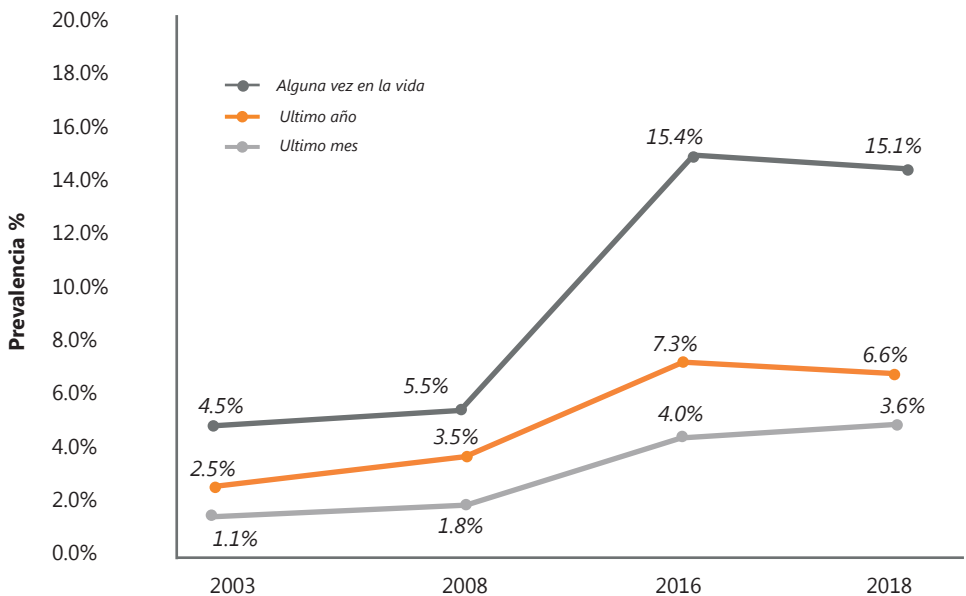
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

## B. CONSUMO DE SUSTANCIAS ILEGALES

### B.1. Marihuana

Las prevalencias de consumo de marihuana de vida, último año y último mes han tenido una tendencia ascendente desde el año 2008, sin embargo, los resultados de la encuesta actual (Gráfica 5) reflejan que las prevalencias se mantuvieron estables respecto a la encuesta anterior (2016). Si bien se observa un descenso de 0.3 puntos porcentuales en la prevalencia de vida, de 0.7 puntos porcentuales en la prevalencia de "último año" y de 0.4 puntos porcentuales de la prevalencia en "último mes" con respecto a los resultados de la encuesta 2016, estos no son estadísticamente significativos. Los hombres fueron lo que declararon un mayor consumo de marihuana que las mujeres.

**Gráfica 5.** Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Se estimó que el 3.6% de la población escolar consumió marihuana en el último mes (Tabla 27), es decir, 3821 estudiantes a nivel nacional. Al desagregar por sexo, se evidenció una razón de 2.2 hombres con respecto a mujeres; en otras palabras, por cada mujer que consumió marihuana hay dos hombres que lo hicieron. Con respecto a los grupos de edad, en el grupo de 11 a 12 años, ningún estudiante declaró haber consumido marihuana en el último mes, a diferencia de la encuesta anterior que reportó un consumo de 2.7 en este grupo. El grupo de 13 a 14 años presentó un descenso significativo en la prevalencia de consumo con respecto al resto de los grupos de edad y también con respecto a lo reportado

en la encuesta anterior, pasando de 4.0% (año 2016) a 1.5% (año 2018). Los estudiantes entre 15 a 16 años mantuvieron una prevalencia similar a lo encontrado en la encuesta anterior (4.8%) y el grupo de 17 años o más también refleja un descenso significativo de 2.6 puntos porcentuales en comparación con los resultados de la encuesta 2016 (7.2%).

Séptimo grado fue el único nivel escolar que presentó un descenso en la prevalencia de consumo de marihuana en el último mes en comparación a la encuesta anterior, ya que pasó de 3.2% (año 2016) a 2.0%. El resto de los niveles escolares mantuvieron prevalencias similares.

Con respecto al tipo de centro escolar, si bien existen variaciones en las prevalencias de los centros educativos públicos y privados, estas no fueron estadísticamente significativas. Es decir, el consumo de marihuana fue similar en todos los tipos de centros educativos. Asimismo, se evidenció que al igual que en la encuesta anterior, los estudiantes que residen en San Salvador fueron los que declararon un mayor consumo de marihuana en el último mes en comparación con el resto del país.

**Tabla 27.** Prevalencias y estimaciones de consumo de marihuana en el último mes en población escolar disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador, 2018.

Característica	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	5.0%	4.8%	5.2%	2631	2533	2732
Mujer	2.2%	2.1%	2.4%	1190	1124	1259
<b>Total</b>	<b>3.6%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3821</b>	<b>3703</b>	<b>3941</b>
<b>Grupo edad</b>						
11-12 años	0.0%	0.0%	0.0%	0		
13-14 años	1.5%	1.4%	1.7%	469	428	513
15-16 años	4.6%	4.4%	4.9%	1494	1420	1571
17 o más años	4.6%	4.4%	4.8%	1735	1655	1817
<b>Total</b>	<b>3.6%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3698</b>	<b>3582</b>	<b>3816</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	2.0%	1.8%	2.1%	670	621	722
Noveno Grado	4.9%	4.7%	5.1%	1629	1552	1709
Segundo Año de Bachillerato	4.0%	3.8%	4.2%	1523	1448	1600
<b>Total</b>	<b>3.6%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3821</b>	<b>3703</b>	<b>3941</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	3.6%	3.4%	3.7%	2438	2344	2535
Privado	3.7%	3.5%	3.9%	1384	1313	1458
<b>Total</b>	<b>3.6%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3821</b>	<b>3703</b>	<b>3941</b>
<b>Región</b>						
<b>San Salvador</b>	<b>4.3%</b>	<b>4.1%</b>	<b>4.5%</b>	<b>2491</b>	<b>2396</b>	<b>2589</b>
Resto del País	2.8%	2.6%	2.9%	1331	1261	1403
<b>Total</b>	<b>3.6%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3821</b>	<b>3703</b>	<b>3941</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La incidencia de consumo de marihuana en el último año y el último mes (Tabla 28) se encontró similar a lo reportado en la encuesta anterior (año: 5.6% y mes: 2.9%). Por cada mujer que consumió marihuana por primera vez en el último año, dos hombres lo hicieron.

**Tabla 28.** Incidencia y estimaciones del consumo de marihuana en la población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

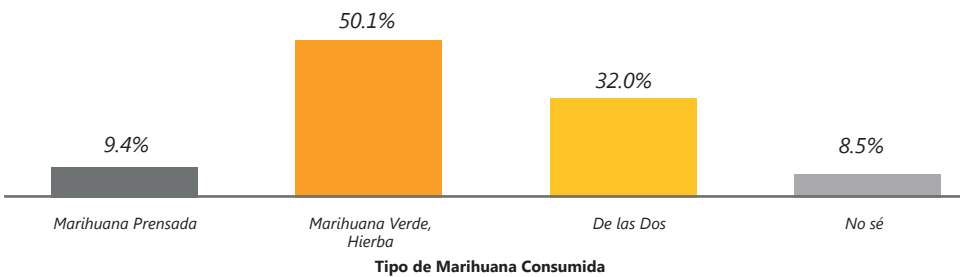
Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	8.1%	7.8%	8.3%	3788	3.9%	3.8%	4.1%	1768
Mujer	4.3%	4.2%	4.5%	2113	2.0%	1.8%	2.1%	929
<b>Total</b>	<b>6.2%</b>	<b>6.0%</b>	<b>6.3%</b>	<b>5901</b>	<b>2.9%</b>	<b>2.8%</b>	<b>3.0%</b>	<b>2697</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### Tipo de marihuana que se consume

De los estudiantes que declararon haber consumido marihuana en el último mes, el 50.1% reconoce que consumió marihuana verde o hierba, el 9.4% reconoce a la marihuana prensada, el 32.0% declara haber consumido de ambos tipos y el 8.5% dice no saber qué tipo de marihuana consumió. Estos datos coinciden con los resultados de la encuesta anterior, donde la marihuana verde es la que se consume con más frecuencia por los estudiantes.

**Gráfica 6.** Distribución Porcentual del consumo de marihuana según tipo, en escolares de El Salvador 2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre los estudiantes que consumieron marihuana en el último mes (Tabla 29), se pudo evidenciar que más del 75% de ellos obtuvo la marihuana de personas conocidas, el 39.4% la compró, el 18.1% la obtuvo en una ronda de amigos, el 18.0% se la regaló un amigo y un 1.4% la obtuvo de un familiar. En total, un 7.5% la obtuvo de alguien que no conocía (6.0% la compró) y a 1.5% se la regalaron y existe un 15.6% que refirió que la obtuvo de otra manera.

**Tabla 29.** Distribución porcentual y estimaciones según forma de obtención de marihuana en población escolar en el último mes, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de marihuana	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Intervalo de confianza	
		Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
La compré a alguien que conocía	39.4%	37.8%	41.0%	1387	1330	1444
La compré a alguien que NO conocía	6.0%	5.3%	6.8%	212	186	241
Me la dio un amigo o conocido	18.0%	16.7%	19.3%	633	589	679
Me la dio alguien que NO conocía	1.5%	1.1%	1.9%	51	38	66
Fue compartida en una ronda de amigos	18.1%	16.9%	19.4%	639	595	685
Me la dio un familiar	1.4%	1.1%	1.9%	50	38	65
La conseguí de otra manera	15.6%	14.4%	16.8%	550	509	593
<b>Total</b>	<b>100</b>			<b>3522</b>	<b>3519</b>	<b>3522</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La edad promedio de inicio de consumo de marihuana de los escolares en general fue de 14.1 años; siendo para los hombres de 14.1 años y para las mujeres de 14.0 años. No se encontró diferencia en la edad de inicio de consumo entre los escolares que se encuentran en San Salvador y los del resto del país.

### Consumo problemático de marihuana

Para evaluar la severidad de dependencia de marihuana se utilizó la escala "Cannabis Abuse Screening Test CAST", una escala internacional, estandarizada, validada, corta y fácil de administrar. Está formada por seis ítems y evalúa la frecuencia de los siguientes eventos en los últimos 12 meses: uso recreativo, problemas de memoria, si le animan a reducir o dejar de consumir cannabis, los intentos fallidos para dejarla y los problemas relacionados con su consumo. Cada ítem se responde en una escala tipo Likert (0 "nunca", 1 "raramente", 2 "algunas veces", 3 "bastante a menudo" y 4 "muy a menudo").

Los resultados (Tabla 30) reflejan que existe un 45.4% de la población que se encuentra en bajo riesgo, el 38.5% en riesgo moderado y un 16.1% en riesgo alto. Los hombres son los que presentan un riesgo alto con respecto a las mujeres (18.2% vs 12.2%, respectivamente). Además, los estudiantes que residen en el resto del país presentaron un riesgo significativamente más alto que los que residen en San Salvador (22.1% vs 12.9%, respectivamente).

**Tabla 30.** Distribución porcentual y estimación del consumo problemático de marihuana (CAST) en población escolar según sexo, tipo de institución y región de población escolar de El Salvador, 2018.

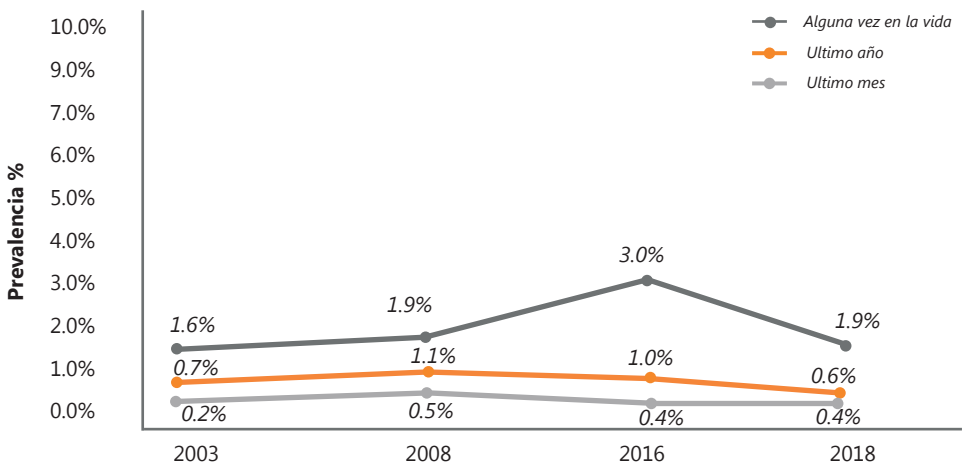
Característica	Bajo Riesgo	Riesgo moderado	Riesgo alto
	Porcentaje (Estimación de estudiantes)	Porcentaje (Estimación de estudiantes)	Porcentaje (Estimación de estudiantes)
<b>Sexo</b>			
Hombre	43.8% (1934)	38.0% (1679)	18.2% (803)
Mujer	48.5% (1125)	39.4%(915)	12.2% (282)
<b>Total</b>	<b>45.4% (3059)</b>	<b>38.5%(2594)</b>	<b>16.1% (1085)</b>
<b>Tipo de institución</b>			
Público	45.9% (1837)	38.6% (1548)	15.5% (621)
Privado	44.7% (1222)	38.3% (1046)	17.0% (464)
<b>Total</b>	<b>45.4% (3059)</b>	<b>38.5%(2594)</b>	<b>16.1% (1085)</b>
<b>Región</b>			
San Salvador	44.6% (1963)	42.5% (1873)	12.9% (570)
Resto del País	47.0% (1096)	30.9% (720)	22.1% (515)
<b>Total</b>	<b>45.4% (3059)</b>	<b>38.5%(2594)</b>	<b>16.1% (1085)</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

## B.2. Cocaína

La prevalencia del consumo de cocaína (Gráfica 7) en la vida ha disminuido 1.1 puntos porcentuales en comparación con los resultados de la encuesta anterior. No obstante, se observa que tanto en el consumo en el último año como en el último mes, las prevalencias se han mantenido estables en comparación con la encuesta 2016.

**Gráfica 7.** Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

En el último mes (Tabla 31), el 0.4% de los estudiantes consumió cocaína, es decir, 398 estudiantes a nivel nacional; estos datos son similares a lo reportado en la encuesta 2016. Se encontró que un mayor número de hombres consumieron cocaína con respecto a las mujeres. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el consumo en el último mes con respecto a los diferentes grupos de edad, nivel escolar, tipo de centro educativo y región donde residen los estudiantes.

**Tabla 31. Prevalencias y estimaciones de consumo de cocaína en el último mes en población escolar según sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.**

Categoría	Intervalo de confianza			Estimaciones según Intervalo de confianza		
	Prevalencia último mes	Límite Inferior	Límite Superior	Estimación de estudiantes	Límite Inferior	Límite Superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	0.5%	0.6%	281	250	315	562
Mujer	0.2%	0.3%	117	97	140	1093
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>398</b>	<b>360</b>	<b>438</b>	<b>1623</b>
<b>Grupo edad</b>						
11-12 años	0.0%	0.0%	0	0	0	
13-14 años	0.3%	0.4%	107	88	129	248
15-16 años	0.3%	0.4%	111	92	133	630
17 o más años	0.3%	0.4%	147	125	172	753
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>364</b>	<b>328</b>	<b>403</b>	<b>1576</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	0.4%	0.5%	147	125	172	239
Noveno Grado	0.3%	0.4%	115	95	137	595
Segundo Año de Bachillerato	0.3%	0.4%	137	115	161	845
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>398</b>	<b>360</b>	<b>438</b>	<b>1623</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	0.3%	0.4%	244	215	276	855
Privado	0.4%	0.5%	155	132	181	802
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>398</b>	<b>360</b>	<b>438</b>	<b>1623</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	0.2%	0.3%	162	138	188	770
Resto del País	0.4%	0.6%	237	208	269	887
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>398</b>	<b>360</b>	<b>438</b>	<b>1623</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre los estudiantes que declararon haber consumido cocaína en el último mes (Tabla 32), la mayoría de los estudiantes (40.7%) lo hizo en una sola ocasión; el 25% lo hizo "algunas veces durante el último año" y el 18.3% "algunas veces mensualmente". No se observó diferencias significativas entre los hombres y mujeres, a excepción de los que declararon haber consumido cocaína "diariamente", ya que solamente los hombres fueron los que declararon este patrón de consumo.



**Tabla 32.** Distribución porcentual y estimaciones de población escolar según patrón de consumo de cocaína en los últimos 12 meses desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Frecuencia de consumo	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Una sola vez	44.1%	39.3%	49.2%	172	34.2%	28.0%	41.1%	69	40.7%	36.8%	44.7%	240
Algunas veces durante los últimos 12 meses	19.8%	16.1%	24.0%	77	30.0%	23.8%	36.4%	60	23.3%	20.1%	26.9%	138
Algunas veces semanalmente	17.0%	13.5%	20.9%	66	20.7%	15.7%	26.9%	42	18.3%	15.3%	21.6%	108
Algunas veces diariamente	10.3%	7.6%	13.6%	40	15.1%	10.5%	20.3%	30	12.0%	9.6%	14.8%	71
Diariamente	8.7%	6.2%	11.9%	34	0.0%	-	-	0	5.7%	4.1%	7.9%	34
<b>Total</b>	<b>100.0</b>			<b>389</b>	<b>100.0</b>			<b>201</b>	<b>100.0</b>			<b>590</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

En relación a la forma de obtención de la cocaína (Tabla 33), en el caso de los hombres, casi la mitad de ellos la compró a alguien que conocía (41.9%); mientras que las mujeres la mayoría la obtuvo de manera gratuita a través de un amigo/conocido (40.4%). El 9.4% de los hombres declaró que la cocaína consumida en el último mes la recibieron "a través de alguien que no conocían". Además, una proporción de 7.6% estudiantes refirió que un familiar les entregó la cocaína que consumieron en el último mes.

**Tabla 33.** Distribución porcentual y estimaciones de forma de obtención de cocaína consumida en población escolar en el último mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de cocaína	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
La compré a alguien que conocía	41.9%	36.2%	47.6%	120	20.0%	14.3%	27.1%	30	34.4%	30.1%	39.0%	150
La compré a alguien que NO conocía	15.5%	11.8%	20.2%	45	11.7%	7.6%	18.0%	18	14.2%	11.2%	17.7%	62
Me la dio un amigo o conocido	10.5%	7.3%	14.4%	30	40.4%	32.6%	48.3%	60	20.7%	17.0%	24.6%	90
Me la dio alguien que NO conocía	9.4%	6.4%	13.2%	27	0.0%	-	-	0	6.2%	4.2%	8.7%	27
Fue compartida en una ronda de amigos	11.0%	7.6%	14.8%	31	6.6%	3.5%	11.6%	10	9.5%	6.9%	12.4%	41
Me la dio un familiar	5.8%	3.6%	9.1%	17	11.1%	7.1%	17.2%	17	7.6%	5.4%	10.3%	33
La conseguí de otra manera	5.9%	3.6%	9.1%	17	10.2%	6.0%	15.7%	15	7.4%	5.2%	10.1%	32
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>			<b>287</b>	<b>100.0%</b>			<b>149</b>	<b>100.0%</b>			<b>436</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El 0.7% de los estudiantes (750 estudiantes) refirió que en los últimos 12 meses consumió cocaína por primera vez y el 0.3% declaró que lo hizo en el último mes (Tabla 34). Estos resultados son similares a los que se reportaron en la encuesta 2016, aunque en la desagregación por sexo, se observó que la incidencia de consumo de cocaína en el último año y el último mes fue similar en hombres y mujeres; a diferencia de los reportado en la encuesta 2016, donde la incidencia fue el doble en los hombres con respecto a las mujeres.

**Tabla 34. Incidencia y estimaciones de consumo de cocaína en población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.**

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	0.8%	0.7%	0.9%	403	0.4%	0.3%	0.4%	187
Mujer	0.7%	0.6%	0.7%	348	0.2%	0.2%	0.3%	116
<b>Total</b>	<b>0.7%</b>	<b>0.7%</b>	<b>0.8%</b>	<b>750</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>303</b>

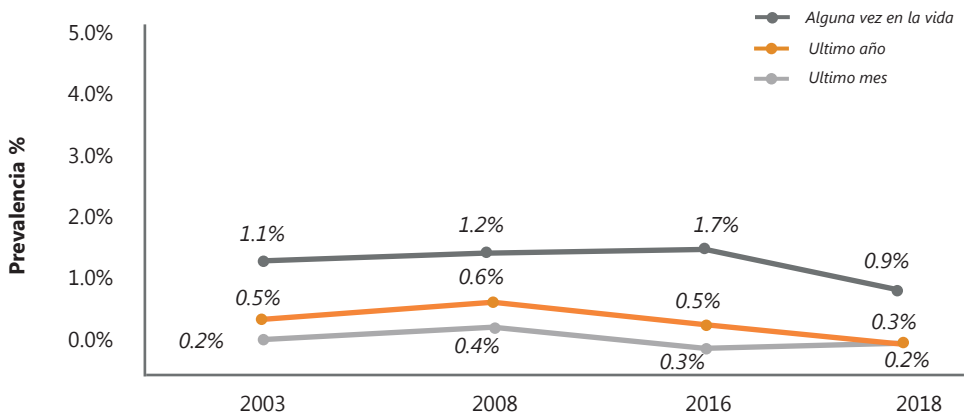
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La edad de inicio de consumo de cocaína fue similar a lo reportado en la encuesta anterior (13.8 años): 14.1 años a nivel general, de 14.1 años para hombres y 14.3 años en mujeres. No se encontraron diferencias entre aquellos que residían en San Salvador versus los que residían en el resto del país.

### B.3. Crack

El consumo de crack para "alguna vez en la vida" (Gráfica 8) en población escolar de El Salvador muestra un descenso en comparación con el año 2016, pasando de 1.7% a 0.9% (0.8-1.0). Al igual que lo reportado en el año 2016, el consumo de crack en la vida es declarado por más hombres (1.2%) que mujeres (0.6%), con una relación de 2:1. El consumo en el último año ha descendido significativamente en comparación con lo reportado en encuestas anteriores, pasando de 0.5% en 2003 a 0.3% en 2018; el consumo en el último mes no ha sufrido ningún cambio con respecto a las encuestas anteriores. Al igual que en consumo en la vida, fueron los hombres los que declararon con mayor frecuencia su consumo con respecto a las mujeres.

**Gráfica 8.** Evolución de la prevalencia de consumo de crack en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Al desagregar el consumo de crack en el último mes (Tabla 35) según sexo, edad, nivel escolar, tipo de centro educativo y región de residencia, se encontró que los hombres declararon un mayor consumo de crack que las mujeres (0.4% vs 0.1%, respectivamente) y que los estudiantes que residen en el resto del país declararon un mayor uso de crack que los que residen en San Salvador (0.5% versus 0.1%, respectivamente). La desagregación por el resto de las categorías (grupo de edad, nivel escolar y tipo de centro educativo) no mostraron diferencias significativas.

**Tabla 35.** Prevalencias y estimaciones de consumo de crack en el último mes en población escolar disgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Categoría	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite Inferior	Límite Superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	0.4%	0.4%	0.5%	213	186	243
Mujer	0.1%	0.1%	0.1%	44	32	58
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>257</b>	<b>227</b>	<b>290</b>
<b>Grupo edad</b>						
11-12 años	0.0%	0.0%	0.0%	0		
13-14 años	0.1%	0.1%	0.1%	24	16	35
15-16 años	0.3%	0.2%	0.3%	92	75	112
17 o más años	0.3%	0.3%	0.4%	124	104	147
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>239</b>	<b>210</b>	<b>271</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	0.1%	0.1%	0.1%	26	17	37
Noveno Grado	0.3%	0.2%	0.4%	86	69	106
Segundo Año de Bachillerato	0.4%	0.3%	0.4%	145	123	170
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>257</b>	<b>227</b>	<b>290</b>

**Tabla 35.** Prevalencias y estimaciones de consumo de crack en el último mes en población escolar desgregado por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Categoría	Prevalencia último mes	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Estimaciones según Intervalo de confianza	
		Límite Inferior	Límite Superior		Límite inferior	Límite superior
<b>Tipo de institución</b>						
Público	0.3%	0.2%	0.3%	189	163	217
Privado	0.2%	0.1%	0.2%	68	53	86
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>257</b>	<b>227</b>	<b>290</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	0.1%	0.0%	0.1%	32	22	45
Resto del País	0.5%	0.4%	0.5%	225	197	256
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>257</b>	<b>227</b>	<b>290</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Los resultados reflejan que además de que la proporción de hombres que consumieron crack en el último mes fue mucho mayor a la de las mujeres; estos también la consumieron con más frecuencia, ya que más del 50% de los hombres declaró haberla consumido "algunas veces durante los últimos 12 meses" (Tabla 36). En el caso de las mujeres, la mayoría de ellas refirió haberla consumido solamente un vez en el último año. Ninguno de los estudiantes encuestados refirió haber consumido crack de manera diaria en el último mes.

**Tabla 36.** Distribución Porcentual y estimaciones de Patrón de consumo de crack en población escolar en los últimos 12 meses desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Frecuencia de consumo	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Una sola vez	21.7%	16.7%	27.1%	51	40.4%	29.9%	51.9%	30	26.2%	21.4%	31.1%	81
Algunas veces durante los últimos 12 meses	60.1%	53.6%	66.0%	142	12.1%	6.2%	21.0%	9	48.7%	43.0%	54.1%	151
Algunas veces mensualmente	5.6%	3.1%	8.9%	13	23.7%	15.7%	35.0%	18	9.9%	7.0%	13.7%	31
Algunas veces semanalmente	12.6%	8.9%	17.3%	30	23.7%	15.7%	35.0%	18	15.2%	11.5%	19.4%	47
<b>Total</b>	<b>100.0</b>			<b>237</b>	<b>100.0</b>			<b>74</b>	<b>100.0</b>			<b>311</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Los estudiantes declararon que existieron solamente tres formas de adquisición de crack en el último mes (Tabla 37): comprarla a alguien conocido y no conocido u obtenerla gratuita a través de un amigo o conocido. En el caso de los hombres, su principal fuente de obtención de crack fue de forma gratuita "a través de un amigo o conocido" y en el caso de las mujeres fue a través de la "compra a alguien conocido".

**Tabla 37.** Distribución porcentual y estimaciones de Forma de obtención de crack en población escolar consumida en el último mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de crack	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Lo compré a alguien que conocía	28.5%	22.0%	35.9%	46	57.0%	44.9%	69.2%	35	36.4%	30.2%	42.8%	81
Lo compré a alguien que NO conocía	31.0%	24.3%	38.5%	50	28.5%	19.2%	41.7%	18	30.3%	24.3%	36.3%	67
Me la dio un amigo o conocido	40.6%	33.0%	48.1%	65	14.5%	7.6%	25.2%	9	33.4%	27.3%	39.5%	74
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>			<b>161</b>	<b>100.0%</b>			<b>61</b>	<b>100.0%</b>			<b>223</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Un 0.4% de los estudiantes (Tabla 38), predominio de los hombres (0.6%) sobre las mujeres (0.2%), declaró haber consumido crack por primera vez en el último año, haciendo un total estimado de 401 estudiantes a nivel nacional. El 0.2% de los hombres refirió que consumieron crack por primera vez en el último mes (102 hombres); en el caso de las mujeres, ninguna refirió haber iniciado el consumo de crack en el último mes.

**Tabla 38.** Incidencia y estimaciones de consumo de crack en la población escolar en el último año y mes desgregado por sexo. El Salvador, 2018.

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	0.6%	0.5%	0.6%	286	0.2%	0.2%	0.2%	102
Mujer	0.2%	0.2%	0.3%	116	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>0.4%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>401</b>	<b>0.1%</b>	<b>0.1%</b>	<b>0.1%</b>	<b>102</b>

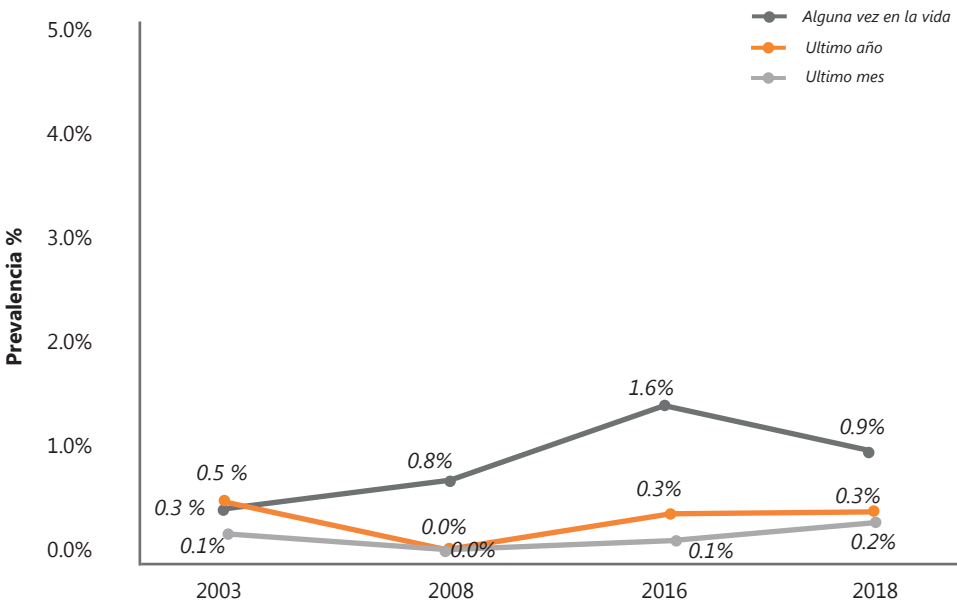
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La edad promedio de inicio de consumo de crack fue de 14 años para las mujeres y 13.4 años para los hombres. No se encontraron diferencias significativas en el inicio de consumo de crack entre los estudiantes que residen en San Salvador y los que residen en el resto del país.

## B.4. Éxtasis

El consumo de éxtasis en la vida (Gráfica 9) presentó un descenso en comparación con lo reportado en la encuesta 2016. Sin embargo, sus prevalencias se mantienen sin mayor cambio a lo largo del periodo 2003-2018. El consumo en la vida según sexo fue de 1.2 % para los hombres y 0.6% para las mujeres; en el caso del consumo en el último año, fue de 0.5% para los hombres y 0.2% para las mujeres, evidenciándose así que existe diferencia en el consumo por sexo.

**Gráfica 9.** Evolución de la prevalencia de consumo de éxtasis en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Con relación al consumo en el último mes de éxtasis (Tabla 39), los resultados reflejaron que existe una diferencia estadísticamente significativa entre ambos sexos, siendo los hombres los que declararon un mayor uso de la sustancia. Ningún estudiante menor de 14 años declaró haber consumido éxtasis en el último mes. En los estudiantes que asisten a séptimo grado, el consumo en el último mes fue prácticamente nulo; en los grupos de noveno grado y segundo año de bachillerato, el consumo de éxtasis fue similar (0.3%) y bajo. No se evidenció una diferencia significativa entre los estudiantes que asisten a un centro público y un centro privado. Finalmente, se observó que los estudiantes que residen en el resto del país declararon un mayor consumo que los que residen en San Salvador.

**Tabla 39.** Prevalencias y estimaciones de consumo de éxtasis en el último mes en población escolar desgregada por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Categoría	Intervalo de Confianza			Intervalo de confianza		
	Prevalencia último mes	Límite Inferior	Límite Superior	Estimación de estudiantes	Límite Inferior	Límite Superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	0.3%	0.3%	0.4%	177	152	205
Mujer	0.1%	0.1%	0.2%	63	49	80
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>240</b>	<b>211</b>	<b>272</b>
<b>Grupo edad</b>						
11-12 años	0.0%	0.0%	0.0%	--	--	--
13-14 años	0.0%	0.0%	0.0%	--	--	--
15-16 años	0.3%	0.2%	0.3%	79	63	98
17 o más años	0.3%	0.3%	0.4%	128	107	152
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>208</b>	<b>181</b>	<b>238</b>
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	0.1%	0.0%	0.1%	17	10	27
Noveno Grado	0.3%	0.2%	0.3%	92	75	112
Segundo Año de Bachillerato	0.3%	0.3%	0.4%	132	111	156
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>240</b>	<b>211</b>	<b>272</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	0.2%	0.2%	0.3%	151	128	177
Privado	0.2%	0.2%	0.3%	89	72	109
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>240</b>	<b>211</b>	<b>272</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	0.1%	0.1%	0.2%	73	58	91
Resto del País	0.4%	0.3%	0.4%	167	143	194
<b>Total</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>240</b>	<b>211</b>	<b>272</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El patrón de consumo de éxtasis es diferente entre los hombres y las mujeres (Tabla 40), mientras que la mayoría de mujeres que ha consumido éxtasis en el último año lo han hecho en una sola ocasión. En el caso de los hombres, declararon hacerlo al menos alguna vez durante los últimos 12 meses, aunque algunos declararon hacerlo semanalmente, incluso diariamente. Ninguna mujer reportó haber consumido éxtasis de manera semanal o diaria.

**Tabla 40.** Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo de éxtasis en población escolar en los últimos 12 meses desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Frecuencia de consumo	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Una sola vez	29.6%	24.4%	35.4%	78	41.0%	30.6%	52.1%	32	32.2%	27.5%	37.4%	110
Algunas veces durante los últimos 12 meses	37.0%	31.2%	42.8%	97	19.5%	11.7%	29.0%	15	33.0%	28.3%	38.3%	113
Algunas veces mensualmente	6.5%	4.0%	9.9%	17	39.5%	29.4%	50.8%	31	14.1%	10.7%	18.1%	48
Algunas veces semanalmente	21.8%	17.0%	26.9%	57	0.0%	-	-	-	16.8%	13.0%	20.9%	57
Diariamente	5.0%	2.8%	8.1%	13	0.0%	-	-	-	3.9%	2.2%	6.2%	13
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>			<b>263</b>	<b>100.0%</b>			<b>78</b>	<b>100.0%</b>			<b>341</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

De manera similar a lo que reportó en el caso de la cocaína, los hombres que consumieron éxtasis en el último mes declararon que la compraron a alguien que conocían (Tabla 41), mientras que cerca del 50% de las mujeres que consumieron éxtasis en el último mes lo recibieron de manera gratuita de un amigo o conocido. Ninguno de los estudiantes reportó que un familiar hubiese sido el medio por el cual obtuvieron la sustancia.

**Tabla 41.** Distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de éxtasis en población escolar consumida en el último mes, El Salvador, 2018.

Forma de obtención de éxtasis	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
La compré a alguien que conocía	39.0%	32.0%	46.3%	69	13.8%	7.9%	21.6%	13	30.2%	24.9%	35.8%	82
La compré a alguien que NO conocía	34.1%	27.2%	41.1%	60	18.4%	12.1%	27.7%	18	28.6%	23.5%	34.3%	78
Me la dio un amigo o conocido	7.5%	4.2%	11.9%	13	48.2%	38.5%	58.4%	46	21.7%	17.1%	26.9%	59
Me la dio alguien que NO conocía	0.0%			0	19.6%	12.9%	28.9%	19	6.9%	4.4%	10.5%	19
La conseguí de otra manera	19.5%	13.9%	25.5%	34	0.0%	-	-	0	12.7%	9.0%	16.8%	34
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>			<b>177</b>	<b>100.0%</b>			<b>95</b>	<b>100.0%</b>			<b>272</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La incidencia de consumo de éxtasis en hombres y mujeres fue diferente (Tabla 42), ya que al igual que el resto de drogas ilícitas los hombres fueron los que declararon un mayor consumo de éxtasis con respecto a las mujeres. Finalmente, se reportó que la edad de inicio de consumo de éxtasis fue de 14.1 años en la población escolar general, pero al realizar la desagregación por sexo, se observó que los hombres iniciaron en promedio un año antes que las mujeres (13.7 años versus 14.7 años, respectivamente).

**Tabla 42.** Incidencia y estimaciones de consumo de éxtasis en población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	0.5%	0.4%	0.5%	233	0.2%	0.1%	0.2%	95
Mujer	0.2%	0.2%	0.3%	126	<0.1%	0.0%	0.0%	13
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>359</b>	<b>0.1%</b>	<b>0.1%</b>	<b>0.1%</b>	<b>108</b>

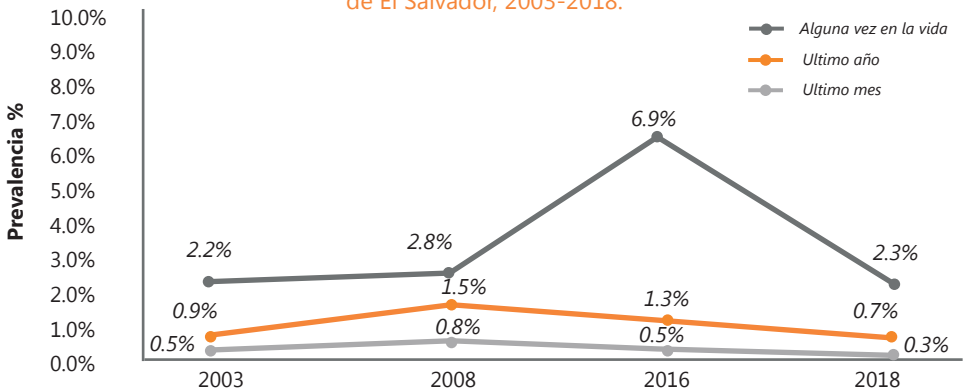
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".



## B.5. Inhalables

El consumo en la vida de sustancias inhalables (Gráfica 10) (pegamento, pinturas, lacas, desodorantes, gasolina o cosas similares) descendió en comparación con los resultados de la encuesta 2016. No obstante, al analizar todo el periodo, se observa que a excepción de ese año la tendencia se mantiene estable. En relación al consumo en el último año y en el último mes, la prevalencia es similar a los reportado en las encuestas anteriores.

**Gráfica 10.** Evolución de la prevalencia de consumo de inhalables en población escolar de El Salvador, 2003-2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El consumo de inhalables en el último mes (Tabla 43) fue similar en hombres y mujeres. El grupo de estudiantes que tenían 13 a 14 años fue el único que presenta diferencias en el consumo en el último mes con respecto al resto de estudiantes. En cuanto al nivel escolar, solamente segundo año de bachillerato presentó una prevalencia mayor en comparación con los estudiantes de séptimo y noveno grado.

Finalmente, los estudiantes que asistían a centros educativos privados fueron los que declararon mayor consumo de inhalables, al igual que los estudiantes que residían en el resto del país, quienes declararon un mayor consumo de inhalables con respecto a los que residían en San Salvador.

**Tabla 43.** Prevalencias y estimaciones de consumo de inhalables en el último mes en población escolar disgregada por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Categoría	Prevalencia último mes	Intervalo de Confianza		Estimación de estudiantes	Intervalo de confianza	
		Límite Inferior	Límite Superior		Límite Inferior	Límite Superior
<b>Sexo</b>						
Hombre	0.3%	0.3%	0.4%	177	152	205
Mujer	0.3%	0.3%	0.4%	163	139	189
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>340</b>	<b>305</b>	<b>378</b>
<b>Grupo edad</b>						
11-12 años	0.4%	0.2%	0.8%	9	4	16
13-14 años	0.2%	0.1%	0.2%	53	40	69
15-16 años	0.4%	0.3%	0.5%	123	103	146
17 o más años	0.4%	0.3%	0.4%	137	115	161
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>322</b>	<b>288</b>	<b>359</b>

**Tabla 43.** Prevalencias y estimaciones de consumo de inhalables en el último mes en población escolar disgregada por sexo, grupo de edad, nivel escolar, tipo de institución y región, El Salvador 2018.

Sexo	Prevalencia último mes	Intervalo de Confianza		Estimación de estudiantes	Intervalo de confianza	
		Límite Inferior	Límite Superior		Límite Inferior	Límite Superior
<b>Nivel escolar</b>						
Séptimo Grado	0.2%	0.1%	0.2%	53	40	69
Noveno Grado	0.3%	0.2%	0.3%	93	76	113
Segundo Año de Bachillerato	0.5%	0.4%	0.6%	194	168	223
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>340</b>	<b>305</b>	<b>378</b>
<b>Tipo de institución</b>						
Público	0.2%	0.2%	0.3%	155	132	181
Privado	0.5%	0.4%	0.6%	184	159	212
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>340</b>	<b>305</b>	<b>378</b>
<b>Región</b>						
San Salvador	0.2%	0.2%	0.3%	269	238	303
Resto del País	0.5%	0.4%	0.5%	353	318	391
<b>Total</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.3%</b>	<b>0.4%</b>	<b>622</b>	<b>575</b>	<b>672</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre los estudiantes que declararon haber consumido inhalables en el último año (Tabla 44), más del 30% lo hizo más de una vez, a predominio de las mujeres (40.8%) sobre los hombres (29.0%). Cerca del 40% de los hombres declaró haber usado inhalables en una sola ocasión y el 30% en más de una ocasión en el último año. Cerca del 10% de los estudiantes declaró haber inhalado solventes/inhalables semanalmente y en el caso de los hombres algunos declararon hacerlo diariamente.

**Tabla 44.** Distribución porcentual y estimaciones del patrón de consumo de inhalables en población escolar en los últimos 12 meses según sexo, El Salvador, 2018.

Frecuencia de consumo	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Una sola vez	38.2%	33.8%	43.1%	160	18.0%	13.9%	22.8%	52	29.9%	26.6%	33.4%	211
Algunas veces durante los últimos 12 meses	29.0%	24.8%	33.5%	121	40.8%	35.4%	46.7%	118	33.8%	30.5%	37.5%	239
Algunas veces mensualmente	19.4%	15.8%	23.4%	81	21.6%	17.1%	26.5%	62	20.3%	17.4%	23.4%	143
Algunas veces semanalmente	11.2%	8.5%	14.6%	47	19.6%	15.2%	24.3%	56	14.7%	12.1%	17.4%	103
Diariamente	2.1%	1.1%	3.9%	9	0.0%			0	1.3%	0.6%	2.3%	9
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>			<b>417</b>	<b>100.0%</b>			<b>288</b>	<b>100.0%</b>			<b>705</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

El medio a través del cual los estudiantes obtuvieron los inhalables que usaron en el último mes fue diferente según el sexo (Tabla 45). En el caso de los hombres el 41% de ellos declaró que la obtuvieron de "otra manera" que no especificaron; el 32% la compró a un conocido; en el caso de las mujeres, más del 50% declaró que lo obtuvieron de manera gratuita a través de un amigo/conocido.

**Tabla 45.** Distribución porcentual y estimaciones de la forma de obtención de inhalables por población escolar consumidos en el último mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Forma de obtención	Hombre				Mujer				Total			
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Los compré a alguien que conocía	32.1%	25.6%	38.6%	62	19.6%	14.5%	25.2%	40	25.7%	21.6%	30.1%	103
Me los dio un amigo o conocido	13.5%	9.1%	18.6%	26	50.8%	44.2%	57.7%	105	32.7%	28.2%	37.4%	131
Fue compartida en una ronda de amigos	13.4%	9.1%	18.6%	26	0.0%			0	6.5%	4.4%	9.2%	26
Me las dio un familiar	0.0%			0	4.3%	2.2%	7.8%	9	2.2%	1.1%	4.1%	9
Los conseguí de otra manera	41.0%	34.3%	48.0%	80	25.3%	19.7%	31.5%	52	32.9%	28.5%	37.6%	132
<b>Total</b>	<b>100.0%</b>			<b>195</b>	<b>100.0%</b>			<b>206</b>	<b>100.0%</b>			<b>401</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

La incidencia de uso de inhalables (Tabla 46) descendió en comparación con los resultados del año 2016. La incidencia en el último año fue del 0.7% en la población general, siendo mayor en los hombres con respecto a las mujeres. La incidencia en el último mes fue de 0.2%, siendo un poco mayor en los hombres con relación a las mujeres.

Los inhalables son la sustancia psicoactiva en la que se reporta una edad de inicio promedio más temprana que el resto de sustancias. A nivel general, la edad promedio fue de 11.9 años (12.1 años para hombres y 11.7 para mujeres), similar a lo que se reportó en la encuesta 2016 (edad promedio de inicio de consumo: 11.3 años).

**Tabla 46.** Incidencia y estimaciones de uso de inhalables en la población escolar en el último año y mes desgregado por sexo, El Salvador, 2018.

Sexo	Último Año				Último Mes			
	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes	Incidencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Hombre	0.9%	0.8%	1.0%	469	0.3%	0.3%	0.4%	163
Mujer	0.5%	0.5%	0.6%	278	0.2%	0.1%	0.2%	80
<b>Total</b>	<b>0.7%</b>	<b>0.7%</b>	<b>0.8%</b>	<b>747</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.3%</b>	<b>243</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

## B.6. Drogas sintéticas

Se indagó si los estudiantes reconocían algunas sustancias como drogas sintéticas (Tabla 47). Los resultados reflejan que las metanfetaminas, el éxtasis y las anfetaminas o sus derivados son las drogas que son mayormente reconocidas por los estudiantes en los diferentes niveles escolares. Sin embargo, más la mitad de los estudiantes declaró que no reconocen ninguna de las sustancias como droga.

**Tabla 47.** Distribución porcentual y estimaciones de sustancias que son reconocidas como drogas sintéticas por estudiantes de 7°,9° y 2° año de bachillerato, El Salvador, 2018.

Droga sintética	Séptimo grado		Noveno grado		Segundo año de bachillerato		Total	
	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes
Éxtasis	17.8%	6368	21.3%	7345	20.7%	8212	20.0%	21 925
Anfetaminas o sus derivados	15.1%	5394	23.2%	7997	28.3%	11235	22.4%	24 626
LSD	12.7%	4532	16.2%	5583	18.7%	7408	15.9%	17 523
PCP	8.9%	3179	8.9%	3061	9.7%	3842	9.2%	10 081
Metanfetaminas	22.0%	7853	32.0%	11052	35.9%	14254	30.2%	33 158
GHB	7.3%	2606	6.3%	2174	7.7%	3046	7.1%	7826
No reconozco ninguna	56.9%	20324	49.3%	17022	48.6%	19266	51.5%	56 613

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Al preguntarles si conocen a alguna persona que consume alguna de las drogas antes reconocidas dentro del centro educativo (Tabla 48), nuevamente las metanfetaminas, el éxtasis y las anfetaminas fueron las drogas que ocuparon los primeros lugares con relación al consumo dentro del centro educativo.

**Tabla 48.** Distribución porcentual y estimaciones de drogas sintéticas que los estudiantes identifican como "consumidas" dentro del centro educativo distribuido por grado, El Salvador, 2018.

Droga sintética	Séptimo grado		Noveno grado		Segundo año de bachillerato		Total	
	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes
Éxtasis	1.6%	556	1.9%	647	2.0%	798	1.8%	2001
Anfetaminas o sus derivados	1.0%	345	1.5%	524	1.7%	694	1.4%	1563
LSD	0.7%	236	1.3%	458	1.2%	479	1.1%	1172
PCP	0.4%	145	0.6%	201	0.3%	116	0.4%	462
Metanfetaminas	1.5%	535	2.1%	740	1.9%	737	1.8%	2012
GHB	0.5%	184	0.4%	150	0.4%	168	0.5%	502
No reconozco ninguna	83.5%	29 825	84.0%	28 965	85.7%	34 000	84.5%	92 790

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

**Tabla 49.** Distribución porcentual y estimaciones de drogas sintéticas que los estudiantes identifican como “consumidas” dentro del centro educativo distribuido por grado, El Salvador, 2018.

Droga sintética	Séptimo grado		Noveno grado		Segundo año de bachillerato		Total	
	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes	Porcentaje	Estimación de estudiantes
Metanfetamina	0.8%	247	1.6%	478	1.6%	538	1.3%	1262
Anfetamina	0.8%	239	1.2%	344	1.6%	562	1.2%	1144
Heroína	0.6%	191	1.0%	313	1.4%	492	1.0%	996
Alucinógenos[1]	0.8%	234	0.9%	281	1.1%	369	0.9%	884
Hashis	0.5%	154	0.6%	178	1.2%	403	0.8%	735
Popper o reventadores (nitritos)[2]	0.6%	177	1.0%	310	0.9%	298	0.8%	785
Salvia, María pastora, Sabio divino, Mente mágica	0.7%	210	1.1%	314	0.7%	224	0.8%	748
Ketamina[3]	0.4%	129	0.9%	253	0.9%	308	0.7%	689
LSD	0.4%	120	1.0%	291	0.8%	272	0.7%	683
Mefedrona[4]	0.5%	148	0.8%	239	0.7%	252	0.7%	639
K2[5]	0.4%	113	0.7%	197	0.5%	173	0.5%	483
BZP, A2, E legal o X legal	0.3%	93	0.8%	224	0.2%	86	0.4%	403
Khat, Qat, Kat, Chat	0.3%	86	0.4%	123	0.2%	62	0.3%	271
Sales de baño[6]	0.3%	106	0.4%	127	0.2%	54	0.3%	287

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

[1] PCP, Hongos (Psilocibina), Peyote o Mescalina y Florifundia

[2] Rush, Jolt, Locker Room, Leather Man, etc.

[3] Keta, K Especial

[4] Miau, m-gato, Vaca loca

[5] Spice, Joker, Black Mamba, Kush

[6] Seda azul, ola de marfil, paloma roja, Vanilla Sky

## B.7. Consumo de otras drogas

La Tabla 49 muestra la prevalencia de consumo en la vida de otras drogas psicoestimulantes según sexo y nivel escolar. Se observa que las metanfetaminas, las anfetaminas y la heroína son las sustancias que se reportan con prevalencias más elevada en el consumo en la vida, mayores a lo reportado en la encuesta del año 2016, donde el consumo en la vida fue de 0.7% para metanfetaminas, 0.7% para anfetaminas y 0.8% para heroína. Se observa que, en los primeros niveles escolares, la prevalencia es mayor en los hombres, pero a medida aumenta el nivel escolar, el consumo se equipara entre ambos sexos.

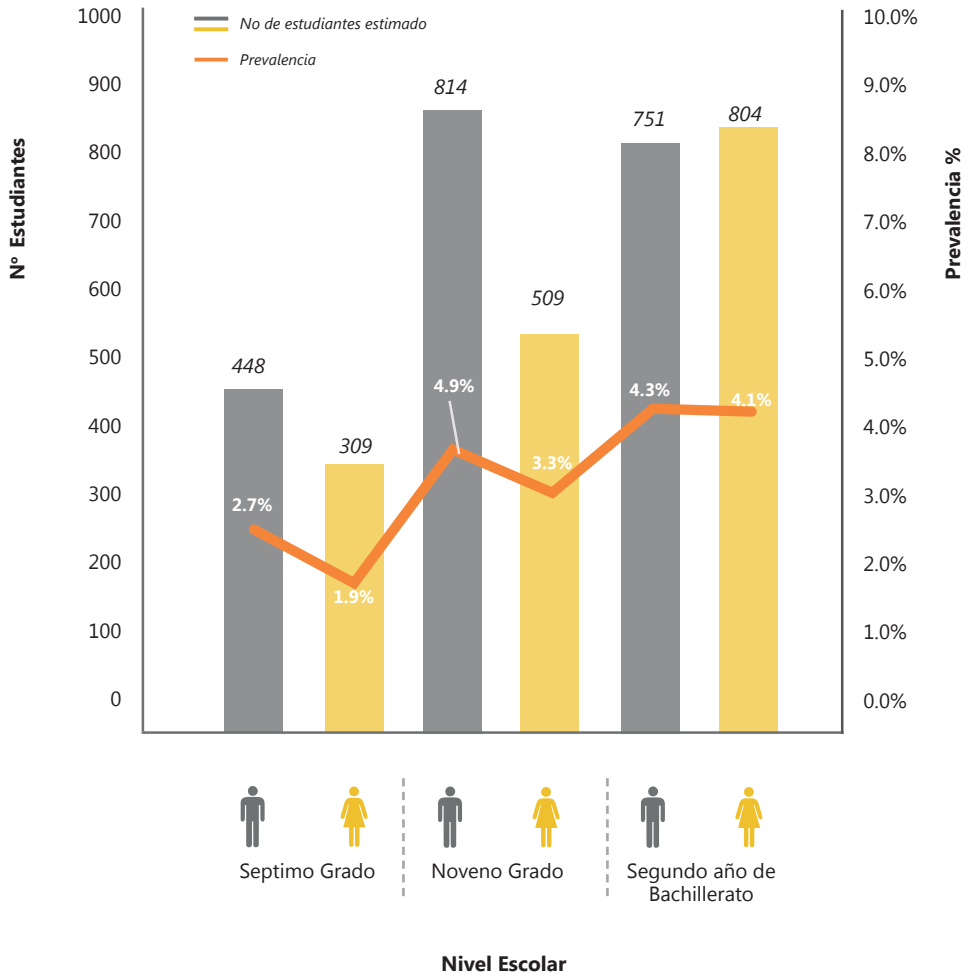
La edad promedio de inicio de estas drogas se encontró en el rango de 12.9 a 16 años en el caso de los hombres, siendo la "Mefedrona" la droga cuyo consumo se inició a más temprana edad y el "Khat, Qat, Kat, Chat" la que se inició a una edad más tardía. En el caso de las mujeres, el rango de inicio de consumo de estas sustancias fue de 13.0 a 15.4 años, siendo la "Ketamina" la droga que se consumió a más temprana edad y la "K2, Spice, Joker, Black Mamba, Kush" la que se inició en promedio a los 15 años.

## Policonsumo

Se consultó a los estudiantes si alguna vez habían utilizado más de alguna sustancia psicoactiva de manera simultánea (policonsumo) (Gráfica 11) y los resultados reflejaron que el 4% (IC95% 3.8-4.1) de los hombres y el 3.2% (IC95% 3.0-3.3) de las mujeres declararon haberlo realizado al menos una vez en la vida. Se observó que a medida aumenta el nivel escolar, más estudiantes realizan esta práctica. El policonsumo se duplica entre los estudiantes de séptimo grado y los de noveno grado para ambos sexos, pasando de 2.7% (448 estudiantes) a 4.9% (814 estudiantes) en los hombres y de 1.9% (309 estudiantes) a 3.3% (509 estudiantes) en las mujeres.

Al llegar a noveno grado, en el caso de los hombres, la prevalencia de policonsumo se mantiene hasta segundo año de bachillerato, aunque el aumento (de 4.9% a 4.3%) de estas variaciones no son estadísticamente significativas. Caso contrario en las mujeres, donde se observa que el consumo simultáneo de dos o más sustancias aumenta de 3.3% (IC95% 3.0-3.6) en noveno grado a 4.1% (IC95% 3.8-4.4) en segundo año de bachillerato.

**Gráfica 11.** Prevalencia de uso de más de una sustancia psicoactiva simultánea según sexo y nivel escolar de los estudiantes de El Salvador, 2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre los estudiantes que declararon haber utilizado de manera simultánea más de una sustancia psicoactiva, se les solicitó seleccionar cuáles eran las sustancias que habían combinado alguna vez. En la Tabla 50 se presenta la distribución porcentual del uso de estas sustancias según el nivel escolar. Los resultados reflejan que en séptimo grado, el éxtasis fue la sustancia que se utilizó con más frecuencia de manera simultánea; en noveno grado, fue el tabaco; en segundo año de bachillerato fue el LSD. A excepción de la cocaína y el tabaco, los estudiantes de segundo año de bachillerato fueron los que tuvieron una mayor proporción de utilización simultánea de las diferentes sustancias.

**Tabla 50.** Distribución porcentual y estimaciones de sustancias psicoactivas que consumen simultáneamente los estudiantes según nivel escolar, El Salvador, 2018.

		Sustancia psicoactiva								
Nivel escolar		Marihuana	Cocaína	Crack	Éxtasis	LSD	Heroína	Alcohol	Tabaco	Otra
Séptimo grado	Porcentaje	16.5%	25.1%	23.7%	26.3%	23.7%	0.0%	13.7%	12.9%	24.0%
	Estimación de estudiantes	392	130	69	34	17	0	319	198	59
Noveno grado	Porcentaje	39.0%	45.7%	35.4%	32.8%	14.0%	46.4%	38.7%	46.8%	20.4%
	Estimación de estudiantes	929	235	103	42	10	84	902	720	50
Segundo año de bachillerato	Porcentaje	44.5%	29.1%	40.9%	40.9%	62.4%	53.6%	47.5%	40.3%	55.6%
	Estimación de estudiantes	1058	150	119	53	44	97	1107	619	136
Total	Porcentaje	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	Estimación de estudiantes	2379	515	291	129	70	182	2328	1538	245

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".



# C. FACTORES ASOCIADOS A USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS





## C. FACTORES ASOCIADOS A USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

### C.1. Familia

Los estudios relacionados a este tema han identificado que la relación con los padres, el involucramiento parental, la estructura y funcionabilidad familiar constituyen una serie de elementos que se relación con el consumo de sustancias psicoactivas. A continuación se presentan los resultados obtenidos sobre estos elementos.

#### C.1.1. Estructura familiar estable

Se consideró una estructura familiar estable a aquellos estudiantes que declararon que viven con ambos padres biológicos. Previo a ese análisis, se realizó la comparación de cuántos estudiantes declararon vivir al menos con uno de los dos padres biológicos. Los resultados mostraron que, de manera individual, el 83.9% (IC95% 83.6-84.2) de los hombres y el 85.3% (IC95% 85.0-85.6) de las mujeres vivían con su madre biológica y el 53.5% (IC95% 53.1-53.9) de los hombres y el 49.4% (IC95% 48.9-49.8) de las mujeres vivían con su padre. Sin embargo, al analizar quiénes viven con ambos padres biológicos en la misma casa (Tabla 51), los resultados reflejaron que esta proporción disminuyó a 47.1%; es decir, aunque más del 80% de los estudiantes viven con su madre y el 50% viven con su padre en la misma casa, la proporción de estudiantes que tiene una "estructura familiar" estable es menos de la mitad de la población estudiantil.

**Tabla 51.** Distribución porcentual y estimaciones de estudiantes que declararon viven con ambos padres biológicos en El Salvador, 2018.

Vive con su Madre y Padre				
Sexo	Prevalencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
Hombre	48.5%	48.1%	48.9%	26 654
Mujer	45.2%	44.8%	45.6%	24 813
<b>Total</b>	<b>46.8%</b>	<b>46.6%</b>	<b>47.1%</b>	<b>51 466</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

## C.1.2. Padres involucrados

La influencia que ejercen la relación con sus padres como predictores para el consumo de los adolescentes ha sido estudiada ampliamente y cada vez más estudios afirman que es uno de los factores que mayor peso tiene en relación con el consumo de drogas. Uno de los indicadores que se utiliza actualmente es el de los padres involucrados (parental monitoring), es decir, aquellos que conocen, atienden y monitorean el comportamiento de sus hijos de manera continua y suficiente.

La escala se construye a partir de siete preguntas, cada una de ellas con diferentes opciones de respuesta que adquieren valores de 0 y 1 para la construcción del puntaje. A continuación se describe cada pregunta y se presentan las respuestas ya agrupadas con valores 0 y 1.

**Tabla 52.** Escala de padres involucrados utilizada en "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Preguntas	Alternativas de respuesta	Puntaje de respuesta según escala
Después que sales de estudiar o durante los fines de semana, ¿cuántas veces tu madre, padre o responsable saben dónde estás?	1. Siempre o casi siempre saben dónde estoy	1
	2. A veces no saben	0
	3. Nunca o casi nunca saben dónde estoy	0
En general, ¿alguno de tus padres o responsable conoce los programas de televisión o el contenido que ves frecuentemente en internet?	1. Sí	1
	2. No	0
¿Cuán atentos están tus padres o responsable respecto de lo que haces en el lugar donde estudias?	1. Mucho	1
	2. Bastante	1
	3. Poco	0
	4. Nada	0
En una semana normal, ¿cuántos días se sientan a comer juntos, tú y tus padres o responsable para desayunar, almorzar o cenar? (En número de días)	1. Ningún día	0
	2. Un solo día	0
	3. Dos días	0
	4. Tres días	0
	5. Cuatro días	0
	6. Cinco días	0
	7. Seis días	1
	8. Todos los días	1
Cuándo sales de la casa en las tardes o en fines de semana, ¿tus padres o responsable te controlan la hora de llegada a tu casa?	1. Sí	1
	2. No	0
Cuándo sales de la casa en las tardes o en fines de semana, ¿tus padres o responsable te preguntan a dónde vas?	1. Sí	1
	2. No	0
En general, ¿cuánto crees que tus padres o responsable de tu cuidado conocen a tus amigos más cercanos?	1. Bastante	1
	2. Más o menos	0
	3. Poco	0
	4. Nada	0

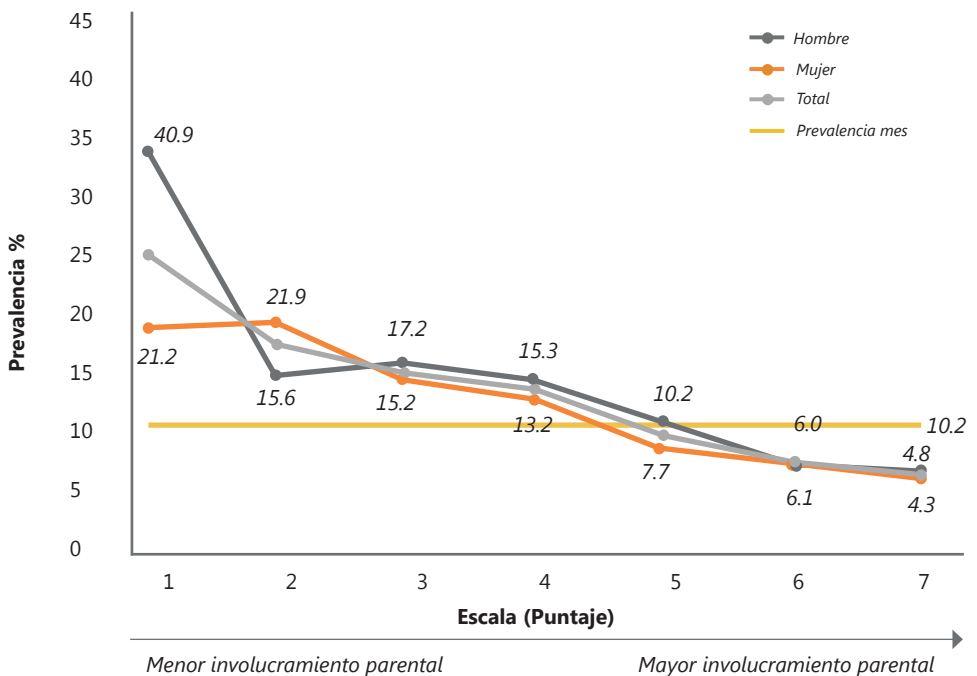
### Relación de los padres involucrados con consumo de sustancias en el último mes

Al incluir la escala de padres involucrados, se tenía como objetivo analizar el comportamiento entre los "padres involucrados" y el consumo de algunas sustancias en el último mes (alcohol, tabaco y marihuana). En seguida se describe el comportamiento de estas variables.

#### Bebidas alcohólicas

Se observa (Gráfica 12) que a medida que existe un mayor involucramiento parental, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas disminuye en ambos sexos. Aun así, en el caso de las mujeres se observa que aquellas cuyos padres obtuvieron un puntaje bajo de involucramiento, el consumo de bebidas alcohólicas en el último mes fue el doble que el de los hombres. Es decir, 4 de cada 10 mujeres consumieron bebidas alcohólicas. Pero a medida que los padres se involucran, este consumo disminuye a la mitad y desciende hasta un 4.8%. Con respecto a los hombres, el consumo de bebidas alcohólicas de aquellos que declararon un "involucramiento parental bajo" fue de 21.2%, y a medida que los padres se encuentran lo suficientemente involucrados, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas disminuye.

**Gráfica 12.** Prevalencia consumo de bebidas alcohólicas en el último mes según escala de padres involucrados disgregado por sexo, El Salvador, 2018.

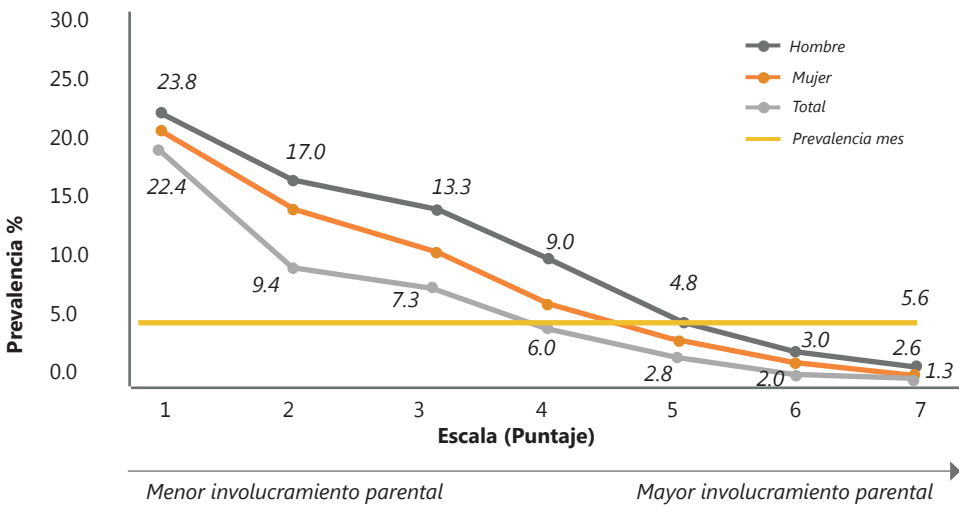


Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### Tabaco

En la Gráfica 13 se presenta la prevalencia de uso de tabaco en el último mes para cada puntaje de la escala, tanto para el total de estudiantes como también separados por sexo. La prevalencia nacional de consumo de cigarro en el último mes fue de 5.6%. Los resultados muestran que tanto para hombres como para mujeres la prevalencia de uso de tabaco en el último mes disminuye a medida aumenta el involucramiento de los padres. Se observó cómo el consumo en el último mes pasó de 23.2% (23.8% en el caso de los hombres y 22.4% para las mujeres) en los estudiantes con un puntaje de 0 a 1 (padres pobremente involucrados) a 1.9% (2.6% para hombres y 1.3% para mujeres) en aquellos que obtuvieron un puntaje de 7 (padres altamente involucrados). En aquellos estudiantes que obtuvieron un puntaje mayor a 5, se observó que el consumo de cigarro en el último mes fue menor a lo reportado a nivel nacional (5.6%).

**Gráfica 13.** Prevalencia uso de tabaco en el último mes según escala de padres involucrados según sexo, El Salvador, 2018.

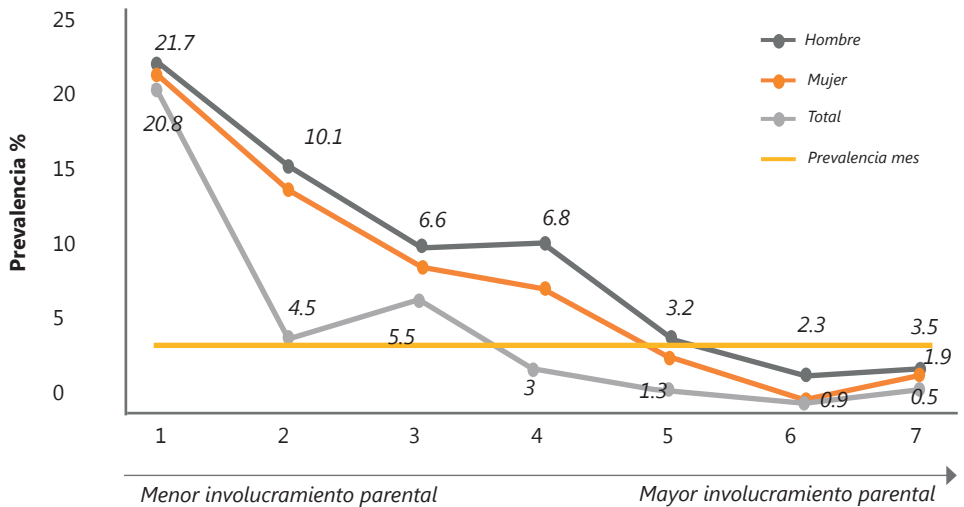


Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### Marihuana

Con relación al comportamiento del consumo de marihuana en el último mes por los estudiantes y el involucramiento de sus padres (Gráfica 14), los hombres que consumieron marihuana en el último mes disminuyen de 21.7% a 1.9% a medida el puntaje de padres involucrados aumenta; la tendencia fue similar en el caso de las mujeres, quienes pasaron de un consumo de 20.8% a 0.5%.

**Gráfica 14.** Prevalencia consumo de marihuana en el último mes según escala de padres involucrados según sexo, El Salvador, 2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.1.3. Relación afectiva padres-estudiantes

Se solicitó a los estudiantes asignar un puntaje en una escala de 0 a 10 (siendo 0 mala y 10 excelente) a la percepción de la relación afectiva que tienen con su madre y su padre (Tabla 53). El promedio de calificación otorgada a la madre es superior al del padre en ambos sexos y también por nivel escolar.

**Tabla 53.** Promedio de calificación de relación afectiva que los estudiantes asignan a madre y padre, desglosado por nivel escolar, El Salvador, 2018.

Nivel escolar	Madre			Padre		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Séptimo grado	9.0	8.7	8.8	8.0	7.5	7.7
Noveno grado	8.7	8.5	8.6	7.6	7.0	7.3
Segundo año de bachillerato	8.5	8.5	8.5	7.1	6.9	7.0

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.1.4. Exposición familiar a sustancias psicoactivas

Otro aspecto relevante es la exposición familiar que los estudiantes tienen con el consumo de sustancias psicoactivas dentro de su familia, en especial sus padres. Esto es importante debido a que pudiera tener una influencia para otros factores relacionados con el consumo de sustancias, como la percepción de riesgo, la accesibilidad y oferta a estas sustancias.

Las bebidas alcohólicas, el tabaco, los medicamentos tranquilizantes, marihuana y cocaína (Tabla 54) fueron las sustancias que los estudiantes refirieron que son consumidas de manera frecuente por su madre o padre. En el caso de las bebidas alcohólicas, son los padres quienes tienen una prevalencia mayor, con una relación de 2:1 con respecto a las madres. Es decir, por cada madre que consume bebidas alcohólicas, hay dos padres que lo hacen.

El consumo de tabaco, según lo declarado por los estudiantes, es mayor en los padres que en las madres de familia (5.8% vs 1.6%); no así en el caso de los medicamentos tranquilizantes, donde las madres de familia son las que presentaron una mayor prevalencia que los padres (1.0% vs 0.4%, respectivamente). Una menor proporción de estudiantes declaró que alguno de sus padres consume marihuana y cocaína de manera frecuente, siendo los padres los que presentaron una mayor prevalencia para ambas sustancias con respecto a las madres de familia.

**Tabla 54.** Distribución porcentual y estimaciones de padres de familia de población escolar sobre el consumo frecuente de sustancias psicoactivas, El Salvador, 2018.

Sustancia psicoactiva	Madre			Padre				
	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de madres	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de padres
		Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Bebidas alcohólicas	7.6%	7.4%	7.7%	8307	19.3%	19.1%	19.5%	21 210
Tabaco	1.6%	1.5%	1.6%	1705	5.8%	5.7%	6.0%	6390
Tranquilizantes	1.0%	1.0%	1.1%	1136	0.4%	0.4%	0.5%	462
Marihuana	0.2%	0.2%	0.2%	191	0.6%	0.6%	0.7%	693
Cocaína	0.1%	0.1%	0.1%	117	0.4%	0.3%	0.4%	387

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.1.5. Percepción de APGAR familiar

El APGAR familiar (anexo 2) es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global. Para esta encuesta se obtuvo las categorías (según APGAR) de la funcionabilidad familiar de los estudiantes y se comparó con la prevalencia en el último mes de bebidas alcohólicas, tabaco y marihuana (Tabla 55). Los resultados reflejan un descenso significativo entre el consumo de las sustancias de los estudiantes y la funcionabilidad familiar. En el caso del alcohol, el consumo se reduce a la mitad al comparar en los estudiantes que perciben a sus familias como "funcionales" con respecto a aquellos que tienen una familia con "disfunción grave", pasando de 16.9% a 7.3%. Esta tendencia se observa tanto en hombres como en mujeres. En los hombres el consumo pasó de 15.9% a 7.9% y en las mujeres de 17.7% a 6.7%.



Con respecto al consumo de tabaco, el consumo de reduce en un 65%, pasando de 9.9% a 3.4%. El descenso es mayor en las mujeres, ya que desciende en un 75%, pasando de 8.0% a 2.0% y en los hombres se reduce en un 60%, pasando de 12.2% a 4.8%. Esta misma tendencia se ve remarcada en el caso del consumo de marihuana, ya que se observó que a medida los estudiantes perciben a su familia como “funcional” existe un descenso de 75.9% en el consumo de marihuana (de 7.9% a 1.9%). En el caso de las mujeres, la prevalencia disminuyó en un 86% (de 5.9% a 0.8%) y en los hombres en un 71% (de 10.4% a 3.0%).

**Tabla 55.** Prevalencia y estimaciones de funcionabilidad familiar de los estudiantes y consumo en el último mes de bebidas alcohólicas, tabaco y marihuana en población escolar de El Salvador 2018.

Categoría de familia (según APGAR)		Alcohol			Tabaco			Marihuana		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Disfunción grave	Prevalencia	15.9%	17.7%	<b>16.9%</b>	12.2%	8.0%	<b>9.9%</b>	10.4%	5.9%	<b>7.9%</b>
	Estimaciones	1362	1854	<b>3216</b>	1051	842	<b>1893</b>	889	608	<b>1496</b>
Disfunción moderada	Prevalencia	11.8%	11.7%	<b>11.8%</b>	9.9%	4.5%	<b>7.1%</b>	5.8%	2.5%	<b>4.1%</b>
	Estimaciones	1652	1742	<b>3394</b>	1380	660	<b>2040</b>	813	372	<b>1185</b>
Funcionabilidad normal	Prevalencia	7.9%	6.7%	<b>7.3%</b>	4.8%	2.0%	<b>3.4%</b>	3.0%	0.8%	<b>1.9%</b>
	Estimaciones	2372	1867	<b>4239</b>	1442	548	<b>1990</b>	904	210	<b>1113</b>
<b>Total</b>	<b>Prevalencia</b>	<b>10.2%</b>	<b>10.3%</b>	<b>10.3%</b>	<b>7.4%</b>	<b>3.9%</b>	<b>5.6%</b>	<b>5.0%</b>	<b>2.2%</b>	<b>3.6%</b>
	<b>Estimaciones</b>	<b>5386</b>	<b>5463</b>	<b>10 849</b>	<b>3873</b>	<b>2050</b>	<b>5923</b>	<b>2606</b>	<b>1190</b>	<b>3794</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

## C.2. Escuela

Entre los aspectos que se evaluaron en el ámbito escolar se encuentra la oferta, consumo, distribución y accesibilidad de drogas dentro del centro educativo y la integración escolar.

### C.2.1. Distribución y consumo dentro de centro educativo

Se estima que 1 de cada 4 estudiantes (22.9%) ha visto que dentro de su centro educativo se vende o distribuye alguna sustancia psicoactiva (Tabla 56a), la prevalencia fue similar en hombres y mujeres. El 27.0% de los estudiantes (Tabla 56b) a nivel nacional declaró haber visto que se consume algún tipo de sustancia psicoactiva dentro del centro educativo. Estos resultados son similares a los que reportaron en la encuesta 2016.

**Tabla 56.** Prevalencia y estimación de estudiantes que han visto que se distribuye y que se consume alguna sustancia psicoactiva dentro del centro educativo, El Salvador, 2018.

Sexo	Prevalencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
<b>a. Estudiantes que han visto distribución de sustancias psicoactivas dentro del centro escolar</b>				
Hombre	24.1%	23.8%	24.5%	13 263
Mujer	21.7%	21.3%	22.0%	11 885
<b>Total</b>	<b>22.9%</b>	<b>22.6%</b>	<b>23.1%</b>	<b>25 148</b>
<b>b. Estudiantes que han visto que se consume alguna sustancias psicoactivas dentro del centro escolar</b>				
Hombre	27.3%	26.9%	27.7%	15 019
Mujer	26.7%	26.3%	27.0%	14 626
<b>Total</b>	<b>27.0%</b>	<b>26.7%</b>	<b>27.2%</b>	<b>29 645</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.2.2. Oferta dentro de centro educativo

El 15.9% (IC95% 15.7-16.1) de los estudiantes declaró que al menos una vez se les ha ofrecido algún tipo de sustancia psicoactiva mientras se encontraban dentro de su centro educativo; el 18.7% (IC95% 18.3-19.0) de los hombres declaró que se le ha ofrecido alguna sustancia en contraste con el 13.2% (IC95% 12.9-13.5) de las mujeres. Se estima que a nivel nacional son aproximadamente 10 259 hombres y 7243 mujeres a quienes se les ha ofrecido alguna sustancia dentro de su centro educativo.

Entre estos estudiantes a quienes se les ha ofrecido alguna sustancia, se les consultó cuál de las sustancias ilegales se les había ofrecido (Tabla 57); la marihuana (86.8%) fue la sustancia que más se ofreció a los estudiantes en el centro educativo, seguido por la cocaína (10.1%) y la heroína (4.1%). Un 9.6% de los estudiantes refirió que fue otra sustancia la que se les ha ofrecido, pero no especificó cuál había sido.

**Tabla 57.** Prevalencia y estimación de estudiantes a quienes se les ha ofertado sustancias psicoactivas dentro del centro educativo, El Salvador, 2018.

Sustancia psicoactiva	Prevalencia	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
Marihuana	86.8%	86.3%	87.3%	15 190
Cocaína	10.1%	9.6%	10.5%	1765
Éxtasis	3.5%	3.2%	3.8%	614
LSD	3.2%	3.0%	3.5%	562
Heroína	4.1%	3.8%	4.4%	719
<b>Otra</b>	<b>9.6%</b>	<b>9.2%</b>	<b>10.0%</b>	<b>1681</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Los estudiantes declararon, además, que fueron sus compañeros de clase los que les ofrecieron con mayor frecuencia estas sustancias (Tabla 58), con una proporción del 71.4%. El 15.9% de los estudiantes afirmó que fueron personas ajenas al centro educativo (persona que no trabaja en el centro educativo pero que se encontraba dentro de él) quienes les ofrecieron estas sustancias; el 9.7% refirió que fue otro personal del centro educativo (persona que labora en el centro educativo pero que no es maestro/a) y finalmente el 2.6% de los estudiantes declaró que fueron los maestros los que ofrecieron este tipo de sustancias.

**Tabla 58.** Distribución porcentual y estimaciones de persona que ofreció sustancia psicoactiva dentro del centro educativo a los estudiantes, El Salvador, 2018.

Persona que ofreció sustancia psicoactiva dentro del centro educativo	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
Compañeros de clase	71.4%	70.7%	72.0%	12 489
Maestro	2.6%	2.4%	2.8%	454
Otro personal del centro educativo	9.7%	9.3%	10.1%	1698
Persona ajena a centro educativo	15.9%	15.3%	16.4%	2778

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.2.3. Integración escolar

La integración escolar es un factor social que se han subrayado como factor de protección para el consumo de sustancias psicoactivas en los escolares. Para la encuesta se consideraron siete aspectos para medir la integración escolar y se analizó según sexo (Tabla 59). Los resultados reflejan que las mujeres (64.4%) tienen un mayor interés/gusto por el estudio que los hombres (58.6%), es decir, "se sienten bien en su centro educativo", "disfrutan los contenidos impartidos en clase" y "tienen un promedio de notas arriba de 7". Más del 80% de los estudiantes (hombres y mujeres) refirieron tener una buena relación con sus compañeros de clase y profesores. De igual manera, el 89% de los estudiantes declaró cumplir con las normas escolares, pese a que se han "escapado menos de 2 días de clase o escuela sin permiso de sus padres" y refirieron que "nunca o pocas veces" han tenido problemas de comportamiento o disciplina en su centro educativo. En la encuesta se encontró que menos del 1% de los estudiantes "no cumplen con las normas de comportamiento del centro educativo": se han escapado más de 3 veces de sus clases/centro educativo y "Frecuentemente" tienen problemas de disciplina en su centro escolar.

La encuesta reflejó que 2 de cada 10 estudiantes han repetido al menos un grado escolar. Con respecto al involucramiento de los padres en las actividades del centro educativo, solamente el 58% de los estudiantes refirieron que sus padres asisten a actividades extra del centro educativo.

**Tabla 59.** Prevalencia y estimación de aspectos relacionados con la integración escolar según sexo en población escolar de El Salvador, 2018.

Aspectos de integración escolar	Hombre		Mujer		Total	
	Prevalencia (IC95%)	Estimación de estudiantes	Prevalencia (IC95%)	Estimación de estudiantes	Prevalencia (IC95%)	Estimación de estudiantes
Gusto/interés por estudio	58.6% (58.2-59.0)	32208	64.4% (64.0-64.8)	35331	61.5% (61.2-61.8)	67539
Buena relación con sus compañeros	90.9% (90.7-91.1)	49989	88.0% (87.7-88.2)	48262	89.4% (89.2-89.6)	98251
Buena relación con sus profesores	81.0% (80.7-81.4)	44565	85.1% (84.8-85.4)	46722	83.1% (82.9-83.3)	91287
Cumplimiento de normas escolares	87.6% (87.3-87.8)	48150	90.5% (90.2-90.7)	49641	89.0% (88.8-89.2)	97791
No cumplimiento de normas escolares	1.0% (1.0-1.1)	573	0.4% (0.4-0.5)	242	0.7% (0.7-0.8)	815
Estudiantes repetidores de uno o más grados	20.9% (20.5-21.2)	11471	16.1% (15.8-16.4)	8844	18.5% (18.3-18.7)	20315
Involucramiento de padres en centro escolar	57.1% (56.6-57.5)	31373	59.0% (58.6-59.5)	32400	58.0% (57.8-58.3)	63773

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

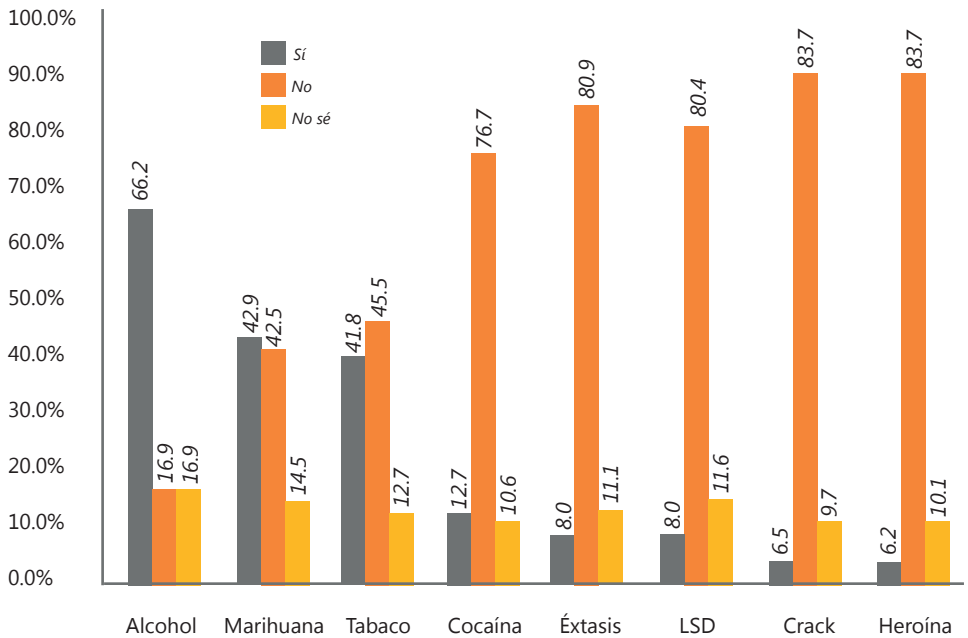
### C.3. Persona

Entre los aspectos personales relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas que se indagaron en la encuesta se encuentra el interés que los estudiantes muestran hacia las sustancias, la accesibilidad que tienen a ellas y la percepción del riesgo que tiene al consumirlas alguna vez en la vida y de manera frecuente.

#### C.3.1. Interés de consumo de sustancias psicoactivas

Se les preguntó a los estudiantes si tienen interés/curiosidad de probar alguna sustancia psicoactiva legal o ilegal (Gráfica 15). El alcohol, la marihuana y el tabaco fueron las sustancias que los estudiantes reportaron tener más curiosidad /interés de probarla. El 66.2% respondió que tiene interés de probar alcohol, al menos una vez en la vida, aunque el 16.9% declaró no estar seguro de querer probarlo. El interés/curiosidad por consumir marihuana fue ligeramente mayor al tabaco, (42.9% vs 41.8 respectivamente). El resto de las sustancias ilegales (cocaína, éxtasis, LSD, crack, heroína) fueron de un interés significativamente menor entre los estudiantes con respecto a la marihuana.

**Gráfica 15.** Porcentaje de estudiantes que refieren tener interés/curiosidad por consumo de sustancias psicoactivas, El Salvador, 2018.

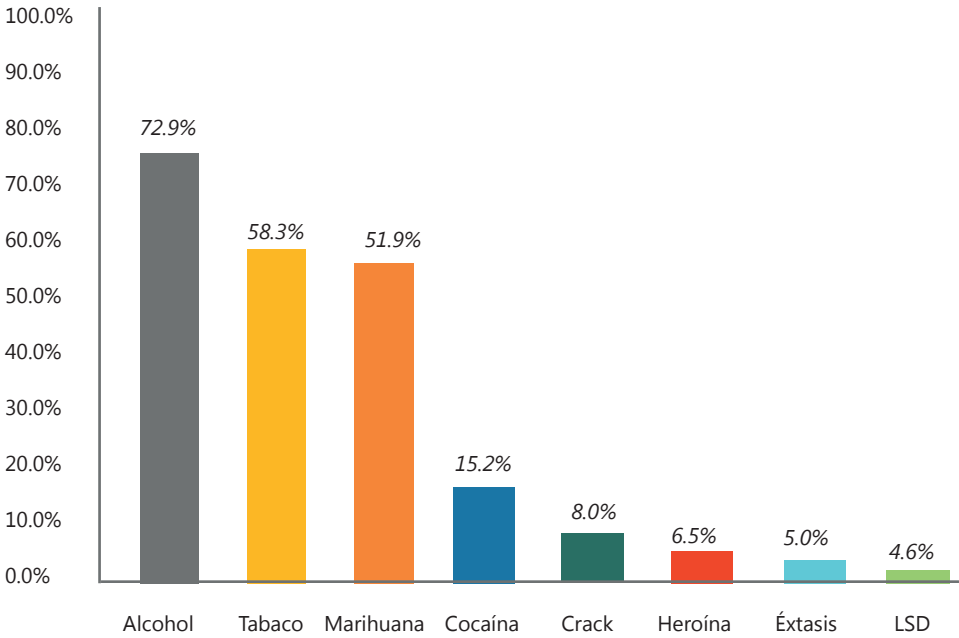


Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.3.2. Accesibilidad a sustancias psicoactivas

A pesar de que la venta de sustancias psicoactivas legales como alcohol y tabaco son prohibidas para menores de edad, el 72.9% de los estudiantes declaró que sería "fácil" obtener bebidas alcohólicas si lo deseara y el 58.3% afirmó que le sería fácil adquirir productos de tabaco (Gráfica 16). Entre las sustancias ilegales, la marihuana se destaca como la droga que sería "fácil" adquirir (lo afirmaron más del 50% de los estudiantes), pues consideran que es una droga de fácil acceso, a diferencia otras drogas ilegales, donde menos del 15% de estudiantes considera que podrían tener acceso.

**Gráfica 16.** Sustancias psicoactivas más accesibles según percepción de estudiantes, El Salvador, 2018.

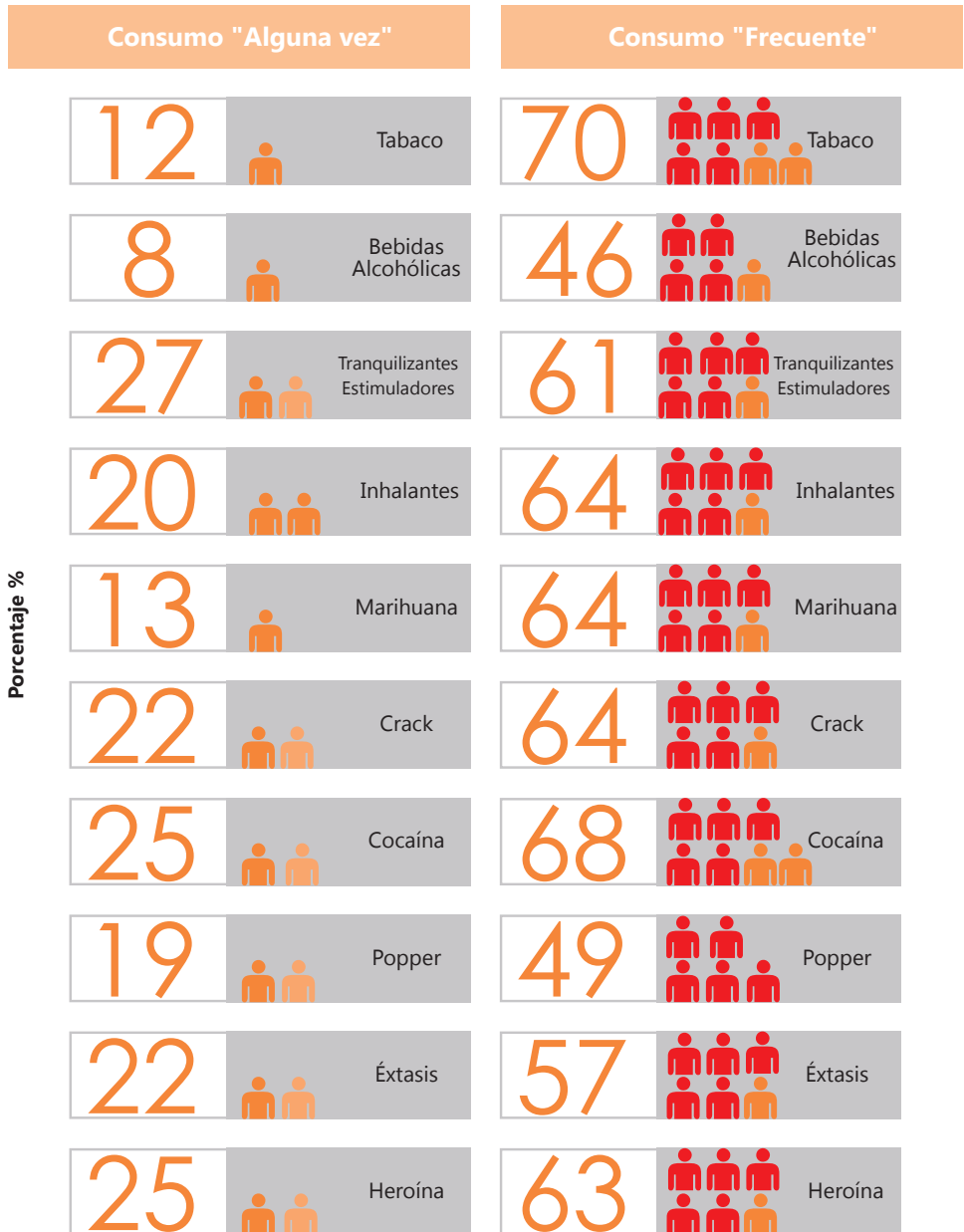


Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.3.3. Percepción de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas

La Ilustración 1 muestra la percepción de riesgo que tienen los estudiantes frente al consumo de diferentes sustancias psicoactivas, ya sea "alguna vez" o "frecuentemente". Los resultados reflejan que el alcohol es la sustancia de la cual los estudiantes tienen una menor percepción de riesgo, ya sea que se consuma alguna vez (8%) o frecuentemente (46%). No así el tabaco, donde sólo el 12% de los estudiantes refiere como "gran riesgo" consumir tabaco alguna vez, pero el 70% reconoce que es de "gran riesgo" consumirlo frecuentemente. En el caso de la marihuana, el 13% considera de "gran riesgo" consumirla alguna vez, pero el 64% la considera de gran riesgo al consumirla de manera frecuente. Con respecto al resto de sustancias, entre el 20% y 27% de estudiantes considera de "gran riesgo" consumirla alguna vez y entre el 50% y 68% considera que son de "gran riesgo" consumirlas frecuentemente.

**Ilustración 1.** Percepción de "Gran riesgo" de estudiante frente al consumo de "alguna vez" y "frecuentemente" de sustancias psicoactivas.



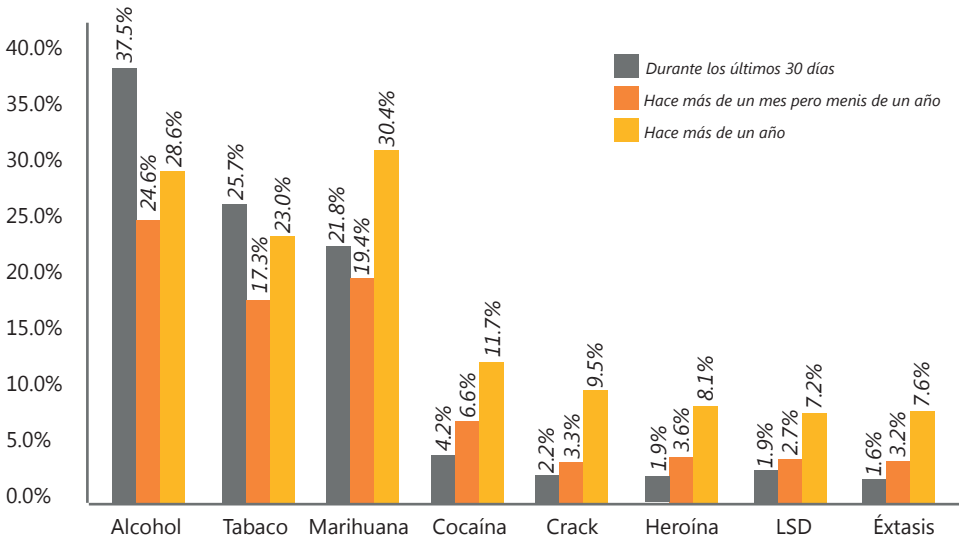
Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

## C.4. Comunidad

### C.4.1. Oferta de sustancias psicoactivas

El alcohol, el tabaco y la marihuana fueron las sustancias que se han ofrecido en su comunidad con mayor frecuencia a los estudiantes en la vida, en el último año y en el último mes (Gráfica 17). A pesar de que otras sustancias ilegales también se les han ofrecido a los estudiantes, la proporción es menor.

**Gráfica 17.** Sustancias que se han ofrecido con mayor frecuencia en la vida, en el último año y en el último mes a los estudiantes de El Salvador, 2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

A los estudiantes a quienes se les ofreció alguna sustancia en el último mes, se les preguntó en qué lugar se les había ofrecido (Tabla 60). "Cerca de su casa" fue el lugar donde se ofreció alcohol, tabaco y marihuana con más frecuencia en el último mes; en segundo lugar, se encontraron las "fiestas, discotecas y bares". Para la marihuana fue el "centro educativo" el segundo lugar donde se ofreció esta sustancia. En el caso de alcohol, fue la "casa" el tercer lugar donde se ofreció a los estudiantes, mientras que el tabaco fue en el "centro educativo". El resto de las sustancias ilegales se han ofrecido con mayor frecuencia en "fiestas, discotecas y bares", "Cerca de la casa" y "centro educativo".



**Tabla 60.** Prevalencia y estimaciones de lugares donde se le ofreció algún tipo de sustancia psicoactiva a los estudiantes en los últimos 30 días, El Salvador, 2018.

Sustancia psicoactiva		En tu casa	En el centro educativo	Cerca de tu casa	Cerca de tu centro educativo	En fiestas discotecas y bares
Alcohol	Prevalencia	14.1%	12.8%	33.7%	4.1%	27.8%
	Estimación	1076	976	2569	315	2119
Tabaco	Prevalencia	8.1%	11.8%	36.3%	5.8%	22.1%
	Estimación	607	877	2706	435	1645
Marihuana	Prevalencia	6.4%	32.3%	36.2%	7.9%	14.7%
	Estimación	523	2623	2942	639	1191
Cocaína	Prevalencia	1.7%	7.3%	14.1%	3.9%	15.8%
	Estimación	121	521	1007	279	1134
Crack	Prevalencia	1.2%	4.7%	10.3%	1.9%	8.1%
	Estimación	84	326	715	134	563
Éxtasis	Prevalencia	1.0%	3.3%	6.2%	2.2%	8.4%
	Estimación	69	231	433	150	581
Heroína	Prevalencia	0.8%	3.4%	9.1%	2.1%	7.2%
	Estimación	53	231	623	141	494
LSD	Prevalencia	0.5%	4.7%	5.6%	2.6%	6.7%
	Estimación	35	324	385	182	464

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Finalmente, se les preguntó quién había sido la persona que les había ofrecido la sustancia en los últimos 30 días (Tabla 61). Más del 50% de los estudiantes respondió que "los amigos" fueron los que ofrecieron este tipo de sustancias, seguido por "algún conocido" (alguien que conoce pero no lo considera su mi amigo) con un 30.0% y el 15.2% refirió que fue "un familiar".

**Tabla 61.** Distribución porcentual y estimaciones de persona que ofreció algún tipo de sustancia psicoactiva en el último mes, El Salvador, 2018.

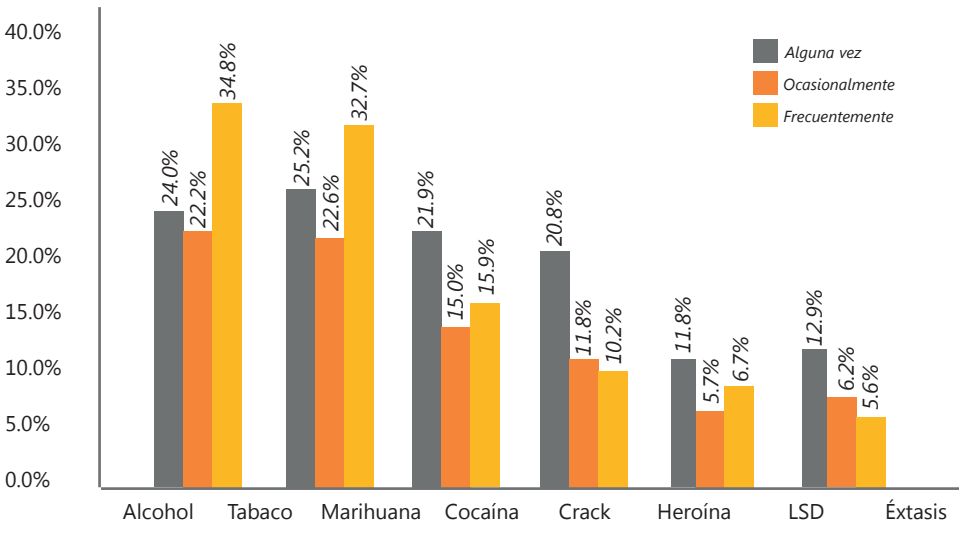
Persona	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
Algún familiar	15.2%	14.8%	15.5%	7221
Algún amigo	53.3%	52.8%	53.7%	25 360
Alguien que conozco pero no es mi amigo	30.0%	29.6%	30.4%	14 264
Alguien que no conozco	8.5%	8.2%	8.7%	4029

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### C.4.2. Exposición en comunidad

Se consultó a los estudiantes con qué frecuencia presenciaban en la cercanía de su vivienda (comunidad/residencial/colonia) una serie de circunstancias relacionadas al consumo de alguna sustancia psicoactiva (Gráfica 18). A las que se encuentran mayormente expuestos fueron a “Personas bebiendo alcohol”, ya que declararon que frecuentemente son testigos de este tipo de situaciones; en segundo lugar, se encuentra “Personas fumando cigarros” y en tercer lugar “Personas fumando marihuana”. El 22.5% de los estudiantes afirmó que frecuentemente observan “personas drogadas”, “vendedores que ofrecen droga” y “personas inhalando/aspirando drogas” en los alrededores de su zona de residencia.

**Gráfica 18.** Circunstancias relacionadas al consumo de alguna sustancia psicoactiva que son presenciadas por los estudiantes en la cercanía de su vivienda, El Salvador, 2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

### C.4.3. Influencia de amigos

La influencia de los amigos es un factor determinante para el consumo de sustancias psicoactivas. Por ello se indagó acerca de la exposición que tienen los estudiantes a las sustancias a través de sus amigos/pares. La Tabla 62 muestra la prevalencia de estudiantes que refieren tener amigos que consumen alguna sustancia psicoactiva. El mayor porcentaje de estudiantes declaró “no saber” si sus amigos consumen alguna sustancia psicoactiva. Entre los que conocían el consumo de sus amigos, en la categoría de “todos o casi todos”, se observa que el 4.7% de ellos refiere que sus amigos consumen alcohol, el 3.9% refiere que consumen tabaco, el 3.6% que consumen marihuana y el 1.2% declaró que “todos o casi todos” sus amigos consumen otro tipo de droga. En conclusión, menos del 5% de los estudiantes refieren que todos o casi todos sus amigos consumen alguna sustancia psicoactiva.

El porcentaje de estudiantes que respondieron que “Más de la mitad” de sus amigos consumen algún tipo de sustancia psicoactiva varía de 1.7% a 7.5%, siendo el alcohol el que presentó el mayor porcentaje con 7.5%, seguido del tabaco (5.2%), marihuana (4.7%) y otro tipo de droga (1.7%).

**Tabla 62.** Prevalencia y estimación de estudiantes que se encuentran expuestos a amigos que consumen alguna sustancia psicoactiva, El Salvador, 2018.

Sustancia psicoactiva		Todos o casi todos	Más de la mitad	Menos de la mitad	Ninguno	No sé
Alcohol	Prevalencia	4.7%	7.5%	18.5%	27.6%	41.8%
	Estimación	5060	8090	20111	29935	45394
Tabaco	Prevalencia	3.9%	5.2%	16.5%	32.5%	41.8%
	Estimación	4199	5673	17966	35349	45450
Marihuana	Prevalencia	3.6%	4.7%	15.5%	34.6%	41.6%
	Estimación	3908	5098	16898	37600	45323
Otro tipo de droga	Prevalencia	1.2%	1.7%	6.8%	36.9%	53.3%
	Estimación	1311	1898	7419	40129	58001

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

Se preguntó a los estudiantes si estando con sus amigos habían consumido alguna vez alcohol, tabaco u otras sustancias y los resultados reflejaron que tres de cada diez estudiantes (28.0%, IC 95% 27.8-28.3) han consumido alguna sustancia cuando se reúne con sus amigos. A nivel nacional, se estima que esto representa 29 978 estudiantes. Al preguntarles cuáles eran las sustancias que habían consumido con sus amigos (Tabla 63), el 85.4% de los estudiantes respondió que fueron las bebidas alcohólicas, seguido por tabaco y marihuana. Sin embargo, es necesario mencionar que otras sustancias como cocaína, crack, éxtasis, LSD y heroína también fueron consumidas por los estudiantes en compañía de sus amigos, aunque en menor proporción que las otras antes mencionadas.

**Tabla 63.** Prevalencia y estimaciones por sustancias psicoactivas que se han consumido por los estudiantes en compañía con sus amigos, El Salvador, 2018.

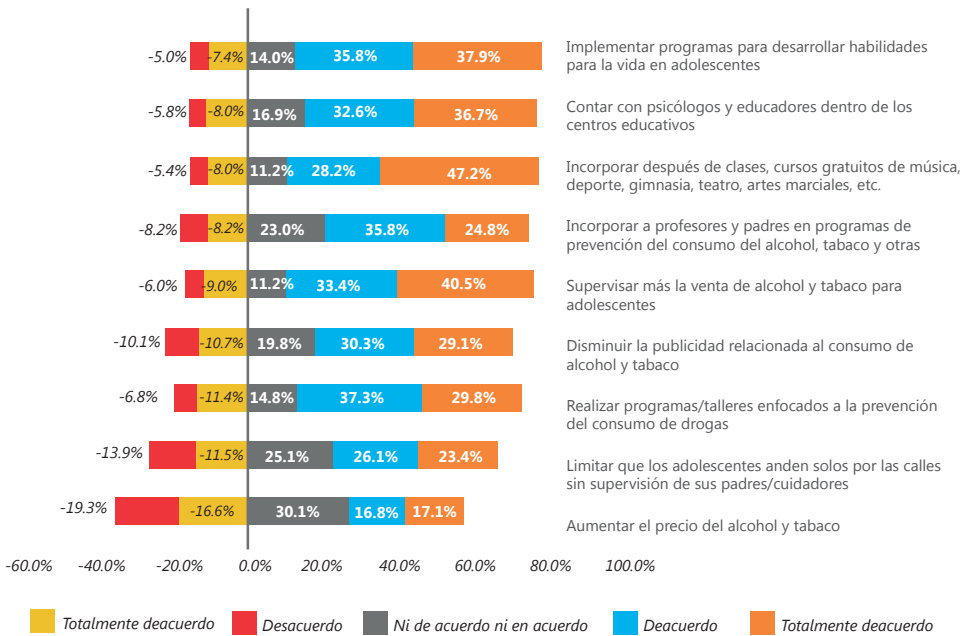
Sustancia consumida con amigos	Porcentaje	Intervalo de confianza		Estimación de estudiantes
		Límite inferior	Límite superior	
Marihuana	44.4%	43.8%	44.9%	13301
Cocaína	6.9%	6.7%	7.2%	2081
Crack	3.2%	3.0%	3.4%	956
Éxtasis	2.0%	1.9%	2.2%	606
LSD	1.5%	1.4%	1.7%	457
Heroína	1.8%	1.6%	1.9%	526
Bebidas alcohólicas	85.4%	85.0%	85.8%	25614
Tabaco	48.4%	47.9%	49.0%	14524

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de “Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018”.

## D. MEDIDAS DE PREVENCIÓN

En esta encuesta se incorporaron nueve estrategias que han sido utilizadas en otros países para combatir el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas en los adolescentes. A través de una escala de Likert se les preguntó a los estudiantes si consideraban que implementar estas estrategias a nivel nacional contribuiría a prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar (Gráfica 19). Los resultados reflejan que, en general, los estudiantes están de acuerdo con que las estrategias propuestas podrían contribuir a la prevención de consumo de sustancias. Las mejor aceptadas por los estudiantes fueron: "Incorporar después de clase, cursos gratuitos de música, deporte, gimnasia, teatro, artes marciales", con una aceptación de 75.4% (de acuerdo/totalmente de acuerdo) y "Supervisar más la venta de alcohol y tabaco para adolescentes", con el 73.9% de aceptación.

**Gráfica 19.** Percepción de los estudiantes sobre estrategias propuestas para prevenir en consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar, 2018.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre las estrategias que menos aceptación tuvieron por los estudiantes se encuentra "Aumentar el precio de alcohol y tabaco", con el 35.9% (desacuerdo/totalmente desacuerdo) de rechazo y "Limitar que los adolescentes anden solos por las calles sin supervisión de sus padres", con el 25.4% de rechazo. Ambas estrategias fueron también en las que los adolescentes tuvieron más dudas acerca de su utilidad.

# E. CONDUCTAS DE RIESGO





## E. CONDUCTAS DE RIESGO

### E.1. Conducción peligrosa

Para evaluar la conducción peligrosa entre los estudiantes encuestados, se les preguntó si estando bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva habían manejado, se habían disputado la vía con otro vehículo/moto, habían participado en competencias ilegales, habían estado involucrados en algún accidente de tránsito o si alguna vez los habían arrestado bajo los efectos de alguna sustancia.

El 38.3% (IC95% 38.0-38.6) de los estudiantes declaró que sabe manejar vehículo/moto. En la desagregación por sexo, se observó que el 49.1% (IC95% 48.7-49.5) de los hombres saben manejar frente al 27.5% (IC 95% 27.2-27.9) de las mujeres.

Entre los estudiantes que declararon que sabían manejar, se les preguntó si alguna vez la vida habían tenido alguna de las siguientes conductas (Tabla 64) mientras se encontraba bajo los efectos de alguna sustancias psicoactiva (a excepción de tabaco). Manejar bajo efectos de alguna sustancia fue la conducta que se realizó por más estudiantes (5.7%), siendo los hombres (6.3%) los que lo hicieron con mayor frecuencia que las mujeres (4.7%). La competencia ilegal (2.2%) es otra práctica declarada por los estudiantes, seguido por la disputa de la vía con otros vehículos (1.9%).

**Tabla 64.** Prevalencia y estimaciones según tipo de conducción peligrosa practicado por los estudiantes bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva según sexo, El Salvador, 2018.

Conducta peligrosa	Hombre		Mujer		Total	
	Prevalencia % (IC95%)	Estimación de hombres	Prevalencia (IC95%)	Estimación de mujeres	Prevalencia % (IC95%)	Estimación de estudiantes
Manejar bajo los efectos de alguna sustancia	6.3 % (6.0-6.6)	1630	4.7 % (4.3-5.0)	678	5.7 % (5.5-5.9)	2308
Disputar vía	2.2 % (2.0-2.4)	570	1.4 % (1.2-1.6)	206	1.9 % (1.8-2.0)	775
Competencia ilegal	2.5 % (2.3-2.7)	644	1.7 % (1.5-1.9)	245	2.2 % (2.1-2.3)	889
Accidentes de tránsito	1.1 % (1.0-1.2)	283	1.1 % (0.9-1.3)	161	1.1 % (1.0-1.2)	444
Arresto	1.0 % (0.9-1.1)	259	1.0 % (0.9-1.2)	152	1.0 % (0.9-1.1)	437

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

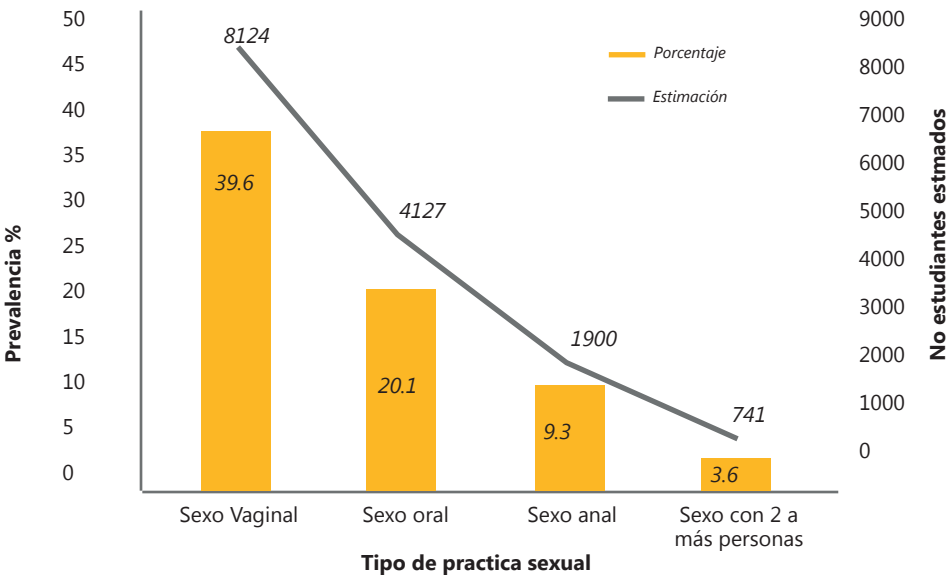
## E.2. Conductas y Prácticas sexuales

Se indagó cuáles eran las prácticas sexuales de riesgo que habían realizado los estudiantes bajo los efectos de alguna sustancia psicoactivas. El 19.5% de los estudiantes, a predominio de los hombres (25.4%) sobre las mujeres (13.7%), declaró haber tenido relaciones alguna vez en la vida.

Entre estos estudiantes se les preguntó cuáles prácticas sexuales habían realizado mientras se encontraban bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva (Gráfica 20). Los resultados muestran que el sexo vaginal, seguido de sexo oral y sexo anal fueron las principales prácticas sexuales realizadas.

Cuatro de cada diez estudiantes han tenido relaciones sexuales vaginales bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva. Una menor proporción de estudiantes declaró haber tenido relaciones sexuales con dos o más personas mientras se encontraba bajo los efectos de una sustancia.

**Gráfica 20.** Tipo de prácticas sexuales realizadas por los estudiantes de El Salvador, bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva.



Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

Entre las conductas sexuales de riesgo que se indagaron en la encuesta se encuentran: relaciones sexuales sin protección, relaciones sexuales forzadas y abuso sexual hacia otra persona. Los resultados (Tabla 65) reflejaron que el 23.0% de los estudiantes declaró que ha tenido relaciones sexuales sin protección mientras se encontraban bajo el efecto de alguna sustancia psicoactiva. Este porcentaje fue ligeramente mayor en los hombres (23.7%) que en las mujeres (21.6%).



El 4.4% de los estudiantes de ambos sexos declararon que alguna vez fueron forzados a tener relaciones sexuales mientras se encontraban bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva. Finalmente, el 4.6% de los estudiantes declaró que se ha sobrepasado o tomado ventaja sexual de otra persona estando bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva.

**Tabla 65.** Prevalencia y estimaciones sobre conductas sexuales de riesgo practicadas por población escolar mientras se encontraban bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva, El Salvador, 2018.

Conductas sexuales de riesgo	Hombre		Mujer		Total	
	Prevalencia	Estimación de hombres	Prevalencia	Estimación de mujeres	Prevalencia	Estimación de estudiantes
Relaciones sexuales sin protección	23.7% (23.0-24.4)	3150	21.6% (20.7-22.6)	1564	23.0% (22.4-23.5)	4714
Relaciones sexuales forzadas	4.3% (3.9-4.6)	567	4.5% (4.1-5.0)	327	4.4% (4.1-4.6)	894
Abuso sexual (sobrepasarse o tomas ventaja) hacia otra persona	4.8% (4.4-5.2)	636	4.3% (3.9-4.8)	313	4.6% (4.3-4.9)	949

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

### E.3. Violencia

Se consultó a los estudiantes si alguna vez habían participado en alguna pelea, si habían sido víctima de violencia física o si habían intentado suicidarse mientras se encontraban bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva.

El 2.9% de los estudiantes declaró que alguna vez participó en una pelea mientras se encontraba bajo los efectos de alguna sustancia (Tabla 66). En la desagregación por sexo, se observó que más hombres se vieron involucrados en peleas (4.1%) con respecto a las mujeres (1.7%). De los estudiantes que participaron en alguna pelea, el 17% de los hombres afirmó que utilizó algún tipo de arma en alguna de esas peleas, mientras que el 13.7% de las mujeres que se han visto involucradas en peleas declaró haberlas usado.

El 1.4% de los estudiantes, a predominio de los hombres (1.6%) sobre las mujeres (1.2%), declaró que fue víctima de violencia física mientras se encontraban bajo los efectos de alguna sustancia. Finalmente, el 1.3% de los estudiantes afirmó que estando bajo los efectos de alguna droga ha intentado suicidarse.

**Tabla 66.** Prevalencia y estimación por tipo de conducta violenta en población escolar realizada bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva, El Salvador, 2018.

Tipo de violencia	Hombre		Mujer		Total	
	Prevalencia % (IC95%)	Estimación en hombres	Prevalencia % (IC95%)	Estimación en mujeres	Prevalencia % (IC95%)	Estimación de estudiantes
Estudiantes que ha participado en una pelea	<b>4.1%</b> (3.9-4.2)	<b>2118</b>	<b>1.7%</b> (1.5-1.8)	<b>865</b>	<b>2.9%</b> (2.8-3.0)	<b>2983</b>
<i>Pelea donde se utilizó algún tipo de arma</i>	17.0% (15.5-18.7)	361	13.7% (11.5-16.0)	118	16.1% (14.8-17.4)	479
Victima de violencia física	<b>1.6%</b> (1.5-1.7)	<b>826</b>	<b>1.2%</b> (1.1-1.3)	<b>626</b>	<b>1.4%</b> (1.3-1.5)	<b>1451</b>
Intento de suicidio	<b>1.4%</b> (1.3-1.5)	<b>719</b>	<b>1.2%</b> (1.1-1.3)	<b>641</b>	<b>1.3%</b> (1.2-1.4)	<b>1360</b>

Fuente: Estimaciones a partir de base de datos de "Cuarta encuesta nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018".

## XI. CONCLUSIONES

Entre las conclusiones más relevantes de la Cuarta encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018 se encuentran:

- La prevalencia de consumo en la vida de alcohol aumentó en comparación con la encuesta anterior; la de consumo de cigarro, medicamentos tranquilizantes y marihuana se mantuvo estable; y la de medicamentos estimulantes, cocaína, crack, éxtasis e inhalables descendió.
- La prevalencia de consumo en el último año de alcohol aumentó; la de cigarro, estimulantes, tranquilizantes, marihuana, cocaína, éxtasis e inhalables se mantuvo estable, a excepción del crack, que disminuyó.
- La prevalencia de consumo en el último mes aumentó para el alcohol; en el resto de las sustancias (cigarro, estimulantes, tranquilizantes, marihuana, cocaína, crack, éxtasis e inhalables) se mantuvo similar.
- Las bebidas alcohólicas, el cigarro y la marihuana son las sustancias que principalmente se consumen por la población escolar de El Salvador.
- Los resultados muestran una estabilización de la prevalencia del consumo de tabaco en las presentaciones regulares, no obstante, se observa el uso de nuevas forma de productos que suministran nicotina, como los cigarrillos electrónicos.
- Existe evidencia que otras drogas como metanfetaminas, anfetaminas y heroína se están consumiendo por la población escolar.
- El promedio de la edad de inicio de consumo de las diferentes sustancias psicoactivas legales e ilegales en la población escolar ronda entre los 11 a 14 años; es decir, se inicia el consumo en la adolescencia temprana para ambos sexos.
- Al igual que en el año 2016, los inhalables siguen siendo la sustancia psicoactiva que los estudiantes inician a consumir a más temprana edad con respecto a las demás sustancias.
- Los amigos/conocidos son el medio por el cual los estudiantes obtuvieron las sustancias psicoactivas de manera gratuita, a excepción de los medicamentos tranquilizantes.
- Los estudiantes perciben tener una mejor relación afectiva con sus madres que con sus padres.
- En el caso del consumo de alcohol, cigarro y marihuana se evidenció que a medida los padres estuvieron más involucrados, el consumo descendía drásticamente.
- Los estudiantes que perciben tener una familia con disfunción grave tienen con consumo de alcohol, cigarro y marihuana tres veces mayor que los que perciben a su familia como funcional.

- El alcohol, la marihuana y cigarro son las sustancias que más se han ofrecido a los estudiantes dentro y fuera de su centro educativo y son las que se perciben como más “fáciles” de obtener.
- Los compañeros de clase/amigos son los que han ofrecido con mayor frecuencia alguna sustancia psicoactiva.
- El alcohol es la sustancia de la cual los estudiantes tienen una menor percepción de riesgo ya sea que se consuma alguna vez o frecuentemente.
- Los estudiantes consideran que “Incorporar después de clase cursos gratuitos de música, deporte, gimnasia, teatro, artes marciales” es una estrategia que contribuiría a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas.
- Manejar bajo los efectos de alguna sustancia, las relaciones sexuales sin protección y las peleas son las conductas de riesgo que más se han realizado por los estudiantes bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva.

## XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Observatorio Peruano de Drogas. Estudio del impacto social y económico del consumo de drogas en el Perú [Internet]. Av. Benavides 2199-B, Lima 18. Perú; 2010 p. 31-2. Disponible en: [www.devida.gob.pe](http://www.devida.gob.pe)
2. Matías Fernández H. El costo socioeconómico del consumo de drogas en Chile.pdf. Revista Cepal. agosto de 2012;(107):93-114.
3. Organización Mundial de la Salud. La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas. En 2016.
4. United Nations Publications. World Drug Report 2018. Executive summary, conclusions and policy implications [Internet]. 18 XI 9. 1400 Vienna, Austria; 7 p. Disponible en: <https://www.unodc.org/wdr2018>
5. Organización de los Estados Americanos. El problema de las drogas en las Américas: Estudios. (Documentos oficiales).
6. United Nations Publications. Global overview of drug demand and supply. Latest trends, cross-cutting issues [Internet]. 18 XI 9. 1400 Vienna, Austria; 15-16 p. Disponible en: <https://www.unodc.org/wdr2018>
7. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Informe sobre uso de drogas en las Américas 2015. OAS Cataloging. Washington, D.C.; (L).
8. Observatorio de Drogas de Colombia M de J y del D, Ministerio de Salud y Protección Social, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013. ALVI Impresores S.A.S.; 2014.
9. UNODC. UNODC Statistics. Drug Use and Health Consequences, annual prevalence, youth, cannabis type [Internet]. UNODC Statistics. [citado 7 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://data.unodc.org/#state:1>
10. Observatorio Chileno de Drogas. Décimo primer estudio nacional de drogas en población escolar de Chile, 2015, 8° básico a 4° medio [Internet]. Santiago de Chile; 2016. Disponible en: [http://www.bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/ESTADISTICAS\\_CL\\_7301.PDF](http://www.bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/ESTADISTICAS_CL_7301.PDF)
11. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. IV encuesta nacional sobre consumo de drogas en la juventud escolarizada, Costa Rica 2015.
12. Raydel Valdés-Salgado, MSc, Mauricio Hernández Ávila, MD, ScD, Jaime Sepúlveda Amor, MD, ScD. El consumo de tabaco en la región americana. Elementos para un programa de acción. pdf. Salud Pública México. 44(4):125-35.
13. Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina. Resumen de los resultados del estudio 2017 de consumo de sustancias psicoactivas, población de 12 a 65 años. Argentina;
14. Comisión Nacional Antidrogas e Instituto Nacional de Salud. Tercera encuesta nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2016. Primera Edición. San Salvador, El Salvador;
15. Comisión Nacional Antidrogas. Estrategia Nacional Antidrogas 2016-2021 [Internet]. San Salvador, El Salvador; 31-35 p. Disponible en: <http://www.seguridad.gob.sv/cna/wp-content/uploads/2018/04/Estrategia-Nacional-Antidrogas-web.pdf>

16. Health poverty action. Políticas en materia de drogas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. 2018 jul.
17. National Institute on Drug Abuse. Drugs, Brains, and Behavior: The Science of Addiction. [Internet]. 2014. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/publications/science-addiction/citations>
18. Observatorio Interamericano de Drogas, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Protocolo de la encuesta de estudiantes de enseñanza media. Sistema interamericano de datos uniformes [Internet]. 2011. Disponible en: [http://www.cicad.oas.org/oid/protocols/2\\_PROTOCOLO\\_Encuestas\\_Escolares\\_OID\\_CICAD\\_Julio\\_2011.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/protocols/2_PROTOCOLO_Encuestas_Escolares_OID_CICAD_Julio_2011.pdf)
19. Paus T, Keshavan M, Giedd JN. Why do many psychiatric disorders emerge during adolescence? *Nat Rev Neurosci.* diciembre de 2008;9(12):947-57.
20. Chambers RA, Taylor JR, Potenza MN. Developmental Neurocircuitry of Motivation in Adolescence: A Critical Period of Addiction Vulnerability. *Am J Psychiatry.* junio de 2003;160(6):1041-52.
21. Cadaveira Mahía, Fernando. Alcohol y cerebro adolescente. *Revista Adicciones.* 2009;21(1):9-14.
22. Espada JP, Méndez X, Griffin KW. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas:10.
23. Kandel DB, Yamaguchi K, Chen K. Stages of Progression in Drug Involvement from Adolescence to Adulthood: *J Stud ALCOHOL.* 1992;11.
24. Comisión Nacional Antidrogas, Observatorio Salvadoreño sobre Drogas. Informe Nacional sobre Drogas de El Salvador 2016. Comisión Nacional Antidrogas; 2016.
25. Elisardo Becoña Iglesias. Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles Psicol.* 2000;(77):25-32.
26. Observatorio Europeo de la Droga y las Toxicomanías. Informe europeo sobre drogas: tendencias y novedades. Luxemburgo: Oficina de Publicaciones de la Unión Europea; 2017. 42-43 p.
27. Comisión Nacional Antidrogas. Informe Nacional Situación de Drogas en El Salvador. [Internet]. 2017.a ed. 2017. Disponible en: <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/>
28. Comisión Nacional Antidrogas - Observatorio Salvadoreño sobre Drogas. Segunda encuesta nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2008. Primera edición. El Salvador; 2010.
29. Ministerio de Salud de El Salvador. Viceministerio de Políticas de Salud. Viceministerio de Servicios de Salud. Dirección de Regulación y Legislación en Salud. Programa Nacional de Salud Mental. Lineamientos atención consumo de drogas [Internet]. 1ra ed. 2014. Disponible en: <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/default.asp>
30. Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito-Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Primera. 2013.
31. José Navarro Botella. Factores de riesgo y protección de carácter social relacionados con el consumo de drogas [Internet]. Madrid, España: Ayuntamiento de Madrid; Report No.: 1. Disponible en: <http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/factores.pdf>

32. Ruangkanhasetr S, Plitponkarnpim A, Hetrakul P, Kongsakon R. Youth risk behavior survey: Bangkok, Thailand. *J Adolesc Health*. marzo de 2005;36(3):227-35.
33. Maggs JL, Patrick ME, Feinstein L. Childhood and adolescent predictors of alcohol use and problems in adolescence and adulthood in the National Child Development Study. *Addiction*. mayo de 2008;103(s1):7-22.
34. Valenzuela E. Padres involucrados y uso de drogas: un análisis empírico:18.
35. Santander R S, Zubarew G T, Santelices C L, Argollo M P, Cerda L J, Bórquez P M. Influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolares chilenos. *Rev Médica Chile* [Internet]. marzo de 2008 [citado 25 de mayo de 2018];136(3). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872008000300006&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008000300006&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
36. Dishion TJ, Nelson SE, Bullock BM. Premature adolescent autonomy: parent disengagement and deviant peer process in the amplification of problem behaviour. *J Adolesc*. octubre de 2004;27(5):515-30.
37. Eitle D. The moderating effects of peer substance use on the family structure-adolescent substance use association: Quantity versus quality of parenting. *Addict Behav*. junio de 2005;30(5):963-80.
38. Romagnoli C, Kuzmanic V, Caris L, Edición a. La familia y su rol en la prevención de conductas de riesgo: Factores protectores. :148.
39. Ministerio de Justicia y Derecho, Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito, Organización de Estados Americanos. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar, Colombia 2011 [Internet]. Colombia; 2011. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/colombia/Documentostecnicos/Estudio\\_Consumo\\_Escolares.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/Documentostecnicos/Estudio_Consumo_Escolares.pdf)
40. Sánchez JPE. Factores familiares, comportamientos perturbadores y drogas en la adolescencia:199.
41. Yuste MNH. Adolescencia, grupo de iguales, consumo de drogas y otras conductas problemáticas:11.
42. Calleja FG, García-Señorán MM. Consumo de drogas en la adolescencia. 1996;11.
43. Sigrid Vivo, Drina Sarič, Rodrigo Muñoz, Sandra McCoy, Paula López-Peña, Sergio Bautista-Arredondo, et al. Guía para medir comportamientos de riesgo en jóvenes [Internet]. 2013 nov. Disponible en: <https://publications.iadb.org/bitstream/handle/11319/3756/esp%20GUIA%20MEDICION%20COMPORTAMIENTOS%20JOVENES.pdf>
44. World Health Organizations. Psychoactive substances [Internet]. Management of substance abuse. 2018. Disponible en: [http://www.who.int/substance\\_abuse/terminology/psychoactive\\_substances/en/](http://www.who.int/substance_abuse/terminology/psychoactive_substances/en/)

### XIII. ANEXOS

#### Anexo 1: Cannabis Abuse Screening Test

El CAST (Tabla 67) es un instrumento de seis ítems diseñado para detectar patrones de abuso de marihuana en jóvenes adolescentes, centrándose sobre todo en las dificultades para controlar el consumo y en sus consecuencias negativas sobre la salud o las relaciones sociales. El consumo problemático de marihuana se calcula como una proporción de los consumidores de marihuana en el último año (los últimos 12 meses) y aborda la frecuencia de consumo de marihuana antes del mediodía, consumo de marihuana estando solo, la frecuencia de aparición de problemas de memoria asociados al consumo, las señales de amigos o familiares sobre la necesidad de reducir el consumo de marihuana, la frecuencia con que se ha intentado reducir el consumo de marihuana y la frecuencia de aparición de problemas debido al consumo (pelea, accidente, mal resultado académico, etc.). Se realiza una dicotomización de la escala, la cual se construye en función de la definición de umbrales para la imputación de valores de 0 y 1 por pregunta. Una vez dicotomizados los valores asumidos por cada uno de estos seis indicadores, se construye un índice sumatorio simple que varía entre 0 y 6 puntos y se identifican los rangos para los riesgos diferenciales de consumo problemático.

**Tabla 67. Cuestionario CAST (Cannabis Abuse Screening Test).**

**¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo de lo que se describe a continuación en los últimos 12 meses? (Ningún riesgo de abuso de cannabis: 0-1 puntos, bajo riesgo de abuso de cannabis: 2-3 puntos, alto riesgo de abuso de cannabis: 4 puntos y más)**

	Nunca	Raramente	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
1. ¿Has fumado cannabis antes del mediodía?					
2. ¿Has fumado cannabis estando solo/a?					
3. ¿Has tenido problemas de memoria al fumar cannabis?					
4. ¿Te han dicho amigos o miembros de tu familia que deberías reducir el consumo de cannabis?					
5. ¿Has intentado reducir o dejar de consumir cannabis sin conseguirlos?					
6. ¿Has tenido problemas debido a tu consumo de cannabis? (pelea, accidente, malas notas, etc)					



## Anexo 2: APGAR Familiar

### ¿QUÉ ES EL APGAR FAMILIAR?

El APGAR familiar (Tabla 68) es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, incluyendo a los niños, ya que es aplicable a la población infantil.

### ¿PARA QUÉ SIRVE EL APGAR FAMILIAR

Es útil para evidenciar la forma en que una persona percibe el funcionamiento de su familia en un momento determinado. El registro de esta percepción es particularmente importante en contextos como la práctica ambulatoria, en el cual no es común que los pacientes o usuarios manifiesten directamente sus problemas familiares y, por el contrario, es difícil encontrar profesionales de salud especializados en abordar tales temas cuando este los detecta en la conversación durante la consulta. Este instrumento también sirve para favorecer una relación médico paciente en toda su extensión.

### COMPONENTES DEL APGAR FAMILIAR

Los componentes de este instrumento son 5 elementos que se toman en cuenta para evaluar la funcionalidad de la familia.

Esto es:

- **ADAPTACIÓN:** es la capacidad de utilizar recursos intra y extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis.
- **PARTICIPACIÓN:** o cooperación, es la implicación de los miembros familiares en la toma de decisiones y en las responsabilidades relacionadas con el mantenimiento familiar.
- **GRADIENTE DE RECURSOS:** es el desarrollo de la maduración física, emocional y auto realización que alcanzan los componentes de una familia gracias a su apoyo y asesoramiento mutuo.
- **AFECTIVIDAD:** es la relación de cariño amor que existe entre los miembros de la familia.
- **RECURSOS O CAPACIDAD RESOLUTIVA:** es el compromiso de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia, generalmente implica compartir unos ingresos y espacios.

## INTERPRETACIÓN

Cada pregunta se puntúa sobre un valor de 0 a 2, obteniéndose al final un índice de 0 y 10.

Interpretación:

- Funcionalidad normal de 7-10 puntos
- Disfunción moderada de 4-6 puntos.
- Disfunción grave de 0 a 3 puntos.

**Tabla 68.** Test APGAR Familiar.

APGAR familiar			
Función	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia			
<b>Me gusta la manera en la que mi familia habla las cosas conmigo y cómo compartimos los problemas</b>			
Me gusta cómo mi familia me permite hacer las nuevas actividades que quiero hacer			
<b>Me gusta como mi familia expresa el amor y responde a mis emociones como enojo, tristeza, alegría, etc.</b>			
Me gusta cómo compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos			

### Anexo 3: Consentimiento Informado Adolescentes Escolares

**Título de la Investigación:** "Cuarta Encuesta Nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018"

**Institución responsable:** Instituto Nacional de Salud (INS).

**Instituciones participantes:** Ministerio de Salud de El Salvador (INS, Dirección del Primer Nivel de Atención y Dirección de Enfermedades No Transmisibles), Ministerio de Educación, Fondo Solidario para la Salud (Fosalud), Comisión Nacional Antidrogas (CNA) y Dirección General de Estadísticas y Censos (Digestyc).

**Número de teléfono del Instituto Nacional de Salud:** (503) 2234-2054

¡Hola! Mi nombre es (nombre del facilitador), soy representante de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de esta zona y soy parte de un comité investigador conformado por varias instituciones. Este día te hemos contactado porque necesitamos tu ayuda para responder a una encuesta dirigida a estudiantes

**¿Cuál es el objetivo de la encuesta?** Esta encuesta busca conocer la opinión de los estudiantes sobre temas relacionados al consumo de drogas, así como identificar elementos que permitan prevenir esta situación.

**¿Quiénes participarán?** A nivel nacional, entrevistaremos alrededor de 8 550 estudiantes de 7°, 9° y 2° año de bachillerato, pertenecientes a centros escolares públicos y privados.

**¿Cuál es tu participación?** Si deseas participar te brindaremos una encuesta, la cual queremos que contestes con completa honestidad y siguiendo las indicaciones de la misma. La encuesta dura aproximadamente una hora y se te preguntará generalidades sobre la familia, escuela, comunidad, así como tu opinión ante la exposición y consumo de drogas en estudiantes.

**¿Es tu participación voluntaria?** Sí, tu participación en esta encuesta es totalmente voluntaria y anónima. También es importante que sepas que puedes saltarte una pregunta que no desees contestar, así como puedes retirarte de la encuesta si lo deseas, no habrá ningún problema.

**¿Es tu participación confidencial?** Sí, tu participación en esta encuesta es completamente confidencial, no se preguntará tu nombre, ni ningún otro dato que permita identificarte. Únicamente se solicitará las iniciales de tu nombre en este documento, el cual se resguardará por separado de la encuesta con tus respuestas.

**¿Cuáles son los riesgos y beneficios?** La encuesta puede contener preguntas que resulten incómodas para algunas personas, por lo que se te recuerda la confidencialidad de tus respuestas y tu derecho a omitir dicha pregunta. Por su parte, esta encuesta no cuenta con alguna compensación monetaria o alimenticia.

**¿Qué sucede si tiene alguna pregunta?** Si durante la encuesta tienes una duda puedes consultar conmigo o cualquiera del equipo facilitador.

Si en los próximos días tienes alguna duda respecto a la encuesta puedes comunicarte a:

- Comité Nacional de Ética de Investigaciones en Salud (CNEIS)

**Teléfono:** 2561-2520 (entre 2 y 4 pm)

**Correo electrónico:** cneiselsalvador@cssp.gob.sv

- Instituto Nacional de Salud (INS) Teléfono: (503) 2234-2054

Marca con una equis (X) en el cuadro correspondiente a tu respuesta para indicar “*Sí quieres participar*” o “*No quieres participar*”. Luego, llena con tu puño y letra donde se solicitan tus iniciales y la fecha.

Sí quiero participar

No quiero participar

\_\_\_\_\_  
Iniciales del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre de facilitador(a)  
Personal que obtiene el consentimiento

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Anexo 4: Asentimiento Informado Adolescentes Escolares

**Título de la Investigación:** "Cuarta Encuesta Nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018"

**Institución responsable:** Instituto Nacional de Salud (INS).

**Instituciones participantes:** Ministerio de Salud de El Salvador (INS, Dirección del Primer Nivel de Atención y Dirección de Enfermedades No Transmisibles), Ministerio de Educación, Fondo Solidario para la Salud (Fosalud), Comisión Nacional Antidrogas (CNA) y Dirección General de Estadísticas y Censos (Digestyc).

**Número de teléfono del Instituto Nacional de Salud:** (503) 2234-2054.

¡Hola! Mi nombre es (nombre del facilitador), soy representante de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de esta zona y soy parte de un comité investigador conformado por varias instituciones. Este día te hemos contactado porque necesitamos tu ayuda para responder a una encuesta dirigida a estudiantes

**¿Cuál es el objetivo de la encuesta?** Esta encuesta busca conocer la opinión de los estudiantes sobre temas relacionados al consumo de drogas, así como identificar elementos que permitan prevenir esta situación.

**¿Quiénes participarán?** A nivel nacional, entrevistaremos alrededor de 8 550 estudiantes de 7°, 9° y 2° año de bachillerato, pertenecientes a centros escolares públicos y privados.

**¿Cuál es tu participación?** Si deseas participar te brindaremos una encuesta, la cual queremos que contestes con completa honestidad y siguiendo las indicaciones de la misma. La encuesta dura aproximadamente una hora y se te preguntará generalidades sobre la familia, escuela, comunidad, así como tu opinión ante la exposición y consumo de drogas en estudiantes.

**¿Es tu participación voluntaria?** Sí, tu participación en esta encuesta es totalmente voluntaria y anónima. También es importante que sepas que puedes saltarte una pregunta que no desees contestar, así como puedes retirarte de la encuesta si lo desees, no habrá ningún problema.

**¿Es tu participación confidencial?** Sí, tu participación en esta encuesta es completamente confidencial, no se preguntará tu nombre, ni ningún otro dato que permita identificarte. Únicamente se solicitará las iniciales de tu nombre en este documento, el cual se resguardará por separado de la encuesta con tus respuestas.

**¿Cuáles son los riesgos y beneficios?** La encuesta puede contener preguntas que resulten incómodas para algunas personas, por lo que se te recuerda la confidencialidad de tus respuestas y tu derecho a omitir dicha pregunta. Por su parte, esta encuesta no cuenta con alguna compensación monetaria o alimenticia.

**¿Qué sucede si tiene alguna pregunta?** Si durante la encuesta tienes una duda puedes consultar conmigo o cualquiera del equipo facilitador.

Si en los próximos días tienes alguna duda respecto a la encuesta puedes comunicarte a:

- Comité Nacional de Ética de Investigaciones en Salud (CNEIS)

**Teléfono:** 2561-2520 (entre 2 y 4 pm)

**Correo electrónico:** cneiselsalvador@cssp.gob.sv

- Instituto Nacional de Salud (INS) Teléfono: (503) 2234-2054

Marca con una equis (X) en el cuadro correspondiente a tu respuesta para indicar "Sí quieres participar" o "No quieres participar". Luego, llena con tu puño y letra donde se solicitan tus iniciales y la fecha.

Sí quiero participar

No quiero participar

\_\_\_\_\_  
Iniciales del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre de facilitador(a)  
Personal que obtiene el con  
sentimiento

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Anexo 5. Formulario

# Formulario de Cuarta Encuesta Nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, 2018

No. Cuestionario

---

### Indicaciones:

A continuación, encontrarás una serie de preguntas que proporcionarán información para conocer el consumo de sustancias psicoactivas en población estudiantil. Agradecemos tu participación y la honestidad de tus respuestas, las cuales serán completamente confidenciales.

Por favor, completa cuidadosamente el cuestionario con lapicero azul o negro y marca con una "X" el cuadro que corresponda tu respuesta.

### Si existe alguna duda, por favor no dudes en preguntar

---

**Ejemplo:** La pregunta 17 dice: "¿En general ¿Cuánto crees que tus padres o responsable de tu cuidado conocen a tus amigos más cercanos?", Supongamos que tu respuesta es "Más o menos", en ese caso coloca "X" en el cuadro correspondiente a tu respuesta

**Ej.:** ¿En general ¿Cuánto crees que tus padres o responsable de tu cuidado conocen a tus amigos más cercanos?

X	1.	Bastante
	2.	Más o menos
	3.	Poco
	4.	Nada

En aquellos casos donde puedas escoger más de una opción, coloca la "X" en todas las respuestas que corresponda

---

## I. ASPECTOS GENERALES Y DEMOGRÁFICOS

Grado	
	1. Séptimo
	2. Noveno
	3. Segundo año de bachillerato

Sección:

---

Opción de bachillerato:

---

<b>1. ¿Cuál es tu sexo?</b>	
<input type="checkbox"/>	1. Hombre
<input type="checkbox"/>	2. Mujer

**2. ¿Cuántos años tienes?**  
**Completa el espacio con tu número de años**

Años de edad cumplidos hasta ayer: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<b>3. ¿Vives en área urbana o rural?</b>	
<input type="checkbox"/>	1. Urbana
<input type="checkbox"/>	2. Rural

**4. Además de estudiar, ¿Trabajas actualmente?**  
**Algún trabajo por el que recibas dinero**

<input type="checkbox"/>	1. Si
<input type="checkbox"/>	2. No

**5. ¿Está dentro de tus proyectos finalizar el bachillerato?**

<input type="checkbox"/>	1. Si
<input type="checkbox"/>	2. No

**6. ¿Está dentro de tus proyectos ir a la Universidad?**

<input type="checkbox"/>	1. Si
<input type="checkbox"/>	2. No

## II. ASPECTOS FAMILIARES

**7. ¿Con quiénes vives actualmente (en la misma casa)?**  
**Marca con una "X" todos los que viven contigo**

<input type="checkbox"/>	1. Madre
<input type="checkbox"/>	2. Padre
<input type="checkbox"/>	3. Hermanos (a)
<input type="checkbox"/>	4. Pareja de madre
<input type="checkbox"/>	5. Pareja de padre

<input type="checkbox"/>	6. Pareja/esposo (a)
<input type="checkbox"/>	7. Otro familiar
<input type="checkbox"/>	8. Otra persona
<input type="checkbox"/>	9. Vivo solo (a)

- Si NO vives con ninguno de tus padres, pasa a pregunta 9
- Si vives con ambos padres, pasa a pregunta 10
- Si vives solo pasa a pregunta 18

**8. ¿Si sólo vives con uno de tus padres, cual es la razón?**

<input type="checkbox"/>	1. Divorcio/separación
<input type="checkbox"/>	2. Abandono
<input type="checkbox"/>	3. Fallecimiento

<input type="checkbox"/>	4. Migración
<input type="checkbox"/>	5. Trabajo
<input type="checkbox"/>	6. No sé

- Pasa a pregunta 10

**9. Si no vives con ninguno de tus padres ¿Quién es la persona responsable de tu cuidado? Es decir, aquella persona a quién acudes en caso de un problema o emergencia**

Marca con una "X" solo una opción

<input type="checkbox"/>	1. Hermano (a)
<input type="checkbox"/>	2. Pareja de madre
<input type="checkbox"/>	3. Pareja de padre
<input type="checkbox"/>	4. Pareja/esposo (a)

<input type="checkbox"/>	5. Otro familiar
<input type="checkbox"/>	6. Otra persona
<input type="checkbox"/>	7. Yo soy el responsable



**10. En promedio, ¿Cuántas horas al día pasan tus padres contigo en casa?**

Completa donde corresponda

Madre	Número de horas al día	
Padre	Número de horas al día	
	No aplica	

**11. Después que sales de estudiar o durante los fines de semana, ¿Cuántas veces tu madre, padre o responsable saben dónde estás?**

Digamos por un período de una hora o más

	1. Siempre o casi siempre saben dónde estoy
	2. A veces no saben
	3. Nunca o casi nunca saben dónde estoy

**12. En general, ¿Alguno de tus padres o responsable conoce los programas de televisión o el contenido que ves frecuentemente en internet?**

	1. Si
	2. No

**13. ¿Cuán atentos están tus padres o responsable respecto de lo que haces en el lugar donde estudias?**

	1. Mucho
	2. Bastante

	3. Poco
	4. Nada

**14. En una semana normal, ¿Cuántos días se sientan a comer juntos, tú y tus padres o responsable para desayunar, almorzar o cenar? (En número de días)**

	1. Ningún día
	2. Un solo día
	3. Dos días
	4. Tres días

	5. Cuatro días
	6. Cinco días
	7. Seis días
	8. Todos los días

**15. Cuándo sales de la casa en las tardes o en fines de semana, ¿Tus padres o responsable te controlan la hora de llegada a tu casa?**

	1. Si
	2. No

**16. Cuándo sales de la casa en las tardes o en fines de semana, ¿Tus padres o responsable te preguntan a dónde vas?**

	1. Si
	2. No

**17. En general ¿Cuánto crees que tus padres o responsable de tu cuidado conocen a tus amigos más cercanos?**

	1. Mucho
	2. Bastante

	3. Poco
	4. Nada

**18. Del 1 al 10, ¿Cómo calificarías tu relación afectiva entre tú y tu madre? Marca "no aplica" si tu madre ha fallecido o no la conoces.**

1	4	7
2	5	8
3	6	9
10		

	Mala
	No Aplica
	Excelente

**19. Del 1 al 10, ¿Cómo calificarías tu relación afectiva entre tú y tu padre? Marca "no aplica" si tu padre ha fallecido o no lo conoces.**

1	4	7
2	5	8
3	6	9
10		

	Mala
	No Aplica
	Excelente

**20. ¿Tu madre consume alguna de las siguientes sustancias?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan.

Marcar "No aplica", Si, tú mamá ha fallecido o no le conoces o no vives con ella.

	1. Bebidas alcohólicas
	2. Tabaco
	3. Tranquilizantes
	4. Marihuana

	5. Cocaína
	6. Ninguno
	7. No aplica
	8. Otros (Especificar):

**21. ¿Tu padre consume alguna de las siguientes sustancias?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan. Marcar "No aplica", Si, tú padre ha fallecido o no le conoces o no vives con él.

	1. Bebidas alcohólicas
	2. Tabaco
	3. Tranquilizantes
	4. Marihuana

	5. Cocaína
	6. Ninguno
	7. No aplica
	8. Otros (Especificar):

**22. ¿Tu responsable consume alguna de las siguientes sustancias?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan

Si vives con al menos uno de tus padres marca "No Aplica"

	1. Bebidas alcohólicas
	2. Tabaco
	3. Tranquilizantes
	4. Marihuana

	5. Cocaína
	6. Ninguno
	7. No aplica
	8. Otros (Especificar):

**23. Marca con una "X" cada enunciado con el que identifiques a tu familia**

Situaciones	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
1. Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia			
2. Me gusta la manera en la que mi familia habla las cosas conmigo y cómo compartimos los problemas			
3. Me gusta cómo mi familia me permite hacer las nuevas actividades que quiero hacer			
4. Me gusta como mi familia expresa el amor y responde a mis emociones como enojo, tristeza, alegría, etc.			
5. Me gusta como compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos			

**24. ¿Te sientes a gusto en tu centro educativo?**

	1. Si
	2. No

**25. En general ¿Tienes buenas relaciones con tus compañeros de clase?**

	1. Si
	2. No

**26. En general ¿Percibes que tienes buena relación con tus profesores?**

	1. Si
	2. No

**27. En general ¿Disfrutas los contenidos impartidos en las clases que recibes en tu centro escolar?**

	1. Si
	2. No

**28. ¿Cuál es el promedio de notas con el que terminas generalmente tu último año escolar?**

	1. Menos de 5
	2. Entre 5 y 6

	3. Entre 7 y 8
	4. Entre 9 y 10

**29. Durante este año ¿Cuántos días te has escapado de clase o escuela sin permiso de tus padres o responsable?**

	1. Ningún día
	2. Entre uno a dos días
	3. Entre tres y cinco días

	4. Entre seis a nueve días
	5. Diez días o más

**30. ¿Has tenido problemas de comportamiento o de disciplina durante tus estudios?**

	1. Nunca
	2. Pocas veces
	3. Frecuentemente

**31. ¿Cuántos grados has tenido que repetir durante tus estudios?**

	1. Nunca
	2. Pocas veces
	3. Frecuentemente

**32. ¿Participan tus padres o responsable en las actividades de tu centro educativo?**

	1. Si
	2. No

**33. ¿Has visto alguna vez a algún estudiante vendiendo o pasando droga en tu centro educativo?**

	1. Si
	2. No

**34. ¿Has visto alguna vez a algún estudiante consumiendo droga en tu centro educativo?**

	1. Si
	2. No

**35. ¿Alguna vez te han ofrecido algún tipo de droga en tu centro educativo?**

	1. Si
	2. No

- Si respuesta es NO, pasa a pregunta 38

**36. ¿Qué tipo de droga te han ofrecido dentro de tu centro educativo?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan

	1. Marihuana
	2. Cocaína
	3. Éxtasis

	4. LSD
	5. Heroína
	6. Otra (Especifique): _____

**37. ¿Quién te ha ofrecido drogas dentro de tu centro educativo?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan

	1. Compañeros de clase
	2. Maestro

	3. Otro personal de centro educativo
	4. Persona ajena a centro educativo

## IV. ACCESO Y OFERTA

**38. ¿Alguna vez has sentido curiosidad por probar alcohol, tabaco o alguna otra sustancia?**

	1. Si
	2. No

- Si tu respuesta es NO, pasa a pregunta 40

**39. Si tuvieras oportunidad ¿Probarías alguna de las siguientes sustancias? Incluye si ya la has probado:**

Marcar con una "X" todas las opciones que correspondan

Sustancias	Sí	No	No sé
1. Marihuana			
2. Cocaína			
3. Crack			
4. Éxtasis			
5. LSD			
6. Heroína			
7. Alcohol			
8. Tabaco			

**40. ¿Cuán fácil o difícil te sería conseguir alguna de las siguientes sustancias?**

Marcar con una "X" todas las opciones que correspondan

Sustancias	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sé si podría conseguir
1. Marihuana				
2. Cocaína				
3. Crack				
4. Éxtasis				
5. LSD				
6. Heroína				
7. Alcohol				
8. Tabaco				

**41. ¿Alguna vez te han ofrecido alcohol, tabaco o alguna otra sustancia?**

<input type="checkbox"/>	1. Si
<input type="checkbox"/>	2. No

- Si tu respuesta es NO pasa a pregunta 45

**42. ¿Cuándo fue la última vez que te ofrecieron alguna de las siguientes sustancias? Ya sea para comprar o probar :**

Marcar con una "X" todas las opciones que correspondan

Sustancias	Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes pero menos de un año	Hace más de un año	Nunca me han ofrecido
1. Marihuana				
2. Cocaína				
3. Crack				
4. Éxtasis				
5. LSD				
6. Heroína				
7. Alcohol				
8. Tabaco				

**La 43. La última vez que te ofrecieron alguna de las siguientes sustancias ¿En qué lugar fue?**

Marcar con una "X" todas las opciones que correspondan

Sustancias	En tu casa	En el centro educativo	Cerca de tu casa	Cerca de tu centro educativo	En fiestas, discotecas y bares	Nunca me han ofrecido
1. Marihuana						
2. Cocaína						
3. Crack						
4. Éxtasis						
5. LSD						
6. Heroína						
7. Alcohol						
8. Tabaco						

**44. La última vez que te ofrecieron alguna de las siguientes sustancias ¿Quién te la ofreció?**

Marcar con una "X" todas las opciones que correspondan

<input type="checkbox"/>	1. Algún familiar
<input type="checkbox"/>	2. Algún amigo

<input type="checkbox"/>	3. Alguien que conozco pero no es mi amigo
<input type="checkbox"/>	4. Alguien que no conozco

**45. ¿Cuántos de tus amigos toman regularmente alcohol?**

Digamos todos los fines de semana o más seguido

<input type="checkbox"/>	1. Todos o casi todos
<input type="checkbox"/>	2. Más de la mitad
<input type="checkbox"/>	3. Menos de la mitad

<input type="checkbox"/>	4. Ninguno
<input type="checkbox"/>	5. No sé

**46. ¿Cuántos de tus amigos fuman regularmente tabaco?**

<input type="checkbox"/>	1. Todos o casi todos
<input type="checkbox"/>	2. Más de la mitad
<input type="checkbox"/>	3. Menos de la mitad

<input type="checkbox"/>	4. Ninguno
<input type="checkbox"/>	5. No sé

**47. ¿Cuántos de tus amigos fuman regularmente marihuana?**

<input type="checkbox"/>	1. Todos o casi todos
<input type="checkbox"/>	2. Más de la mitad
<input type="checkbox"/>	3. Menos de la mitad

<input type="checkbox"/>	4. Ninguno
<input type="checkbox"/>	5. No sé

**48. ¿Cuántos de tus amigos consumen regularmente otro tipo de droga?**

<input type="checkbox"/>	1. Todos o casi todos
<input type="checkbox"/>	2. Más de la mitad
<input type="checkbox"/>	3. Menos de la mitad

<input type="checkbox"/>	4. Ninguno
<input type="checkbox"/>	5. No sé

**49. ¿Has consumido alguna vez alcohol, tabaco u otras sustancias estando con tus amigos?**

<input type="checkbox"/>	1. Si
<input type="checkbox"/>	2. No

- Si tu respuesta es NO, pasa a pregunta 51

**50. ¿Qué tipo de droga has consumido?**

Marca con una "X" todas las que correspondan

Sustancias
1. Marihuana
2. Cocaína
3. Crack
4. Éxtasis

5. LSD
6. Heroína
7. Alcohol
8. Tabaco

**51. ¿Con qué frecuencia te encuentras con las siguientes situaciones en el lugar dónde vives?**

Marca con una "X" donde corresponda

	Nunca	Alguna vez	Ocasionalmente	Frecuentemente
Persona fumando cigarros				
Persona fumando marihuana				
Persona bebiendo alcohol				
Personas drogadas				
Personas inhalando o aspirando drogas				
Vendedores que ofrecen drogas				

**VI. MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN**

**52. Numere las principales cinco fuentes por la que recibes información sobre alcohol, tabaco y otras sustancias. Numerara en orden ascendente de importancia. (siendo 1 la más importante y 5 la menos importante).**

1.	A través de Internet	
2.	A través de redes sociales (Facebook, Instagram, etc.)	
3.	Medio de comunicación (TV, radio, prensa)	
4.	Amigos/Compañeros de clase	
5.	Personal de salud (Profesionales de medicina, enfermería, psicología y educación para la salud)	
6.	Padres/familiares	
7.	Libros/folletos	
8.	Profesores	
9.	Policía	
10.	Personas que han tenido contacto la droga	
11.	Nunca he tenido información sobre alcohol, tabaco y otras sustancias	

**53. Las siguientes son estrategias que buscan disminuir el consumo de drogas en adolescentes, ¿Que tan de acuerdo estas en que puedan funcionar?**

	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.	Realizar programas educativos/talleres dentro de centros educativos, enfocados a la prevención del consumo de drogas				
2.	Aumentar el precio del alcohol y tabaco				
3.	Disminuir la publicidad relacionada al consumo de alcohol y tabaco en medios de comunicación				
4.	Supervisar más los centros de venta de alcohol y tabaco para evitar el acceso de adolescentes				
5.	Limitar que los adolescentes anden solos por las calles sin supervisión de sus padres/cuidadores				
6.	Incorporar a profesores, padres y/o cuidadores en programas de prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias				
7.	Incorporar después de clase, cursos gratuitos de música, deporte, gimnasia, teatro, artes marciales, etc.				
8.	Implementar programas en los centros educativos enfocado en desarrollar habilidades para la vida en adolescentes				
9.	Contar con psicólogos y educadores dentro de los centros educativos, continuamente capacitados en prevención, manejo y rehabilitación de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas				

**54. De cada una de las siguientes sustancias, ¿Cuál crees tú que es el riesgo que corre una persona cuando consume alguna de las siguientes drogas? asigna el riesgo que consideres que corre una persona para cada situación.**

**Indicación:** Favor marcar con una "X" en la casilla correspondiente a tu opinión. Cuide de no marcar más de una casilla en una misma fila.

Por favor contesta todas las situaciones planteadas

**Alguna vez:** Probar una o dos veces en la vida

**Frecuente:** Varias veces en el mes o año

Sustancia	Frecuencia de consumo	Ningún riesgo	Riesgo Leve	Riesgo Moderado	Gran riesgo	No sé qué riesgo tiene
Tabaco	1. Fumar alguna vez					
	2. Fumar frecuentemente					
Bebidas alcohólicas	1. Tomar alguna vez					
	2. Tomar frecuentemente					
	3. Embriagarse (emborracharse)					
Tranquilizantes/ Estimulantes	1. Tomar sin prescripción médica alguna vez					
	2. Tomar sin prescripción médica frecuentemente					
Inhalantes (pegamentos, pinturas, lacas, gasolina, desodorantes o cosas similares)	1. Inhalar alguna vez					
	2. Inhalar frecuentemente					
Marihuana	1. Fumar alguna vez					
	2. Fumar frecuentemente					
Crack	1. Fumar alguna vez					
	2. Fumar frecuentemente					
Cocaína	1. Esnifar o aspirar alguna vez					
	2. Esnifar o aspirar frecuentemente					
Popper	1. Inhalar alguna vez					
	2. Inhalar frecuentemente					
Éxtasis	1. Usar alguna vez					
	2. Usar frecuentemente					
Heroína	1. Consumir alguna vez					
	2. Consumir frecuentemente					
Poli consumo	1. Consumo de dos o más drogas a la vez					

**VII. CONSUMO DE TABACO, ALCHOLO Y OTRAS SUSTANCIAS**

**a. Tabaco**

**55. ¿Has fumado tabaco (cigarros) alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 63

**56. ¿Qué edad tenías cuando fumaste tabaco (cigarros) por primera vez?**

Años de edad



**57. ¿Cuándo fue la primera vez que fumaste tabaco (cigarros)?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**58. ¿Has fumado tabaco (cigarros) en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 63

**59. ¿Con qué frecuencia has fumado tabaco (cigarros) en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**60. ¿Has fumado cigarros en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 63

**61. Aproximadamente ¿Cuántos cigarros has fumado por día en los últimos 30 días?**

Número de cigarros por día:

---



---

**62. ¿Cómo conseguiste los cigarros en el último mes? .**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido

	4. Me la dio alguien que NO conocía
	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

**63. ¿Alguna vez has probado o fumado productos de tabaco diferentes a los cigarros, como puros, puritos, pipas y pipas de agua?.**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 65

**64. Durante los últimos 30 días, ¿has probado o fumado productos de tabaco diferentes a los cigarros, como puros, puritos, pipas y pipas de agua?.**

	1. Si
	2. No

**65. ¿Alguna vez has probado alguna forma de productos de tabaco que no se fuma (como tabaco de mascar y tabaco en polvo)?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 67

**66. Durante los últimos 30 días, ¿usaste algún tipo de productos de tabaco que no se fuma (como tabaco de mascar y tabaco en polvo)?**

	1. Si
	2. No

**67. ¿Has oído hablar de los cigarrillos electrónicos?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 71

**68. ¿Alguna vez has probado o tratado de fumar cigarrillos electrónicos, aunque sea tan solo uno o dos jalones?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 71

**69. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días fumaste cigarrillos electrónicos?**

	1. Ningún día
	2. Uno a dos días
	3. Tres a cinco días
	4. De seis a nueve días

	5. De 10 a 19 días
	6. De 20 a 29 días
	7. Todos los 30 días

**70. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar productos de tabaco?**

	1. Menos de \$10
	2. Entre \$10 y \$20
	3. Entre \$21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$ 100
	5. Entre \$101 y \$200
	6. Más de \$ 200

## b. Alcohol

**71. ¿Has consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida?**

Considera vino, cerveza o licores como ron, vodka, chapparro, etc.

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 83

**72. ¿Qué edad tenías cuando bebiste alcohol por primera vez?**

Años de edad

**73. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste bebidas alcohólicas?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**74. ¿Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 83

**75. ¿Con qué frecuencia has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses

	3. Algunas veces mensualmente
	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**76. ¿Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 83

**76. ¿Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

Si respondes sí ¿Cuántos días?

Número de días

**78. En los últimos 30 días ¿Qué tipo de bebida alcohólica consumiste y con qué frecuencia?**

Marca con una "X" solo una opción que corresponda para cada bebida alcohólica

Bebida alcohólica	Diariamente	Fines de semana	Algunos días
1. Cerveza			
2. Vino			
3. Licores fuertes			

En licores fuertes se incluye: Vodka, ron, tequila, aguardiente, whiskey, así como tragos que las incluyan "Margaritas, mojitos, smirnoff, four loko, rompope, chicha, etc."

**79. En las últimas 2 semanas ¿Cuántas veces has consumido 5 tragos o más en una misma salida? (Tragos es igual a un vaso)**

	1. Ninguna vez
	2. Sólo una vez
	3. Entre 2 a 3 veces

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Más de 5 veces
	6. No sé

**80. ¿Cómo conseguiste las bebidas alcohólicas que consumiste en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido

	4. Me la dio alguien que NO conocía
	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste alcohol en el último mes salta a pregunta 82

**81. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar bebidas alcohólicas?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**82. En el último mes ¿Cuánto es el máximo de vasos de cerveza, vino, licor o tragos preparados que has llegado a tomar en una ocasión?**

Número de tragos (vasos de cerveza, vino, tragos, etc.) por salida:

---



---

**c. Marihuana**

**83. ¿Has consumido marihuana alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 94

**84. ¿Qué edad tenías cuando consumiste marihuana por primera vez?**

Años de edad

---

**85. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste marihuana?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**86. ¿Has consumido marihuana en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 94

**87. ¿Con qué frecuencia has consumido marihuana en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**88. Durante los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo como lo que se describe a continuación?**

	Nunca	Rara vez	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
1. ¿Has fumado marihuana antes del mediodía?					
2. ¿Has fumado marihuana estando solo/a?					
3. ¿Has tenido problemas de memoria al fumar marihuana?					
4. ¿Te han dicho tus amigos o alguien de tu familia que deberías reducir el consumo de marihuana?					
5. ¿Has intentado reducir el consumo de marihuana sin conseguirlo?					
6. ¿Has tenido problemas debido a tu consumo de marihuana (accidente, pelea, mal resultado académico, etc.)					

**89. ¿Has consumido marihuana en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 94

**90. Y cuando has probado marihuana en el último mes ¿Cuánto tiempo te sientes claramente drogado?**

	1. Una o dos horas
	2. Tres a seis horas
	3. Siete a 24 horas

	4. Más de 24 horas
	5. No siento el efecto realmente

**91. Y cuando has probado marihuana en el último mes ¿Qué clase de marihuana has estado usando generalmente?**

	1. Marihuana prensada
	2. Marihuana verde, hierba

	3. De las dos
	4. No sé

**92. ¿Cómo conseguiste la marihuana que consumiste en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido
	4. Me la dio alguien que NO conocía

	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste marihuana en el último mes salta a pregunta 94

**93. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar marihuana?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**d. Cocaína**

**94. ¿Has consumido cocaína alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 102

**95. ¿Qué edad tenías cuando consumiste cocaína por primera vez?**

Años de edad

**96. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste cocaína?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**97. ¿Has consumido cocaína en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 102

**98. ¿Con qué frecuencia has consumido cocaína en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**99. ¿Has consumido cocaína en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 102

**100. ¿Cómo conseguiste la cocaína en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido
	4. Me la dio alguien que NO conocía

	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste cocaína en el último mes salta a pregunta 102

**101. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar cocaína?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**e. Crack**

**102. ¿Has consumido crack alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 110

**103. ¿Qué edad tenías cuando consumiste crack por primera vez?**

Años de edad

**104. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste crack?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**105. ¿Has consumido crack en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 110

**106. ¿Con qué frecuencia has consumido crack en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**107. ¿Has consumido crack en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 110

**108. ¿Cómo conseguiste crack en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido
	4. Me la dio alguien que NO conocía

	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste crack en el último mes salta a pregunta 110

**109. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar crack?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**f. Éxtasis**

---

**110. ¿Has consumido éxtasis alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 118



**111. ¿Qué edad tenías cuando consumiste éxtasis por primera vez**

Años de edad

**112. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste éxtasis?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**113. ¿Has consumido éxtasis en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 118

**114. ¿Con qué frecuencia has consumido éxtasis en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**115. ¿Has consumido éxtasis en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 118

**116. ¿Cómo conseguiste éxtasis en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido
	4. Me la dio alguien que NO conocía

	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste éxtasis en el último mes salta a pregunta 118

**117. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar éxtasis?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**g. Medicamentos tranquilizantes sin receta:**

Considera medicamentos como Alprazolam (Tafil), Diazepam (Valium), Flunitracepam (Rohipnol), Bromazepam (Lexotan, Ansiogen), Clonazepam (Rivotril), Lorazepam (ativan), Zolpidem (Stilnox) o similares para esta serie de preguntas sobre tranquilizantes.

**118. ¿Has consumido tranquilizantes, sin receta médica, alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 126

**119. ¿Qué edad tenías cuando consumiste tranquilizantes, sin receta médica, por primera vez?**

Años de edad

**120. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste tranquilizantes, sin receta médica?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**121. ¿Has consumido tranquilizantes, sin receta médica, en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 126

**122. ¿Con qué frecuencia has consumido en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**123. ¿Has consumido tranquilizantes, sin receta médica, en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 126

**124. ¿Cómo conseguiste tranquilizantes, sin receta médica, en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido
	4. Me la dio alguien que NO conocía

	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste tranquilizantes en el último mes salta a pregunta 126

**125. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en tranquilizantes?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**h. Medicamentos estimulantes sin receta médica:**

Considera medicamentos como Metilfenidato (Ritalín), Anfetaminas (Adderall), Fentermina (duromine), Anfepramona (suprime), Fenproporex (esbelcaps, solucaps y neobes) o similares para esta serie de preguntas sobre estimulantes.

**126. ¿Has consumido estimulantes, sin receta médica alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 134

**127. ¿Qué edad tenías cuando consumiste estimulantes, sin receta médica, por primera vez?**

Años de edad

**128. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste estimulantes, sin receta médica?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**129. ¿Has consumido estimulantes, sin receta médica, en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 134

**130. ¿Con qué frecuencia has consumido en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**131. ¿Has consumido estimulantes, sin receta médica, en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 134

**132. ¿Cómo conseguiste estimulantes, sin receta médica, en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido
	4. Me la dio alguien que NO conocía

	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste estimulantes en el último mes salta a pregunta 134

**133. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar estimulantes?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**i. Inhalable:**

Incluye pegamentos, pinturas, lacas, desodorantes, gasolina o cosas similares.

**134. ¿Has consumido inhalable alguna vez en la vida?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 142

**135. ¿Qué edad tenías cuando consumiste inhalable por primera vez?**

Años de edad

**136. ¿Cuándo fue la primera vez que consumiste inhalable?**

	1. Durante los últimos 30 días
	2. Hace menos de un año
	3. Hace más de un año

**137. ¿Has consumido inhalables en los últimos 12 meses?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 142

**138. ¿Con qué frecuencia has consumido en los últimos 12 meses?**

	1. Una sola vez
	2. Algunas veces durante los últimos 12 meses
	3. Algunas veces mensualmente

	4. Algunas veces semanalmente
	5. Diariamente

**139. ¿Has consumido inhalables en los últimos 30 días?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasar a pregunta 142

**140. ¿Cómo conseguiste inhalable en el último mes?**

	1. Los compré a alguien que conocía
	2. Los compré a alguien que NO conocía
	3. Me la dio un amigo o conocido

	4. Me la dio alguien que NO conocía
	5. Fue compartida en una ronda de amigos
	6. Me la dio un familiar
	7. La conseguí de otra manera

Si NO compraste inhalable en el último mes salta a pregunta 142

**141. Pensando en el último mes ¿Cuánto dinero llegaste a gastar en comprar inhalable?**

	1. Menos de \$ 10
	2. Entre \$ 10 y \$20
	3. Entre \$ 21 y \$50

	4. Entre \$51 y \$100
	5. Entre \$ 101 y \$200
	6. Más de \$ 200

**j. Drogas sintéticas**

**142. ¿Cuál de las siguientes sustancias reconoces como drogas sintéticas o de laboratorio?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan.

<input type="checkbox"/>	1. Éxtasis
<input type="checkbox"/>	2. Anfetaminas o sus derivados
<input type="checkbox"/>	3. LSD
<input type="checkbox"/>	4. PCP

<input type="checkbox"/>	5. Metanfetaminas
<input type="checkbox"/>	6. GHB
<input type="checkbox"/>	7. No reconozco ninguna

**143. ¿Conoces a alguien del centro educativo que use alguna de estas drogas?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan.

<input type="checkbox"/>	1. Éxtasis
<input type="checkbox"/>	2. Anfetaminas o sus derivados
<input type="checkbox"/>	3. LSD
<input type="checkbox"/>	4. PCP

<input type="checkbox"/>	5. Metanfetaminas
<input type="checkbox"/>	6. GHB
<input type="checkbox"/>	7. No reconozco ninguna

**144. De las siguientes sustancias ¿Has probado alguna de estas sustancias alguna vez en tu vida?**

Marca con una "X" todas las que correspondan

Sustancia	Si	No
1. Heroína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Popper o reventadores (nitritos) tales como Rush, Jolt, Locker Room, Leather Man, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Alucinógenos como PCP, Hongos (Psilocibina), Peyote o Mescalina y Florifundia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Relevón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hashis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anfetamina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Metanfetamina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ketamina (Keta, K Especial)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Mefedrona, Miau, m-gato, Vaca loca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. K2, Spice, Joker, Black Mamba, Kush	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. BZP, A2, E legal o X legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Khat, Qat, Kat, Chat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Salvia, María pastora, Sabio divino, Mente mágica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**145. ¿Qué edad tenías cuando la probaste por primera vez?**

Si no la has probado, deja el espacio en blanco

Edad en años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años
<input type="text"/>
años

**146. ¿Has consumido de manera regular más de una sustancia a la vez?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasa a pregunta 148

**147. ¿Cuáles son las sustancias que has mezclado?**

Marca todas las que has mezclado

	1. Marihuana
	2. Cocaína
	3. Crack
	4. Éxtasis
	5. LSD

	6. Heroína
	7. Alcohol
	8. Tabaco
	9. Otra: _____

**VIII. OTRAS ACTIVIDADES**

**148. ¿Has manejado alguna vez vehículo o moto?**

- Si respondes NO, pasa a pregunta 154

	1. Si
	2. No

**149. ¿Alguna vez has manejado (moto o vehículo) bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

- Si respondes NO, pasa a pregunta 154

	1. Si
	2. No

**150. ¿Alguna vez te has disputado la vía con otro vehículo/moto mientras te encontrabas bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**151. ¿Alguna vez has realizado competencias de velocidad ilegales bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**152. ¿Te has visto involucrado en un accidente de tránsito mientras te encontrabas bajo los efectos de alcohol marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**153. ¿En alguna ocasión te han arrestado por conducción peligrosa mientras te encontrabas bajo efectos del alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**154. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?**

	1. Si
	2. No

- Si respondes NO, pasa a pregunta 160

**155. ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primer relación sexual?**

\_\_\_\_\_ Años de edad

**156. ¿Alguna vez has realizado algunas de las siguientes prácticas sexuales mientras te encontrabas bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

Marcar con una "X" todas las que correspondan.

	1. Sexo vaginal
	2. Sexo oral

	3. Sexo anal
	4. Sexo con 2 o más personas

**157. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales sin protección (condón) bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**158. ¿Alguna vez has sido forzado (a) a tener relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**159. ¿Alguna vez has tomado ventaja sexual o te sobrepasaste con otra persona bajo el efecto de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**160. Durante los últimos 12 meses, ¿Participaste en alguna pelea con otros jóvenes bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**161. En alguna de estas peleas, ¿Utilizaste algún tipo de arma como cuchillos, armas de fuego, etc.?**

	1. Si
	2. No

**162. ¿Alguna vez has sido víctima de violencia física mientras te has encontrado bajo los efectos de alcohol, marihuana u otro tipo de droga?**

	1. Si
	2. No

**163. ¿Alguna vez has intentado suicidarte mientras te encontrabas bajo los efectos de drogas?**

	1. Si
	2. No

MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN, POR FAVOR ENTREGA EL CUESTIONARIO CON TUS RESPUESTAS AL FACILITADOR.







Urb. Lomas de Altamira, Blvd. Altamira y Av. República de Ecuador, No.33, San Salvador, El Salvador, C.A.  
Teléfono: (503) 2591-8200.

Financiado por:



Convenio "Apoyo a la reforma del sector salud:  
Fotalecimiento de INS, RIISS y Participación  
comunitaria en salud en El Salvador"  
(14-CO1-063)



[ins.salud.gob.sv](http://ins.salud.gob.sv)  
[alerta.salud.gob.sv](http://alerta.salud.gob.sv)