

**Programa Presidencial para afrontar el consumo
de drogas RUMBOS**

JUVENTUD Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:

**Resultados de la encuesta nacional de 2001
en jóvenes escolarizados de 10 a 24 años**



Presidencia de la República de Colombia

Marzo de 2002

ANDRÉS PASTRANA ARANGO
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

AUGUSTO PÉREZ GÓMEZ
DIRECTOR DE RUMBOS Y DIRECTOR DEL ESTUDIO

OBSERVATORIO COLOMBIANO SOBRE CONSUMO
DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:
COORDINACIÓN DE LA ENCUESTA

PROCESAMIENTO ELECTRÓNICO DE LOS DATOS:
LUIS ARTEMO GONZÁLEZ
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

DISEÑO MUESTRAL Y ANÁLISIS MULTIVARIADO:
CARLOS LANZIANO Y STELLA QUINAYAS

INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS Y
PREPARACIÓN DEL INFORME FINAL:
DIANA DELGADO DELGADO

SUPERVISIÓN DEL ESTUDIO:
ORLANDO SCOPPETTA DIAZ-GRANADOS

CON EL APOYO FINANCIERO DE LA DIRECCIÓN NACIONAL
DE ESTUPEFACIENTES

CON LA COLABORACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL

Diseño
Arte Laser Publicidad Ltda.

Corrección de textos
Ana Maria Lora Torres

1ª edición: 1.176 ejemplares

Derechos reservados. Prohibida su reproducción
total o parcial sin autorización escrita del
Programa Presidencial Rumbos

Bogotá D. C. Marzo de 2.002

Distribución gratuita

Impreso en Colombia

AGRADECIMIENTOS

El Programa RUMBOS agradece su colaboración y participación a todos los coordinadores regionales de la encuesta, a los Alcaldes de las capitales de Departamento, a los miembros de los Comités Departamentales y Municipales de Prevención Integral; a todas las instituciones que de una u otra forma participaron en la ejecución de este estudio, y muy especialmente, a todos los jóvenes colombianos que benévolamente nos proporcionaron la información sobre la cual se basó la encuesta.

**RUMBOS: Su evolución y
más allá de 2002**

Augusto Pérez Gómez, Ph.D.
Director

Luego de algo más de tres años de intensas labores, el Programa RUMBOS de la Presidencia de la República entra en una fase de madurez en la que se adivinan varias **tendencias**, algunas de ellas resultantes del trabajo mismo del equipo que lo compone, otras derivadas de la realidad nacional y de las demandas de la población. En el tiempo transcurrido desde su creación el equipo de Rumbos logró, utilizando recursos del Estado y de la cooperación bilateral y multilateral, un reconocimiento tanto en el ámbito nacional como en el internacional en una serie de campos: Se constituyó un equipo asesor permanente para todo el territorio de la República; se consiguieron y distribuyeron importantes recursos financieros en todas las regiones; se consolidó un equipo de investigación, centralizado en el Observatorio Colombiano sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas, con base en cuyos trabajos pueden tomarse decisiones políticas consistentes; se presentó ante el Congreso de la República un proyecto de ley que convertirá a Rumbos en un programa de Estado; se elaboró una propuesta de reglamentación para los centros de tratamiento que fue firmada por el Ministro de Salud el 26 de febrero de 2002; se produjo una gran cantidad de materiales de trabajo para la comunidad, que han sido distribuidos por todo el país; se llevaron a cabo campañas publicitarias destinadas a diferentes poblaciones, con una de las cuales el Programa ganó un premio mundial; se realizaron seminarios de capacitación locales, regionales e internacionales; se participó en un gran número de encuentros con otros países que culminaron entre otras cosas, en la presentación de una resolución que será sometida a la aprobación de la comisión de Estupefacientes de las Naciones Unidas en el próximo mes de marzo. Todo esto no son más que algunas de las iniciativas que han dado lugar a que Rumbos haya obtenido un reconocimiento tanto en Colombia como en el exterior.

El conjunto de resultados que constituye lo esencial de este libro representa uno de los esfuerzos más notables de Rumbos; en efecto, gracias a la participación masiva de instituciones y de autoridades de todas las regiones del país, presentamos la investigación más grande que se haya hecho en el mundo, limitada a la población de 10 a 24 años (aquella con la cual deben desarrollarse las actividades preventivas más importantes); pero no solamente es la de mayor volumen: Su nivel de exactitud compite con las mejores que puedan haberse ejecutado en países mucho más ricos que el nuestro. Y todo esto se realizó con una décima parte del presupuesto que se ha requerido para llevar a cabo investigaciones con muestras considerablemente menores.

Antes de entrar a examinar los detalles de técnicas, metodologías, cifras y conclusiones, es importante señalar algunas de las tendencias que se vienen precisando y que se mantendrán en los meses que vienen; estas tendencias pueden darle a los lectores una idea bastante precisa

RUMBOS: Su evolución y más allá de 2002

Augusto Pérez Gómez, Ph.D.
Director

Luego de algo más de tres años de intensas labores, el Programa RUMBOS de la Presidencia de la República entra en una fase de madurez en la que se adivinan varias **tendencias**, algunas de ellas resultantes del trabajo mismo del equipo que lo compone, otras derivadas de la realidad nacional y de las demandas de la población. En el tiempo transcurrido desde su creación el equipo de Rumbos logró, utilizando recursos del Estado y de la cooperación bilateral y multilateral, un reconocimiento tanto en el ámbito nacional como en el internacional en una serie de campos: Se constituyó un equipo asesor permanente para todo el territorio de la República; se consiguieron y distribuyeron importantes recursos financieros en todas las regiones; se consolidó un equipo de investigación, centralizado en el Observatorio Colombiano sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas, con base en cuyos trabajos pueden tomarse decisiones políticas consistentes; se presentó ante el Congreso de la República un proyecto de ley que convertirá a Rumbos en un programa de Estado; se elaboró una propuesta de reglamentación para los centros de tratamiento que, en el momento de escribir este documento, se encuentra en el escritorio del Señor Ministro de Salud para su firma; se ha producido una gran cantidad de materiales de trabajo para la comunidad, que ha sido distribuido por todo el país; se han llevado a cabo campañas publicitarias destinadas a diferentes poblaciones, con una de las cuales el Programa ganó un premio mundial; se han realizado seminarios de capacitación locales, regionales e internacionales; se ha participado en un gran número de encuentros con otros países que han culminado, entre otras cosas, en la presentación de una resolución que será sometida a la aprobación de la comisión de Estupefacientes de las Naciones Unidas en el próximo mes de marzo. Todo esto no son más que algunas de las iniciativas que han dado lugar a que Rumbos haya obtenido un reconocimiento tanto en Colombia como en el exterior.

El conjunto de resultados que constituye lo esencial de este libro representa uno de los esfuerzos más notables de Rumbos; en efecto, gracias a la participación masiva de instituciones y de autoridades de todas las regiones del país, presentamos la investigación más grande que se haya hecho en el mundo, limitada a la población de 10 a 24 años (aquella con la cual deben desarrollarse las actividades preventivas más importantes); pero no solamente es la de mayor volumen: Su nivel de exactitud compite con las mejores que puedan haberse ejecutado en países mucho más ricos que el nuestro. Y todo esto se realizó con una décima parte del presupuesto que se ha requerido para llevar a cabo investigaciones con muestras considerablemente menores.

Antes de entrar a examinar los detalles de técnicas, metodologías, cifras y conclusiones, es importante señalar algunas de las tendencias que se vienen precisando y que se mantendrán en los meses que vienen; estas tendencias pueden darle a los lectores una idea bastante precisa



sobre la evolución que verán en las actividades e iniciativas del Programa. Citemos las más importantes:

- 1. Consolidación progresiva de RUMBOS como programa de interés nacional:** Las autoridades regionales, departamentales y municipales aceptan cada vez más y con mayor convicción una de las tesis centrales del programa: Es necesario que se le de a la prevención del consumo y a la rehabilitación de consumidores de sustancias psicoactivas (SPA) la importancia que se merece. Actualmente la mayor parte de los mandatarios municipales tienen clara conciencia sobre lo inadecuado que resulta trabajar la prevención con una mirada represiva, o asumir que las características de la formación y el entrenamiento que se requieren para trabajar en este terreno son las mismas que se necesitan en el campo de la represión y el refuerzo del cumplimiento de las leyes. El hecho de que existan acuerdos firmados con 29 departamentos y que casi 270 municipios cuenten con comités de prevención integral del consumo de SPA, habla muy claramente de la necesidad de desarrollar la prevención en todo el territorio del país.
- 2. Asignación oficial de recursos del Estado:** A partir de 2001 Rumbos comenzó a recibir dineros del Estado, como consecuencia de la aprobación del documento CONPES en 2000. Esta asignación se extiende, por el momento, hasta el año 2003.
- 3. Apoyo al desarrollo de proyectos locales:** Siguiendo el mandato constitucional, Rumbos ha procurado dirigir una gran parte de sus recurso de inversión a apoyar proyectos regionales que han sido elaborados por los ciudadanos de esas zonas del país; Rumbos les presta asesoría y apoyo técnico, pero son las comunidades las que deciden qué es lo que quieren hacer y por qué.
- 4. Apoyo a la búsqueda de cooperación internacional:** Teniendo en cuenta las circunstancias por las que atraviesa Colombia desde hace cerca de 8 años, especialmente, el apoyo internacional resulta de una importancia determinante para darle al capítulo de prevención el impulso que requiere.
- 5. Consolidación de los equipos regionales:** El mandato constitucional de descentralizar los programas lleva a estimular al máximo el que las decisiones se tomen localmente; Rumbos proporciona asesoría y recursos de diferentes tipos, pero cada región decidirá lo que mejor le convenga.
- 6. Apoyo al desarrollo del Observatorio de Drogas:** Los resultados obtenidos hasta el presente implican que la investigación no es un simple ejercicio académico, sino un instrumento fundamental de toma de decisiones que puede evitar grandes errores y pérdidas de recursos.
- 7. Búsqueda de compromiso de Departamentos y Municipios:** Cada vez obtiene mayor aceptación la propuesta de Rumbos de ser considerado un apoyo y una fuente de estímulos, no un ente encargado de resolver problemas. De esta manera, las entidades y organismos locales asumen la responsabilidad de invertir todo tipo de recursos para afrontar las dificultades que les son propias.

8. Regulación de los centros de tratamiento: Toda la colectividad acepta actualmente que es imprescindible que los centros de tratamiento para consumidores de sustancias psicoactivas sean sometidos a una regulación por parte del Estado, y que tal regulación beneficiará a todas las partes involucradas.

9. Separación de prevención y represión: Existe en la actualidad un acuerdo prácticamente total sobre este punto, considerando las condiciones particulares que vive nuestro país con respecto al problema de las drogas.

10. Coordinación creciente con regiones: Muchos de los puntos señalados arriba han implicado la aceptación, por parte de las regiones, de la necesidad de coordinar políticas, acciones y estrategias, pero manteniendo la independencia y la autonomía.

Rumbos también reconoce, por supuesto, sus dificultades y limitaciones; por ejemplo, hay un cierto número de propuestas que han sido generadas internamente y que se han quedado en el aire; algunos de los trabajos realizados no han tenido una difusión adecuada; no siempre se ha logrado una adecuada articulación con otras entidades gubernamentales que en mayor o menor grado se ocupan de temas relacionados con los deberes de Rumbos; la participación en eventos internacionales, especialmente relacionados con las actividades de la CICAD, fue muy reducida debido a la escasez de recursos; e hicieron falta iniciativas específicas que mejoraran la capacitación del equipo central.

Proyección al 2002

En el próximo año Rumbos propone favorecer algunas acciones específicas y disminuir el acento en otras. Las razones de estas preferencias se relacionan con la realidad del país, con los recursos disponibles, con los logros obtenidos hasta ahora y con las necesidades que se han podido identificar en estos tres años. Teniendo en cuenta los procesos que han sido definidos como ejes de trabajo de Rumbos, la situación se presentará de la manera siguiente:

1. INSTITUCIONALIZACIÓN

- Se procurará fortalecer los comités existentes más que crear nuevos.
- Se impulsarán y perfeccionarán los planes operativos locales.
- Se ofrecerá a los Comités Departamentales y Municipales, y a las entidades que ellos sugieran, toda la capacitación que sea solicitada y justificada.

META: Consolidar logros y estimular a los más comprometidos. Los comités deberán ser interinstitucionales, con planes operacionales y compromiso formal con tales planes.

2. FORMACIÓN

- Lograr el máximo número posible de PEI en los que esté incluida la prevención (ya existe un contrato para lograrlo en 10 capitales departamentales).
- Resulta esencial capacitar a los equipos regionales en **formulación de proyectos:** Las deficiencias en este campo provocan el rechazo de muchas propuestas, dan lugar a decepción, implican grandes pérdidas de tiempo y dificultan la ejecución de los planes operativos a nivel nacional.



- Producción de materiales de trabajo en prevención de cubrimiento nacional: Para niños de 6 a 11 años (niños y educadores) y para el grupo de 12 a 18 años (educadores y jóvenes).
- Manual de evaluación: Dará los lineamientos a las instituciones gubernamentales y no gubernamentales para que puedan evaluar sus centros de prevención y de tratamiento.
- Manual de comunicaciones: Proporcionará indicaciones básicas sobre cómo desarrollar vínculos con los medios masivos de comunicación y cómo preparar y diseminar información sobre proyectos locales.
- Manual de políticas: Recopilará, con comentarios, toda la normatividad existente en el país sobre los temas relacionados con prevención y tratamiento del consumo de drogas.
- Manual de prevención integral: Presentará los fundamentos ideológicos y prácticos de las actividades desarrolladas por Rumbos.
- Manual de Comités Municipales: Sugerirá herramientas para que creen sus propios comités de prevención.

Aparte de lo señalado anteriormente, los comités deberán priorizar 4-6 proyectos en función de las necesidades y de la capacidad de ejecución. Los proyectos deberán estar, principalmente, dirigidos a colegios; deberán tener una duración de un año; contendrán 10-15 módulos.

Objetivo: Población de alto riesgo según la encuesta nacional. Deberán ser experiencias piloto para otras partes del país.

3. INVESTIGACIÓN / EVALUACIÓN

- ✓ Se hará el máximo esfuerzo por ejecutar todos los proyectos que han sido elaborados por Rumbos. Se dará prioridad a los siguientes:
 - Proyecto sobre inyectores y conductas sexuales de riesgo, en asociación con la Organización Mundial de la Salud.
 - Proyecto de fortalecimiento de la red de información sobre muertes y accidentes de causa externa, conjuntamente con el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
 - Evaluación de centros de tratamiento, con el apoyo del BID y el Fondo Especial del Japón.
 - Consumo urbano de yagé.
 - ¿Por qué se consumen drogas? Estudio realizado entre cerca de 200 jóvenes que asisten a bares, discotecas y 'after-parties'.
- ✓ Se insistirá en darle nueva vida a la Comisión Nacional de Investigación en Drogas.
- ✓ Se continuará el trabajo de autoevaluación de todas las actividades del Programa.
- ✓ Se evaluarán todos los proyectos regionales y se aprobarán los que cumplan los requisitos exigidos.

4. COMUNICACIÓN

- Rumbos tiene un Jefe de Prensa que estará en permanente contacto con todas las regiones.
- Se seguirán creando materiales comunicativos para todo el país (ej.: juego en Internet, anuncios en TV, afiches).
- Se intentará tener una presencia permanente en todo el país.
- Se consolidarán las páginas web de Rumbos y del Observatorio.
- Se intentará crear mecanismos para lograr que todos los productos de Rumbos reciban una adecuada difusión.

5. SALUD

- Se impulsará el inicio del control oficial de centros de tratamiento con base en las evaluaciones resultantes del proyecto con el BID.
- Solo si es factible y realista, se apoyará el proyecto de Escuela Saludable.

6. PRODUCCIÓN Y TRABAJO

- Se hará énfasis en proyectos de prevención de empresas.
- Se procurará estimular el desarrollo de proyectos de gran alcance, tanto en entidades gubernamentales como en empresas privadas.

7. APOYO A INICIATIVAS COMUNITARIAS

- Una gran parte del presupuesto estatal de Rumbos será dedicado al apoyo de iniciativas comunitarias. Pero es indispensable promover programas de capacitación en la elaboración de proyectos, pues esta es una de las principales deficiencias identificadas hasta el momento actual.

8. VÍNCULOS INTERNACIONALES

1. Rumbos tratará de consolidar acuerdos con tantos países como sea posible.
2. Se intentará dejar asignadas partidas con organismos internacionales (UNDCP, Unión Europea, PNUD, CICAD y otros entes similares).
3. Rumbos fijará su posición frente a países en los cuales los entes rectores son de carácter represivo.

En el curso de 2002, y como proyección hacia el futuro,

- Rumbos tendrá que lograr transformarse en programa de Estado.
- Rumbos tendrá que haber asegurado una estabilidad financiera.
- Rumbos tendrá que haber producido unos materiales que sean valorados a nivel nacional e internacional.
- Rumbos tendrá que haber definido una estructura de funcionamiento clara y permanente.
- Rumbos habrá consolidado la Unidad de Gestión para los próximos 5 años.
- Rumbos habrá asegurado que el Observatorio funciona en total integración con el Programa, pero con autonomía en términos de criterios científicos.
- Rumbos habrá adelantado considerablemente el procesos de descentralización.
- Rumbos habrá desarrollado un plan de capacitación para sus propios integrantes.
- Rumbos propondrá un plan de inversión estatal y de cooperación internacional en proyectos macro, ojalá apoyados por las redes regionales.
- Rumbos presentará un balance completo de todas sus acciones que le permitan al próximo gobierno tomar decisiones apropiadas.



**ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO DE SPA
EN JÓVENES DE 10 A 24 AÑOS, COLOMBIA 2001**



ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO DE SPA EN JÓVENES DE 10 A 24 AÑOS, COLOMBIA 2001

ANTECEDENTES

En Colombia, el interés por indagar acerca del consumo de sustancias psicoactivas apenas se despertó hacia la década de los ochentas y rindió frutos en la década de los noventas. La revisión del libro *Sustancias Psicoactivas: Historia del Consumo en Colombia* (Pérez, 1994), muestra una saga de estudios discontinuos y desconectados entre sí.

El primer estudio con aspiraciones de mostrar la situación nacional fue el de Torres y Murrelle (1987), el cual se constituyó en el intento pionero por revelar la magnitud del evento en el país. Según Pérez (1994), esta investigación se realizó con base en una encuesta a 2.800 personas de Bogotá, Barranquilla, Medellín y Cali y en donde se analizó el consumo de marihuana, cocaína, basuco y tranquilizantes.

En los noventas se realizaron investigaciones de cobertura nacional, con base en muestras probabilísticas. El Ministerio de Salud contrató investigaciones sobre salud mental y consumo de psicoactivos en 1993 y 1996, mientras la Dirección Nacional de Estupeficientes lo hizo en 1992 y 1996. De este paralelismo entre las entidades mencionadas, surgieron informes con algunos apartes contradictorios entre sí.

En 1997 se realizó el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes Escolarizados de Enseñanza Media por parte del Ministerio de Educación. Dicho estudio nunca se publicó oficialmente.

Tanto los estudios del Ministerio de Salud como los de la Dirección Nacional de Estupeficientes utilizaron muestras de hogares, con base en la selección previa de municipios. Más allá de cualquier discusión acerca de estas investigaciones, ellas marcan el inicio de la indagación periódica sobre el consumo de psicoactivos a escala nacional y la posibilidad de contar con datos más confiables acerca de la situación del país.

RUMBOS fue creado en 1998 por decisión expresa del Presidente de la República. Desde el comienzo el programa incluyó como uno de sus procesos fundamentales el de la investigación, conciente de la necesidad de contar con información válida, confiable y oportuna sobre el consumo de psicoactivos.

En 1999 RUMBOS, con la entonces existente Comisión Nacional de Investigación en Drogas¹, realizó el ejercicio de aplicación de un sondeo a jóvenes de 10 a 24 años en todo el país, como una medida rápida y de bajo costo para obtener datos sobre el consumo de drogas. Se intentó suplir la falta de una muestra probabilística con un gran tamaño de muestra, que finalmente

¹ En la Comisión participaban la Dirección Nacional de Estupeficientes, la Unidad Coordinadora de Prevención Integral de Bogotá D.C., la Policía Antinarcóticos, la Secretaría de Salud de Bogotá D.C., el Viceministerio de la Juventud del Ministerio de Educación, el Fondo Nacional de Estupeficientes y otras entidades invitadas.



ascendió a la cifra de 305.869 jóvenes, aunque sabiendo que sería imposible calcular los errores de muestreo para las estimaciones.

Para 2001 la Comisión Nacional de Investigación en Drogas, asumió la realización de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes de 10 a 24 años, con la coordinación de RUMBOS y particularmente del Observatorio Colombiano sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas.

El Observatorio Colombiano sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas concibió y diseñó un conjunto de indicadores que informan sobre las tendencias más importantes del consumo de drogas en el país. Dentro de tales indicadores, en un conjunto denominado de indicadores directos, se incluyeron aquellos que dan cuenta de la magnitud del consumo. Esta información es obtenida a partir de la Encuesta.

Una de las más importantes tareas del Programa RUMBOS y de su Observatorio Colombiano sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas (OCCSP) es la coordinación de la Encuesta Nacional sobre Consumo de SPA en Jóvenes. Esta Encuesta tiene como propósito fundamental determinar el estado del consumo de drogas en nuestro país, específicamente en los jóvenes que son la población de más alto riesgo y en la que deben centrarse de manera prioritaria las acciones de prevención.

El OCCSP es un sistema que coordina la generación de información sobre consumo de SPA, la analiza y la difunde. Formalmente comenzó a funcionar en 2001, año en que recibió la directriz de RUMBOS de coordinar la realización de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes de 10 a 24 años.

MARCO CONCEPTUAL

CONSIDERACIONES SOBRE LOS ESTUDIOS PREVIOS

Existen diferentes posibilidades para evaluar la evolución del consumo de psicoactivos en un país. En Colombia se utilizaron las encuestas de hogares para población entre 12 y 60 años, así como otros estudios localizados especialmente en población escolarizada.

Los estudios previos al presente, mostraron que en Colombia los casos nuevos de consumo se presentan en su totalidad antes de los 25 años (Rodríguez, 1997). Por otra parte, la realización de las encuestas en hogares implicó para el país altos costos que en la actualidad sería muy difícil asumir por restricciones presupuestales.

En Colombia se realizaron encuestas de hogares, como ya se mencionó, y encuestas en población escolarizada. De estos estudios nunca se hicieron análisis conjuntos que revirtieran claramente en la política de prevención del consumo.

El panorama anterior hacía necesaria la toma de decisiones sobre cómo obtener datos de calidad, con una cobertura nacional aceptable y que estuvieran conectados con las acciones tanto para el país, como para cada una de las regiones involucradas.

Por las razones mencionadas se decidió el diseño de una encuesta con base en población escolarizada, atendiendo a los indicadores nacionales que muestran que al menos el 70% de los jóvenes entre 10 y 24 años participan del sistema educativo, aunque debe reconocerse que el porcentaje de estudiantes se reduce a medida que aumenta la edad.

Se optó por el diseño de una encuesta que debería reunir las siguientes condiciones:

- ✓ Participación: consistente en el aporte de las regiones a la realización de la encuesta.
- ✓ Aprendizaje regional: necesario para lograr el punto anterior y consecuencia de este.
- ✓ Interés regional: resultado de la participación y del incentivo para la utilización de los datos.
- ✓ Eficiencia: bajo costo y entrega de resultados en un corto plazo.

OBJETIVOS

General

Calcular la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 10 a 24 años en las capitales de departamentos de Colombia.

Específicos

- ✓ Conocer la dimensión del problema del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia y en las capitales del país.
- ✓ Caracterizar el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo con posibles patrones o tendencias generales en diferentes subgrupos poblacionales.
- ✓ Vigilar el estado del consumo de sustancias psicoactivas en el país, con el fin de identificar cambios o condiciones que requieran especial atención, o que requieran la re-orientación de los planes en prevención.
- ✓ Aportar al diseño de planes y estrategias de prevención con base en la información obtenida, dirigidos a la población más vulnerable al consumo de sustancias.

METODOLOGÍA

Participantes

En total 203.374 jóvenes estudiantes de secundaria y educación superior, entre los 10 y los 24 años respondieron voluntariamente la Encuesta en 27 capitales y tres municipios del país. Durante el procesamiento de la información se eliminaron 2.498 encuestas por errores en el diligenciamiento. Para el análisis de la información, la muestra finalmente quedó compuesta por 200.876 casos.

Instrumento

El instrumento de la Encuesta Nacional consta de nueve preguntas que se presentan en un formato de respuesta con óvalos para rellenar (ver anexo). Allí se incluyen, además de algunas variables demográficas como sexo, edad, ocupación y nivel educativo, variables que corresponden a los siguientes indicadores de consumo: prevalencia de vida, año y último mes, casos nuevos de consumo en el último año, edad de inicio de consumo y frecuencia de consumo en el último año.



Un pilotaje del instrumento, previo a la recolección de datos para el estudio, señaló la importancia de incluir dentro de las opciones de edad de inicio del consumo un ítem para los casos de inicio anteriores a los 10 años. Se hicieron además algunos ajustes al diseño del formato que permitieron no sólo agilidad en el diligenciamiento del formulario sino que aseguraron la menor cantidad posible de errores por ambigüedad en la formulación de las preguntas, por incompreensión de las preguntas o por cualquier otro equívoco en la manera de contestar que pudiera dar lugar a artificios en los resultados.

Muestra

Diseño muestral

El diseño es probabilístico, por conglomerados, trietápico, para cada municipio.

- ✓ Probabilístico, con el fin de garantizar su utilización en inferencias a la población, garantizando que cada elemento en la población tenga una probabilidad conocida, diferente de cero, de ser incluido en la muestra.
- ✓ Por conglomerados, debido a que dentro de cada municipio se seleccionaron instituciones educativas (educación básica secundaria y universitaria), constituidas por agrupación o conglomeración de estudiantes, es decir cursos ó semestres.
- ✓ Trietápico, se realizó en tres etapas, en la primera se seleccionaron instituciones educativas, en la segunda cursos, y en la tercera estudiantes, para cada municipio.

Este diseño permite el cálculo de errores de muestreo, coeficientes de variación, intervalos de confianza, efectos de diseño y estimaciones sobre la población, presentadas en los cuadros de prevalencia para cada una de ellas, a saber: prevalencia vida, prevalencia año, prevalencia mes e incidencia anual. En lo posible desagregado según educación básica o superior, género, tipo de sustancia.

Tamaño de muestra

En la primera etapa se calculó un tamaño de muestra que contempla el 50% de las instituciones, con asignación proporcional de estudiantes dentro de educación básica del 70% y de educación superior de 30%. La selección de instituciones se realizó utilizando el método de muestro aleatorio simple.

Este tamaño tiene en cuenta los factores de varianza, niveles de estimación, tasas de no respuesta, diseño operativo de recolección, confiabilidad y presupuesto, entre otros.

Marco Muestral

Es un dispositivo que permite identificar y ubicar a cada uno de los elementos del universo. Para el caso, el marco muestral esta constituido por:

- ✓ El registro de la investigación de Educación Formal desarrollada entre el Ministerio de Educación Nacional y el DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas), disponible para el último año.
- ✓ El registro de la Investigación sobre Educación Superior adelantada por el ICFES (Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior), disponible para el último año.

Especificaciones del Diseño Muestral

Muestreo Aleatorio de Conglomerados desiguales – en tres etapas.

- ✓ En la primera etapa se seleccionan instituciones, en la segunda cursos y en la tercera estudiantes.
- ✓ Unidad de Análisis: Es la unidad básica sobre la cual se realizan los análisis, para el caso: estudiantes de instituciones de educación formal mayores de 10 años.
- ✓ Unidad Informante: Es la unidad que proporciona la información sobre la unidad de análisis: estudiantes de instituciones de educación formal mayores de 10 años.
- ✓ Unidad de Muestreo: Es la unidad sobre la cual se diseña la muestra.

Datos Utilizados

Para la construcción del marco muestral, se partió de la siguiente información:

INVESTIGACIÓN DE EDUCACIÓN FORMAL, adelantada por el DANE y el Ministerio de Educación Nacional.

- ✓ Listado de colegios con códigos de identificación, de los cursos de la población objetivo (mayores de 10 años), de las capitales departamentales.
- ✓ Variables de identificación: dirección, teléfono, fax, nombre del rector, jornadas.
- ✓ Modalidades académicas.
- ✓ Cantidad de alumnos por grado y por curso.

INVESTIGACIÓN SOBRE EDUCACIÓN SUPERIOR, adelantada por el ICFES, se solicitó:

- ✓ Listado de instituciones de educación superior con códigos de identificación, y cursos de la población objetivo de las capitales.
- ✓ Variables de identificación: dirección, teléfono, fax, nombre del rector y jornadas.
- ✓ Modalidades académicas.
- ✓ Cantidad de alumnos por carrera y por semestre.

El uso del muestreo probabilístico permitió asegurar que todos los jóvenes escolarizados de cada una de las 27 capitales encuestadas tuvieran una probabilidad calculable de ser seleccionados en la muestra. Se diseñó una muestra probabilística por conglomerados tomando como marco muestral de cada una de las capitales y municipios que participaron, los colegios y universidades que aparecen registrados en las bases de datos del DANE actualizadas al último censo nacional.



El beneficio principal del uso de las técnicas probabilísticas de muestreo es que mediante el cálculo de los errores de muestreo es posible dar cuenta del grado de precisión de las estimaciones realizadas. Una aplicación adicional del instrumento con la metodología de Sondeo, realizada en lugares públicos como parques y centros comerciales, permitió obtener además alguna medida del consumo que incluyera a la población no escolarizada del país, en zonas de interés para los Comités Municipales de Prevención.

Una vez diseñada la muestra, la encuesta se aplicó en las instituciones seleccionadas que respondieron de manera voluntaria a la solicitud. El proceso de aplicación en cada una de las ciudades del país, se realizó gracias a la coordinación y participación de los Comités de Prevención Integral y de las autoridades locales de cada ciudad o municipio, con la debida supervisión del Programa RUMBOS y de los miembros del Observatorio Colombiano sobre Consumo de SPA (OCCSP). El procesamiento de los datos estuvo a cargo del Centro de Investigaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad Militar.

DIFICULTADES DEL ESTUDIO

Algunas condiciones de tipo logístico dificultaron el desarrollo de la encuesta: la encuesta no se aplicó, o no se procesaron los datos de todas las ciudades capitales del país; desafortunadamente no se cuenta con información sobre consumo de las ciudades de Cartagena, Mitú, Florencia, Puerto Carreño y San José del Guaviare.

Cartagena y Puerto Carreño fueron las únicas ciudades donde hubo problemas en el proceso de aplicación del instrumento. A pesar de la insistencia de la coordinación regional y central del Programa Rumbos, en Cartagena no se logró una efectiva coordinación de las personas encargadas para este propósito. Dado que el retraso considerable en la aplicación de la Encuesta en Cartagena implicaba un estancamiento del desarrollo general de la Encuesta, fue necesario seguir adelante sin contar con la información de esta ciudad.

En Puerto Carreño, el envío de los formatos de la Encuesta a Bogotá no se hizo de acuerdo con las indicaciones necesarias para discriminar los formatos según el tipo de institución educativa, ni tampoco según el procedimiento de recolección de información. Por esta razón, la información de Puerto Carreño no se incluye en los resultados de la Encuesta Nacional. Sin embargo, la totalidad de los datos enviados se analizará junto con los datos recolectados en lugares públicos con la metodología tipo sondeo, y será posible presentar un indicador del consumo en jóvenes escolarizados y no escolarizados de esta ciudad.

Por otra parte, los problemas con Mitú, Florencia y San José del Guaviare se resumen en dificultades en la eficacia del envío a Bogotá del material diligenciado. El cambio del personal encargado del envío, las pérdidas del material, y las grandes dificultades de comunicación con estas ciudades, hicieron que la llegada del material se retrasara considerablemente para el proceso de lectura óptica y procesamiento de los formatos con respecto del resto del país, y que por lo tanto, tuvieran que ser excluidos de la información analizada.

Finalmente, las dificultades en el proceso de recolección de información, se centran en los cambios de las instituciones educativas que conformaron el marco muestral, con respecto a la

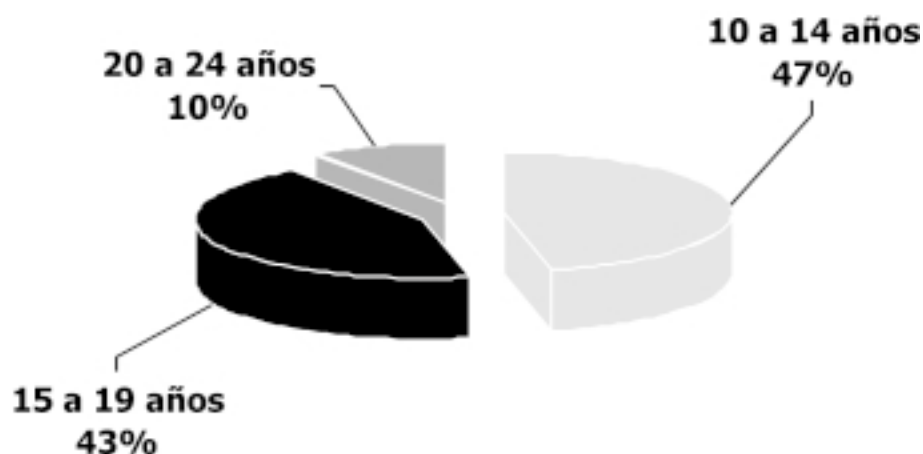
información registrada en el DANE. Los cambios de ubicación geográfica, los cambios de nombre de la institución, de nombres de los directores de la misma, de números telefónicos, de jornadas de estudio, de cursos ofrecidos, e incluso el cierre de algunas de ellas, fueron la causa de que esta información no estuviera actualizada en las muestras que se entregaron a los encargados de coordinar el proceso de aplicación en cada ciudad. Esto retrasó algunas semanas el proceso de recolección de la información en todas las ciudades y, teniendo en cuenta que la participación de las instituciones educativas fue voluntaria, algunas de las seleccionadas en la muestra decidieron no participar.

En todo caso, vale la pena mencionar que debido al gran tamaño de la muestra, la no participación de algunas entidades no afectó significativamente la calidad de los datos. En algunas ciudades como Mocoa y Puerto Inírida, el número de encuestas aplicadas fue significativamente inferior a la cuota mínima establecida en la muestra. Por esta razón, los errores obtenidos para varias de las estimaciones en estas ciudades fueron muy altos y por lo tanto no se publican.

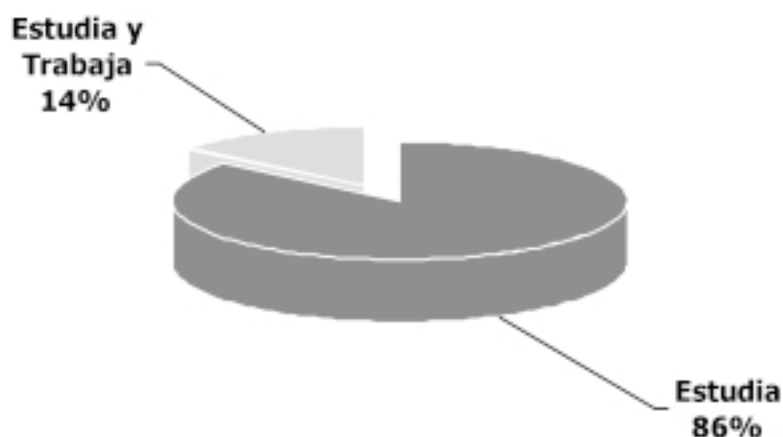
RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados de la Encuesta Nacional que representan el estado del consumo de sustancias psicoactivas en la población escolarizada de 27 ciudades capitales de todo el país.

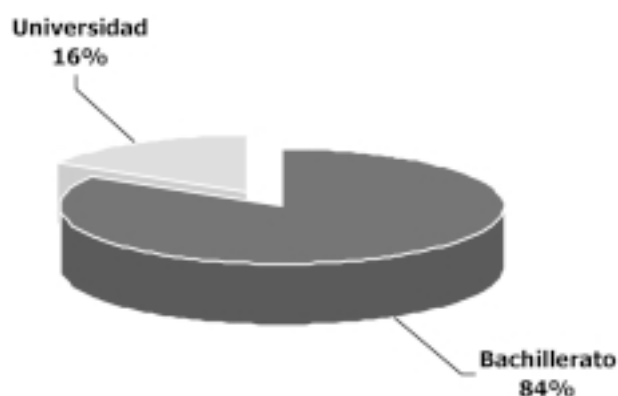
Del total de la muestra, el 46,8 % de los jóvenes está entre los 10 y los 14 años, el 43,4% de ellos entre los 15 y los 19 años y el 9,8% entre los 20 y los 24 años. El 47% son hombres y el 52,3 % son mujeres; y el 83,7% del total de jóvenes se encontraba en bachillerato mientras que el 16% estudiaba en la universidad en el momento de la aplicación. Las únicas ciudades que no cuentan con datos de estudiantes universitarios son Arauca, Sincelejo, Leticia y Puerto Inírida. En cuanto a la distribución por ocupación se encontró que el 85,8% de los jóvenes de la muestra se dedica solamente a estudiar mientras que el 14,2 % de ellos estudia y trabaja.



Gráfica 1. Distribución de la muestra según edad.



Gráfica 2. Distribución de la muestra según ocupación.



Gráfica 3. Distribución de la muestra según nivel educativo.

En la Tabla 1 se presenta el número de jóvenes que respondió la encuesta en cada ciudad, según género, edad, nivel educativo y ocupación. Los resultados obtenidos se evaluaron con los indicadores de calidad de los datos de acuerdo con los estándares internacionales de investigación estadística de Canadá (STAT CANADÁ). Estos indicadores se basan en el cálculo de los errores de las estimaciones y en el porcentaje de variación y arrojan cuatro categorías de calificación de la calidad de los datos:

- ✓ Calidad A: Coeficiente de variación entre 0 y 15%. Indica buena precisión en las estimaciones.
- ✓ Calidad B: Coeficiente de variación entre 15,1 y 30%. Indica precisión aceptable en las estimaciones.
- ✓ Calidad C: Coeficiente de variación entre 30,1 y 50%. Los datos deben interpretarse con precaución.
- ✓ Calidad D: Coeficiente de variación mayor a 50,1%. Los datos no son publicables.

En algunas ciudades, las estimaciones del consumo de algunas sustancias obtuvieron un indicador de calidad diferente de A o B. En los datos que corresponden al consolidado de

capitales, las estimaciones de prevalencia de consumo de las sustancias estudiadas obtuvieron indicadores de calidad A y B, lo cual indica una muy buena precisión en los datos obtenidos. Los datos que aquí se presentan incluyen: las prevalencias e incidencias de consumo de SPA, según ciudades obtenidas a partir de los resultados de la Encuesta Nacional, estos mismos datos discriminados por nivel educativo y género, la frecuencia de edad de inicio del consumo de cada una de las sustancias estudiadas y las distribución de los casos nuevos de consumo según edad. Los datos que obtuvieron un indicador de calidad C, es decir, que su coeficiente de variación está entre el 30,1% y el 50% no se presentan y se señalan en las tablas con asteriscos (***)).

Tabla 1. Distribución de los Sujetos Encuestados según Ciudades y Variables Demográficas.

Ciudades	Total Encuestados	Género		Edad			Escolaridad		Ocupación	
		Masculino	Femenino	10 a 14	15 a 19	20 a 24	Bachillerato	Universidad	Estudia	Estudia y Trabaja
Ciudades	200876	94605	103739	93071	86251	19461	168043	32833	168432	27790
Barranquilla	15964	7641	8628	8192	6367	1131	13681	2283	14236	149
Bogotá	32755	16013	16437	14471	14000	4083	26446	6309	27616	4524
Cali	22174	11631	10277	9891	10206	1829	18912	3262	18106	3507
Medellín	28605	12536	15670	12595	13394	2283	24978	3627	24372	3539
Arauca	822	377	432	580	197	21	822	0	606	190
Armenia	4112	1999	2049	2007	1707	359	3124	988	3475	526
Bucaramanga	11425	4961	6272	4832	4987	1499	9095	2330	9522	1557
Cúcuta	9978	4709	5149	4619	4576	680	8826	1152	7928	1779
Ibagué	8139	3956	4082	4201	3193	690	7044	1095	6901	1060
Pereira	6429	2881	3649	3422	2468	479	5867	562	5429	819
Neiva	5000	2370	2571	2744	1915	305	4639	361	4045	856
Montería	5819	2741	2995	2891	2439	426	5397	422	4543	1118
Manizales	5783	2693	3032	2353	2630	752	4264	1519	5101	576
Pasto	5589	2804	2726	2376	2302	853	4286	1303	4798	658
Popayán	3628	1680	1915	1769	1724	101	3536	92	3093	467
Riohacha	2230	975	1207	1045	970	171	1967	263	1921	256
Santa Marta	4236	1959	2233	2240	1665	277	3976	260	3537	574
Sincelejo	3754	1828	1886	2176	1468	64	3754	0	3260	432
Tunja	4462	2042	2369	1600	2002	829	2816	1646	3729	609
Valledupar	6486	2752	3610	3651	2380	357	5709	777	5497	865
Quibdó	2117	845	1241	755	1034	301	1738	379	1584	481
Leticia	694	337	343	533	151	5	694	0	580	103
Puerto Inírida	338	187	151	188	147	2	338	0	265	70
San Andrés	1006	501	503	454	482	63	880	126	783	197
Mocoa	426	203	220	114	214	97	316	110	254	154
Villavicencio	5111	2452	2582	2802	1869	373	4350	761	4296	664
Yopal	1146	525	610	568	501	64	1080	66	841	274

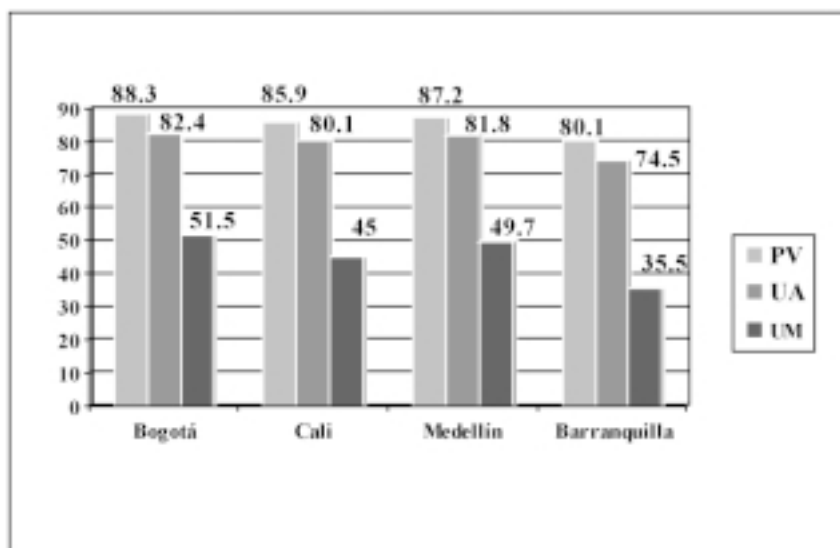
CONSUMO DE ALCOHOL

El alcohol es la sustancia psicoactiva de mayor consumo entre los jóvenes encuestados. Debido a la aceptación social que tiene el uso de esta sustancia, el porcentaje de consumo alguna vez en la vida (PV) alcanza el 90% en la ciudad en la que se observa el mayor consumo, y no se observan diferencias superiores a 10 puntos porcentuales al comparar el dato de prevalencia de vida con el de prevalencia anual. Un porcentaje muy cercano de quienes han consumido alguna bebida alcohólica alguna vez en la vida, lo han hecho también durante el último año (UA) y cerca de la mitad de estos consumieron durante el último mes (UM).

Como lo muestra la Tabla 2, las ciudades en las que se presenta la menor proporción de prevalencia de vida de consumo de alcohol son Arauca, Leticia, Sincelejo, Montería, Valledupar y las ciudades en las que se observa una mayor prevalencia de vida de consumo de esta sustancia son Tunja, Manizales, Bogotá y Medellín.

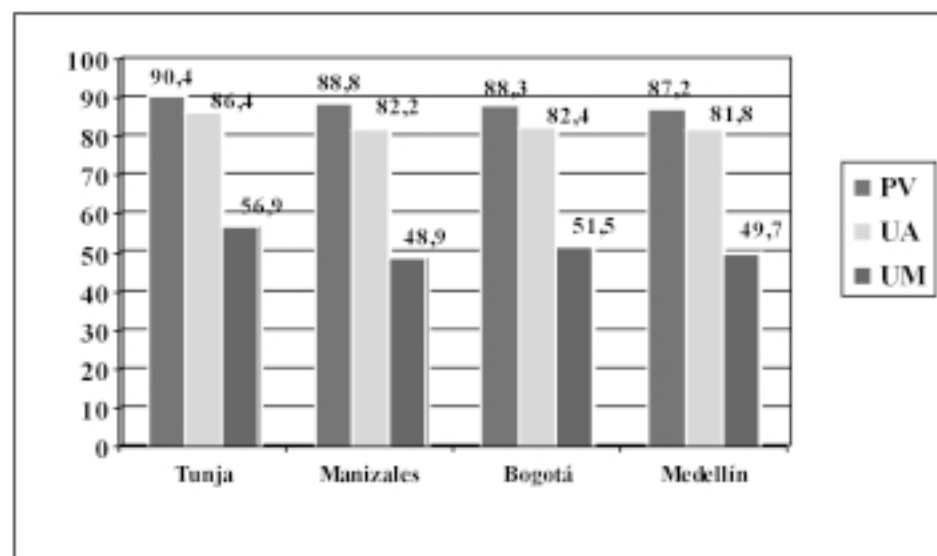
Mientras que en Tunja, la ciudad de mayor prevalencia de vida, se observa una diferencia del 7,8% por encima de la prevalencia del total de las ciudades, en Arauca, la ciudad de menor consumo, se obtuvo una prevalencia de vida inferior a la del promedio de ciudades en un 31,3%.

Aunque la diferencia entre las ciudades en donde se obtuvo la menor prevalencia de vida y la tendencia que se observa en la mayoría de las ciudades se podría explicar por la ausencia de jóvenes universitarios, dado que estos son quienes más aportan al dato de prevalencia de vida, se observa también en estas ciudades el menor porcentaje de jóvenes que ha consumido alcohol en el último año y en el último mes. Esto confirma que aunque la población encuestada en estas ciudades haya sido más joven, el consumo actual y el consumo reciente es bajo en comparación con el de las demás ciudades. Las mayores prevalencias de último mes corresponden a las ciudades de Tunja, Bogotá y San Andrés.



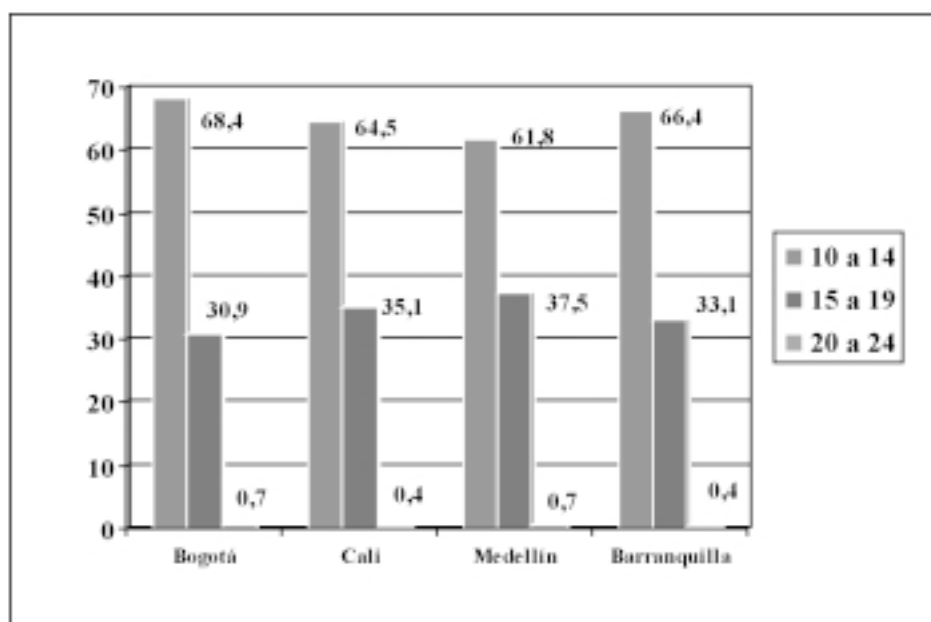
Gráfica 4. Proporciones de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol en las Principales Ciudades

A pesar de que Tunja, Manizales y Bogotá son las ciudades con los mayores porcentajes de jóvenes consumidores de alcohol según los datos de prevalencia de vida y de último mes, en estas dos ciudades se encontró el menor número de casos nuevos de consumo de alcohol en el último año. Esto quiere decir que el porcentaje de jóvenes que ha consumido alcohol en estas ciudades representa, en buena parte, a los consumidores antiguos y que la mayor contribución al dato de prevalencia de año y de último mes, corresponde al porcentaje de jóvenes que reportó consumo de esta sustancia alguna vez en la vida.



Gráfica 5. Ciudades de Mayor Prevalencia de Consumo de Alcohol.

En ciudades como Montería, Sincelejo, Leticia, Valledupar y Riohacha, que se ubican entre las que presentaron menores prevalencias de vida y anuales, se observa que los porcentajes de casos nuevos están por encima del indicador promedio de capitales encuestadas. En estos casos, el porcentaje que representa el consumo nuevo se acerca mucho más al porcentaje de prevalencia anual. Esto quiere decir que el porcentaje de jóvenes que consumieron durante el último año, incluye una buena parte de los jóvenes que iniciaron a consumir en este período. Esto es especialmente crítico para Leticia y Valledupar en donde los porcentajes de ex consumo están entre los más altos de las ciudades encuestadas. Aunque, en general, sólo el 6,5% de los que consumieron alcohol alguna vez en la vida no consumieron durante el último año, es posible que los jóvenes que consumieron esta sustancia por primera vez en el último año no continúen el consumo y aporten posteriormente al porcentaje de exconsumo. El alto número de casos nuevos de consumo de bebidas alcohólicas representan una condición de riesgo potencial de incremento en el consumo en estas ciudades.



Gráfica 6. Casos Nuevos de Consumo de Alcohol en el Último Año según Edad.

Tunja y Medellín están entre las ciudades con mayor consumo de alcohol y con menor porcentaje de ex-consumidores. Tunja es la ciudad que presenta el mayor consumo de esta sustancia y el menor índice de exconsumo entre las ciudades encuestadas. Especialmente en esta ciudad, el alto consumo de alcohol constituye un fenómeno antiguo que actualmente se mantiene, con pocas probabilidades de incremento. El porcentaje de consumidores nuevos allí es el menor obtenido entre todas las ciudades.

El mayor número de casos nuevos de consumo de alcohol durante el último año corresponde a las ciudades de Puerto Inírida, Sincelejo, Santa Marta y Riohacha. Es importante tener en cuenta, sin embargo, que en Puerto Inírida y Sincelejo no hay reportes de estudiantes universitarios sino solamente de estudiantes de secundaria y que es en esta población donde más se concentran los casos nuevos de consumo de alcohol.

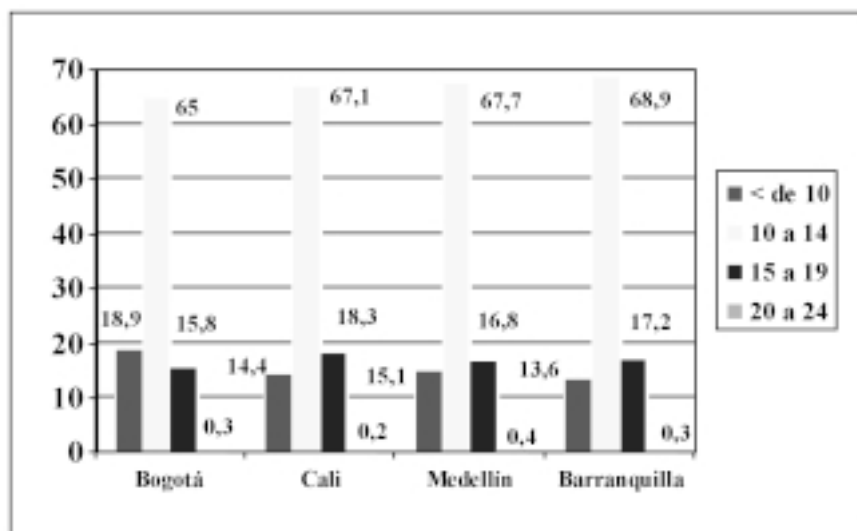
En las Tablas 3 y 4 se observa que, para el consumo de alcohol, las proporciones de hombres y mujeres consumidoras son muy cercanas, especialmente en las ciudades de Tunja y Cali, aunque es un poco mayor en los hombres. En las ciudades que ocupan los últimos lugares de consumo de alcohol se observa una mayor diferencia en el consumo de hombres y mujeres.

En todas las ciudades se observa que hay más casos nuevos de consumo de alcohol entre las mujeres, con una diferencia de alrededor de cinco puntos porcentuales con respecto a los hombres que consumieron por primera vez esta sustancia durante el último año. En Leticia, Sincelejo, Manizales, Armenia y Bogotá, los porcentajes de incidencia entre hombres y mujeres son más cercanos que en el resto de las ciudades.

En todas las ciudades se observa que los porcentajes de las prevalencias son más altos en los estudiantes universitarios que en los estudiantes de secundaria (Ver Tabla 5). Cerca del 90% o más de los estudiantes universitarios reportaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida.

En las ciudades donde se obtuvieron las menores prevalencias de vida, como en Montería, Cúcuta y Valledupar, hay una mayor diferencia entre el porcentaje de consumo de alcohol en jóvenes universitarios y en jóvenes de secundaria. Esto sugiere que la mayoría de los jóvenes que consumen alcohol en estas ciudades, son consumidores antiguos y que hay un menor número de consumidores actuales entre estudiantes de secundaria que en las demás ciudades. Solamente en la ciudad de Quibdó se observan porcentajes muy cercanos de jóvenes de secundaria y de jóvenes universitarios que contestaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida.

Con respecto a los porcentajes de consumo según nivel educativo y género, en la mayoría de las ciudades se observa que aunque hay un mayor consumo en los hombres, hay un mayor número de casos nuevos en las mujeres en todas las ciudades. Caso excepcional es el de Armenia, en donde se observa un mayor porcentaje de casos nuevos de consumo en los hombres tanto en la secundaria como en las instituciones de educación superior. Las ciudades con los mayores porcentajes de casos nuevos de consumo entre los estudiantes de secundaria son Riohacha, Valledupar, Puerto Inírida, Santa Marta y Sincelejo.



Gráfica 7. Edad de inicio de Consumo de Alcohol en las Principales Ciudades.



Es importante anotar que es mayor el número de jóvenes que iniciaron el consumo antes de los 10 años en comparación con los que empezaron a consumir alcohol entre los 20 y los 24 años. En San Andrés, Villavicencio e Ibagué se presenta la mayor cantidad de casos de inicio de consumo antes de los 10 años (cerca del 20% de los jóvenes).

En la Tabla 6 se presentan los porcentajes de casos nuevos de consumo de alcohol según edad. Este dato permite establecer cuáles son las edades en las que se presentan los casos nuevos de consumo en cada ciudad. En todas las ciudades, con excepción de Mocoa, la mayoría de casos nuevos se encuentran entre los 10 y los 14 años y el menor porcentaje de casos nuevos se observa en el último de los rangos de edad. En Mocoa, Quibdó, Cúcuta y Popayán se encuentran los mayores porcentajes de jóvenes que comenzaron a consumir alcohol entre los 15 y los 19 años. Mocoa obtuvo el mayor porcentaje de casos nuevos en el último año con edades de inicio entre los 20 y los 24 años.

Por otra parte, como se puede ver en la Tabla 4, el mayor número de casos nuevos de consumo de alcohol, se encuentra entre los estudiantes de secundaria, lo cual coincide con el rango de edades en el que se encuentran los mayores porcentajes de edad de inicio del consumo de alcohol: los jóvenes entre los 10 y los 14 años, seguidos por los jóvenes entre los 15 y los 19 años. Si bien el consumo de alcohol es mayor en los hombres en general, hay más casos nuevos de consumo de alcohol entre las mujeres.

La edad de inicio de consumo de alcohol más frecuentemente reportada por los jóvenes, corresponde al rango entre los 10 y los 14 años. En la Tabla 6 se observa que el promedio de edad de inicio de consumo de alcohol en las ciudades entrevistadas está entre los 12 y los 14 años, con un promedio general de inicio en el consumo, a los 13 años. Solamente Quibdó y Mocoa obtuvieron porcentajes de cerca del 50% para el inicio del consumo en este rango de edad, y porcentajes más altos para el rango de edad entre los 15 y los 19 años en comparación con el resto de las ciudades. En las demás ciudades la mayor frecuencia de edad de inicio se concentra de manera predominante en el rango entre los 10 y los 14 años.

Tabla 2. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol según Ciudades.

Ciudades	Prevalencia de Vida	Prevalencia Anual	Prevalencia de Último Mes	Incidencia Anual
Total Ciudades	83,8	78,3	44,7	24
Tunja	90,4	86,4	56,9	16,4
Manizales	88,8	82,2	48,9	21,2
Bogotá	88,3	82,4	51,5	19,3
Medellín	87,2	81,8	49,7	25,4
Cali	85,9	80,1	45,4	24,1
Villavicencio	85,8	79,9	43,1	25,1
Mocoa	85,7	78,9	44,4	23,7
San Andrés	85,6	78,7	50,9	24,7
Quibdó	84,6	79,3	44,0	22,1
Ibagué	84,4	79,6	41,6	23,0
Bucaramanga	83,3	78,5	46,6	20,9
Santa Marta	83,3	78,2	37,6	30,1
Armenia	82,1	76,2	43,4	21,6
Pereira	81,3	75,2	42,0	25,0
Yopal	81,3	74,1	43,4	25,9
Neiva	81,0	76,3	42,9	28,8
Pasto	80,9	76,1	43,0	24,4
Puerto Inírida	80,5	74,9	38,2	33,4
Barranquilla	80,1	74,5	35,5	27,0
Riohacha	80,1	74,7	36,1	30,3
Popayán	80,0	75,1	43,2	28,2
Cúcuta	78,2	74,0	42,6	26,3
Valledupar	76,6	70,4	31,6	29,8
Montería	74,7	69,6	37,0	28,6
Sincelejo	67,0	62,7	25,0	31,0
Leticia	60,1	52,6	20,9	27,4
Arauca	57,5	52,1	25,3	24,0



Tabla 3. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol según Género y Ciudades.

	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Capitales	85,2	82,6	79,5	77,5	21,6	26,2
Tunja	90,5	90,3	85,7	86,8	13,9	18,3
Manizales	90,3	87,6	83,3	81,3	19,4	22,7
Medellín	88,9	86,0	83,7	80,5	21,7	28,3
Bogotá	88,9	87,7	82,2	82,2	18,3	20,3
Quibdó	88,6	82,2	83,6	76,7	19,2	24,3
San Andrés	87,4	83,9	80,6	76,9	21,2	28,2
Villavicencio	86,8	84,8	81,2	78,8	22,6	27,5
Mocoa	86,7	84,5	81,8	75,9	17,7	28,2
Cali	85,9	86,1	80,0	80,6	21,8	26,6
Ibagué	85,6	83,1	80,3	78,9	20,6	25,3
Armenia	84,8	79,5	78,3	74,0	20,7	22,5
Santa Marta	84,7	82,1	78,3	78,2	28,0	32,0
Puerto Inírida	84,5	75,5	77,0	72,2	31,0	36,4
Bucaramanga	84,4	82,5	79,3	78,0	18,5	22,7
Neiva	82,5	79,8	77,0	75,8	27,0	30,3
Barranquilla	82,2	78,3	75,8	73,3	23,8	30,0
Riohacha	82,2	78,5	77,4	73,2	27,6	33,1
Yopal	81,9	80,8	74,9	73,8	24,2	27,5
Pereira	81,7	81,2	74,7	75,8	22,0	27,5
Popayán	80,7	79,5	75,5	74,8	24,8	31,3
Cúcuta	80,5	76,1	75,3	72,8	23,4	29,0
Pasto	80,0	82,0	75,0	77,4	22,6	26,0
Valledupar	79,8	74,6	73,5	68,4	26,3	32,7
Montería	78,8	71,0	73,4	66,1	26,5	30,6
Sincelejo	73,9	60,9	69,1	56,9	30,6	31,5
Leticia	64,1	57,1	55,5	50,4	26,4	28,3
Arauca	63,7	52,1	58,1	46,5	21,2	25,9

Tabla 4. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol según Nivel Educativo y Género.

Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secundaria	Universidad	Secundaria	Universidad	Secundaria	Universidad	Secundaria	Universidad
Total	81,7	94,6	76,2	89,7	40,3	67,1	27,7	5,1
Ciudades								
Barranquilla	78,1	91,5	73,0	83,2	31,5	59,7	30,7	4,7
Hombres	79,7	94,5	73,9	85,4	33,7	66,9	28,2	2,3
Mujeres	77,0	87,7	72,4	80,1	29,4	50,4	33,0	7,5
Bogotá	87,0	93,4	80,8	88,9	46,6	72,1	23,2	3,1
Hombres	87,7	94,7	81,2	90,9	48,1	78,4	21,5	2,2
Mujeres	86,3	92,5	80,5	87,4	45,1	67,7	25,0	3,8
Cali	84,4	94,6	78,6	89,0	42,3	63,3	27,5	4,4
Hombres	84,2	95,5	78,1	90,4	43,0	70,9	25,1	3,7
Mujeres	84,9	93,5	79,5	87,1	41,7	54,6	30,1	5,1
Medellín	86,1	95,2	80,6	90,1	47,2	67,0	28,4	4,5
Hombres	87,9	97,0	82,7	92,0	50,2	74,4	23,9	3,1
Mujeres	84,6	94,2	79,0	89,1	44,9	62,7	32,1	5,3
Arauca	57,5	—	52,1	—	25,3	—	24,0	—
Hombres	63,7	—	58,1	—	30,2	—	21,2	—
Mujeres	52,1	—	46,5	—	21,5	—	25,9	—
Armenia	77,8	95,9	72,0	89,5	36,2	66,3	26,6	5,7
Hombres	81,3	97,3	74,7	91,1	37,7	75,9	34,8	3,1
Mujeres	74,2	94,6	69,1	87,9	34,8	58,2	27,8	7,8
Bucaramanga	80,2	95,4	75,1	91,6	40,8	69,4	25,1	4,5
Hombres	81,6	96,4	75,8	93,5	42,8	80,4	22,5	2,0
Mujeres	79,3	94,8	74,7	90,2	39,4	61,2	27,1	6,4
Cúcuta	75,9	95,7	71,8	91,2	39,3	68,1	28,7	8,2
Hombres	78,5	94,7	73,3	89,9	41,4	71,6	25,6	6,9
Mujeres	73,5	96,8	70,3	92,7	37,5	65,0	31,5	9,5
Ibagué	82,4	97,1	77,7	91,7	37,4	68,9	26,0	3,7
Hombres	83,7	98,0	78,3	92,7	38,7	75,5	23,4	***
Mujeres	81,1	96,1	77,1	91,0	36,2	62,7	28,4	4,8

Pereira	79,7	97,7	73,5	92,7	39,3	70,1	27,1	3,2
Hombres	80,0	97,8	72,8	92,1	40,7	72,6	24,0	***
Mujeres	79,8	97,5	74,3	93,3	38,3	67,5	29,6	***
Nelva	79,8	96,4	75,1	91,1	41,0	67,3	30,6	5,5
Hombres	81,5	97,3	75,9	94,7	40,5	72,0	28,5	***
Mujeres	78,4	95,7	74,6	88,9	41,3	64,4	32,4	6,7
Montería	73,1	95,5	67,9	90,8	34,9	63,5	30,1	8,8
Hombres	77,5	97,8	72,0	93,8	37,3	79,8	28,1	***
Mujeres	69,0	94,5	64,1	89,1	32,4	52,1	32,1	13,0
Manizales	86,4	95,7	79,1	91,4	42,2	67,7	27,0	4,8
Hombres	87,9	97,7	79,8	94,4	43,9	76,9	24,5	3,8
Mujeres	85,0	94,2	78,2	89,5	40,6	61,0	29,4	5,6
Pasto	76,1	96,8	70,8	93,5	35,3	68,3	30,4	4,6
Hombres	75,9	97,5	70,4	94,5	34,7	75,5	27,3	***
Mujeres	76,4	96,2	71,4	92,8	36,3	63,2	33,9	5,9
Popayán	79,6	96,7	74,8	88,0	42,4	72,8	28,8	5,4
Hombres	80,4	93,3	75,4	80,0	41,3	73,3	25,4	***
Mujeres	79,0	100,0	74,3	95,7	43,2	72,3	31,9	***
Riohacha	78,3	93,2	73,0	87,8	32,7	61,2	32,9	10,3
Hombres	81,1	95,6	75,5	92,1	38,0	72,8	30,3	7,0
Mujeres	76,7	92,4	71,6	85,4	28,7	52,1	35,7	***
Santa Marta	82,3	97,3	77,2	93,5	35,7	66,9	31,6	6,5
Hombres	84,2	100,0	77,8	92,3	37,8	76,9	28,9	***
Mujeres	80,7	96,9	76,7	94,2	33,8	63,4	34,2	8,4
Sincelejo	67,0	-----	62,7	-----	25,0	-----	31,0	-----
Hombres	73,9	-----	69,1	-----	29,4	-----	30,6	-----
Mujeres	60,9	-----	56,9	-----	20,7	-----	31,5	-----
Tunja	86,9	96,5	82,5	93,0	46,6	74,6	23,4	4,3
Hombres	86,4	97,7	81,1	93,9	47,9	82,1	20,7	1,9
Mujeres	87,2	95,4	83,5	92,2	45,7	68,4	25,6	6,3
Valledupar	74,3	94,1	68,1	87,6	28,0	58,0	32,3	***
Hombres	77,5	96,4	71,0	91,7	29,9	71,5	29,1	***
Mujeres	72,1	92,7	66,1	85,2	26,5	48,2	34,9	***
Quibdó	84,2	86,3	78,9	81,0	41,3	56,2	24,7	10,3
Hombres	88,5	89,3	83,8	82,1	48,7	63,6	21,7	6,4
Mujeres	81,5	85,5	75,7	81,4	36,3	53,6	27,0	11,8

Leticia	60,1	-----	52,6	-----	20,9	-----	27,4	-----
Hombres	64,1	-----	55,5	-----	20,2	-----	26,4	-----
Mujeres	67,1	-----	50,4	-----	22,2	-----	28,3	-----
Puerto Inírida	80,5	-----	74,9	-----	38,2	-----	33,4	-----
Hombres	84,5	-----	77,0	-----	39,0	-----	31,0	-----
Mujeres	75,5	-----	72,2	-----	37,1	-----	36,4	-----
San Andrés	85,1	88,9	78,3	81,7	49,4	61,1	27,2	7,1
Hombres	86,3	96,4	79,6	89,1	52,7	69,1	23,3	3,6
Mujeres	84,0	83,1	77,1	76,1	46,1	54,9	31,3	9,9
Mocoa	83,5	***	77,2	***	39,2	***	29,7	***
Hombres	***	***	***	***	***	***	***	***
Mujeres	***	***	***	***	***	***	***	***
Villavicencio	84,0	95,9	77,9	91,1	38,7	67,8	28,4	6,3
Hombres	85,4	42,7	79,4	92,7	41,1	32,7	25,4	3,42
Mujeres	82,6	95,9	76,6	90,0	36,5	64,1	31,4	7,6
Yopal	80,6	***	73,1	***	41,3	***	27,2	***
Hombres	81,8	***	74,5	***	42,4	***	25,0	***
Mujeres	79,5	***	72,2	***	40,0	***	29,4	***

Tabla 5. Edad de Inicio de Consumo de Alcohol según Ciudades.

Ciudades	Menos de 10 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	Promedio de edad de inicio (años)
Total Ciudades	15,2	65,5	18,8	0,4	12,9
Mocoa	9,4	51,8	37,4	1,5	14,2
Pasto	9,2	62,7	27,3	0,8	13,4
Quibdó	18,6	53,1	27,1	1,2	13,4
Montería	11,2	63,7	24,6	0,5	13,3
Cúcuta	12,7	65,5	21,3	0,5	13,1
Riohacha	13,4	63,3	22,7	0,6	13,1
Bucaramanga	15,0	62,8	21,6	0,5	13,1
Sincelejo	11,1	67,8	20,8	0,3	13,0
Manizales	14,3	65,4	20,0	0,3	13,0
Tunja	17,6	61,7	20,4	0,3	13,0
San Andrés	22,1	58,8	18,8	0,2	13,0
Popayán	10,1	71,9	17,6	0,4	12,9
Santa Marta	13,6	68,0	17,6	0,8	12,9
Medellín	15,1	67,7	16,8	0,4	12,9
Yopal	14,7	67,4	17,4	0,5	12,9
Cali	14,4	67,1	18,3	0,2	12,9
Valledupar	13,1	67,0	19,4	0,6	12,9
Barranquilla	13,6	68,9	17,2	0,3	12,8
Arauca	15,5	68,0	15,0	1,4	12,8
Neiva	13,6	67,7	18,2	0,4	12,8
Armenia	17,4	66,0	16,4	0,2	12,8
Ibagué	19,1	65,3	15,4	0,2	12,7
Bogotá	18,9	65,0	15,8	0,3	12,7
Villavicencio	20,4	63,8	15,2	0,6	12,7
Puerto Inírida	11,6	73,3	15,1	0,0	12,6
Pereira	16,9	68,7	14,2	0,2	12,6
Leticia	13,7	71,2	15,1	0,0	12,4

Tabla 6. Casos Nuevos de Consumo de Alcohol según Edad.

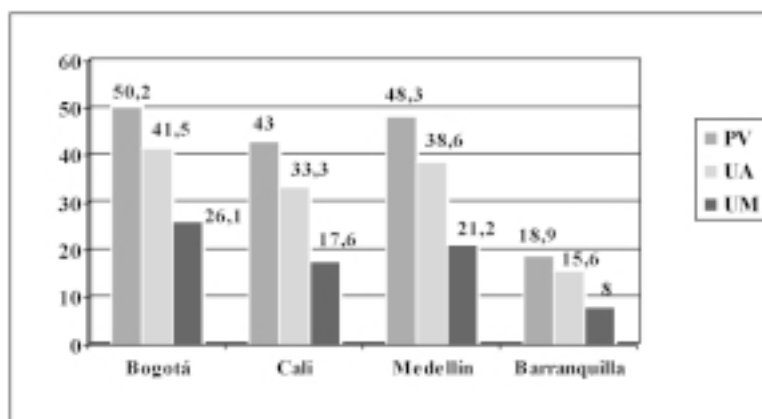
Ciudades	Edad		
	10 a 14	15-19	20-24
Total Ciudades	64,0	35,2	0,8
Leticia	77,4	22,6	0,0
Arauca	73,6	25,4	1,0
Pereira	70,7	29,1	0,2
Villavicencio	70,5	28,9	0,6
Ibagué	69,8	29,8	0,4
Bogotá	68,4	30,9	0,7
Armenia	68,0	31,5	0,5
Valledupar	67,6	31,5	0,9
Santa Marta	66,8	31,8	1,3
Barranquilla	66,4	33,1	0,4
Neiva	66,2	33,1	0,7
Puerto Inirida	65,5	34,5	0,0
Cali	64,5	35,1	0,4
Manizales	63,3	36,2	0,5
Medellín	61,8	37,5	0,7
Montería	61,8	37,1	1,1
Tunja	61,1	38,1	0,8
Yopal	60,9	38,4	0,7
San Andrés	60,5	38,7	0,8
Pasto	59,4	39,3	1,2
Bucaramanga	59,4	39,2	1,4
Riohacha	59,4	39,3	1,3
Sincelejo	58,8	40,6	0,6
Popayán	57,7	41,7	0,6
Cúcuta	57,5	41,7	0,9
Quibdó	54,5	42,5	3,0
Mocoa	42,6	53,5	4,0

Tabla 7. Porcentaje de Exconsumo de Alcohol según Ciudades.

Total Ciudades	6,5 %
Leticia	12,5%
Arauca	9,5%
Yopal	8,9%
Valledupar	8,1%
san Andrés	8,0%
Mocoa	7,9%
Pereira	7,5%
Manizales	7,4%
Armenia	7,3%
Barranquilla	7,0%
Puerto Inírida	7,0%
Montería	6,9%
Villavicencio	6,8%
Cali	6,7%
Riohacha	6,7%
Bogotá	6,7%
Sincelejo	6,4%
Quibdó	6,3%
Medellín	6,2%
Popayán	6,1%
Santa Marta	6,1%
Pasto	6,0%
Neiva	5,8%
Bucaramanga	5,7%
Ibagué	5,7%
Cúcuta	5,4%
Tunja	4,5%

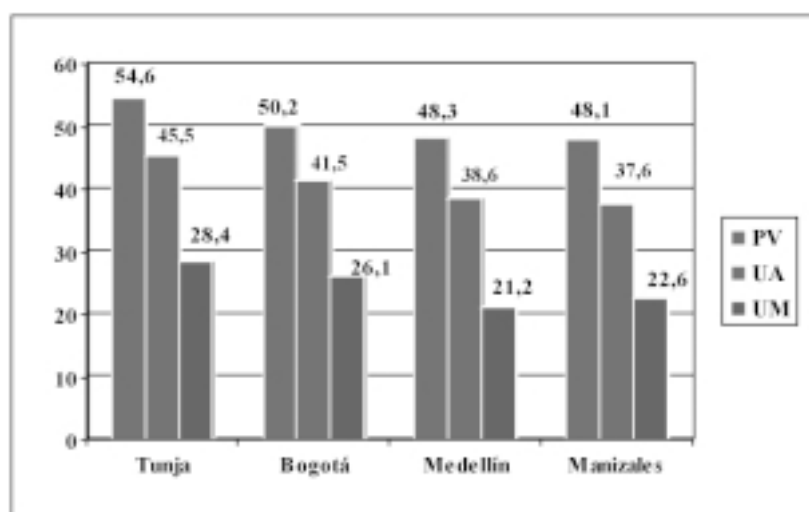
CONSUMO DE CIGARRILLO

El cigarrillo es la segunda sustancia psicoactiva de mayor consumo entre los jóvenes escolarizados entre los 10 y los 24 años. Aunque también es una sustancia psicoactiva socialmente aceptada y su uso es relativamente frecuente, los porcentajes de consumo son mucho menores que los obtenidos para el consumo de alcohol. Las proporciones de prevalencia de consumo de cigarrillo son muy heterogéneas entre ciudades. Tal como se puede ver en la Tabla 6, se encuentran valores desde 11,2% en Arauca hasta 54,6% en la ciudad de Tunja.



Gráfica 8. Prevalencia de Consumo de Cigarrillo en las Principales Ciudades.

En términos generales, se observa un comportamiento similar en los indicadores de consumo de cigarrillo y de alcohol, tanto en las desagregaciones por nivel educativo, como en el orden de las ciudades por porcentajes de prevalencias y de casos nuevos obtenidos. Solamente el análisis del consumo de cigarrillo según género presenta diferencias con respecto al consumo de alcohol.



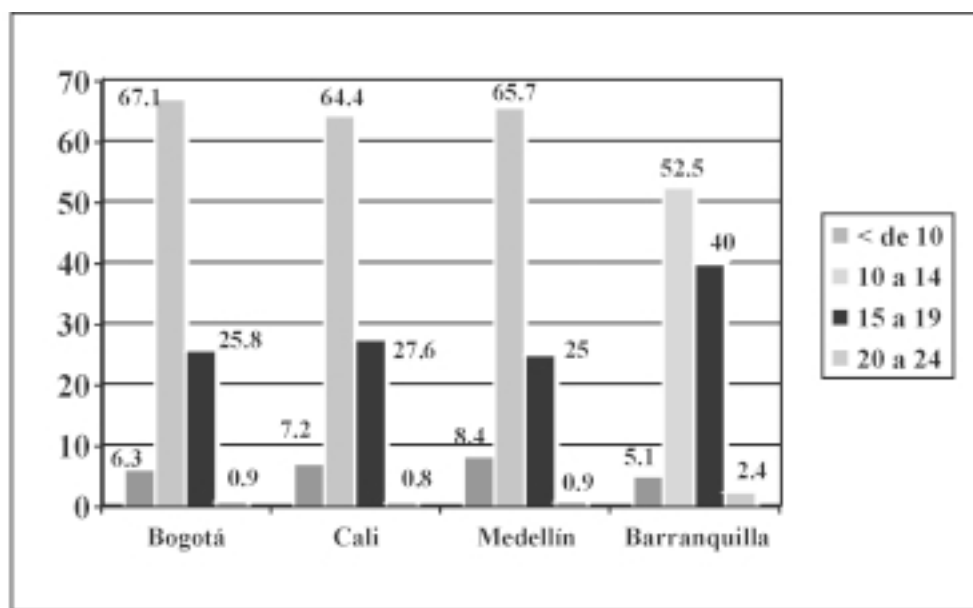
Gráfica 9. Ciudades de Mayor Prevalencia de Consumo de Cigarrillo.

Al igual que para el consumo de alcohol, Tunja, Bogotá, Medellín y Manizales son las ciudades con las mayores prevalencias de consumo; y Arauca, Sincelejo y Valledupar, además de Quibdó, las ciudades con las menores prevalencias. Aunque en menor grado que como sucede con el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que la mayoría de los jóvenes que consumieron cigarrillo alguna vez en la vida, aún lo hace actualmente (Ver Tabla 8).

El porcentaje de casos nuevos de consumo presenta un amplio rango de variación entre las distintas ciudades, con valores desde 4,4 % para la ciudad de Arauca, hasta 18,3% para Popayán y Puerto Inírida. En la gran mayoría de los casos se observa una contribución importante de los reportes de casos nuevos de consumo de cigarrillo durante el último año, sobre la prevalencia anual obtenida. Esto es especialmente notorio en las ciudades con las menores prevalencias anuales como Arauca, Quibdó, Sincelejo, Valledupar y Riohacha, en donde se observa que una buena parte de los casos nuevos hacen parte del indicador de prevalencia anual.

Aunque Tunja y Bogotá obtuvieron porcentajes de casos nuevos de consumo de cigarrillo superiores al indicador del total de capitales, la comparación de la proporción de casos nuevos con la del consumo en el último año muestra que el número de jóvenes que iniciaron el consumo de esta sustancia durante el último año no es significativamente alto, y que la alta prevalencia de vida encontrada en estas ciudades describe fundamentalmente una población de consumidores antiguos, de los cuales, una gran parte de ellos aún usa esta sustancia.

La Tabla 11, que muestra que Tunja y Bogotá son algunas de las ciudades con los menores índices de exconsumo, confirma estos datos. Algunas de las ciudades en las que se observan los más bajos indicadores de consumo como Riohacha, San Andrés, Quibdó, Leticia y Valledupar, obtuvieron los mayores porcentajes de jóvenes exconsumidores.

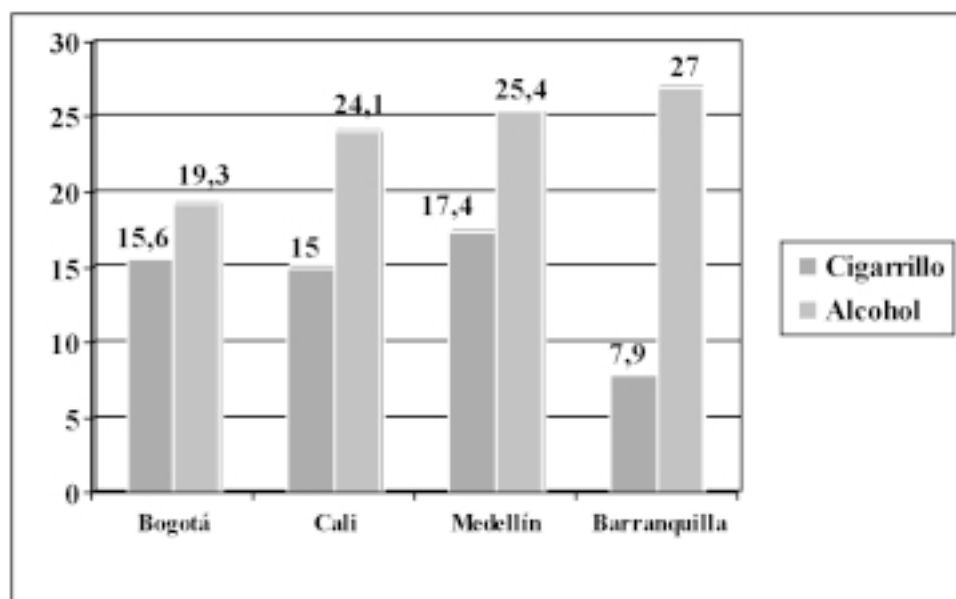


Gráfica 10. Edad de Inicio de Consumo de Cigarrillo en las Principales Ciudades.

Aunque en general los consumidores antiguos son los que más contribuyen al dato de prevalencia anual en estas ciudades de bajo nivel de consumo, una buena parte del consumo actual de cigarrillo está representado por los casos nuevos, que están además muy por debajo del promedio obtenido para las capitales en el país. Por otra parte, Medellín (la cuarta ciudad donde se presenta el mayor consumo de esta sustancia), obtuvo un indicador de ex-consumo relativamente alto en comparación con el resto de ciudades encuestadas. En este caso, el elevado consumo actual de cigarrillo se explica en gran parte por el número de consumidores nuevos que reemplaza al de ex-consumidores.

El porcentaje de casos nuevos de consumo de alcohol es superior al de casos nuevos de consumo de cigarrillo en todas las ciudades, con excepción de Tunja, en donde aproximadamente el mismo número de jóvenes entre los 10 y los 24 años consumieron cigarrillo o alcohol por primera vez durante los últimos 12 meses anteriores a la aplicación de la encuesta.

La mayoría de casos nuevos de consumo de cigarrillo en el último año se presentaron en Popayán, Puerto Inírida y Medellín, seguidos por los de las ciudades de Tunja, Pasto y Bogotá. Los menores porcentajes de casos nuevos se obtuvieron en las ciudades de Quibdó, Arauca y Riohacha. Los porcentajes correspondientes a la prevalencia e incidencia de consumo de cigarrillo en cada una de las ciudades en las que se aplicó la encuesta se presentan en la Tabla 8.



Gráfica 11. Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en el Último Año en las Principales Ciudades.

Como se mencionó anteriormente, los consumos de cigarrillo y de alcohol presentan un comportamiento similar en los diferentes subgrupos poblacionales, salvo en el consumo según género. En general, el consumo de cigarrillo es mayor en los hombres y se observan diferencias muy reducidas en las prevalencias de vida y de último año de algunas de las ciudades que presentaron el menor consumo de cigarrillo (Ver Tabla 9).



En las ciudades que obtuvieron las mayores prevalencias de consumo como Tunja, Manizales, Bogotá y Medellín, los casos nuevos se presentan en la misma proporción tanto en hombres como en mujeres; mientras que en las ciudades con las menores prevalencias de consumo como Arauca, Riohacha, Valledupar, Sincelejo, Quibdó y Montería, se observan porcentajes de incidencia ligeramente superiores en los hombres.

En el resto de las ciudades, no se observa una tendencia dominante en la cantidad de hombres o mujeres que consumieron por primera vez esta sustancia durante el último año, salvo que la proporción es, en todos los casos, muy cercana.

Para todas las ciudades, al igual que para el consumo de alcohol, se observa una mayor proporción de prevalencia de consumo de cigarrillo entre los estudiantes universitarios. Tunja, Ibagué y Pasto son las ciudades con mayor consumo de cigarrillo alguna vez en la vida y en el último año entre los estudiantes universitarios (Ver Tabla 10).

La proporción de casos nuevos en el último año es más alta en los estudiantes de secundaria, en la gran mayoría de las ciudades. Los casos nuevos de consumo en estudiantes de secundaria en estas ciudades son cerca del doble de los casos nuevos que se observan en estudiantes de universidad. Solamente en Barranquilla, Cúcuta y Montería se observa un mayor porcentaje de casos nuevos de consumo entre los estudiantes universitarios; sin embargo, esta diferencia es muy baja (Ver Tabla 10).

Se observan diferencias mayores en el consumo por género en los estudiantes universitarios. Arauca fue la única ciudad en donde se encontró una mayor prevalencia de consumo anual y de último mes para el consumo en las mujeres.

En cuanto a la edad de inicio de consumo de cigarrillo, se encontró que la mayoría de los jóvenes consumen esta sustancia por primera vez entre los 10 y los 14 años, seguidos por los jóvenes entre los 15 y los 19 años. Aunque la distribución según edad de inicio es similar a la del consumo de alcohol, para el consumo de cigarrillo se observan porcentajes más altos de jóvenes que consumieron por primera vez entre los 15 y los 19 años. El promedio de edad de inicio de consumo de cigarrillo (entre los 13 y los 14 años) es ligeramente mayor que el del consumo de alcohol (Ver Tabla 12).

Como lo muestra la Tabla 13, Puerto Inírida, Bogotá, Popayán y Medellín son las ciudades en las que se observa una mayor frecuencia de jóvenes que consumieron cigarrillo por primera vez entre los 10 y los 14 años. Leticia fue la única ciudad en donde no se encontró ningún caso de inicio de consumo de cigarrillo entre los 20 y los 24 años y es una de las ciudades que obtuvo el mayor porcentaje de jóvenes que consumieron cigarrillo por primera vez antes de los 10 años junto con San Andrés y Arauca.

En Arauca, el porcentaje de jóvenes que inició el consumo de esta sustancia antes de los 10 años, es superior al promedio de todas las ciudades en un 148,5%. También al igual que para el consumo de alcohol, muy pocos jóvenes iniciaron el consumo entre los 20 y los 24 años; sin embargo, los porcentajes obtenidos en este rango de edad son ligeramente más altos para el consumo de esta sustancia.

En la Tabla 13 se observa que los jóvenes entre los 10 y los 14 años son los que más aportan al dato de casos nuevos de consumo. En Arauca y Leticia se observa el mayor número

de jóvenes que inicia el consumo de cigarrillo entre los 10 y los 14 años. Quibdó y Mocoa presentan el mayor número de jóvenes entre los 20 y los 24 años que iniciaron el consumo de cigarrillo durante el último año.

Aunque el mayor porcentaje de jóvenes inició el consumo entre los 10 y los 14 años, la gran mayoría de los casos nuevos de consumo de cigarrillo en el último año corresponde a jóvenes entre los 15 y los 19 años. Esto puede sugerir una tendencia a que los jóvenes inicien el consumo más tardíamente que los antiguos consumidores; sin embargo, la comprobación de esta hipótesis requerirá de estudios adicionales que apoyen los hallazgos actuales.

Tabla 8. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Cigarrillo según Ciudades.

Ciudades	Prevalencia de Vida	Prevalencia Anual	Prevalencia de Último Mes	Incidencia Anual
Total Ciudades	37,5	30,3	17,2	13,2
Tunja	54,6	45,5	28,4	16,2
Bogotá	50,2	41,5	26,1	15,6
Medellín	48,3	38,6	21,2	17,4
Manizales	48,1	37,6	22,6	15,3
Pasto	44,7	37,6	22,9	15,9
Cali	43,0	33,3	17,6	15,0
Puerto Inírida	41,4	34,0	13,6	18,3
Popayán	40,9	34,1	18,6	18,3
Bucaramanga	40,5	33,3	20,1	14,2
Ibagué	38,0	31,2	18,3	14,1
Mocoa	37,3	29,8	15,3	13,4
Armenia	37,1	28,1	15,4	12,1
Pereira	37,1	29,3	15,8	13,9
Villavicencio	33,5	26,5	13,6	12,5
Yopal	29,5	24,5	10,9	13,4
Neiva	27,5	22,3	11,4	11,5
Cúcuta	26,2	21,8	12,4	9,6
Santa Marta	21,4	17,2	7,3	10,1
San Andrés	19,4	13,8	5,7	6,9
Barranquilla	18,9	15,6	8,0	7,9
Montería	17,8	14,6	7,4	7,4
Leticia	17,6	13,1	5,0	6,3
Riohacha	15,8	11,0	3,4	5,7
Valledupar	13,9	10,7	4,6	6,1
Sincelejo	13,8	11,7	4,7	7,5
Quibdó	13,2	9,7	5,2	4,4
Arauca	11,2	9,2	4,7	5,0

Tabla 9. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Cigarrillo según Ciudades y Género.

	Prevalencia Vida		Prevalencia Anual		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Capitales	41,2	34,3	33,6	27,3	13,5	13,1
Tunja	57,5	52,1	47,3	43,9	14,9	17,4
Manizales	53,5	43,2	41,7	33,9	15,1	15,7
Bogotá	52,9	47,5	44,3	38,7	15,7	15,5
Medellín	52,6	45,5	42,8	35,3	17,5	17,4
Puerto Inírida	48,1	33,1	38,0	29,1	17,6	19,2
Pasto	47,3	42,2	39,9	35,3	15,6	16,2
Cali	46,2	39,6	36,4	30,1	15,1	15,1
Mocoa	44,8	30,9	36,0	24,5	10,8	15,9
Bucaramanga	44,7	37,2	37,2	30,3	14,0	14,4
Popayán	41,3	40,4	34,7	33,3	17,9	18,5
Ibagué	40,4	35,7	33,5	29,0	13,1	15,0
Armenia	39,6	34,6	30,3	26,0	11,4	13,0
Pereira	39,4	35,2	31,5	27,6	13,2	14,5
Villavicencio	37,4	29,7	30,5	22,5	13,2	11,9
Yopal	33,1	25,9	26,7	22,3	13,0	13,4
Cúcuta	32,1	20,9	27,1	17,2	10,5	8,9
Neiva	31,3	24,3	26,2	18,9	12,3	10,9
Santa Marta	24,1	19,2	19,4	15,4	11,1	9,4
Barranquilla	22,5	15,7	18,9	12,7	8,9	7,1
San Andrés	22,2	16,5	15,2	12,3	7,4	6,4
Leticia	22,2	14,0	16,0	10,8	6,5	6,4
Montería	20,8	15,0	17,4	11,9	8,5	6,6
Quibdó	18,1	10,1	13,3	7,5	5,7	3,7
Sincelejo	17,5	10,3	14,9	8,7	9,1	6,1
Valledupar	16,9	11,8	13,5	8,7	7,5	5,1
Riohacha	16,4	15,6	11,8	10,4	6,4	5,4
Arauca	12,2	10,0	9,0	9,0	4,8	4,9

Tabla 10. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Cigarrillo según Nivel Educativo y Género.

Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Ciudades	35,4	48,6	29,1	36,3	15,4	26,1	14,3	7,7
Barranquilla	16,1	35,4	13,5	28,1	8,0	18,5	7,8	8,7
Hombres	18,8	40,5	16,0	32,9	7,9	22,7	8,7	9,6
Mujeres	13,9	29,0	11,4	22,2	4,7	13,4	7,0	7,7
Bogotá	48,9	55,5	41,5	43,0	24,0	34,8	18,1	5,4
Hombres	51,4	60,6	43,7	47,0	27,0	39,6	18,0	4,0
Mujeres	46,3	51,8	38,3	39,9	21,0	31,6	18,1	6,3
Cali	41,8	49,8	33,2	34,3	16,5	23,5	16,5	6,8
Hombres	44,5	55,3	35,8	39,6	19,0	28,0	16,8	5,9
Mujeres	39,0	42,9	30,4	27,9	13,9	18,0	16,3	8,1
Medellín	48,0	50,5	39,0	36,1	20,8	24,3	18,9	7,5
Hombres	52,1	56,5	42,9	42,1	24,3	30,5	18,8	6,4
Mujeres	44,6	47,2	35,8	32,6	17,9	20,5	19,0	8,2
Arauca	11,2	----	9,2	----	4,7	----	5,0	----
Hombres	12,2	----	9,0	----	4,0	----	4,8	----
Mujeres	10,0	----	9,9	----	5,6	----	4,9	----
Armenia	32,9	50,2	26,3	33,9	13,3	22,1	13,2	8,8
Hombres	35,6	53,8	28,2	37,8	15,4	25,1	12,9	6,2
Mujeres	30,5	46,3	24,5	30,2	11,4	19,0	13,7	10,8
Bucaramanga	37,5	52,0	31,7	39,5	17,4	30,6	16,0	7,4
Hombres	41,0	60,4	35,1	46,1	21,2	38,9	16,1	5,5
Mujeres	34,9	45,8	29,1	34,5	14,4	24,4	16,0	8,7
Cúcuta	24,0	43,1	20,4	32,7	11,3	20,4	9,5	10,4
Hombres	29,7	50,1	25,5	38,8	15,0	26,8	10,7	8,8
Mujeres	19,0	36,4	15,9	27,2	8,1	14,4	8,5	12,1



Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Ibagué	35,0	57,4	29,4	42,3	16,3	31,0	14,9	8,5
Hombres	36,9	62,6	31,3	47,2	18,1	35,6	14,1	7,1
Mujeres	33,2	51,9	27,7	37,3	14,6	26,3	15,8	10,0
Pereira	35,7	51,1	28,6	36,3	15,0	24,2	14,5	6,8
Hombres	37,7	56,0	30,9	37,5	18,3	24,9	13,9	6,1
Mujeres	34,3	45,9	27,0	34,6	12,3	23,3	15,1	7,4
Neiva	26,6	39,9	21,6	30,2	10,8	18,3	11,7	8,6
Hombres	30,5	43,3	25,5	35,3	13,6	25,3	12,8	***
Mujeres	23,1	38,0	18,2	26,9	8,2	13,5	10,8	11,5
Montería	16,4	36,0	13,3	30,6	6,5	18,7	7,1	11,8
Hombres	19,5	39,3	16,2	35,4	8,2	19,7	8,1	13,5
Mujeres	13,4	34,0	10,6	27,3	4,9	***	6,2	***
Manizales	46,1	53,6	36,9	39,6	20,0	30,0	17,8	8,6
Hombres	50,5	62,9	40,0	47,2	22,6	36,2	17,4	7,8
Mujeres	41,8	46,7	33,8	34,0	17,2	25,5	18,2	9,3
Pasto	40,9	57,3	35,3	45,0	19,9	32,8	18,3	7,9
Hombres	43,2	65,1	36,7	53,8	21,1	42,5	18,1	5,1
Mujeres	38,3	52,1	33,8	39,0	18,5	26,2	18,6	9,9
Popayán	40,8	47,8	34,1	33,7	18,5	21,7	18,6	***
Hombres	41,0	51,1	34,7	33,3	20,2	24,4	18,2	***
Mujeres	40,3	***	33,2	***	16,9	***	18,8	***
Riohacha	14,7	24,3	10,6	14,4	3,0	6,5	5,8	4,6
Hombres	14,9	28,1	10,7	20,2	3,4	***	6,2	***
Mujeres	14,8	21,5	10,5	9,7	2,5	***	5,8	***
Santa Marta	20,4	36,5	16,5	28,8	6,5	19,2	10,1	10,4
Hombres	23,1	55,4	18,7	41,5	8,1	29,2	11,0	13,8
Mujeres	18,1	30,9	14,4	25,1	5,0	16,2	9,5	9,4
Sincelejo	13,8	----	11,7	----	4,7	----	7,5	----
Hombres	17,5	----	14,9	----	6,7	----	9,1	----
Mujeres	10,3	----	8,7	----	2,9	----	6,1	----
Tunja	50,2	62,0	43,6	48,7	24,4	35,1	20,2	9,5
Hombres	51,8	67,8	45,2	50,8	26,6	39,0	19,4	7,0
Mujeres	49,1	57,1	42,2	46,6	22,5	31,5	21,0	11,4

Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Valledupar	12,4	24,8	9,7	18,1	3,8	10,7	5,6	9,4
Hombres	14,3	35,3	11,6	27,0	5,1	16,6	6,7	13,6
Mujeres	11,1	17,3	8,3	11,7	2,8	6,3	4,9	6,3
Quibdó	12,5	16,1	9,4	11,1	4,9	6,6	4,2	5,5
Hombres	17,0	23,6	12,6	16,4	6,0	10,7	5,4	***
Mujeres	9,6	12,3	7,2	8,6	4,2	4,5	3,4	5,0
Leticia	17,6	----	13,1	----	5,0	----	6,3	----
Hombres	22,0	----	16,0	----	***	----	6,5	----
Mujeres	14,0	----	10,8	----	4,4	----	***	----
Puerto Inírida	41,4	----	34,0	----	13,6	----	18,3	----
Hombres	48,1	----	38,0	----	17,6	----	17,6	----
Mujeres	33,1	----	29,1	----	***	----	19,2	----
San Andrés	18,6	24,6	13,5	15,9	5,1	9,5	7,2	***
Hombres	21,1	30,9	15,0	16,4	6,1	***	7,4	***
Mujeres	16,0	19,7	11,8	15,5	3,9	8,5	6,9	2,8
Mocoa	36,4	***	28,5	***	14,9	***	15,2	***
Hombres	***	***	***	***	***	***	***	***
Mujeres	***	***	***	***	***	***	***	***
Villavicencio	30,9	48,0	24,7	36,3	11,4	26,4	13,2	8,7
Hombres	34,3	26,4	28,4	44,2	14,3	15,7	14,1	4,2
Mujeres	27,4	41,3	21,0	30,4	8,5	21,2	12,2	10,2
Yopal	29,0	***	23,9	***	10,1	***	13,3	***
Hombres	32,1	***	25,5	***	11,9	***	13,1	***
Mujeres	25,7	***	21,9	***	8,1	***	13,3	***

Tabla 11. Porcentajes de Exconsumo de Cigarrillo según Ciudades.

Capitales	19,4
Riohacha	30,3%
San Andrés	28,7%
Quibdó	26,5%
Leticia	25,4%
Armenia	24,2%
Valledupar	23,4%
Cali	22,4%
Manizales	21,9%
Villavicencio	20,9%
Pereira	20,9%
Mocoa	20,1%
Medellín	20,0%
Santa Marta	19,5%
Neiva	19,2%
Montería	18,2%
Ibagué	17,9%
Puerto Inirida	17,9
Bucaramanga	17,7%
Barranquilla	17,6%
Bogotá	17,4%
Arauca	17,4%
Yopal	16,9%
Popayán	16,8%
Cúcuta	16,8%
Tunja	16,7%
Pasto	16,0%
Sincelejo	15,3%

Tabla 12. Edad de Inicio de Consumo de Cigarrillo según Ciudades.

Ciudades	Edad de Inicio				
	Menos de 10 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	Promedio de edad de inicio (años)
Total Ciudades	6,8	61,9	30	1,3	13,7
Mocoa	6,2	40,4	48,6	4,8	15,0
Quibdó	12,4	40,1	42,9	4,6	14,8
Barranquilla	5,1	52,5	40,0	2,4	14,3
Montería	6,0	51,4	40,9	1,8	14,2
Pasto	5,3	54,9	37,9	1,8	14,1
Santa Marta	7,3	53,4	36,8	2,6	14,1
Valledupar	11,0	50,9	35,8	2,4	14,1
Tunja	4,7	57,6	35,7	1,9	14,0
Cúcuta	5,5	57,1	35,9	1,4	14,0
Bucaramanga	4,7	58,9	34,5	1,9	13,9
Sincelejo	3,7	56,8	39,1	0,5	13,9
Yopal	6,4	64,8	27,5	1,3	13,8
Neiva	6,5	58,9	33,0	1,7	13,8
San Andrés	13,2	55,7	27,0	4,0	13,8
Villavicencio	7,9	62,1	28,2	1,8	13,7
Manizales	6,8	60,5	31,4	1,2	13,7
Armenia	8,4	58,4	32,2	0,9	13,7
Ibagué	5,7	63,0	30,1	1,2	13,6
Riohacha	9,8	59,6	28,4	2,2	13,6
Popayán	5,9	66,6	27,0	0,4	13,5
Cali	7,2	64,4	27,6	0,8	13,5
Bogotá	6,3	67,1	25,8	0,9	13,4
Medellín	8,4	65,7	25,0	0,9	13,4
Pereira	9,2	65,5	24,0	1,3	13,4
Arauca	16,9	62,3	19,5	1,3	13,2
Puerto Inírida	6,2	74,6	18,5	0,8	13,1
Leticia	14,0	60,0	26,0	----	13,0

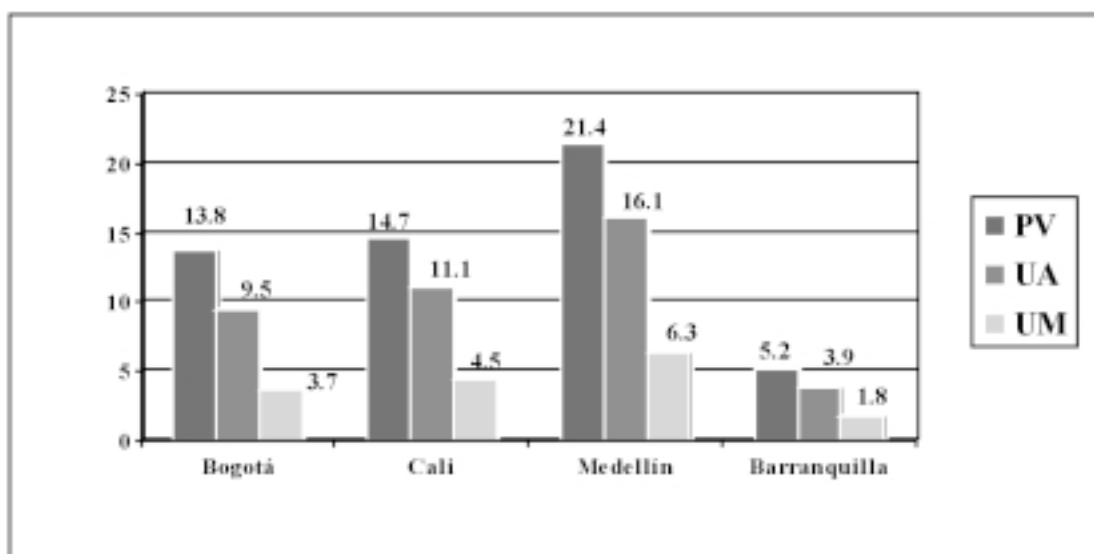
Tabla 13. Distribución de los Casos Nuevos de Consumo de Cigarrillo según Edad.

	Edad		
	10-14	15-19	20-24
Total Ciudades	46,8	50,7	2,6
Mocoa	14,0	75,4	10,5
Quibdó	16,0	70,2	13,8
Sincelejo	34,6	64,7	0,7
Cúcuta	36,0	60,8	3,2
Barranquilla	35,8	60,5	3,7
Neiva	37,7	59,7	2,6
Montería	38,8	57,7	3,5
Yopal	39,2	56,9	3,9
Santa Marta	39,9	56,4	3,7
Popayán	43,0	56,4	0,6
San Andrés	40,6	55,1	4,3
Pasto	42,7	53,7	3,6
Armenia	44,3	53,7	2,0
Valledupar	41,5	53,7	4,8
Tunja	42,9	53,5	3,6
Bucaramanga	44,7	51,7	3,6
Manizales	46,9	51,4	1,7
Medellín	49,3	48,8	1,9
Cali	50,1	48,5	1,4
Ibagué	50,2	47,7	2,1
Riohacha	50,4	45,7	3,9
Villavicencio	52,1	45,4	2,5
Bogotá	52,9	45,3	1,8
Puerto Inírida	56,5	43,5	0,0
Pereira	54,4	42,9	2,7
Arauca	58,5	41,5	0,0
Leticia	59,1	40,9	0,0

INDICADORES CONJUNTOS DE SUSTANCIAS LEGALES E ILEGALES SEGÚN CIUDADES

Un indicador conjunto se define como el consumo de una o más sustancias, de un conjunto cualquiera de sustancias. Para la Encuesta Nacional, se presentan indicadores correspondientes a dos grupos de sustancias: uno de ellos incluye los casos de consumo de alcohol y/o cigarrillo, y el otro incluye los casos de consumo de marihuana, cocaína, heroína, y/o éxtasis, alguna vez en la vida, alguna vez durante los últimos 12 meses, y alguna vez durante los últimos 30 días anteriores a la aplicación de la encuesta. De esta manera, el consumo general de las sustancias legales e ilegales de mayor prevalencia, se logra establecer mediante estos indicadores así agrupados.

La prevalencia de vida de consumo de alcohol y/o cigarrillo es bastante alta para el total de ciudades. Nueve ciudades (Tunja, Manizales, Bogotá, Medellín, Cali, Mocoa, Villavicencio, San Andrés, Ibagué y Quibdó), obtuvieron una prevalencia de vida de consumo global de alcohol y/o cigarrillo, superior a la del agregado de las capitales que respondieron la encuesta; la mayoría de ciudades restantes obtuvieron una prevalencia de vida entre el 80% y el 84%, y sólo cuatro ciudades (Arauca, Leticia, Sincelejo y Montería), obtuvieron una prevalencia de vida entre el 58,4% y el 75,3%. Arauca, la ciudad con las menores prevalencias de consumo, obtuvo un indicador inferior al dato de prevalencia de vida de las capitales encuestadas, en un 31,1%.



Gráfica 12. Consumo Global de Marihuana, Cocaína, Heroína y Éxtasis en las Principales Ciudades.



Las mayores prevalencias obtenidas para el consumo global de alcohol y cigarrillo corresponden a las ciudades de Tunja, Manizales, Bogotá y Medellín. La comparación de los indicadores de prevalencia de vida y de prevalencia anual, muestran que un gran proporción de jóvenes que han consumido estas sustancias alguna vez en la vida, aún las consume actualmente (Ver Tabla 14). Los altos porcentajes de consumo en el último mes, son un indicador de frecuencia de consumo de estas sustancias.

Las proporciones de prevalencia según género en las ciudades muestran que, aunque tiende a equipararse, el consumo global de estas dos sustancias es mayor en los hombres (Ver Tabla 15). Los más altos porcentajes de exconsumidores corresponden a algunas de las ciudades donde se encontraron las mayores y las menores prevalencias de consumo de estas sustancias, como Mocoa y San Andrés, para el primer caso, y Leticia, Arauca y Valledupar, para el segundo (Ver Tabla 17). Esto indica un consumo actual de estas sustancias representado en su mayoría por jóvenes que iniciaron el consumo durante el último año, en estas ciudades.

Con respecto a los indicadores conjuntos de consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, se encontró que Medellín es la ciudad con un consumo mayor de por lo menos una de las sustancias señaladas, mucho mayor que el de las demás ciudades y superior al dato de prevalencia de vida del país en un 82,9% (Ver Gráfica 12). Manizales, Pereira y Armenia son las ciudades que le siguen en mayor consumo de una o varias de estas sustancias. Santa Marta, Riohacha, Valledupar, Sincelejo y Arauca son las ciudades en donde se presentan las menores prevalencias de consumo global de sustancias ilícitas. Las prevalencias de vida, año y último mes del consumo global en cada una de las ciudades que respondieron la encuesta se presentan en la tabla 14.

Tal como lo muestra la Tabla 16, los porcentajes de consumo de marihuana, cocaína, heroína y/o éxtasis en hombres y en mujeres de Medellín, prácticamente doblan los indicadores de consumo global correspondientes al agregado del total de ciudades. En todas las ciudades, con excepción de Arauca, el consumo de sustancias ilegales es mayor en los hombres. En Arauca, se observa una proporción igual de hombres y de mujeres que reportaron haber consumido al menos una de estas sustancias alguna vez en la vida; mientras que el consumo actual, y especialmente el número de casos nuevos de consumo de estas sustancias es mayor en las mujeres.

En las ciudades donde se observan altos porcentajes de consumo de sustancias ilegales, como Medellín y las del eje cafetero, el porcentaje de casos que reportaron haber consumido alguna vez en la vida y que actualmente no consume, es bajo en comparación con el de la mayoría de las ciudades. Esto significa que en estas ciudades hay una mayor contribución del dato de prevalencia de vida al dato de consumo actual; es decir, que el consumo actual corresponde al número de casos que iniciaron el consumo durante el último año, más una gran proporción de antiguos consumidores que continúan aún usando estas sustancias.

En total, de los jóvenes que reportaron haber consumido una o varias de estas sustancias ilegales, alrededor de 27 de cada 100, no consumieron ninguna de ellas durante el último año; mientras que del total de jóvenes que alguna vez consumió alcohol y/o cigarrillo, aproximadamente 6 de cada 100 dejaron de consumir estas sustancias durante el último año (Ver Tablas 17 y 18).

Tabla 14. Proporción de Prevalencia de Consumo Global según Ciudades.

Ciudades	Consumo Global de Alcohol o Cigarrillo			Consumo Global de Marihuana, Cocaína, Heroína o Éxtasis		
	PV	UA	UM	PV	UA	UM
Total Ciudades	84,8	80,4	48,0	11,7	8,6	3,4
Tunja	91,4	88,3	61,1	11,5	7,2	2,7
Manizales	89,9	84,2	53,2	15,6	11,6	4,6
Bogotá	89,8	84,7	56,3	13,8	9,5	3,7
Medellín	88,4	83,8	53,5	21,4	16,1	6,3
Cali	87,3	82,2	49,2	14,7	11,1	4,5
Mocoa	87,3	76,3	46,9	12,2	6,6	3,3
Villavicencio	86,4	81,4	45,4	6,6	4,8	1,6
San Andrés	86,1	77,0	51,8	7,8	4,3	2,5
Ibagué	85,8	81,6	46,1	8,6	4,5	6,1
Quibdó	84,8	77,0	45,0	6,7	3,2	1,4
Bucaramanga	84,4	80,2	50,4	8,1	5,8	2,1
Santa Marta	83,8	79,1	39,0	4,2	2,9	0,7
Armenia	83,1	77,8	46,7	15,0	11,6	5,1
Pereira	82,8	77,6	45,4	15,5	11,5	4,6
Pasto	82,6	78,5	47,3	11,2	8,0	2,4
Puerto Inírida	82,5	73,7	41,7	5,6	***	***
Yopal	82,4	75,4	45,0	7,7	6,9	3,2
Neiva	81,5	77,3	44,7	7,6	5,4	2,3
Popayán	81,4	76,8	46,6	12,7	9,7	3,9
Barranquilla	80,7	75,4	37,3	5,2	3,9	1,8
Riohacha	80,6	75,4	36,8	4,2	2,8	1,2
Cúcuta	78,9	75,1	45,0	7,1	5,2	2,5
Valledupar	77,1	71,2	32,7	3,2	2,3	0,7
Montería	75,3	70,5	38,6	7,1	5,2	1,9
Sincelejo	67,3	63,3	26,1	3,1	2,2	0,7
Leticia	61,0	46,3	22,9	8,8	4,5	***
Arauca	58,4	53,2	26,0	3,8	3,0	***

PV: Prevalencia de Vida; UA: Prevalencia Último Año; UM: Prevalencia Último Mes

Tabla 15. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo Global de Alcohol y/o Cigarrillo según Ciudades y Género.

	Prevalencia Vida		Prevalencia Anual		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Capitales	86,4	83,5	81,4	78,9	51,0	45,4
Tunja	91,9	91,1	88,1	88,5	64,3	58,2
Manizales	91,5	88,5	85,4	83,1	56,6	50,4
Bogotá	90,5	89,1	85,3	84,1	58,2	54,4
Medellín	90,2	87,0	85,8	82,4	57,1	50,7
Quibdó	89,0	82,3	84,5	77,0	52,4	40,2
Mocoa	88,2	86,4	83,3	77,7	54,7	40,0
San Andrés	88,0	84,3	81,6	77,3	55,3	48,3
Villavicencio	87,7	85,1	83,0	80,0	48,2	42,7
Puerto Inírida	87,7	76,2	81,3	74,2	44,4	38,4
Cali	87,5	87,3	82,4	82,2	51,4	46,9
Ibagué	87,1	84,5	82,5	80,7	48,2	44,2
Armenia	85,8	80,5	80,1	75,6	49,4	44,3
Bucaramanga	85,6	83,5	81,2	79,4	54,8	47,0
Santa Marta	85,3	82,6	79,4	79,0	40,6	37,7
Riohacha	83,4	78,9	77,8	74,0	42,8	32,1
Pereira	83,4	82,5	77,5	77,9	48,1	43,3
Neiva	83,2	80,1	78,6	76,3	45,0	44,3
Yopal	83,2	81,6	76,6	74,8	45,7	44,3
Barranquilla	82,9	78,8	77,0	74,1	41,5	33,3
Popayán	82,4	80,5	77,7	75,9	46,1	46,8
Pasto	82,3	83,1	77,7	79,4	47,1	47,6
Cúcuta	81,3	76,7	76,7	73,6	48,2	42,3
Valledupar	80,3	75,0	74,5	69,0	36,5	29,9
Montería	79,8	71,2	75,1	66,4	42,2	35,0
Sincelejo	74,1	61,2	69,9	57,3	30,8	21,6
Leticia	65,6	57,4	57,6	50,7	22,8	23,6
Arauca	63,9	53,5	58,6	48,1	30,5	22,7

Tabla 16. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo Global de Marihuana, Cocaína, Heroína y Éxtasis según Ciudades y Género.

	Prevalencia Vida		Prevalencia Anual		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Capitales	14,9	8,8	10,9	6,3	4,7	2,2
Medellín	26,5	17,1	20,3	12,7	8,8	4,3
Manizales	20,0	11,5	15,2	8,4	6,2	3,2
Armenia	19,4	10,8	15,4	8,0	7,3	3,1
Mocoa	18,7	6,4	14,3	2,7	5,9	0,9
Pereira	18,4	13,0	13,5	9,8	6,2	3,3
Cali	17,8	11,0	13,3	8,4	5,7	3,0
Bogotá	17,0	10,7	11,8	7,3	4,8	2,6
Popayán	15,9	9,9	12,7	7,0	5,5	2,5
Tunja	14,9	8,5	9,1	5,7	4,2	1,5
Pasto	13,7	8,4	10,1	5,7	3,1	1,5
Bucaramanga	11,9	5,1	8,6	3,5	3,4	1,2
Leticia	11,9	6,1	9,5	5,0	3,3	0,9
Ibagué	11,1	6,1	7,8	4,4	3,6	1,5
San Andrés	10,8	4,6	8,8	3,2	3,4	1,4
Cúcuta	10,4	4,0	7,5	2,9	3,7	1,2
Neiva	10,0	5,3	7,7	3,3	3,6	1,0
Yopal	9,7	5,7	8,8	5,2	4,0	2,5
Puerto Inírida	9,6	0,7	***	***	***	---
Montería	9,5	4,8	7,1	3,3	2,9	1,0
Villavicencio	8,7	4,5	6,2	3,3	2,2	1,0
Quibdó	8,2	5,7	5,4	4,1	2,5	0,6
Barranquilla	7,3	3,1	5,4	2,4	2,8	0,9
Santa Marta	6,1	2,3	4,2	1,6	1,0	0,3
Riohacha	5,8	2,9	3,9	1,9	1,6	0,7
Sincelejo	4,6	1,5	3,6	0,9	1,3	0,2
Valledupar	4,5	2,0	3,3	1,4	1,2	0,4
Arauca	3,7	3,7	2,7	3,2	0,8	1,9



Tabla 17. Porcentajes de Exconsumo Global de Alcohol y Cigarrillo según Ciudades.

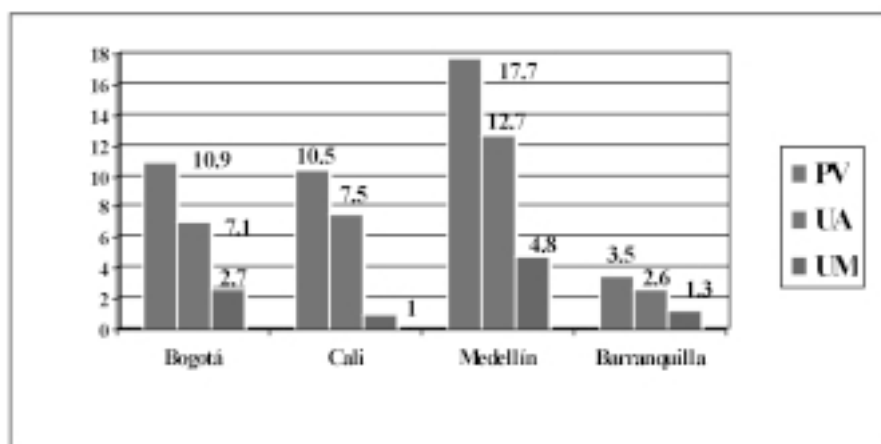
Capitales	5,7 %
Leticia	11,8%
Arauca	9,0%
Yopal	8,5%
Mocoa	7,8%
San Andrés	7,7%
Valledupar	7,7%
Riohacha	6,5%
Barranquilla	6,5%
Armenia	6,3%
Manizales	6,3%
Pereira	6,3%
Montería	6,3%
Sincelejo	6,0%
Cali	5,9%
Quibdó	5,8%
Popayán	5,7%
Villavicencio	5,7%
Bogotá	5,6%
Santa Marta	5,6%
Puerto Inírida	5,4%
Neiva	5,1%
Medellín	5,1%
Pasto	5,0%
Bucaramanga	5,0%
Ibagué	4,9%
Cúcuta	4,9%
Tunja	3,4%

Tabla 18. Porcentajes de Exconsumo Global de Marihuana, Cocaína, Heroína, Basuco, y Extasis según Ciudades.

Capitales	27,1 %
Tunja	37,0%
Riohacha	33,0%
Mocoa	32,7%
Bogotá	31,1%
Santa Marta	30,5%
Quibdó	30,3%
Ibagué	29,1%
Bucaramanga	28,8%
Neiva	28,6%
Pasto	28,4%
Valledupar	28,3%
Villavicencio	28,0%
Sincelejo	27,8%
Cúcuta	27,6%
Montería	26,9%
Puerto Inírida	26,3%
Pereira	25,8%
Barranquilla	25,4%
Manizales	25,2%
Cali	24,6%
Medellín	24,6%
Popayán	23,6%
Armenia	22,7%
San Andrés	21,8%
Leticia	19,7%
Arauca	19,4%
Yopal	10,2%

CONSUMO DE MARIHUANA

La mayor proporción de prevalencia e incidencia del consumo de marihuana corresponde a la ciudad de Medellín con un valor que excede al del total del país en un 98 % y con una diferencia puntual de 5,3 % con respecto a la prevalencia de vida obtenida en la ciudad de Manizales, que corresponde a la segunda mayor de todas las ciudades del país (Ver Tabla 19). Otras ciudades que presentaron una alta prevalencia de vida de consumo de esta sustancia son: Manizales, Armenia, Pereira, Bogotá y Cali. En las tres prevalencias estudiadas se observa un porcentaje muy superior de jóvenes de Medellín que ha consumido marihuana en comparación con el de las demás ciudades. En las tres prevalencias estudiadas se observa un porcentaje muy superior de jóvenes de Medellín que ha consumido marihuana en comparación con el de las demás ciudades.

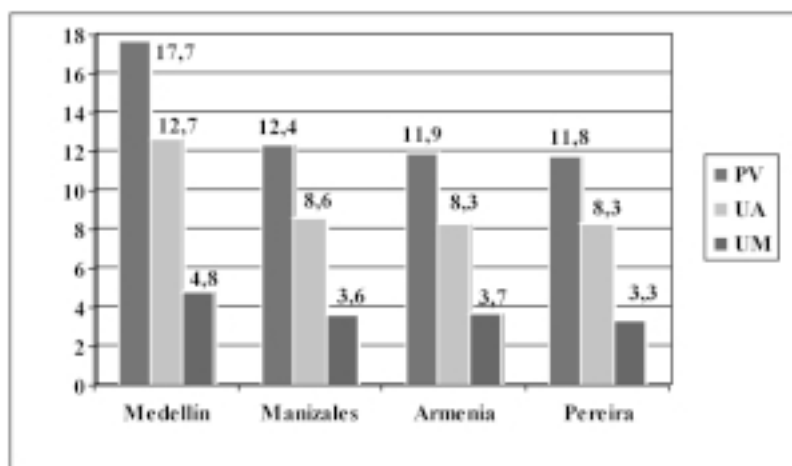


Gráfica 13. Prevalencia de Consumo de Marihuana en las Principales Ciudades.

En la mayoría de las ciudades, los casos nuevos de consumo representan una parte importante del dato de prevalencia anual. El menor número de casos nuevos de consumo de marihuana en el último año, y las menores prevalencias en general, se observan en las ciudades de la costa Atlántica: Santa Marta, Riohacha, Sincelejo y Barranquilla.

En Medellín, Manizales y Pereira se encuentran la mayoría de los casos nuevos de consumo en el último año. El porcentaje de casos nuevos de consumo de marihuana en Medellín es más del doble de la cifra promedio de casos nuevos encontrada para el total del país. En la mayoría de las ciudades, los casos nuevos de consumo representan una parte importante del dato de prevalencia anual.

Los porcentajes de ex-consumo son relativamente altos en la mayoría de las ciudades en comparación con los observados para el consumo de sustancias legales, esto quiere decir que el consumo actual (prevalencia de último año) está representado por un gran número de jóvenes que consumieron marihuana por primera vez durante el último año.



Gráfica 14. Ciudades de Mayor Prevalencia de Consumo de Marihuana.

En Medellín por ejemplo, se encuentra el mayor porcentaje de jóvenes que reportaron consumo de esta sustancia alguna vez en la vida; sin embargo, 28,2% de este total de jóvenes dejaron de consumirla durante el último año. Los más altos porcentajes de ex-consumo alcanzan valores cercanos al 40% que corresponden a las ciudades de Quibdó, Tunja y Riohacha. Aunque en general una proporción importante de las personas que alguna vez consumieron esta sustancia, han dejado de consumirla, el 60% de las personas continúa aún el consumo.

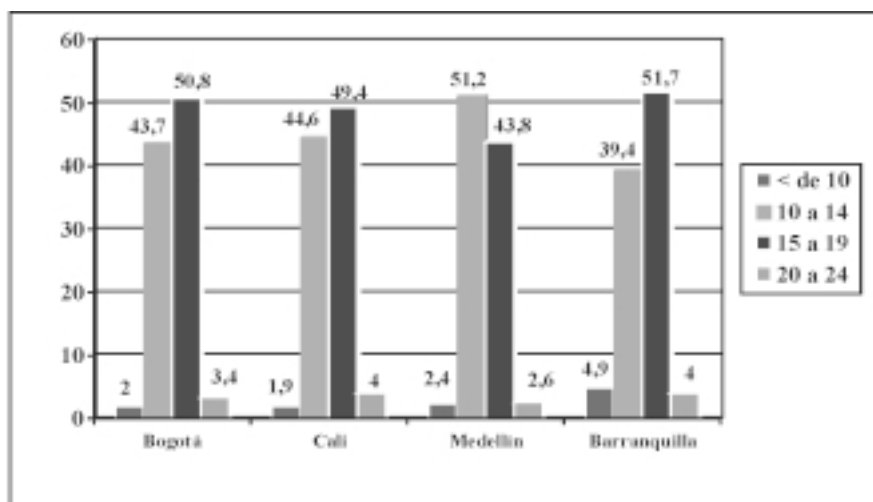
Los datos de prevalencias de consumo según género, muestran que los hombres son los mayores consumidores de esta sustancia y se observan grandes diferencias entre los porcentajes de hombres y mujeres consumidores. En algunas ciudades como en Medellín, Armenia y Pereira sin embargo, se observan porcentajes más cercanos de hombres y mujeres que consumieron por primera vez durante el último año. Esto puede indicar una tendencia al aumento del consumo entre las mujeres en estas ciudades (Ver Tabla 19).

En la Tabla 20 se presentan los porcentajes de prevalencia e incidencia de consumo de marihuana por nivel educativo y género. Los datos muestran que el consumo de esta sustancia en los estudiantes universitarios es lo que más aporta al dato de prevalencia total en cada una de las ciudades. Para todas las ciudades se observa que las proporciones de prevalencia de vida de consumo de marihuana en los estudiantes universitarios, por lo menos doblan las prevalencias de vida estimadas entre los estudiantes de secundaria.

Solamente en las ciudades de Montería y San Andrés, se observa que la diferencia entre el porcentaje de estudiantes universitarios que ha consumido marihuana y el de estudiantes de secundaria que lo ha hecho es baja. San Andrés es la única ciudad en donde se encuentra una mayor prevalencia anual y de último mes para los estudiantes de secundaria. La incidencia anual de consumo de marihuana según nivel educativo se distribuye de forma variada en

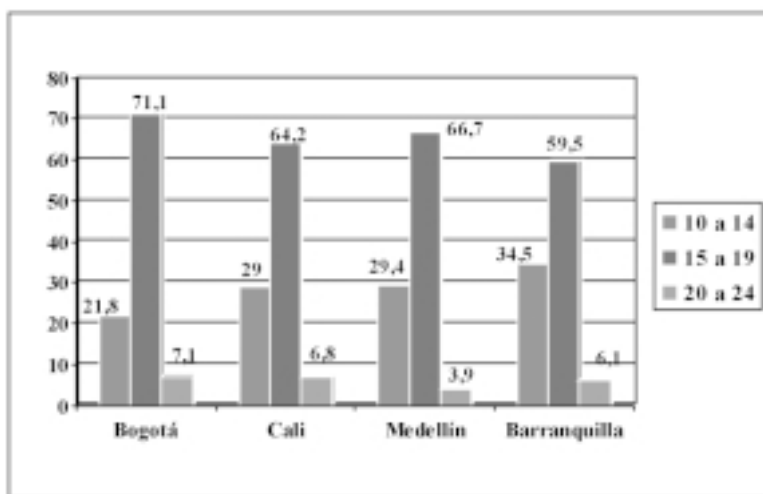
todas las ciudades, sin que se observe una tendencia predominantemente mayor en alguno de los grupos. Según nivel educativo, para todas las ciudades con excepción de Arauca se encontró un mayor consumo en hombres que en mujeres especialmente para el caso de los estudiantes universitarios.

Los mayoría de jóvenes inicia el consumo de esta sustancia entre los 10 y los 19 años. Se observa una cantidad similar de ciudades en las que el mayor porcentaje de jóvenes consume por primera vez entre los 10 y los 14 años, y entre los 15 y los 19 años (Ver Tabla 22). Las edades que están en los extremos de la distribución son aquellas en las que el inicio del consumo de esta sustancia es menos frecuente, con los porcentajes un poco más altos para el inicio del consumo entre los 20 y los 24 que para el inicio antes de los 10 años. En Arauca principalmente, y también en Leticia y Valledupar, se encuentra una gran cantidad de jóvenes que inició el consumo de marihuana antes de los 10 años, con porcentajes muy superiores a los de la tendencia general del resto de las ciudades.



Gráfica 15. Edad de Inicio de Consumo de Marihuana en las Principales Ciudades.

En general, el promedio de edad de inicio del consumo de marihuana es mayor que para el consumo de cigarrillo y de alcohol (alrededor de los 15 años). En la Tabla 23 se presenta la distribución porcentual de los casos nuevos de consumo de marihuana según edad. En todas las ciudades los casos nuevos de consumo de marihuana en el último año corresponden en su gran mayoría a los jóvenes entre los 15 y los 19 años. Teniendo en cuenta que los jóvenes reportan en casi la misma proporción la edad de inicio del consumo de ésta sustancia entre el rango de los 10 y los 14 años y el de los 15 a los 19 años, el hallazgo de la mayor cantidad de casos nuevos entre los 15 y los 19 años sugiere que, por lo menos actualmente, se observa un fenómeno de retardo en el inicio del consumo de esta sustancia.



Gráfica 16. Casos Nuevos de Consumo de Marihuana según Edad.

En Pasto y en Puerto Inírida se observa un alto porcentaje de jóvenes entre los 20 y los 24 años que iniciaron el consumo durante el último año, en comparación con los porcentajes mucho menores obtenidos en las demás ciudades para este rango de edad.

Tabla 19. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana según Ciudades.

Ciudades	Prevalencia de Vida	Prevalencia Anual	Prevalencia de Último Mes	Casos Nuevos Último Año
Total Ciudades	8,9	6,2	2,4	3,3
Medellín	17,7	12,7	4,8	7,5
Manizales	12,4	8,6	3,6	4,7
Armenia	11,9	8,3	3,7	3,7
Pereira	11,8	8,3	3,3	4,5
Bogotá	10,9	7,1	2,7	3,7
Cali	10,5	7,5	1,0	4,0
Popayán	9,0	6,6	2,4	3,9
Tunja	8,2	4,9	2,1	2,7
Pasto	8,1	5,7	1,7	3,5
Mocoa	***	***	***	***
San Andrés	7,2	5,4	2,5	3,2
Ibagué	6,7	4,7	1,9	2,6
Neiva	5,6	3,8	1,6	1,8
Bucaramanga	5,5	3,7	1,3	2,0
Leticia	5,5	4,0	***	2,4
Yopal	5,4	4,5	2,3	2,8
Cúcuta	4,9	3,4	1,6	1,5
Villavicencio	4,7	3,4	1,2	2,1
Montería	4,6	3,2	1,2	1,4
Quibdó	4,2	2,5	0,7	1,3
Puerto Inírida	***	***	***	***
Barranquilla	3,5	2,6	1,3	0,9
Santa Marta	2,9	1,9	0,6	1,0
Riohacha	2,6	1,6	***	0,7
Arauca	2,2	***	***	***
Sincelejo	2,1	1,4	0,5	0,8

Tabla 20. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana según Ciudades y Género.

	Prevalencia Vida		Prevalencia Anual		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Capitales	11,5	6,5	8,0	4,4	3,9	2,8
Medellín	22,1	14,1	16,1	10,0	8,3	6,8
Manizales	16,1	9,1	11,3	6,3	6,1	3,6
Armenia	15,2	8,7	10,9	5,9	4,1	3,3
Pereira	15,0	9,1	10,4	6,5	5,0	4,1
Bogotá	13,5	8,3	8,9	5,4	4,3	3,0
Cali	13,3	7,2	9,5	5,3	4,7	3,3
Mocoa	***	***	***	***	***	***
Popayán	11,5	6,8	8,6	4,8	4,4	3,4
Tunja	11,1	5,7	6,3	3,7	3,0	2,4
Pasto	10,1	5,8	7,3	3,9	4,4	2,7
San Andrés	10,0	4,2	7,8	2,8	4,6	1,8
Ibagué	8,8	4,6	6,1	3,4	3,2	2,0
Bucaramanga	8,2	3,2	5,5	2,2	3,1	1,3
Leticia	7,7	3,5	5,6	2,6	3,0	2,0
Cúcuta	7,5	2,5	5,2	1,7	2,1	1,0
Neiva	7,3	4,0	5,3	2,5	2,2	1,5
Yopal	7,2	3,6	6,1	3,1	3,6	2,1
Puerto Inírida	***	----	***	----	***	----
Villavicencio	6,4	2,9	4,6	2,1	2,7	1,5
Montería	6,1	3,2	4,3	2,1	1,7	1,2
Barranquilla	5,3	1,9	3,9	1,4	1,2	0,7
Quibdó	5,1	3,5	2,7	2,3	1,4	1,2
Santa Marta	4,2	1,6	2,6	1,2	1,2	0,8
Riohacha	3,6	1,8	1,9	1,3	0,8	0,7
Sincelejo	3,3	1,0	2,4	0,4	1,3	0,3
Valledupar	2,6	1,0	1,6	0,6	0,8	0,4
Arauca	2,1	2,3	***	***	***	***

Tabla 21. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana según Género y Nivel Educativo.

Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Total	7,6	15,5	5,8	8,4	2,2	3,6	3,4	3,2
Ciudades								
Barranquilla	2,6	9,4	1,9	***	0,6	***	0,9	***
Hombres	3,9	12,1	2,9	***	1,0	***	1,2	***
Mujeres	1,4	5,8	1,1	3,8	0,2	***	0,7	***
Bogotá	9,0	18,8	6,5	9,7	2,4	3,9	3,8	3,2
Hombres	11,2	24,8	8,2	12,6	3,2	5,5	4,6	3,3
Mujeres	6,5	14,4	4,8	7,6	1,6	2,7	3,0	3,1
Cali	9,0	19,0	6,9	11,4	2,8	4,3	4,0	4,4
Hombres	11,2	24,3	8,6	14,3	3,7	5,7	4,6	5,0
Mujeres	6,4	12,3	4,9	7,8	1,7	2,5	3,3	3,6
Medellín	16,2	27,9	12,4	15,0	4,6	5,7	7,7	5,7
Hombres	20,1	38,4	15,3	22,3	6,4	10,0	8,5	6,7
Mujeres	12,9	21,5	9,9	10,4	3,1	3,0	7,1	5,1
Arauca	2,2	-----	***	-----	***	-----	***	-----
Hombres	2,1	-----	***	-----	***	-----	***	-----
Mujeres	***	-----	***	-----	***	-----	***	-----
Armenia	8,6	22,1	6,8	13,3	2,8	6,5	3,7	3,6
Hombres	10,4	32,1	8,0	21,0	3,7	11,8	4,0	4,6
Mujeres	6,9	13,6	5,6	6,7	2,0	***	3,6	2,6
Bucaramanga	4,8	8,2	3,6	4,0	1,3	1,2	2,1	1,9
Hombres	7,1	12,9	5,4	6,1	2,1	1,9	3,2	2,5
Mujeres	2,8	4,6	2,1	2,5	0,7	0,8	1,2	1,6
Cúcuta	4,3	9,9	3,1	***	1,5	***	1,5	***
Hombres	6,4	15,3	4,6	***	2,3	***	2,1	***
Mujeres	2,3	4,3	1,7	***	0,6	***	1,0	***
Ibagué	5,5	14,6	4,2	7,8	1,7	2,9	2,5	3,3
Hombres	7,3	18,4	5,6	9,4	2,6	3,6	3,1	3,5
Mujeres	3,7	10,6	3,0	6,1	0,9	***	1,9	3,2
Pereira	10,4	26,0	7,7	14,2	2,0	6,8	4,4	5,3
Hombres	13,2	31,8	9,7	17,0	4,1	9,0	5,1	***
Mujeres	8,1	20,1	6,1	11,3	1,9	***	3,9	6,4
Neiva	5,2	10,5	3,7	5,0	1,5	***	1,8	***
Hombres	7,1	10,7	5,3	***	2,4	***	2,2	***
Mujeres	3,5	10,6	2,3	***	0,7	***	1,5	***
Montería	4,4	6,6	3,1	***	1,2	***	1,4	***
Hombres	6,0	***	4,4	***	1,7	***	1,8	***
Mujeres	2,9	***	1,9	***	0,8	***	1,1	***
Valledupar	1,8	1,2	1,2	***	0,4	-----	0,6	***



Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Manizales	9,4	21,1	7,2	12,8	3,2	4,8	4,4	5,6
Hombres	12,1	28,6	9,2	17,8	4,0	7,0	5,8	6,8
Mujeres	6,6	15,5	5,3	9,1	2,4	3,2	3,1	4,7
Pasto	6,4	13,4	4,9	8,1	1,5	2,1	3,3	4,3
Hombres	7,7	20,4	5,9	13,2	1,8	3,4	3,9	6,4
Mujeres	4,8	8,2	3,8	4,3	1,2	***	2,6	2,7
Popayán	9,0	***	6,7	***	2,5	***	4,0	***
Hombres	11,4	***	8,6	***	3,5	***	4,4	***
Mujeres	6,9	***	4,9	***	1,5	***	3,5	***
Riohacha	2,4	***	1,7	***	***	----	0,8	***
Hombres	3,1	***	2,0	***	***	----	***	***
Mujeres	2,0	***	1,5	----	***	----	0,8	----
Santa Marta	2,7	5,8	1,9	***	0,6	***	0,9	***
Hombres	3,9	***	2,5	***	0,8	***	1,1	***
Mujeres	1,4	3,6	1,1	***	***	***	0,7	***
Sincelejo	2,1	----	1,4	----	0,5	----	0,8	----
Hombres	3,3	----	2,4	----	1,0	----	1,3	----
Mujeres	1,0	----	***	----	***	----	***	----
Tunja	5,9	12,0	4,8	5,2	2,0	2,4	3,1	1,9
Hombres	8,2	16,1	6,3	6,4	3,0	3,5	3,8	1,6
Mujeres	3,9	8,5	3,4	4,3	1,1	1,5	2,4	2,2
Quibdó	4,0	5,3	2,5	2,1	0,7	***	1,2	1,6
Hombres	4,8	6,4	3,0	***	1,2	----	***	***
Mujeres	3,4	4,1	2,3	***	***	----	1,0	***
Leticia	5,5	----	4,0	----	***	----	2,4	----
Hombres	7,7	----	***	----	***	----	***	----
Mujeres	3,5	----	***	----	***	----	***	----
Puerto Inírida	***	----	***	----	***	----	***	----
Hombres	***	----	***	----	***	----	***	----
Mujeres	----	----	----	----	----	----	----	----
San Andrés	6,8	9,5	5,6	4,0	2,6	***	3,2	***
Hombres	9,6	12,7	7,8	7,3	3,6	***	4,5	***
Mujeres	3,7	***	3,0	***	***	***	1,9	***
Mocoa	***	***	***	***	***	***	***	***
Hombres	***	***	***	***	***	***	***	***
Mujeres	***	***	***	----	***	----	***	----
Villavicencio	4,1	8,4	3,1	4,9	1,1	1,6	2,0	2,9
Hombres	5,3	7,1	3,9	***	1,4	***	2,3	***
Mujeres	2,7	4,0	2,2	***	0,7	***	1,6	***
Yopal	5,4	***	4,5	***	2,4	----	2,7	***
Hombres	7,3	***	6,1	***	3,0	----	3,6	***
Mujeres	3,4	***	3,0	***	***	----	***	***

Tabla 22. Porcentajes de Exconsumo de Marihuana según Ciudades.

Capitales	30,5 %
Quibdó	41,6%
Tunja	39,7%
Riohacha	38,6%
Valledupar	36,9%
Bogotá	34,2%
Sincelejo	34,2%
Bucaramanga	32,9%
Mocoa	32,4%
Santa Marta	32,2%
Neiva	31,8%
Montería	31,0%
Cúcuta	31,0%
Manizales	30,5%
Pereira	29,9%
Armenia	29,7%
Pasto	29,6%
Ibagué	29,4%
Villavicencio	28,5%
Medellín	28,2%
Cali	28,1%
Arauca	27,8%
Popayán	26,6%
Barranquilla	26,5%
Leticia	26,3%
San Andrés	25,0%
Puerto Inírida	23,1%
Yopal	16,1%

**Tabla 23. Edad de Inicio de Consumo de Marihuana.**

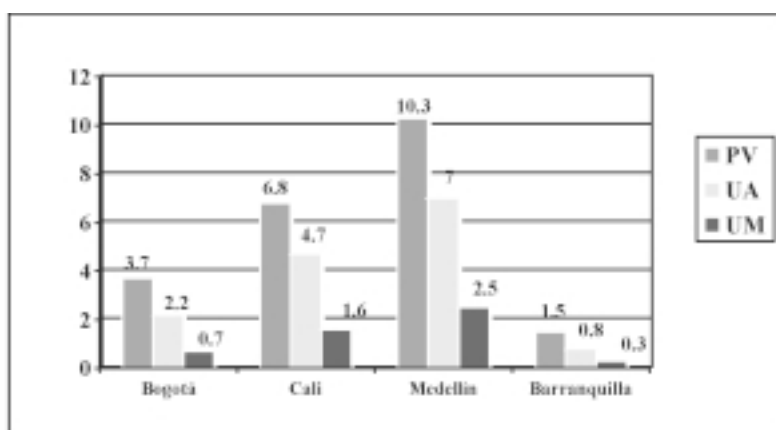
Ciudades	Edad de Inicio				
	Menos de 10 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	Promedio de edad de inicio (años)
Total Ciudades	2,5	45,4	48,4	3,6	14,8
Mocoa	3,4	31,0	65,5	0,0	15,8
Pasto	1,8	28,4	61,6	8,2	15,8
Tunja	1,5	32,7	60,8	4,9	15,5
Manizales	1,8	35,9	55,7	6,7	15,5
Bucaramanga	4,0	41,7	49,0	5,3	15,1
Santa Marta	6,6	40,7	44,0	8,8	15,1
Quibdó	4,3	38,6	52,9	4,3	15,0
Puerto Inírida	0,0	45,5	45,5	9,1	15,0
Ibagué	1,9	40,4	54,5	3,3	14,9
Barranquilla	4,9	39,4	51,7	4,0	14,9
Bogotá	2,0	43,7	50,8	3,4	14,9
Cali	1,9	44,6	49,4	4,0	14,8
Armenia	2,9	45,3	49,4	2,4	14,8
Pereira	4,0	47,1	45,9	3,0	14,7
Riohacha	7,0	44,2	46,5	2,3	14,6
Villavicencio	2,4	51,0	43,2	3,4	14,6
Cúcuta	2,9	49,8	44,2	3,1	14,5
Medellín	2,4	51,2	43,8	2,6	14,5
Neiva	3,6	51,1	43,5	1,8	14,5
San Andrés	4,7	50,0	42,2	3,1	14,5
Sincelejo	4,7	40,6	53,1	1,6	14,3
Montería	3,2	50,8	42,2	3,7	14,3
Yopal	3,8	56,6	39,6	0,0	14,2
Popayán	1,4	57,5	39,6	1,4	14,1
Valledupar	10,0	53,8	33,8	2,5	14,0
Arauca	20,0	50,0	30,0	0,0	13,7
Leticia	12,1	60,6	27,3	0,0	13,5

Tabla 24. Distribución Porcentual de los Casos Nuevos de Consumo de Marihuana según Edad.

Ciudades	Edad		
	10-14	15-19	20-24
Total Ciudades	27,0	66,6	6,4
Tunja	15,1	77,3	7,6
Quibdó	14,8	74,1	11,1
Puerto Inírida	14,3	71,4	14,3
Bogotá	21,8	71,1	7,1
Popayán	28,0	70,6	1,4
Valledupar	27,0	70,3	2,7
Ibagué	21,3	70,1	8,5
Cúcuta	26,8	68,6	4,6
Pasto	15,7	68,2	16,2
Manizales	19,0	67,5	13,5
Medellín	29,4	66,7	3,9
Montería	26,2	66,7	7,1
San Andrés	31,3	65,6	3,1
Bucaramanga	27,4	64,5	8,1
Cali	29,0	64,2	6,8
Neiva	30,4	64,1	5,4
Mocoa	0,0	63,6	36,4
Sincelejo	36,7	63,3	0,0
Armenia	32,9	61,8	5,3
Pereira	34,1	61,0	4,8
Barranquilla	34,5	59,5	6,1
Yopal	40,6	59,4	0,0
Villavicencio	33,3	59,3	7,4
Riohacha	43,8	56,3	0,0
Santa Marta	36,6	53,7	9,8
Arauca	62,5	37,5	0,0
Leticia	64,7	35,3	0,0

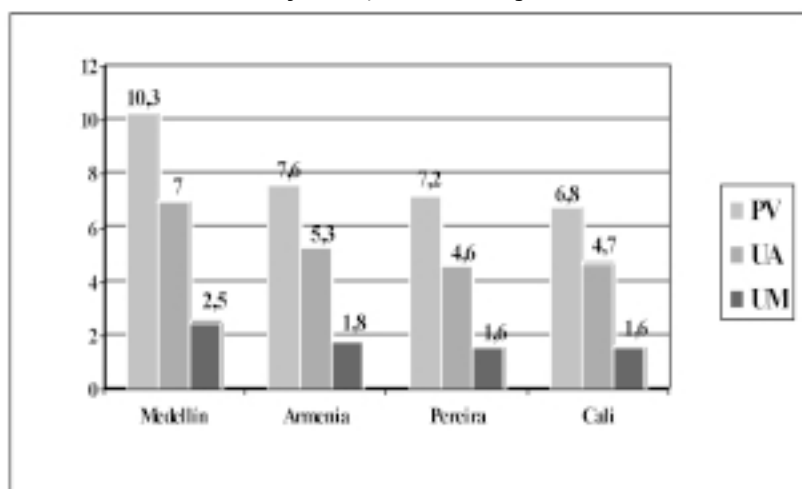
CONSUMO DE COCAÍNA

Al igual que ocurre para el consumo de alcohol y cigarrillo, el consumo de cocaína presenta un comportamiento similar al consumo de marihuana aunque las proporciones de prevalencia obtenidas para el consumo de cocaína son menores. En la ciudad de Medellín los datos de prevalencia y de incidencia son muy superiores comparados con los encontrados en las demás ciudades. Armenia, Pereira, Cali y Manizales son las ciudades que le siguen en mayor porcentaje de jóvenes que ha consumido cocaína alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes. Las menores prevalencias corresponden a las ciudades de Valledupar, Sincelejo, Santa Marta, Riohacha y Barranquilla. Las ciudades con el mayor número de casos nuevos son Medellín, Armenia, Pereira y Cali (Ver Tabla 25).



Gráfica 17. Prevalencia de Consumo de Cocaína en las Principales Ciudades.

En todas las ciudades, los hombres son los mayores consumidores de esta sustancia. Solamente en Arauca las prevalencias de vida y de último año y los porcentajes de jóvenes que iniciaron el consumo en el último año son mayores para las mujeres.



Gráfica 18. Ciudades de Mayor Prevalencia de Consumo de Cocaína.

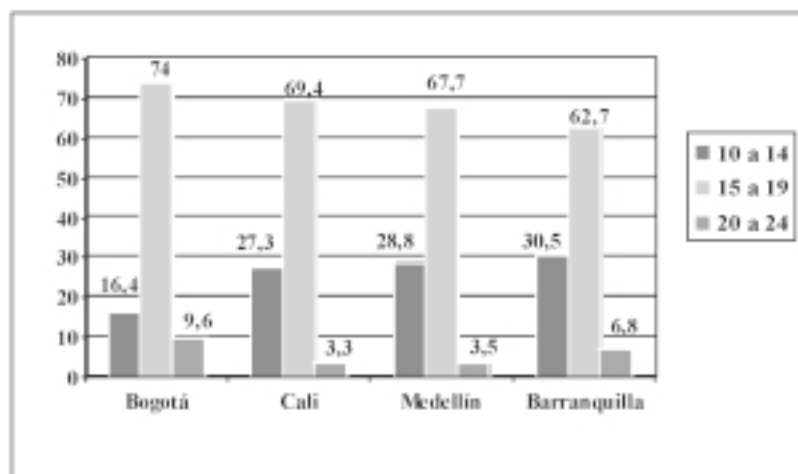
En Medellín el porcentaje de hombres que consumieron cocaína alguna vez en el último año, supera al dato de prevalencia anual obtenido para las capitales encuestadas en un 59%.

El índice de ex-consumo obtenido para el total de capitales es un poco mayor que el que se observa para la marihuana. Sin embargo, en Barranquilla, que es la ciudad con los mayores porcentajes de jóvenes que dejaron de consumir cocaína en el último año, se observa un índice de ex-consumo hasta del 48%.

En Bogotá y en Ibagué, el porcentaje de ex-consumidores es cercano al 40%. En Barranquilla, que es una ciudad que cuenta con uno de los más bajos porcentajes de consumo de cocaína obtenidos, cerca de la mitad del número de casos que consumen actualmente esta sustancia corresponden a los casos nuevos de consumo y la mitad restante son consumidores antiguos. Puerto Inírida y Yopal son las ciudades con los menores indicadores de ex-consumo, con el 16,7% y 11,8% respectivamente.

Con excepción de San Andrés, las proporciones de prevalencia de vida según nivel educativo muestran que el consumo de cocaína en estudiantes universitarios es mayor que en estudiantes de secundaria (Ver Tabla 27). Sin embargo, para el consumo de último año y de último mes, no se encontró una tendencia predominantemente mayor en ninguno de los dos grupos: para algunas ciudades se observa un porcentaje equivalente de consumo entre estudiantes de ambos niveles educativos, y para Medellín, Bucaramanga, Neiva y Pasto, se observa un mayor número de jóvenes de secundaria que consumieron cocaína en el último año y en el último mes.

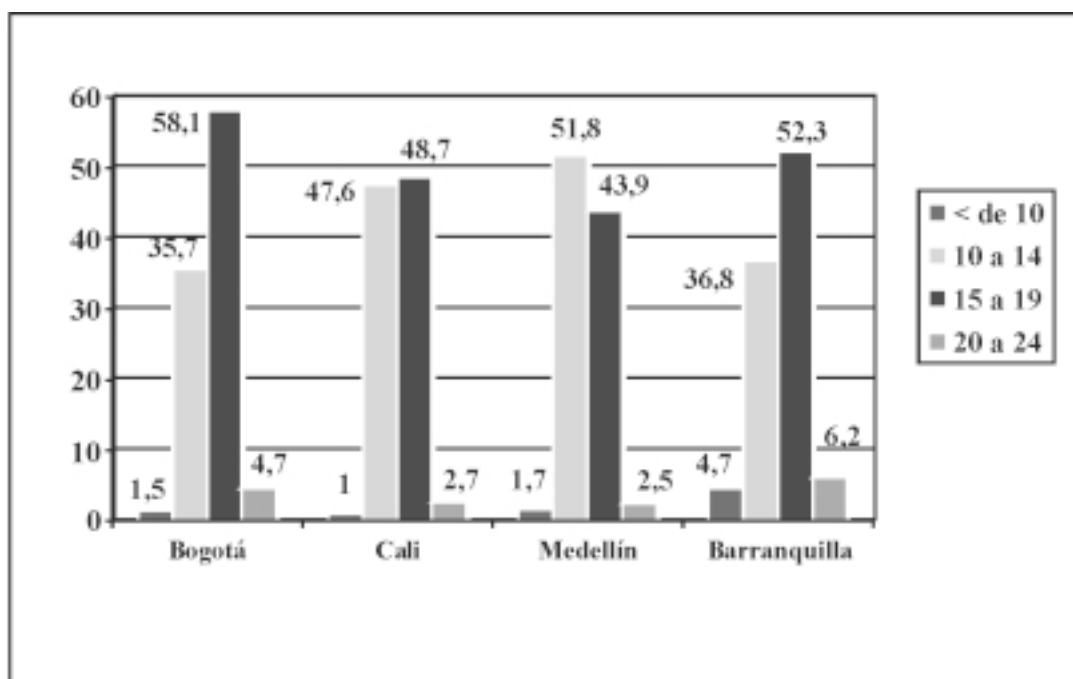
Esto sugiere una tendencia de mayor consumo actual entre estudiantes de secundaria en contraste con un mayor número de consumidores antiguos o ex-consumidores de cocaína que probablemente corresponden a las respuestas de estudiantes universitarios en su mayoría. Consistentemente con lo anterior se observa que el mayor número de casos nuevos de consumo de esta sustancia en el último año corresponde a los estudiantes de secundaria en todas las ciudades, con excepción de las ciudades de Cúcuta, Ibagué y Montería.



Gráfica 19. Casos Nuevos de Consumo de Cocaína en el Último Año según Edad.

La mayoría de los jóvenes respondió haber iniciado el consumo de cocaína entre los 15 y los 19 años, seguidos por el segmento de jóvenes con edades entre los 10 y los 14 años (Ver Tabla 29). Aunque el inicio antes de los 10 años obtuvo los menores porcentajes, las ciudades de Leticia y Riohacha presentaron valores muy superiores a los del resto de las ciudades. En la Tabla 30 se presentan los porcentajes de casos nuevos de consumo para cada ciudad según edad.

Consistentemente con lo anterior, la mayoría de casos nuevos en el último año corresponde a los jóvenes entre los 15 y los 19 años. En Puerto Inírida la totalidad de los casos nuevos está dentro de este rango de edad. Solamente en Leticia el mayor porcentaje de casos nuevos está entre los jóvenes de 10 a 14 años. El promedio de edad de inicio de consumo es el mismo que el del consumo de marihuana. Con excepción de la ciudad de Arauca, los hombres son los que más contribuyen al dato de prevalencia e incidencia de consumo en todas las ciudades.



Gráfica 20. Edad de Inicio de Consumo de Cocaína en las Principales Ciudades.

Tabla 25. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Cocaína según Ciudades.

Ciudades	Prevalencia de Vida	Prevalencia Anual	Prevalencia de Último Mes	Casos Nuevos Último Año
Total Ciudades	4,5	3,0	1,0	1,8
Medellín	10,3	7,0	2,5	4,5
Armenia	7,6	5,3	1,8	3,1
Pereira	7,2	4,6	1,6	3,0
Cali	6,8	4,7	1,6	3,0
Manizales	6,5	4,4	1,2	2,8
Mocoa	5,6	3,8	***	***
Popayán	4,8	3,5	1,2	2,1
Leticia	4,3	2,9	***	***
Bogotá	3,7	2,2	0,7	1,3
Bucaramanga	3,3	2,2	0,7	1,3
Neiva	3,0	2,1	0,9	1,0
Yopal	3,0	2,6	1,4	1,6
Pasto	2,7	1,9	0,4	1,3
Tunja	2,7	1,7	0,6	0,8
Ibagué	2,6	1,6	0,5	0,8
Montería	2,5	1,9	0,7	0,9
Cúcuta	2,2	1,4	0,6	0,7
Quibdó	2,2	1,5	***	0,7
San Andrés	1,9	1,3	***	***
Puerto Inírida	***	***	***	***
Arauca	1,6	***	***	***
Villavicencio	1,6	1,1	0,4	0,6
Barranquilla	1,5	0,8	0,3	0,4
Riohacha	1,5	1,1	***	0,5
Santa Marta	1,2	0,7	***	0,5
Sincelejo	1,0	0,7	***	0,5
Valledupar	0,9	0,6	***	0,3

Tabla 26. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Cocaína según Ciudades y Género.

	Prevalencia Vida		Prevalencia Anual		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Ciudades	6,3	2,9	4,2	1,9	2,4	1,3
Medellín	14,8	6,7	10,3	4,4	6,2	3,2
Armenia	10,8	4,6	7,7	3,1	4,2	2,1
Pereira	9,7	5,2	6,3	3,2	3,7	2,3
Manizales	9,2	4,1	6,0	2,8	3,4	2,2
Mocoa	8,9	2,7	6,4	1,4	***	***
Cali	8,6	4,6	5,8	3,3	3,5	2,4
Popayán	7,0	2,9	5,1	2,1	2,9	1,4
Bucaramanga	5,3	1,8	3,6	1,0	2,0	0,7
Leticia	5,3	3,5	3,9	2,0	***	***
Bogotá	4,9	2,5	2,9	1,5	1,5	1,0
Neiva	4,6	1,7	3,3	1,0	1,6	0,5
Tunja	4,1	1,4	2,7	0,9	1,3	0,4
Ibagué	3,9	1,2	2,4	0,8	1,2	0,4
Pasto	3,6	1,7	2,5	1,3	1,7	0,9
Yopal	3,6	2,5	3,4	2,0	1,9	1,3
Montería	3,4	1,6	2,6	1,2	1,2	0,7
Cúcuta	3,2	1,1	2,1	0,7	1,0	0,4
Puerto Inírida	***	---	***	---	***	---
Quibdó	3,1	1,5	2,1	1,0	1,1	0,5
San Andrés	3,0	0,8	2,4	0,2	***	***
Barranquilla	2,4	0,7	1,2	0,4	0,5	0,3
Villavicencio	2,4	0,8	1,5	0,6	0,9	0,3
Riohacha	2,3	0,7	1,6	0,6	0,8	0,3
Santa Marta	1,6	0,7	1,0	0,4	0,7	0,3
Sincelejo	1,6	0,4	1,0	0,4	0,6	0,3
Arauca	1,3	1,6	***	***	***	***
Valledupar	1,2	0,6	0,8	0,4	0,4	0,2

Tabla 27. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Cocaína según Nivel Educativo y Género.

Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univer	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Montería	2,4	***	1,8	***	0,7	***	0,9	***
Hombres	3,3	***	2,6	***	1,0	***	1,1	***
Mujeres	1,5	***	1,1	***	***	***	0,6	***
Manizales	5,5	9,2	4,2	4,9	1,2	1,3	2,8	2,7
Hombres	7,5	14,3	5,5	7,6	1,8	2,3	3,2	3,8
Mujeres	3,6	5,4	2,8	***	0,8	***	2,3	***
Pasto	2,4	3,7	1,9	1,7	0,5	***	1,3	1,0
Hombres	2,9	6,6	2,2	3,5	0,7	***	1,5	***
Mujeres	1,8	***	1,6	***	***	---	1,1	***
Popayán	4,8	***	3,6	***	1,2	***	2,1	***
Hombres	6,9	***	5,1	***	1,8	***	3,0	***
Mujeres	2,9	***	2,1	***	***	***	1,4	***
Riohacha	1,4	***	1,1	***	***	---	***	***
Hombres	2,1	***	1,6	***	***	---	***	***
Mujeres	***	***	***	***	***	---	***	***
Santa Marta	1,1	***	0,7	***	***	---	0,5	***
Hombres	1,5	***	1,0	***	***	---	0,7	---
Mujeres	0,6	***	0,4	***	***	---	***	***
Sincelejo	1,0	---	0,7	---	0,3	---	0,5	---
Hombres	1,6	---	1,0	---	***	---	0,6	---
Mujeres	***	---	***	---	***	---	***	---
Tunja	2,1	3,7	1,6	2,0	0,5	0,7	0,9	0,7
Hombres	3,1	6,0	2,5	3,3	0,8	***	1,2	***
Mujeres	1,2	***	0,9	***	***	***	0,5	---
Quibdó	2,0	***	1,4	***	***	***	0,6	***
Hombres	2,6	***	1,7	***	***	***	***	***
Mujeres	1,7	***	1,2	***	---	---	***	---
Leticia	4,3	---	2,9	---	***	---	***	---
Hombres	***	---	***	---	***	---	***	---
Mujeres	***	---	***	---	***	---	***	---
Puerto Inírida	***	---	***	---	***	---	***	---
Hombres	***	---	***	---	***	---	***	---
Mujeres	---	---	---	---	---	---	---	---
San Andrés	1,9	1,6	***	***	***	---	***	***
Hombres	2,9	***	***	***	***	---	***	***
Mujeres	***	---	***	---	***	---	***	---
Mocoa	***	***	***	***	***	***	***	---
Hombres	***	***	***	***	***	***	***	---
Mujeres	***	---	***	---	***	---	***	---
Villavicencio	1,3	3,2	1,0	***	0,4	***	0,6	***
Hombres	1,8	3,8	1,3	***	***	***	0,8	***
Mujeres	0,8	***	***	***	***	---	***	---
Valledupar	0,9	***	0,6	***	***	---	0,4	***
Hombres	1,1	***	0,8	***	***	---	***	***
Mujeres	0,6	***	0,4	***	***	---	***	***
Yopal	3,1	***	2,8	---	1,5	---	1,7	---
Hombres	3,8	---	***	---	***	---	***	---
Mujeres	2,5	***	2,1	---	1,2	---	***	---



Ciudades	Prevalencia de Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia de Último Mes		Incidencia Anual	
	Secund	Univer	Secund	Univers	Secund	Univers	Secund	Univers
Montería	2,4	***	1,8	***	0,7	***	0,9	***
Hombres	3,3	***	2,6	***	1,0	***	1,1	***
Mujeres	1,5	***	1,1	***	***	***	0,6	***
Manizales	5,5	9,2	4,2	4,9	1,2	1,3	2,8	2,7
Hombres	7,5	14,3	5,5	7,6	1,8	2,3	3,2	3,8
Mujeres	3,6	5,4	2,8	***	0,8	***	2,3	***
Pasto	2,4	3,7	1,9	1,7	0,5	***	1,3	1,0
Hombres	2,9	6,6	2,2	3,5	0,7	***	1,5	***
Mujeres	1,8	***	1,6	***	***	----	1,1	***
Popayán	4,8	***	3,6	***	1,2	***	2,1	***
Hombres	6,9	***	5,1	***	1,8	***	3,0	***
Mujeres	2,9	***	2,1	***	***	***	1,4	***
Riohacha	1,4	***	1,1	***	***	----	***	***
Hombres	2,1	***	1,6	***	***	----	***	***
Mujeres	***	***	***	***	***	----	***	***
Santa Marta	1,1	***	0,7	***	***	----	0,5	***
Hombres	1,5	***	1,0	***	***	----	0,7	----
Mujeres	0,6	***	0,4	***	***	----	***	***
Sincelejo	1,0	----	0,7	----	0,3	----	0,5	----
Hombres	1,6	----	1,0	----	***	----	0,6	----
Mujeres	***	----	***	----	***	----	***	----
Tunja	2,1	3,7	1,6	2,0	0,5	0,7	0,9	0,7
Hombres	3,1	6,0	2,5	3,3	0,8	***	1,2	***
Mujeres	1,2	***	0,9	***	***	***	0,5	----
Quibdó	2,0	***	1,4	***	***	***	0,6	***
Hombres	2,6	***	1,7	***	***	***	***	***
Mujeres	1,7	***	1,2	***	----	----	***	----
Leticia	4,3	----	2,9	----	***	----	***	----
Hombres	***	----	***	----	***	----	***	----
Mujeres	***	----	***	----	***	----	***	----
Puerto Inírida	***	----	***	----	***	----	***	----
Hombres	***	----	***	----	***	----	***	----
Mujeres	----	----	----	----	----	----	----	----
San Andrés	1,9	1,6	***	***	***	----	***	***
Hombres	2,9	***	***	***	***	----	***	***
Mujeres	***	----	***	----	***	----	***	----
Mocoa	***	***	***	***	**	***	***	----
Hombres	***	***	***	***	***	***	***	----
Mujeres	***	----	***	----	***	----	***	----
Villavicencio	1,3	3,2	1,0	***	0,4	***	0,6	***
Hombres	1,8	3,8	1,3	***	***	***	0,8	***
Mujeres	0,8	***	***	***	***	----	***	----
Valledupar	0,9	***	0,6	***	***	----	0,4	***
Hombres	1,1	***	0,8	***	***	----	***	***
Mujeres	0,6	***	0,4	***	***	----	***	***
Yopal	3,1	***	2,8	----	1,5	----	1,7	----
Hombres	3,8	----	***	----	***	----	***	----
Mujeres	2,5	***	2,1	----	1,2	----	***	----

Tabla 28. Porcentajes de Ex-consumo de Cocaína según Ciudades.

Capitales	33,7 %
Barranquilla	47,9%
Bogotá	40,6%
Ibagué	38,6%
Santa Marta	36,7%
Valledupar	36,2%
Pereira	36,1%
Tunja	34,5%
Bucaramanga	34,4%
Villavicencio	33,3%
Cúcuta	33,3%
Mocoa	33,3%
Leticia	33,3%
Manizales	32,7%
Pasto	32,0%
Medellín	31,7%
San Andres	31,6%
Cali	31,1%
Neiva	30,9%
Arauca	30,8%
Quibdó	30,4%
Armenia	29,8%
Sincelejo	29,7%
Popayán	26,9%
Montería	25,5%
Riohacha	24,2%
Puerto Inírida	16,7%
Yopal	11,8%

Tabla 29. Edad de Inicio de Consumo de Cocaína.

Ciudades	Edad de Inicio				
	Menos de 10 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	Promedio de edad de inicio (años)
Total Ciudades	2,2	45,1	49,2	3,4	14,8
Pasto	3,1	22,5	65,1	9,3	15,9
Tunja	2,0	30,6	59,2	8,2	15,8
Mocoa	5,3	26,3	68,4	0,0	15,6
Santa Marta	5,0	37,5	52,5	5,0	15,5
Quibdó	3,3	26,7	66,7	3,3	15,4
Manizales	2,3	36,9	54,9	5,8	15,4
Bogotá	1,5	35,7	58,1	4,7	15,3
Ibagué	2,7	36,4	58,2	2,7	15,1
Sincelejo	6,7	33,3	53,3	6,7	15,1
Barranquilla	4,7	36,8	52,3	6,2	15,1
Riohacha	11,5	38,5	38,5	11,5	15,0
Armenia	1,1	44,5	51,7	2,6	14,9
San Andrés	0,0	50,0	44,4	5,6	14,9
Yopal	0,0	40,0	60,0	0,0	14,8
Neiva	7,4	39,7	50,4	2,5	14,8
Montería	2,6	44,7	48,2	4,4	14,8
Bucaramanga	4,8	44,3	46,7	4,2	14,8
Puerto Inírida	0,0	25,0	75,0	0,0	14,7
Cali	1,0	47,6	48,7	2,7	14,7
Villavicencio	5,6	43,7	46,5	4,2	14,7
Valledupar	7,0	44,2	41,9	7,0	14,7
Cúcuta	5,7	46,0	46,6	1,7	14,6
Pereira	2,9	49,2	45,6	2,4	14,6
Medellín	1,7	51,8	43,9	2,5	14,5
Arauca	0,0	55,6	33,3	11,1	14,2
Popayán	1,3	55,0	43,6	0,0	14,1
Leticia	15,0	60,0	25,0	0,0	13,7

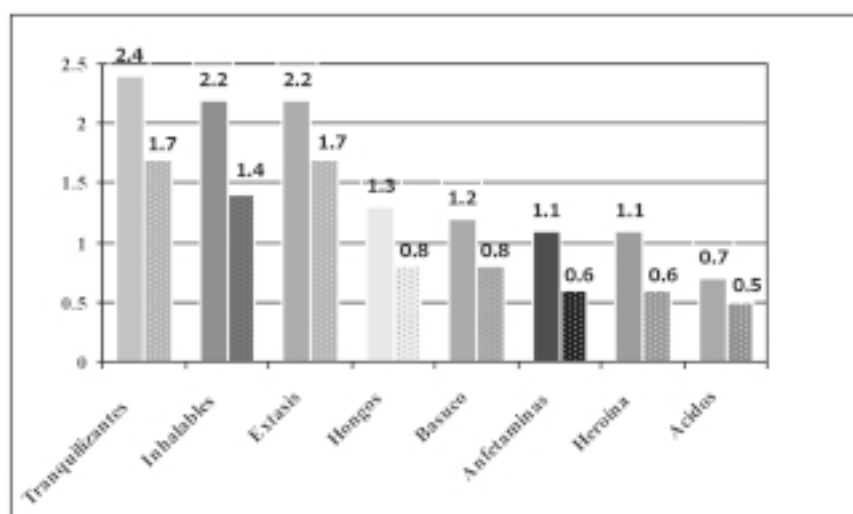
Tabla 30. Distribución Porcentual de los Casos Nuevos de Consumo de Cocaína según Edad.

Ciudades	Edad		
	10-14	15-19	20-24
Total Ciudades	26,2	68,5	5,4
Puerto Inírida	0,0	100,0	0,0
Quibdó	13,3	80,0	6,7
San Andrés	10,0	80,0	10,0
Neiva	15,7	78,4	5,9
Cúcuta	20,3	76,8	2,9
Popayán	24,7	75,3	0,0
Riohacha	16,7	75,0	8,3
Arauca	0,0	75,0	25,0
Mocoa	25,0	75,0	0,0
Bogotá	16,4	74,0	9,6
Sincelejo	23,5	70,6	5,9
Pasto	15,5	70,4	14,1
Cali	27,3	69,4	3,3
Valledupar	31,8	68,2	0,0
Armenia	29,1	67,7	3,1
Medellín	28,8	67,7	3,5
Manizales	21,7	67,7	10,6
Yopal	33,3	66,7	0,0
Bucaramanga	28,0	66,4	5,6
Montería	20,8	66,0	13,2
Ibagué	25,0	64,7	10,3
Barranquilla	30,5	62,7	6,8
Pereira	35,1	61,8	3,1
Tunja	20,0	57,1	22,9
Villavicencio	43,8	56,3	0,0
Santa Marta	35,0	50,0	15,0
Leticia	54,5	45,5	0,0

CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES

Con respecto a las prevalencias de vida y de último año de las sustancias ilegales de menor prevalencia, se mencionarán las ciudades que presentan las mayores prevalencias de consumo de varias de estas sustancias: Bogotá, aunque no es la ciudad de mayor consumo de ninguna de las sustancias ilegales, es una de las ciudades en las que se observa un alto consumo de basuco, inhalables, ácidos y heroína. En Medellín se encontró una de las mayores prevalencias de consumo de inhalables, ácidos, y es la ciudad donde más se consumen tranquilizantes y anfetaminas. Armenia es una de las ciudades donde más se consumen hongos y tranquilizantes, y ocupa el primer lugar en el consumo de éxtasis y de ácidos. En Pereira y Manizales se observan los mayores consumos de éxtasis, hongos e inhalables; Manizales es la ciudad de mayor prevalencia de consumo de inhalables. Popayán es la ciudad que presenta el mayor consumo de basuco y una de las que obtuvo el mayor consumo de ácidos, tranquilizantes y anfetaminas. Yopal presenta el mayor consumo de heroína junto con Bogotá; y Tunja es la ciudad donde se presenta el mayor consumo de hongos con un porcentaje muy superior al del resto de las ciudades del país. La proporción de prevalencia de vida y de último año de las demás sustancias ilegales, se presentan en la Tabla 31. La prevalencia de último mes y la incidencia anual no se presenta debido a que las prevalencias son muy bajas y por lo tanto el tamaño del error es alto.

Como se puede ver en la Tabla 32, para la mayoría de las sustancias se encontró que son los estudiantes universitarios los que más aportan al dato de prevalencia total de consumo de cada ciudad. A la inversa de lo que ocurre para el caso del consumo de sustancias como el éxtasis, los hongos, los ácidos, los tranquilizantes, las anfetaminas y la heroína, el mayor consumo de basuco e inhalables corresponde a los estudiantes de secundaria en todas las ciudades, con excepción de Cúcuta y de Pereira.



Gráfica 21. Prevalencia de Vida y Prevalencia Anual de Consumo de Otras Sustancias Ilegales para el Total de Capitales.

Tabla 31. Proporción de Prevalencia de Consumo de Otras Sustancias Ilegales según Ciudades.

Ciudades	Basuco		Inhalables		Éxtasis		Hongos		Ácidos		Tranquilizantes		Anfetaminas		Heroína	
	PV	UA	PV	UA	PV	UA	PV	UA	PV	UA	PV	UA	PV	UA	PV	UA
Ciudades	1,2	0,8	2,2	1,4	2,2	1,7	1,3	0,8	0,7	0,5	2,4	1,7	1,1	0,6	1,1	0,6
Barranquilla	0,7	0,4	0,6	0,3	1,1	0,8	0,3	0,2	0,3	0,2	1,4	1,0	0,6	0,3	0,5	0,3
Bogotá	1,8	1,1	3,2	2,0	2,5	2,0	1,8	1,2	1,0	0,6	1,8	1,2	1,1	0,6	1,5	0,7
Cali	1,4	0,9	2,8	1,9	3,2	2,5	1,4	0,9	0,9	0,6	2,8	2,0	1,1	0,7	1,2	0,6
Medellín	1,2	0,7	3,5	2,3	3,2	2,5	1,7	1,1	1,1	0,8	5,5	4,0	2,0	1,3	1,2	0,7
Arauca	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Armenia	1,1	0,8	2,6	1,6	3,7	3,0	2,5	1,4	1,9	1,3	3,4	2,2	1,0	0,6	0,8	0,4
Bucaramanga	1,1	0,7	1,3	0,9	1,5	1,1	0,7	0,4	0,7	0,4	1,9	1,3	1,2	0,7	0,8	0,6
Cúcuta	0,9	0,6	0,7	0,5	1,4	1,2	0,6	0,4	0,5	0,3	1,1	0,7	0,7	0,4	1,0	0,5
Ibagué	0,8	0,4	1,5	1,0	1,6	1,2	1,5	1,1	0,7	0,5	1,3	0,8	0,8	0,5	0,8	0,5
Pereira	1,3	0,8	3,0	2,0	3,6	2,8	1,7	1,0	1,0	0,7	3,0	2,0	1,0	0,6	0,7	0,4
Neiva	1,2	0,7	1,8	1,1	1,2	0,9	1,0	0,7	0,5	0,2	1,1	0,6	0,7	0,4	1,2	0,8
Montería	1,4	1,0	1,8	1,0	1,1	0,8	0,5	0,3	0,4	0,3	1,6	1,2	0,7	0,5	1,1	0,7
Manizales	1,3	0,8	4,0	2,7	3,6	3,2	2,0	1,3	1,0	0,9	2,9	2,1	0,9	0,6	0,7	0,4
Pasto	1,8	1,3	1,2	0,7	1,9	1,4	1,4	1,0	0,6	0,4	2,0	1,4	0,9	0,5	1,9	1,0
Popayán	2,0	1,4	2,8	1,9	3,1	2,6	1,6	1,2	1,0	0,8	3,6	2,9	1,5	0,9	1,4	0,9
Riohacha	1,1	0,8	1,1	***	***	***	***	***	***	***	0,9	0,7	0,6	***	***	***
Santa Marta	0,6	***	0,8	0,5	0,9	0,5	0,4	***	0,3	***	1,3	0,7	0,9	***	***	***
Sincelejo	0,5	0,3	0,5	0,3	0,4	***	0,2	***	0,3	***	0,7	0,5	0,4	***	***	***
Tunja	1,5	1,0	2,4	1,4	2,0	1,4	2,7	1,8	0,9	0,6	2,4	1,6	1,2	0,5	2,2	0,9
Quibdó	1,0	0,8	1,9	1,5	0,8	0,8	0,5	***	***	***	0,9	***	***	0,1	0,6	0,4
Leticia	1,6	1,2	1,9	1,6	0,7	0,6	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Puerto Inírida	***	***	3,0	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
San Andrés	***	***	***	***	***	***	***	***	---	---	***	***	***	***	***	***
Mocoa	***	***	4,5	2,8	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Villavicencio	0,9	***	1,4	***	1,1	***	0,7	***	0,3	***	1,3	***	0,7	***	0,7	***
Valledupar	0,8	0,6	0,5	0,3	0,5	0,4	0,4	0,3	0,2	***	0,7	0,4	0,3	0,2	0,4	0,4
Yopal	1,2	***	1,2	***	1,7	***	1,6	***	***	***	0,9	***	***	***	1,8	***



Tabla 32. Proporción de Prevalencia de Vida de Consumo de Otras Sustancias Ilegales según Nivel Educativo y Ciudades.

Ciudades	Basuco		Inhalables		Éxtasis		Hongos		Ácidos		Tranquilizantes		Anfetaminas		Heroína	
	Sec	Univ	Sec	Univ	Sec	Univ	Sec	Univ	Sec	Univ	Sec	Univ	Sec	Univ	Sec	Univ
Ciudades	1,2	1,2	2,4	1,3	2,0	3,2	1,1	2,1	0,6	1,4	2,1	4,2	1,0	1,4	0,9	1,6
Bogotá	1,8	***	3,6	***	2,2	***	1,5	***	0,7	***	1,5	***	1,0	***	1,2	***
Cali	1,5	1,0	3,0	1,6	2,9	5,0	1,3	2,4	0,7	1,8	2,4	5,1	1,1	1,2	1,2	1,3
Medellín	1,2	1,1	3,6	2,3	2,9	4,6	1,5	3,5	1,0	1,9	5,1	8,6	1,9	2,6	1,2	1,3
Barranquilla	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Arauca	***	----	***	----	***	----	***	----	***	----	***	----	***	----	***	----
Armenia	1,1	***	2,6	2,6	3,2	5,4	1,6	5,6	1,5	3,2	2,1	7,3	0,7	2,0	0,7	1,3
Bucaramanga	1,3	***	1,5	***	1,5	***	0,7	***	0,6	***	1,6	***	1,3	***	0,9	***
Cúcuta	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Ibagué	0,8	***	1,6	***	1,5	***	1,4	***	0,5	***	1,1	***	0,8	***	0,7	***
Pereira	1,3	***	3,0	3,6	3,4	5,9	1,5	3,7	0,9	***	2,6	7,3	1,0	***	0,7	***
Neiva	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Montería	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Manizales	1,3	***	4,8	1,8	3,5	3,9	1,5	3,7	0,6	2,2	2,5	3,9	0,9	***	0,7	1,0
Pasto	2,0	1,3	1,3	***	2,1	1,1	1,3	1,9	0,6	***	1,7	3,2	0,9	1,0	1,6	2,8
Popayán	2,0	----	2,8	----	3,2	***	1,6	----	1,0	***	3,6	***	1,5	***	1,4	***
Riohacha	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Santa Marta	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Sincelejo	0,5	----	0,5	----	0,4	----	0,2	----	0,3	----	0,7	----	0,4	----	***	----
Tunja	1,7	1,1	2,9	1,4	1,9	2,1	2,7	2,7	0,9	0,9	2,0	3,3	1,2	1,3	1,6	3,1
Quibdó	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Leticia	1,6	----	1,9	----	0,7	----	***	----	***	----	***	----	***	----	***	----
Puerto Inírida	***	----	3,0	----	***	----	***	----	----	----	***	----	***	----	***	----
San Andrés	***	----	***	***	***	----	***	***	----	----	***	***	***	***	***	***
Mocoa	***	***	***	***	----	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Villavicencio	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Valledupar	***	***	***	----	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
Yopal	1,3	----	1,3	----	1,8	***	1,7	----	***	----	0,8	***	***	----	1,8	***

Tabla 33. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Otras Sustancias Ilegales según Género, para el Total de Capitales.

	Prevalencia Vida		Prevalencia Anual		Prevalencia Último Mes		Casos Nuevos Último Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
BASUCO	1,8	0,6	1,1	0,5	0,4	0,1	0,5	0,2
INHALABLES	2,8	1,6	1,8	1,1	0,5	0,3	1,1	0,7
EXTASIS	2,7	1,7	2,0	1,4	0,7	0,5	1,3	1,0
HONGOS	1,8	0,7	1,1	0,5	0,3	0,1	0,7	0,3
ACIDOS	1,0	0,5	0,6	0,4	0,2	0,1	0,4	0,2
TRANQUILIZANTES	2,2	2,6	1,4	1,9	0,5	0,7	0,8	1,2
ANFETAMINAS	1,2	0,9	0,7	0,6	0,1	0,1	0,4	0,4
HEROÍNA	1,4	0,7	0,8	0,4	0,2	0,1	0,4	0,2

Tabla 34. Porcentajes de Ex-consumo de Otras Sustancias Ilegales para el Total de Capitales.

Sustancias Ilegales	%
Basuco	36,1
Inhalables	35,1
Éxtasis	21,5
Hongos	35,7
Ácidos	33,0
Tranquilizantes	30,7
Anfetaminas	41,1
Heroína	44,8

Tabla 35. Promedios de Edad de Inicio de Consumo de Otras Sustancias Ilegales según Ciudades.

	Basuco	Inhalables	Éxtasis	Hongos	Ácidos	Tranquilizantes	Anfetaminas	Heroína
Ciudades	14,4	13,6	15,3	15,1	15,4	14,9	14,3	14,1
Medellín	14,2	13,5	15,1	15,2	15,2	14,6	14,2	14,0
Barranquilla	13,9	13,3	15,7	14,6	16,0	15,3	15,3	14,1
Bogotá	14,6	13,6	15,6	15,1	15,5	14,7	14,3	14,1
Tunja	14,7	13,4	15,5	15,1	14,8	15,1	13,8	14,2
Manizales	15,5	14,0	15,7	16,0	16,9	15,3	14,9	14,6
Popayán	14,0	13,3	14,2	14,7	14,9	14,7	14,0	14,0
Valledupar	13,7	12,6	14,3	12,7	14,6	14,7	13,9	13,9
Quibdó	15,0	15,6	16,0	13,9	18,0	15,0	15,3	17,0
Neiva	14,0	14,0	14,7	14,8	14,1	14,9	14,3	14,0
Riohacha	14,7	12,7	13,0	14,5	14,3	13,1	13,6	16,3
Santa Marta	15,2	12,1	14,5	14,8	14,6	14,1	13,1	12,6
Villavicencio	13,4	13,4	14,7	14,2	14,9	13,9	14,5	13,5
Pasto	15,3	13,7	14,8	15,3	14,7	15,5	15,0	14,5
Cúcuta	13,8	13,3	15,2	14,5	14,6	14,6	14,2	14,2
Armenia	14,6	14,1	15,8	15,9	16,1	15,6	14,9	13,8
Pereira	14,6	14,0	15,0	15,0	15,8	15,2	14,8	14,4
Bucaramanga	13,5	13,0	15,1	14,7	15,1	15,1	13,9	14,2
Sincelejo	14,1	12,7	14,5	12,8	13,3	13,6	13,9	14,3
Ibagué	14,4	13,3	15,1	15,0	15,1	14,6	13,9	13,5
Cali	14,4	13,3	15,3	15,1	15,6	15,0	14,3	13,6
Arauca	11,3	13,3					11,0	
Yopal	15,3	13,4	14,5	14,9	13,0	15,9	15,2	14,0
Mocoa	13,0	13,4	15,0	13,5	13,5	14,4	16,5	13,3
San Andrés	10,0	13,4	14,0	13,5		13,7	16,0	15,5
Leticia	13,2	13,4	13,5	15,5		12,7	14,5	12,8
Puerto Inírida	12,6	13,4	13,3			13,3	12,5	12,0

Tabla 36. Distribución Porcentual de los Casos Nuevos de Consumo de Otras Sustancias Ilegales según Edad, para el Total de Ciudades.

	10 a 14	15 a 19	20 a 24
Basuco	39,5	55,9	4,6
Inhalables	47,9	50,3	1,8
Éxtasis	24,3	67,4	8,3
Hongos	26,6	64,5	8,8
Ácidos	24,2	61,3	14,5
Tranquilizantes	28,5	64,2	7,3
Anfetaminas	34,3	61,6	4,1
Heroína	39,5	56,8	3,7

ANÁLISIS MULTIVARIADO POR COMPONENTES PRINCIPALES

INTRODUCCIÓN

El análisis de componentes principales tiene como propósito resumir la información contenida en una matriz de datos, en este caso, las estimaciones de las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas por ciudad.

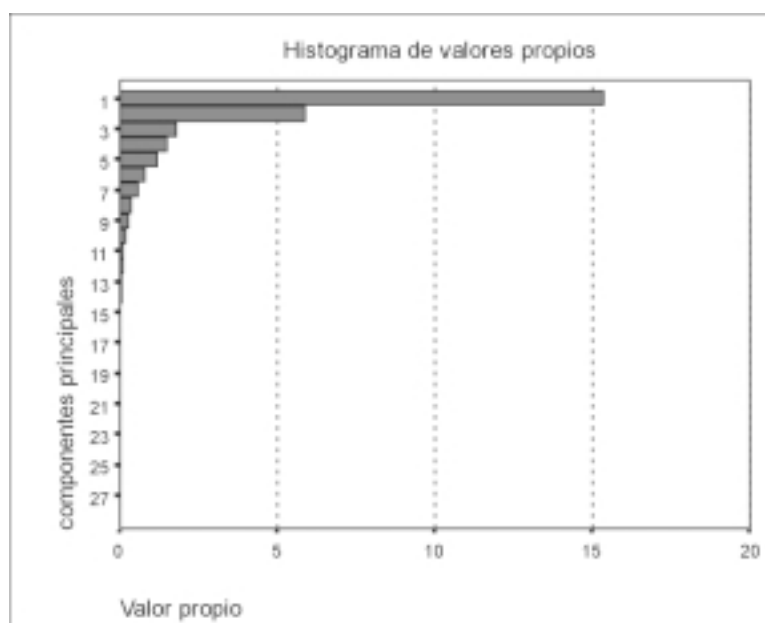
El método se basa en las correlaciones entre los indicadores de consumo, es decir, los valores calculados en la Encuesta. El resultado son variables sintéticas producto de combinaciones de las variables originales. Con este método se pueden observar de manera exploratoria las estructuras de asociación entre las prevalencias y las similitudes entre ciudades. A partir de estas nuevas variables se realiza un procedimiento de clasificación buscando la mayor homogeneidad dentro de cada grupo.

En este análisis, los sujetos a estudiar son las ciudades y las variables que caracterizan a los sujetos son los indicadores de consumo.

ANÁLISIS CON TODAS LAS VARIABLES:

El primer análisis se realiza con la matriz de datos de todas las prevalencias (vida, año, último mes, incidencia anual y los indicadores de ex-consumo) y todas las sustancias (alcohol, marihuana, cocaína, cigarrillo; cigarrillo y alcohol; y la combinación marihuana, heroína, cocaína y éxtasis).

Los resultados arrojaron dos factores principales, el primero representa un 55% de la variación total y un segundo factor el 21%. Es decir el plano principal representa el 76% de la variación total. En la siguiente gráfica se presenta el histograma de los componentes principales, en donde se observa la importancia de los dos primeros.



Gráfica 22. Histograma de Valores Propios.

El primer factor es un indicador general de consumo por cuanto todas las prevalencias aportaron a él; sin embargo, las prevalencias que más contribuyen a la construcción del índice son: las prevalencias de vida de consumo de marihuana, cigarrillo, consumo global, prevalencia anual de consumo de marihuana, prevalencia de último mes de consumo global, e incidencia anual de consumo de marihuana. Los indicadores de exconsumo poco aportan al factor; sin embargo, se observa una correlación negativa con el ex-consumo de alcohol y cigarrillo.

El primer factor se estandariza (0 a 100), donde la ciudad que toma el valor cero (0) es aquella en donde simultáneamente se presentan los menores valores en la mayoría de las prevalencias, y el valor 100 para la ciudad en donde se presentan los mayores valores en la mayoría de las prevalencias.

Tabla 37. Valores Estandarizados de las Prevalencias por Ciudades.

Ciudad	Índice
MEDELLIN	100.00
MANIZALES	78.79
ARMENIA	72.57
CALI	72.07
BOGOTA	70.84
PEREIRA	70.34
TUNJA	70.05
POPAYAN	62.35
MOCOA	58.99
PASTO	55.76
BUCARAMANGA	52.53
IBAGUE	51.77
YOPAL	42.17
NEIVA	41.66
VILLAVICENCIO	40.79
SAN ANDRES	40.35
PUERTO INIRIDA	37.77
CUCUTA	37.44
QUIBDO	29.81
MONTERIA	26.29
SANTA MARTA	25.31
BARRAQUILLA	24.62
RIOHACHA	16.83
VALLEDUPAR	9.82
LETICIA	5.95
SINCELEJO	5.42
ARAUCA	0.00

¹ Promedio aritmético simple

El valor cero en Arauca indica que esta es la ciudad de menor prevalencia de consumo simultáneo en todas las sustancias y el 100 en Medellín la ciudad con las prevalencias de consumo más altas. El índice opone a las ciudades con diferencias en la estructura de consumo.

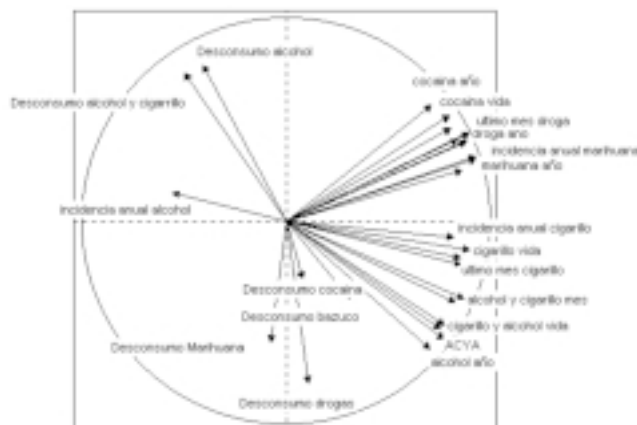
En la tabla 38 se pueden observar las diferencias en las prevalencias y un punto medio para contrastar; por ejemplo, mientras en Arauca la prevalencia de vida en alcohol se estima en un 57,5% en Medellín es del 87,2% y el promedio nacional del 80.5%, siendo estas dos ciudades las que presentan mayores diferencias en esta prevalencia.

Tabla 38. Diferencias en las Prevalencias en las Ciudades con los Mayores y Menores Valores.

	Arauca	Promedio ¹	Medellín
Alcohol Vida	57.54	80.52	87.21
Marihuana vida	2.19	6.72	17.70
Cocaína vida	1.58	3.48	10.31
Cigarrillo vida	11.19	31.14	48.29
Cigarrillo y alcohol vida	58.39	81.52	88.37
MCBHE ² vida	3.77	9.22	21.36
Alcohol año	52.07	74.21	78.30
Marihuana año	1.58	4.36	9.54
Cocaína año	1.09	2.18	4.90
Cigarrillo año	9.25	24.06	33.56
Cigarrillo y alcohol año	53.16	72.58	80.15
MCBHE año	3.04	4.97	11.76
Alcohol mes	25.30	41.13	49.72
Marihuana mes	0.85	1.72	4.78
Cocaína mes	0.49	0.73	2.45
Cigarrillo mes	4.74	13.34	21.23
Cigarrillo y alcohol mes	26.03	43.73	53.51
MCBHE mes	1.34	2.64	6.30
Incidencia Alcohol	23.97	25.47	25.37
Incidencia Marihuana	0.97	2.55	7.47
Incidencia Cocaína	0.49	1.29	4.49
Incidencia Cigarrillo	4.99	11.63	17.43

¹ Marihuana, Cocaína, Heroína, éxtasis.

La distribución de las ciudades en el plano factorial (primer factor en el eje horizontal y segundo factor en el eje vertical). El desplazamiento hacia la derecha implica aumento simultáneo en el consumo.

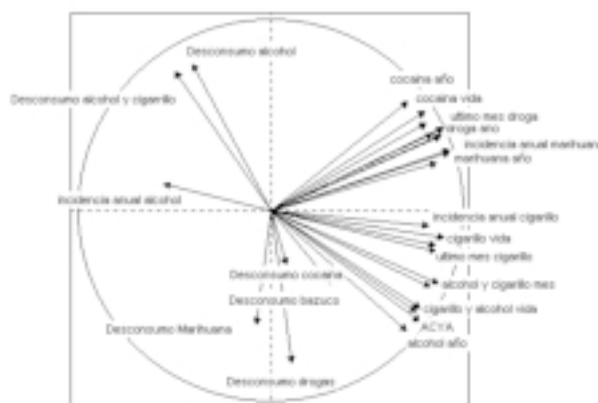


Gráfica 23. Distribución de las Ciudades según Consumo todas las Sustancias Psicoactivas

El primer factor es un indicador de consumo simultáneo de todas las sustancias psicoactivas; distingue entre las ciudades que porcentualmente presentan mayor consumo (superior al promedio) y las ciudades que presentan un menor consumo (menor al promedio). El segundo factor distingue el tipo de consumo y tendencia al exconsumo, es decir, se presentan dos tipos de tendencias en las variables:

En primer lugar, las prevalencias relacionadas con el consumo de marihuana, cocaína, heroína y éxtasis (drogas ilícitas), con una tendencia al exconsumo de alcohol y cigarrillo (drogas lícitas), y un segundo grupo, de variables relacionadas con el consumo de alcohol y cigarrillo (drogas lícitas) con tendencia al exconsumo de las drogas ilícitas.

En el siguiente mapa (gráfica 24) se observa la asociación entre las variables y la dirección del aporte a cada factor.



Gráfica 24. Asociación entre Grupo de Variables y Factores.

Nota: la incidencia anual de alcohol tiene un comportamiento atípico

El efecto del segundo factor se observa en las ciudades más separadas en el mapa: Tunja y Leticia, mientras la primera presenta la tendencia al consumo de sustancias como alcohol y cigarrillo, Leticia presenta la tendencia a un mayor consumo de sustancias como marihuana, cocaína, heroína y éxtasis (tabla 39).

Tabla 39. Diferencias entre las Ciudades más Separadas según Consumo.

Ciudad	Tunja	Promedio ¹	Leticia
Alcohol Vida	90.41	80.52	60.10
Marihuana vida	8.18	6.72	5.50
Cocaína vida	2.67	3.48	4.32
Cigarrillo vida	54.59	31.14	17.60
Cigarrillo y alcohol vida	91.44	81.52	60.95
MCBHE ² vida	11.50	9.22	8.79
Alcohol año	83.77	74.21	52.60
Marihuana año	3.72	4.36	4.0
Cocaína año	1.30	2.18	2.90
Cigarrillo año	40.48	24.06	13.10
Cigarrillo y alcohol año	85.41	72.58	46.25
MCBHE año	5.15	4.97	4.47
Alcohol mes	56.95	41.13	20.90
Marihuana mes	2.11	1.72	0.00
Cocaína mes	0.56	0.73	0.00
Cigarrillo mes	28.35	13.34	5.04
Cigarrillo y alcohol mes	61.07	43.73	22.91
MCBHE mes	2.69	2.64	2.02
Incidencia Alcohol	16.39	25.47	27.40
Incidencia Marihuana	2.67	2.55	2.45
Incidencia Cocaína	0.78	1.29	0.00
Incidencia Cigarrillo	16.25	11.63	0.00
Exconsumo alcohol	4.5	7.00	12.5
Exconsumo marihuana	39.7	30.44	26.3
Exconsumo cocaína	34.5	31.63	33.3
Exconsumo Basuco	33.3	31.16	27.3
Exconsumo alcohol y cig.	3.4	6.29	11.8
Exconsumo MCBHE	37.0	26.57	19.7

MCBHE: Marihuana, cocaína, Basuco, Heroína, Éxtasis.

¹ Promedio aritmético simple

² Marihuana, Cocaína, Heroína, éxtasis.

De acuerdo con la anterior estructura y seleccionando los primeros factores como base de segmentación o agrupamiento, se conforman tres grupos de ciudades (consumo bajo, consumo medio y consumo alto con tendencia a drogas ilícitas) con prevalencias similares por grupo y diferencias entre grupos (gráfica 25).



Gráfica 25. Grupos de Ciudades según Consumo de Sustancias Psicoactivas

Los grupos se diferencian por el consumo y el tipo de consumo



CONCLUSIONES

La metodología de la investigación comprende un catálogo de posibilidades para el acercamiento a un problema. A pesar de que regularmente el rigor metodológico se asocia con la secuencia de pasos, esta no es la visión más adecuada puesto que la metodología en sí misma es un campo que cambia. Por lo anterior, la flexibilidad con la que el investigador ajuste la herramienta metodológica a su estudio, sin afectar gravemente la calidad de la información, debe ser ponderada como una de las características más sobresalientes de la verdadera aplicación de la metodología científica.

En el caso de esta encuesta, se abordó un problema que bien puede considerarse extra-metodológico pero que, a juicio de los investigadores, era capital y sentido por el país: cómo incentivar la utilización de los datos; cómo hacer de los datos algo interesante para quienes trabajan en prevención.

Como respuesta a los dos interrogantes, se propuso que la realización de la encuesta contara con la participación de las regiones como ingrediente central. Como consecuencia, se demostró que con la colaboración de los organismos involucrados en la prevención en las diferentes regiones del país y con la participación de las instituciones educativas, de los jóvenes y de la comunidad en general, es posible realizar estudios nacionales y obtener datos confiables utilizando eficientemente los recursos disponibles.

El éxito en el proceso y la alta confiabilidad de los datos obtenidos, no sólo depende del rigor metodológico y de un buen diseño de investigación, sino de la convicción de las autoridades locales y de los Comités de Prevención Integral; de la importancia de estudiar el consumo de drogas en el país y de generar datos que sirvan de base para la toma de decisiones y para la concertación de acciones efectivas en el campo de la prevención a nivel local y nacional.

En cuanto a los datos sobre consumo de sustancias psicoactivas, se observó que el alcohol es la sustancia psicoactiva de mayor consumo entre los jóvenes. Tunja y Bogotá son las ciudades del país donde se encuentra la mayor proporción de jóvenes que ha consumido alcohol y la menor cantidad de casos nuevos en el último año. Esto quiere decir que el alto porcentaje de prevalencias de consumo corresponde a consumidores antiguos y que, en comparación con las demás ciudades, pocos jóvenes han iniciado a consumir alcohol recientemente.

Arauca, Leticia, Sincelejo y Montería son las ciudades donde se presenta el menor consumo de alcohol, mientras que el mayor número de casos nuevos de consumo de alcohol se encontró en algunas ciudades del Atlántico (Santa Marta, Riohacha, Sincelejo) y en Puerto Inírida. Sin embargo, los bajos porcentajes de consumo en el último mes en Santa Marta y Puerto Inírida, indican que los jóvenes que iniciaron el consumo en el último año, no representan consumidores habituales y que es probable que sean casos de consumo experimental u ocasional.

En todas las ciudades se encontró un mayor consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios y en los hombres. Sin embargo, los casos nuevos son más frecuentes entre las mujeres y los estudiantes de secundaria.

En el caso del cigarrillo se calculó que el mayor consumo de cigarrillo se presenta en las ciudades del interior del país: Tunja, Bogotá, Medellín y Manizales; y el menor consumo en Arauca, Quibdó, Sincelejo, Valledupar y Riohacha. El consumo de cigarrillo es mayor entre los jóvenes universitarios pero la mayoría de casos nuevos de consumo se presenta entre los estudiantes de secundaria. Con excepción de Arauca, en todas las ciudades la mayoría de consumidores son hombres; pero los casos nuevos se distribuyen entre hombres y mujeres de manera relativamente homogénea.

Para todas las ciudades, la edad más frecuente de inicio de consumo de alcohol y cigarrillo está entre los 10 y los 14 años, con un promedio de 13,7 años para el inicio del consumo de cigarrillo, y de 12,9 para el inicio del consumo de alcohol. En Arauca, se observa el mayor porcentaje de jóvenes que consumieron cigarrillo por primera vez antes de los 10 años (16%).

La gran mayoría de jóvenes que inició recientemente el consumo de cigarrillo (en el último año) está entre los 15 y los 19 años. Esto indica un retraso en el inicio actual del consumo de cigarrillo con respecto a los antiguos consumidores.

La marihuana y la cocaína son las sustancias ilícitas de mayor consumo entre los jóvenes del país. La ciudad de Medellín, seguida por las ciudades del eje cafetero (Manizales, Armenia y Pereira) son las que presentan el mayor consumo de estas sustancias y el mayor número de jóvenes que las consumieron por primera vez en el último año. Cali es también una de las ciudades con mayor cantidad de jóvenes que ha consumido cocaína.

En las ciudades de la región Atlántica se observa el menor número de jóvenes que ha consumido marihuana y cocaína, así como el menor número de casos nuevos de consumo de estas sustancias. En general, el consumo de marihuana y de cocaína es mayor en los estudiantes universitarios y en los hombres.

En todas las ciudades la mayoría de los jóvenes inició el consumo de estas sustancias entre los 15 y los 19 años o entre los 10 y los 14 años en segundo lugar. Sin embargo, el notable predominio de casos nuevos de jóvenes entre los 15 y los 19 años indica una tendencia actual al inicio del consumo un poco más tardíamente. Solamente en Arauca, un porcentaje alto (20%) de jóvenes que ha consumido marihuana, inició antes de los 10 años; también en Arauca y en Leticia se encontró que la mayoría de los jóvenes que iniciaron el consumo de marihuana durante el último año, está entre los 10 y los 14 años.

Tunja, Manizales y Bogotá son las ciudades donde se encuentra el mayor porcentaje de jóvenes que ha consumido alcohol o cigarrillo. En Medellín, Manizales, Armenia y Pereira se encuentra el mayor porcentaje de jóvenes que ha consumido al menos una de las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, heroína y/o éxtasis.

Las ciudades con el menor porcentaje de jóvenes que ha consumido alcohol y/o cigarrillo son: Arauca, Leticia y Sincelejo; también en Arauca y en las ciudades de la Costa Atlántica, en general, se encuentra la menor cantidad de jóvenes que ha consumido marihuana, cocaína, heroína y/o éxtasis.



En general, el consumo de basuco y de inhalables es más frecuente en los estudiantes de secundaria que en los estudiantes universitarios. Por el contrario, la mayoría de los jóvenes que ha consumido alguna vez en la vida éxtasis, hongos, ácidos, tranquilizantes, anfetaminas y/o heroína, son estudiantes de universidad.

Dentro del grupo de sustancias de menor prevalencia, las de mayor consumo son los inhalables, los tranquilizantes y el éxtasis, y las de menor consumo son los ácidos y la heroína.

ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO EN JÓVENES DE 10 A 24 AÑOS FICHA TÉCNICA

INTRODUCCIÓN

El diseño muestral seleccionado para esta investigación obedece al resultado de un proceso para construir una metodología de recolección que permita la construcción de estimadores de las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas y los indicadores de calidad de las mismas.

DISEÑO MUESTRAL

El diseño muestral es probabilístico por conglomerados en dos etapas.

Consideraciones generales:

- **Diseño estándar** : permite aplicar el diseño en las diferentes ciudades en condiciones similares.
- **Facilidad de aplicación**: la metodología contempla la construcción del marco en cada ciudad (censo de instituciones educativas y registro del número de cursos y sus respectivos alumnos). Selección de una muestra aleatoria de cursos y un censo de alumnos en cada curso seleccionado.
- **Probabilístico**: con el fin de garantizar su utilización en inferencias a la población, garantizando que cada elemento en la población tenga una probabilidad conocida, diferente de cero, de ser incluido en la muestra.
- **Por conglomerados**: Una muestra por conglomerados es una muestra aleatoria en la cual cada unidad de muestreo es una colección o conjunto de unidades; en este caso se definen como conglomerados a los cursos. Estos cursos no son necesariamente del mismo tamaño, por esta razón, se selecciona un diseño por conglomerados de diferentes tamaños.

- **Indicadores:** Este diseño permite el cálculo de errores de muestreo, coeficientes de variación, intervalos de confianza, efectos de diseño y estimaciones sobre la población; presentados en los cuadros de prevalencia para cada una de ellas, a saber: prevalencia vida, prevalencia año, prevalencia mes e incidencia anual. En lo posible, desagregado según educación básica o superior, género y tipo de sustancia.

Tamaño de Muestra

Este tamaño tiene en cuenta los factores de varianza, bajas prevalencias, niveles de estimación, tasas de no respuesta, diseño de operativo de recolección, confiabilidad, y presupuesto, entre otros.

Indicadores de Calidad

Se utilizaron los procedimientos adecuados al método para calcular indicadores de calidad de las principales características de las investigaciones; indicadores tales como varianza de los estimadores, errores de muestreo, coeficientes de variación e intervalos de confianza.

Población Objetivo:

Está constituida por la población escolarizada mayor de 10 años, residente en las capitales departamentales.

Marco Muestral

Es un dis positivo que permite identificar y ubicar a cada uno de los elementos del universo. Para el caso, el marco muestral esta constituido por:

- El registro de la investigación de Educación Formal desarrollada entre el Ministerio de Educación Nacional y el Dane, disponible para el último año.
- El registro de la Investigación sobre Educación Superior adelantada por el ICFES, disponible para el último año.
- Actualización del marco mediante enlistamiento de instituciones y confirmación de información de interés como número de cursos y de alumnos.

Diseño de la Investigación

Muestra probabilística de la población escolarizada mayor de 10 años, residente en las capitales departamentales.

- **Unidad de Análisis:** Es la unidad básica sobre la cual se realizaran los análisis. Para este caso: estudiantes de instituciones de educación formal mayores de 10 años.



- **Unidad Informante:** Es la unidad que proporciona la información sobre la unidad de análisis. Para este caso estudiantes de instituciones de educación formal mayores de 10 años.

PRODUCTOS

Para esta investigación los productos son de los siguientes tipos:

Indicadores de calidad

Cálculo de errores de muestreo para las principales variables de estudio, coeficientes de variación y validación externa en lo posible.

Para efectos de publicación, se proporcionan los coeficientes de variación de todas las posibles desagregaciones. Se recomienda tener en cuenta las posibilidades de uso según parámetros internacionales para el caso tomados de la oficina de estadísticas de Canadá:

A:	0.1% a 15%	Buena Precisión
B:	15.1% a 30%	Precisión Aceptable
C:	30.1% a 50%	Precisión Regular (Uso Restringido)
D:	Mayor a 50%	Precisión Baja (Uso Restringido)

CÁLCULO DE INDICADORES

Estimador de la proporción poblacional:

$$\hat{p} = \frac{\sum a_i}{\sum m_i}$$

Estimación de la varianza del estimador:

$$Var(\hat{p}) = \left(\frac{N-n}{Nn\bar{m}^2} \right) \frac{\sum (a_i - \hat{p}m_i)^2}{n-1}$$

Límite para el error de estimación:

El estimador de la varianza es sesgado, este sesgo disminuye si los conglomerados son iguales o si el número de conglomerados es superior a 20.

LIMITACIONES DEL DISEÑO

El diseño es apropiado para el caso de educación básica, pero, en el caso de educación superior se recomienda incluir una etapa adicional de muestreo.

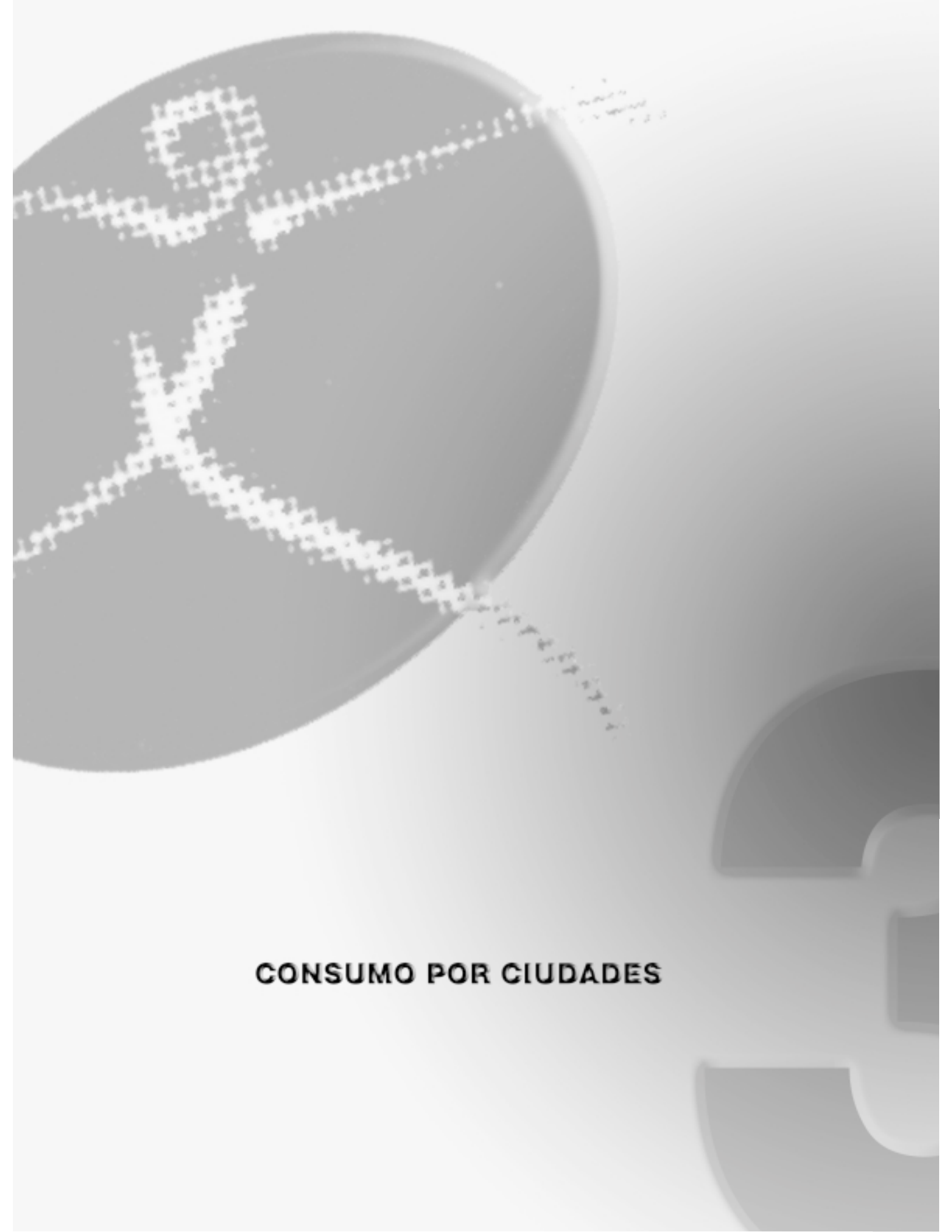
REFERENCIAS

Ministerio de Salud (1993). *Estudio Nacional sobre Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas*. Bogotá: Ministerio de Salud.

Pérez, A. (1994). *Sustancias Psicoactivas: Historia del Consumo en Colombia*. Bogotá: Tercer Mundo Editores – Universidad de los Andes.

Rodríguez, E. (1996). *Estudio Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas – Colombia 1996*. Dirección Nacional de Estupeficientes, documento no publicado.

Torres de Galvis, Y y Murrelle L. (1988). *Estudio Nacional sobre Alcoholismo y Consumo de Sustancias Psicoactivas – Colombia, 1987*. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia.



CONSUMO POR CIUDADES

ARMENIA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Armenia se encuestaron 35 instituciones de educación básica secundaria y 5 de educación universitaria. Se realizaron 4.174 encuestas de las cuales 62 (1,5%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,9 con una desviación estándar de 3,0 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (50,6%) y una mayor representación del grupo entre 10 y 14 años (49,3%), de los bachilleres (76,0%) y de la población que únicamente estudia (86,9%) (Ver Tabla 40).

Tabla 40. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	1999	49,4%
	Femenino	2049	50,6%
EDAD	10-14	2007	49,3%
	15-19	1707	41,9%
	20-24	359	8,8%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	3124	76,0%
	Universidad	988	24,0%
OCUPACIÓN	Estudia	3475	86,9%
	Estudia y Trabaja	526	13,1%

Consumo de Alcohol

Armenia es una de las ciudades con un consumo promedio de alcohol bastante cerca del indicador nacional (Ver Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser parecido entre hombres y mujeres, tanto en el bachillerato como en la educación posterior a éste. Aunque el consumo es mayor entre quienes tienen estudios posteriores al bachillerato, el consumo en bachillerato es ya bastante alto (Ver Tabla 4).

En su gran mayoría, los jóvenes de Armenia inician el consumo antes de los 15 años, aunque en la actualidad consumen con poca frecuencia (Ver Tabla 41).

Tabla 41. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	17,4%
	10-14 años	66,0%
	15-19 años	16,4%
	20-24 años	0,2%
Frecuencia	Todos los días	0,9%
	De 3 a 6 días a la semana	3,8%
	De 1 a 2 días por semana	13,7%
	De 1 a 3 veces al mes	24,7%
	De 4 a 11 veces al año	19,8%
	Menos de 4 veces al año	37,1%

Consumo de Cigarrillo

Hay predominancia en el consumo de cigarrillo entre los universitarios de género masculino, aunque al analizar el indicador de casos nuevos (incidencia anual), se observa que el consumo tiende a crecer más entre las mujeres (Ver Tabla 10).

El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser más tardío que el consumo de alcohol aunque, dándose casi en su totalidad antes de los 20 años. El consumo de esta sustancia tiende a ser mucho más frecuente que el de alcohol (Ver Tabla 42).

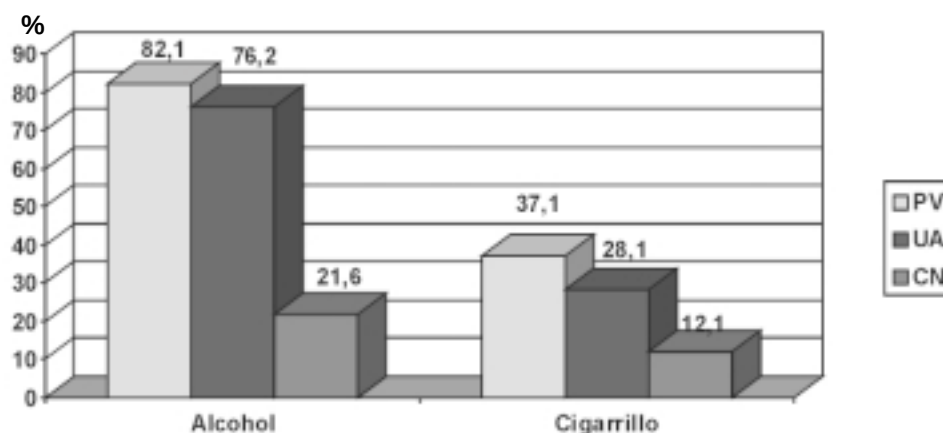
Tabla 42. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	8,4%
	10-14 años	58,4%
	15-19 años	32,2%
	20-24 años	0,9%
Frecuencia	Todos los días	22,4%
	De 3 a 6 días a la semana	9,2%
	De 1 a 2 días por semana	14,3%
	De 1 a 3 veces al mes	14,6%
	De 4 a 11 veces al año	12,8%
	Menos de 4 veces al año	26,6%

Al comparar el consumo de cigarrillo de Armenia con el de otras ciudades, se encuentra que esta ciudad se ubica muy cerca del promedio nacional (Ver Tabla 8).

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que las mujeres tienden a equiparar a los hombres en el consumo de estas sustancias legales (Ver Tabla 15).

También hay evidencia de que un alto número de los que consumieron alguna vez las sustancias legales, siguen siendo consumidores activos, lo que resulta de la comparación entre el estimador de prevalencia de vida y el de prevalencia de último año (Tabla 14).



Gráfica 26. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Armenia.

Consumo de Marihuana

En cuanto a la marihuana, el consumo en Armenia es uno de los más altos en el país (Ver Tabla 19).

La situación de consumo de marihuana en Armenia se explica fundamentalmente por un alto consumo entre los hombres en las entidades de educación superior (Ver Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años, aunque un 2,9% inicia antes de los 10 años. Al parecer, el consumo inicia durante la secundaria y se consolida en la universidad (Ver Tabla 43).

Tabla 43. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,9%
	10-14 años	45,3%
	15-19 años	49,4%
	20-24 años	2,4%
Frecuencia	Todos los días	9,1%
	De 3 a 6 días a la semana	7,9%
	De 1 a 2 días por semana	12,4%
	De 1 a 3 veces al mes	17,8%
	De 4 a 11 veces al año	12,9%
	Menos de 4 veces al año	39,8%

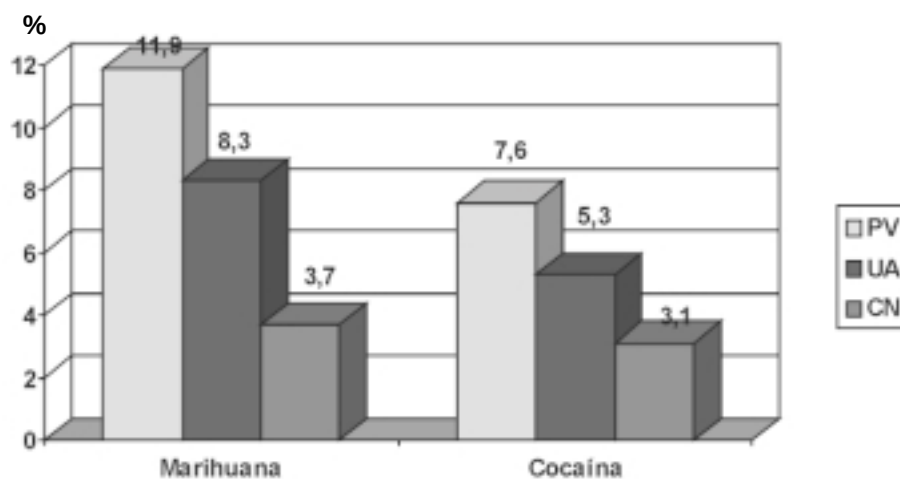
Consumo de Cocaína

Los indicadores muestran que el mayor consumo de cocaína se da predominantemente en el grupo de estudiantes universitarios de género masculino (Ver Tabla 27). Armenia aparece como la ciudad con el segundo mayor consumo de cocaína en el país (Ver Tabla 25).

Tal vez el alto consumo de cocaína en los colegios tenga relación con que el inicio de su consumo parece darse al tiempo con el de marihuana y a que casi la mitad de la población estudiada consumió cocaína antes de los 15 años (Ver Tabla 44).

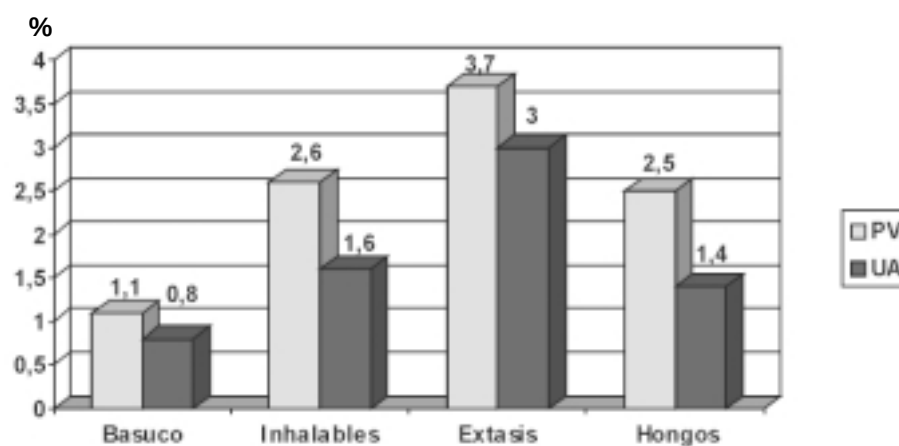
Tabla 44. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	1,1%
	10-14 años	44,5%
	15-19 años	51,7%
	20-24 años	2,6%
Frecuencia	Todos los días	5,7%
	De 3 a 6 días a la semana	2,9%
	De 1 a 2 días por semana	12,9%
	De 1 a 3 veces al mes	24,3%
	De 4 a 11 veces al año	19,3%
	Menos de 4 veces al año	35,0%

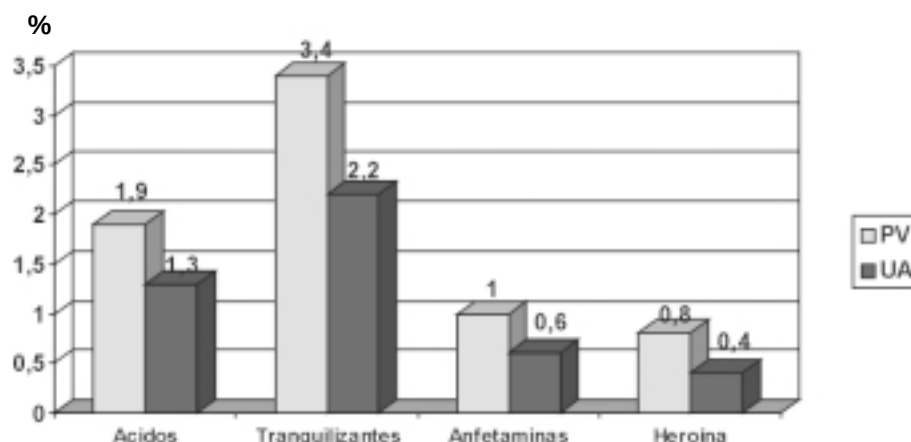


Gráfica 27. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Armenia.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Armenia, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje de consumidores de sustancias como el éxtasis y los tranquilizantes podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Gráfica 28. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Armenia.



Gráfica 29. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Armenia.

Recomendaciones:

- Los datos de la Encuesta muestran que en Armenia el consumo de alcohol es semejante al promedio nacional y que la mayoría de los que han consumido esta sustancia por primera vez lo han hecho antes de los 15 años. Considerando que al retardar la edad de inicio del alcohol y cigarrillo disminuirán las probabilidades de consumo de sustancias ilegales, se recomienda diseñar estrategias de prevención dirigidas a población primaria y secundaria que busquen este fin.

- Teniendo en cuenta que los datos muestran que en Armenia el consumo de cigarrillo y alcohol es similar en los hombres y en las mujeres y que el consumo tiende a crecer más entre las mujeres, se recomienda analizar los factores que han contribuido a esta situación para adoptar medidas y así evitar que el consumo de estas sustancias siga aumentando y supere el promedio nacional.

- Preocupa el considerable número de casos donde se inicia el consumo de marihuana antes de los 10 años, esto reafirma la necesidad de implementar programas de prevención para preadolescentes.

- Armenia es la segunda ciudad del país en donde se presenta el mayor consumo de cocaína, esta situación podría explicarse porque casi el 50% inició el consumo de esta sustancia antes de los 15 años. El consumo de marihuana y cocaína se da en forma paralela. Se recomienda analizar qué factores pueden explicar que Armenia ocupe este lugar y tomar medidas de intervención inmediata para el tratamiento de consumidores.

- Aunque el porcentaje de consumidores de heroína es bajo, representa una señal de alerta dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C. Con el fin de prevenir el aumento del consumo de esta sustancia, se recomienda diseñar estrategias de prevención y medidas de intervención para los consumidores actuales.

ARAUCA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Arauca se encuestaron 9 instituciones de educación básica secundaria, donde se realizaron 855 encuestas de las cuales 33 (3,9%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 13,6 con una desviación estándar de 2,4 años.

En Arauca no se incluyeron entidades de educación superior en la muestra. Hubo una ligera mayoría de casos de género femenino y un número importante de casos se concentró entre los 10 y los 14 años. El grueso de los sujetos encuestados se dedica únicamente al estudio (Ver Tabla 45).

Tabla 45. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	377	46,6%
	Femenino	432	53,4%
EDAD	10-14	580	72,7%
	15-19	197	24,7%
	20-24	21	2,6%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	822	100,0%
OCUPACIÓN	Estudia	606	76,1%
	Estudia y Trabaja	190	23,9%

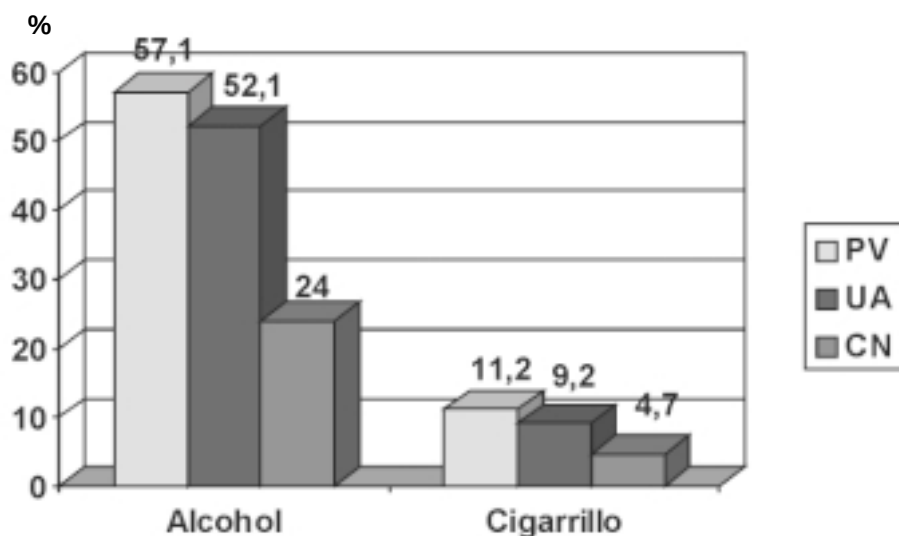
En cuanto al consumo de alcohol, esta ciudad obtuvo la menor proporción de consumo entre las ciudades encuestadas (Tabla 2). El mayor consumo de alcohol se presenta entre jóvenes de género masculino (Tabla 4), que en su gran mayoría iniciaron el consumo antes de los 14 años, aunque en la actualidad consumen con poca frecuencia (Tabla 46).

Tabla 46. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.8(2.2)
Edad inicio	Menos de 10 años	15,5%
	10-14 años	68,0%
	15-19 años	15,0%
	20-24 años	1,4%
Frecuencia	Todos los días	1,6%
	De 3 a 6 días a la semana	3,0%
	De 1 a 2 días por semana	7,1%
	De 1 a 3 veces al mes	18,9%
	De 4 a 11 veces al año	22,4%
	Menos de 4 veces al año	47,0%

En cuanto al cigarrillo, los datos indican que tiende a igualarse su consumo entre jóvenes de ambos géneros. El porcentaje de casos nuevos muestra que probablemente en el futuro habrá más mujeres que hombres fumadores (Tabla 10).

El inicio de consumo de cigarrillo es muy parecido al inicio del consumo de alcohol; el grueso de los jóvenes comienza antes de los 14 años y muy pocos después de los 19 (Tabla 47).



Gráfica 30. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Arauca.

Tabla 47. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13,2
Edad inicio	Menos de 10 años	16,9%
	10-14 años	62,3%
	15-19 años	19,5%
	20-24 años	1,3%
Frecuencia	Todos los días	11,1%
	De 3 a 6 días a la semana	7,4%
	De 1 a 2 días por semana	13,0%
	De 1 a 3 veces al mes	20,4%
	De 4 a 11 veces al año	16,7%
	Menos de 4 veces al año	31,5%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre Arauca y otras ciudades del país, sucede lo mismo que con el alcohol: esta ciudad tiene el consumo más bajo de todas las capitales encuestadas (Tabla 8)

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que, si bien el consumo en Arauca es bajo con relación a otras ciudades del país, la mayor parte de los que contestaron la Encuesta son consumidores actuales de alcohol o de cigarrillo (Tabla 14).

Los indicadores de consumo global de sustancias legales (alcohol y cigarrillo) y los de sustancias ilegales (marihuana, cocaína, heroína y éxtasis), sirven para tener una idea sobre el número total de consumidores de uno y otro tipo de sustancias. Este análisis permite observar que cerca del 53,2% de jóvenes en Arauca son usuarios de alcohol o cigarrillo y cerca del 3,0% son usuarios de sustancias ilegales (ver Tabla 14).

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Arauca también está en el grupo de las ciudades con un bajo consumo, con cerca de 6 puntos porcentuales por debajo del promedio nacional (Tabla 19).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana se inicia con mayor frecuencia entre los 10 y los 14 años. Sin embargo, un número significativo (20%) estaría iniciando el consumo antes de los 10 años. También llama la atención que el 60% de los consumidores actuales usa esta sustancia entre una vez a la semana y una vez al mes (Tabla 48).

Tabla 48. Descripción del Consumo de Marihuana.

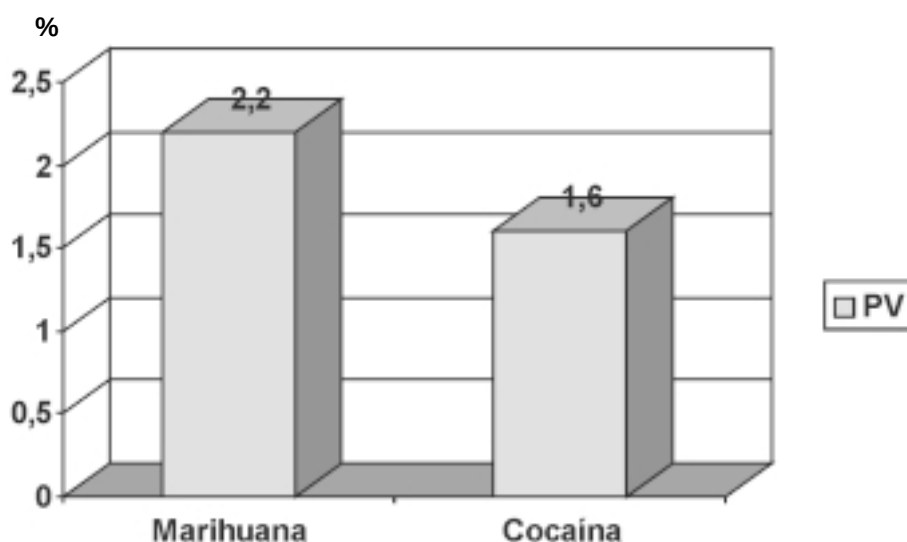
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.7
Edad inicio	Menos de 10 años	20,0%
	10-14 años	50,0%
	15-19 años	30,0%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	
	De 3 a 6 días a la semana	
	De 1 a 2 días por semana	20,0%
	De 1 a 3 veces al mes	40,0%
	De 4 a 11 veces al año	
	Menos de 4 veces al año	40,0%

Consumo de Cocaína

Con relación al resto del país, Arauca no ocupa el último lugar de consumo, aunque está considerablemente por debajo del promedio nacional (Tabla 26). Un dato llamativo es que el 55,6% de los jóvenes que han usado esta sustancia, consumieron cocaína por primera vez antes de los 15 años. Se observa también que entre los consumidores la práctica tiende a ser bastante frecuente (Tabla 49).

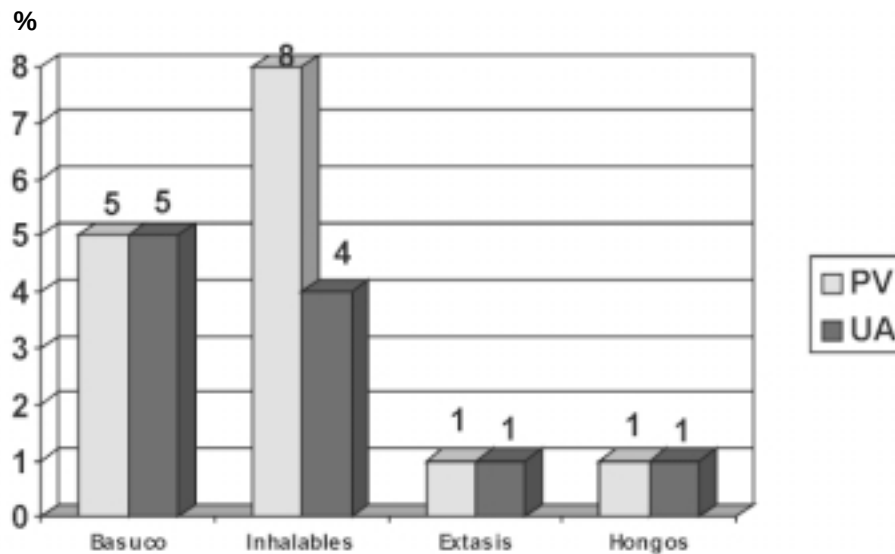
Tabla 49. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.2
Edad inicio	Menos de 10 años	
	10-14 años	55,6%
	15-19 años	33,3%
	20-24 años	11,1%
Frecuencia	Todos los días	33,3%
	De 3 a 6 días a la semana	33,3%
	De 1 a 2 días por semana	
	De 1 a 3 veces al mes	
	De 4 a 11 veces al año	
	Menos de 4 veces al año	33,3%

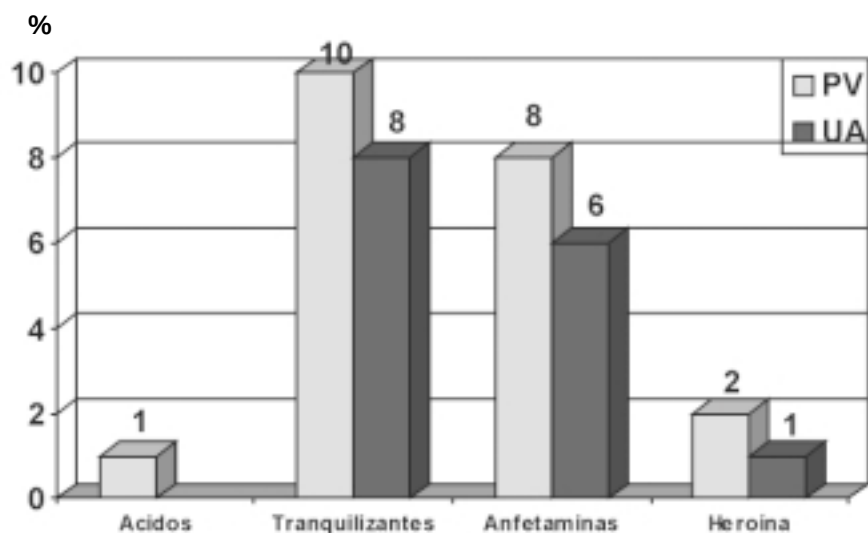


**Gráfica 31. Proporción de Prevalencia de Consumo de Marihuana y Cocaína
Alguna Vez en la Vida, en Arauca.**

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Arauca, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el número de casos totales para sustancias como la heroína, el basuco y los inhalables podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Ver Gráficas 32 y 33).



Gráfica 32. Número de Consumidores de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos, en Arauca.



Gráfica 33. Número de Consumidores de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína, en Arauca.

Recomendaciones:

- Teniendo en cuenta que Arauca es la ciudad en donde se presenta el más bajo consumo de alcohol y cigarrillo en comparación con las demás ciudades del país que participaron en la Encuesta, es necesario analizar qué factores han contribuido a que Arauca se encuentre en esta posición. Con la identificación de los factores protectores se podrá estructurar una estrategia de prevención acorde.

- Si bien el consumo de marihuana es bajo en relación con las demás ciudades encuestadas, es necesario prestar atención a la edad de inicio del consumo, que se concentra entre los 10 y 14 años, e incluso a los casos que inician antes de estas edades para el diseño de estrategias de prevención y de intervención.

- Dada la alta frecuencia de consumo de marihuana y cocaína reportada, se hace necesario el diseño de estrategias de intervención para controlar y reducir el consumo de estas sustancias. Adicionalmente, se recomienda la inclusión de esta actividad en el plan operativo de reducción de la demanda.

- Dado que se observa la tendencia al aumento del consumo de sustancias psicoactivas (legales e ilegales) entre la población femenina, se sugiere evaluar qué factores explican esta tendencia.

BARRANQUILLA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Barranquilla se encuestaron 138 instituciones de educación básica secundaria y 3 de educación universitaria. Se realizaron 16.285 encuestas de las cuales 321 (2,0%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,7 con una desviación estándar de 2,8 años.

En total, se encuestó a un número relativamente homogéneo de hombres y de mujeres, con mayor representación dentro de la población encuestada de los jóvenes entre los 10 y los 14 años. Un porcentaje bajo de estudiantes de universidades y de jóvenes entre 20 y 24 años contestó la encuesta (Tabla 50).

Tabla. 50. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	7461	47,4%
	Femenino	8268	52,6%
EDAD	10-14	8192	52,2%
	15-19	6367	40,6%
	20-24	1131	7,2%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	13681	85,7%
	Universidad	2283	14,3%
OCUPACIÓN	Estudia	14236	90,8%
	Estudia y Trabaja	1439	9,2%

Consumo de Alcohol

En comparación con el total de ciudades capitales, Barranquilla presenta un consumo moderado-bajo de alcohol. Solamente el indicador de casos nuevos de consumo de alcohol en Barranquilla es mayor al indicador de casos nuevos del promedio de capitales. Esto quiere decir que aunque los consumidores antiguos son pocos comparados con los consumidores del resto de ciudades, hay más estudiantes que están comenzando a consumir alcohol (Tabla 2). Esto sugiere la necesidad de tomar medidas de alerta hacia la posibilidad del incremento en el consumo de esta sustancia en el futuro.

El consumo de alcohol es mayor en estudiantes universitarios y en los hombres de colegios y universidades; sin embargo, es importante notar que la proporción de mujeres que consume alcohol es cercana a la de hombres consumidores. El inicio del consumo de alcohol se da predominantemente en la secundaria; actualmente hay más mujeres que iniciaron el consumo durante el último año (Tabla 4).

La mayoría de los jóvenes inicia el consumo de alcohol entre los 10 y los 14 años. El 82,5% de los jóvenes que consume alcohol comenzó a hacerlo antes de los 14 años (Tabla 51).

Tabla 51. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	13,6%
	10-14 años	68,9%
	15-19 años	17,2%
	20-24 años	0,3%
Frecuencia	Todos los días	0,5%
	De 3 a 6 días a la semana	2,2%
	De 1 a 2 días por semana	7,6%
	De 1 a 3 veces al mes	20,8%
	De 4 a 11 veces al año	23,2%
	Menos de 4 veces al año	45,6%

Consumo de Cigarrillo

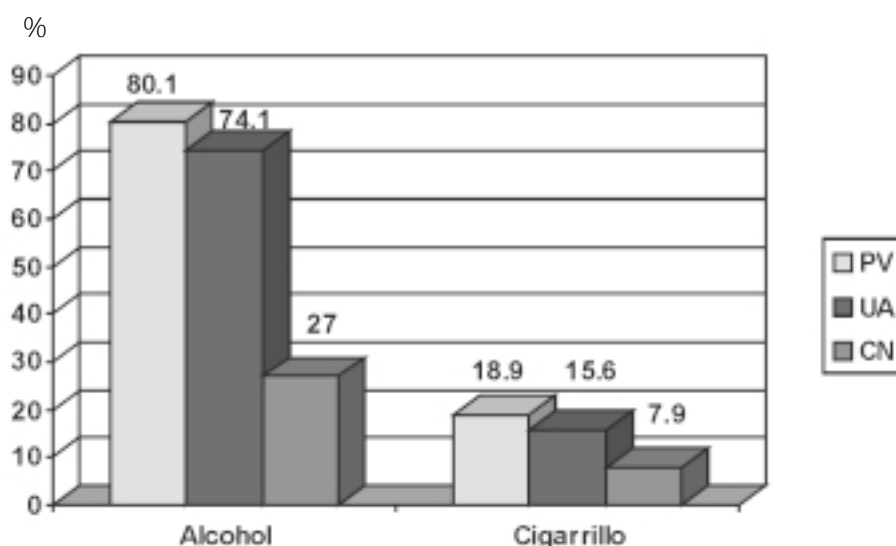
El consumo de cigarrillo en Barranquilla es relativamente bajo. La proporción de consumo alguna vez en la vida, en el último año o en el último mes en Barranquilla, es cerca de la mitad de la del total de capitales. (Tabla 8).

El consumo de cigarrillo es predominantemente mayor en estudiantes universitarios y en los hombres de colegios y universidades. También los jóvenes que iniciaron a consumir cigarrillo son en su mayoría hombres y estudiantes universitarios, aunque seguidos muy de cerca por el número de casos nuevos de consumo en secundaria (Tabla 10).

El consumo de cigarrillo se inicia predominantemente entre los 10 y los 14 años, al igual que el de alcohol; sin embargo es un poco más tardío que éste. El 37,5% de los jóvenes que consume cigarrillo lo hace por lo menos de 1 a 2 días por semana (Tabla 52).

Tabla 52. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.3 años
Edad inicio	Menos de 10 años	5,1%
	10-14 años	52,5%
	15-19 años	40,0%
	20-24 años	2,4%
Frecuencia	Todos los días	13,8%
	De 3 a 6 días a la semana	9,8%
	De 1 a 2 días por semana	13,9%
	De 1 a 3 veces al mes	15,4%
	De 4 a 11 veces al año	13,2%
	Menos de 4 veces al año	34,0%



Gráfica 34. Proporciones de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Barranquilla.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consume son hombres (Tablas 14 y 15).

Consumo de Marihuana

El consumo de marihuana en Barranquilla es de los más bajos en comparación con el de las demás ciudades capitales del país. Un número importante de los jóvenes que alguna vez consumieron marihuana, aún lo hace actualmente. Aunque el consumo es en general bajo, es importante notar que gran parte de los jóvenes que reportaron haber consumido marihuana el último año, consumieron también en el último mes, lo cual es un indicador importante que alerta a la población sobre el consumo actual de esta sustancia (Tabla 19).

El consumo de marihuana se da predominantemente en estudiantes de universidades. De acuerdo a los datos que se presentan, la mayoría de quienes consumen son hombres. En las universidades hay muchos más hombres que mujeres que han consumido alguna vez esta sustancia (Tabla 21).

La mayoría de los jóvenes que consumieron marihuana por primera vez están entre los 15 y los 19 años. Es preocupante notar que aproximadamente 5 de cada 100 jóvenes consumieron marihuana por primera vez antes de los 10 años y que la mayor frecuencia de consumo es de 3 a 6 días a la semana (Tabla 53).

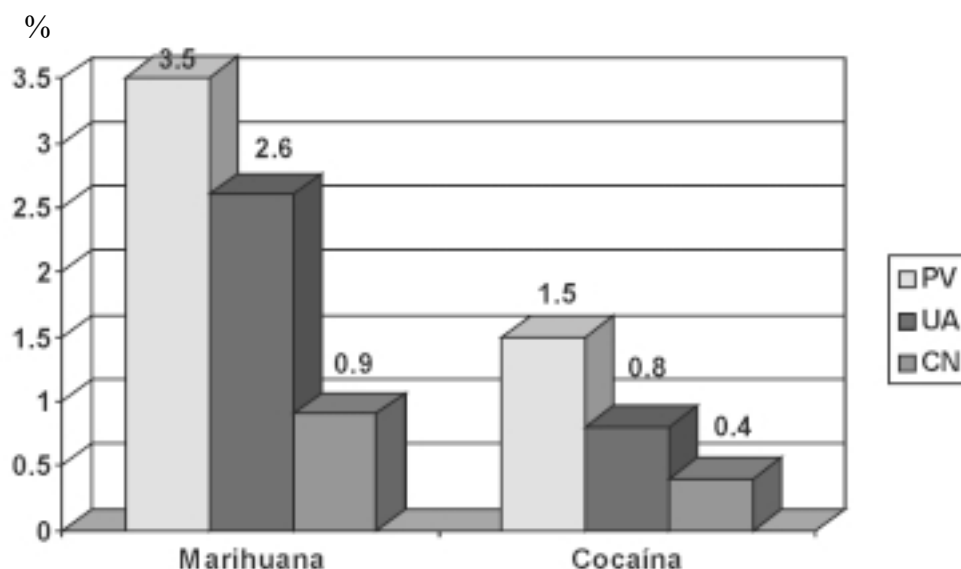
Tabla 53. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,9%
	10-14 años	39,4%
	15-19 años	51,7%
	20-24 años	4,0%
Frecuencia	Todos los días	15,0%
	De 3 a 6 días a la semana	28,9%
	De 1 a 2 días por semana	15,8%
	De 1 a 3 veces al mes	13,9%
	De 4 a 11 veces al año	7,9%
	Menos de 4 veces al año	18,4%

Consumo de Cocaína

El consumo de cocaína en Barranquilla es de los más bajos de las capitales del país. La proporción de consumo alguna vez en la vida está 3 puntos porcentuales por debajo del indicador del total de las ciudades. Una gran parte del consumo actual corresponde a casos nuevos de consumo (Tabla 25).

Aunque el consumo de cocaína es mucho mayor en estudiantes de universidades, el consumo actual en secundaria tiende a acercarse bastante al consumo en universidades. Una gran parte de los que consumieron en el último año son casos nuevos de consumo como lo muestra la comparación entre el indicador de incidencia anual y prevalencia anual. En la secundaria el consumo de esta sustancia se da predominantemente en hombres (Ver Tabla 27).



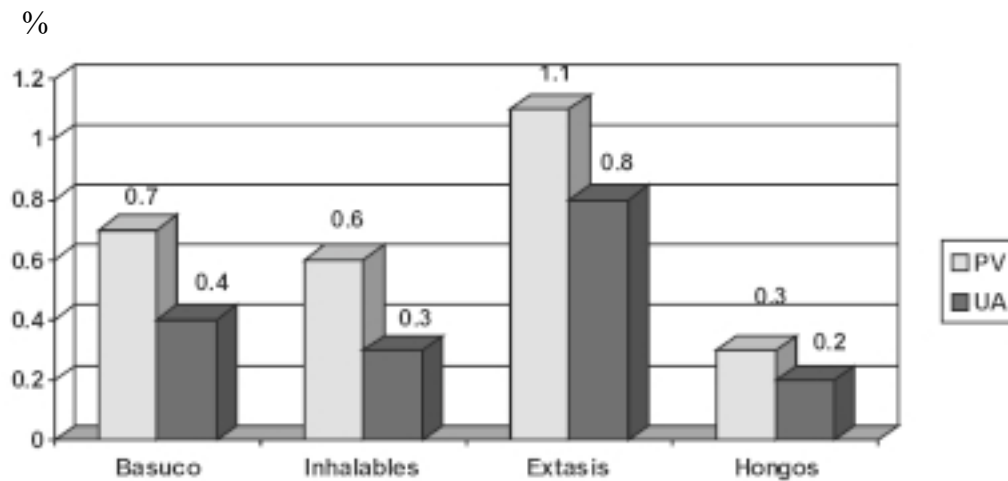
Gráfica 35. Proporciones e Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Barranquilla.

El consumo de cocaína comienza aproximadamente a la misma edad que el consumo de marihuana. La mayoría de los jóvenes consume por primera vez cocaína entre los 15 y los 19 años; pero el 41,5% de los jóvenes inició a consumir esta sustancia antes de los 15 años. Es importante notar que 16 de cada 100 jóvenes que consume cocaína, lo hace todos los días (Tabla 54).

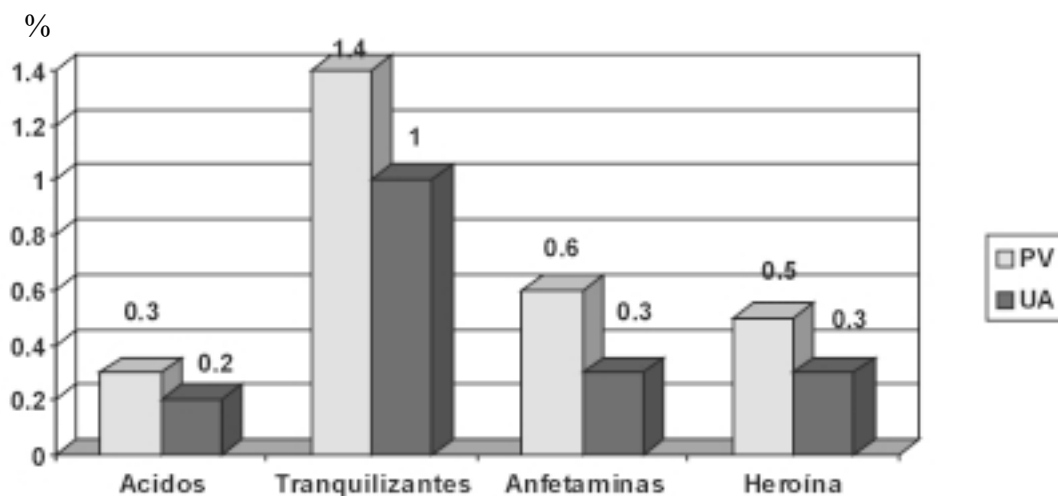
Tabla 54. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.1(2.7)
Edad inicio	Menos de 10 años	4,7%
	10-14 años	36,8%
	15-19 años	52,3%
	20-24 años	6,2%
Frecuencia	Todos los días	16,2%
	De 3 a 6 días a la semana	9,5%
	De 1 a 2 días por semana	20,3%
	De 1 a 3 veces al mes	21,6%
	De 4 a 11 veces al año	12,2%
	Menos de 4 veces al año	20,3%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna vez, alguna de esas sustancias ilegales) , confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Barranquilla tiende a ser mayor en los hombres (Tablas 14 y 16).



Gráfica 36. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Barranquilla.



Gráfica 37. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Barranquilla.



Recomendaciones:

- ✓ Los datos de la Encuesta muestran que Barranquilla en comparación con el total de ciudades capitales presenta un consumo moderado-bajo de alcohol. Sin embargo, el indicador de casos nuevos de consumo de alcohol en esta ciudad es mayor al indicador de casos nuevos del promedio de capitales. Esto quiere decir que, aunque los consumidores antiguos son pocos comparados con los jóvenes del resto de ciudades, hay más estudiantes que están comenzando a consumir alcohol. Esto sugiere la necesidad de tomar medidas de alerta hacia la posibilidad del incremento en el consumo de esta sustancia en el futuro.
- ✓ Se sugiere analizar qué factores han contribuido a que Barranquilla sea una ciudad en donde se presenta un bajo consumo de alcohol y cigarrillo. Una vez identificados se sugiere diseñar una estrategia que fortalezca estos factores y evite el incremento del consumo.
- ✓ Es de notar que en Barranquilla la mitad de los jóvenes que reportaron haber consumido marihuana el último año, también lo hicieron en el último mes, lo cual es un indicador importante que alerta a la población sobre el consumo actual de esta sustancia.
- ✓ Se observa que gran parte de los que consumieron el último año cocaína son casos nuevos de consumo. Es necesario diseñar y adoptar medidas para atender a las personas que han iniciado el consumo de esta sustancia.
- ✓ Barranquilla es una de las ciudades del país en donde se presenta el mayor consumo de tranquilizantes; es necesario fortalecer las medidas de prevención sobre esta sustancia.

BOGOTÁ

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Bogotá se encuestaron instituciones de educación básica secundaria y de educación universitaria. Se realizaron 32.940 encuestas de las cuales 185 (0,6%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,4 con una desviación estándar de 3,2 años.

Fue muy parecido el número de mujeres al de hombres encuestados. Hubo una menor representación del grupo entre 20 a 24 años (12,5%) y de los universitarios (19,3) (ver Tabla 55).

Tabla 55. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	16013	49.3%
	Femenino	16437	50.7%
EDAD	10-14	14471	44.5%
	15-19	14000	43.0%
	20-24	4083	12.5%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	26446	80.7%
	Universidad	6309	19.3%
OCUPACIÓN	Estudia	27616	85.9%
	Estudia y Trabaja	4524	14.1%

Consumo de Alcohol

Bogotá aparece como una de las ciudades del país con más alto consumo de alcohol, en el indicador de haber consumido, aunque fuera una vez en la vida (prevalencia de vida) y en el indicador de consumo actual (prevalencia anual). (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser muy parecido entre hombres y mujeres. Adicionalmente, la mayor parte de los que consumieron alguna vez en la vida, son consumidores actuales (esto es el resultado de la comparación entre el consumo alguna vez en la vida y en el último año) (Tablas 3 y 4).

El alto consumo de alcohol en Bogotá podría explicarse por la temprana edad a la que se reporta el inicio (12,7 años). Casi un 20% iniciaría el consumo antes de los 10 años y antes de los 15 años cerca del 85,0% de los jóvenes de esta ciudad se iniciarían en el consumo de alcohol (Tabla 56).

Tabla 56. Descripción del Consumo de Alcohol

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	18.9%
	10-14 años	65.0%
	15-19 años	15.8%
	20-24 años	0.3%
Frecuencia	Todos los días	0.7%
	De 3 a 6 días a la semana	3.6%
	De 1 a 2 días por semana	13.3%
	De 1 a 3 veces al mes	26.7%
	De 4 a 11 veces al año	22.2%
	Menos de 4 veces al año	33.5%

Consumo de Cigarrillo

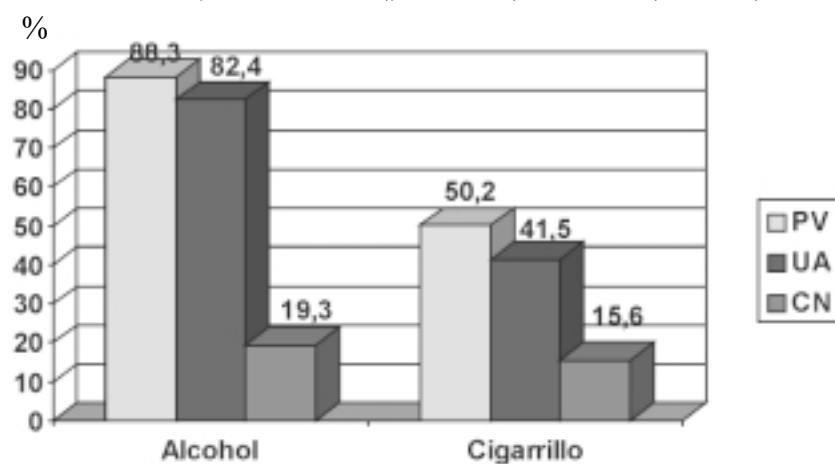
El consumo de cigarrillo es mayor entre hombres aunque el número de mujeres también es relativamente alto. Un alto porcentaje de los que probaron cigarrillo alguna vez en el último año son consumidores actuales (Tabla 8).

El inicio de consumo de cigarrillo tiende a darse después del inicio de consumo de alcohol. La frecuencia de consumo de cigarrillo es más alta que la de alcohol (Tabla 57).

Tabla 57. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6.3%
	10-14 años	67.1%
	15-19 años	25.8%
	20-24 años	0.9%
Frecuencia	Todos los días	24.9%
	De 3 a 6 días a la semana	12.1%
	De 1 a 2 días por semana	13.4%
	De 1 a 3 veces al mes	14.5%
	De 4 a 11 veces al año	11.1%
	Menos de 4 veces al año	24.0%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que Bogotá tiene un consumo bastante alto con respecto al total (promedio) nacional (Tabla 8).



Gráfica 38. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Bogotá.

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Bogotá se ubica como una de las ciudades de mayor consumo de esta sustancia en el país. Aproximadamente 7 de cada cien jóvenes de la población estudiada, son consumidores de marihuana (Tabla 19).

El consumo de marihuana es en su mayoría, un hecho masculino. En el grupo de consumidores nuevos (los que iniciaron en el año inmediatamente anterior a la Encuesta) se observa que no existe mucha diferencia en el porcentaje de mujeres y de hombres (Tablas 20 y 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar después del consumo de alcohol y de cigarrillo, entre los 10 y los 19 años, aunque un 2,0% inicia antes de los 10 años. Cerca de la mitad de los consumidores de marihuana en Bogotá ya iniciaron su consumo antes de los 15 años y prácticamente todos antes de los 20 años (Tabla 58).

Tabla 58. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2.0%
	10-14 años	43.7%
	15-19 años	50.8%
	20-24 años	3.4%
Frecuencia	Todos los días	5.6%
	De 3 a 6 días a la semana	5.6%
	De 1 a 2 días por semana	10.8%
	De 1 a 3 veces al mes	18.0%
	De 4 a 11 veces al año	18.3%
	Menos de 4 veces al año	41.7%

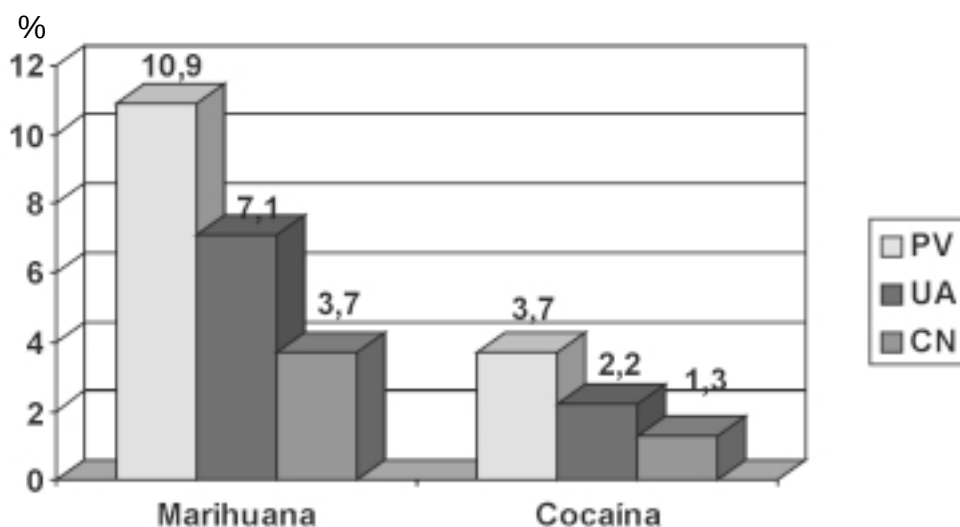
Consumo de Cocaína

En lo referente a la cocaína, hay que decir que se mantiene la tendencia de un mayor consumo entre hombres (Tabla 27). Bogotá se ubica proporcionalmente por debajo del indicador nacional y relativamente lejos de las ciudades con mayor consumo de la sustancia (Tabla 25).

El inicio del consumo de cocaína tiende a ser un poco más tardío que el de marihuana, aunque los datos indican que algunos jóvenes podrían iniciar los dos consumos casi al tiempo (Tabla 59).

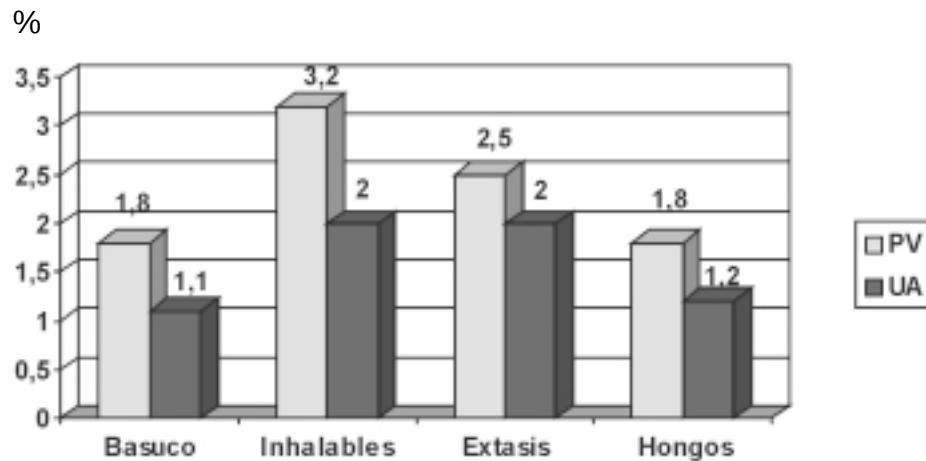
Tabla 59. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.3 años
Edad inicio	Menos de 10 años	1.5%
	10-14 años	35.7%
	15-19 años	58.1%
	20-24 años	4.7%
Frecuencia	Todos los días	2.1%
	De 3 a 6 días a la semana	6.3%
	De 1 a 2 días por semana	12.2%
	De 1 a 3 veces al mes	16.7%
	De 4 a 11 veces al año	19.5%
	Menos de 4 veces al año	43.2%

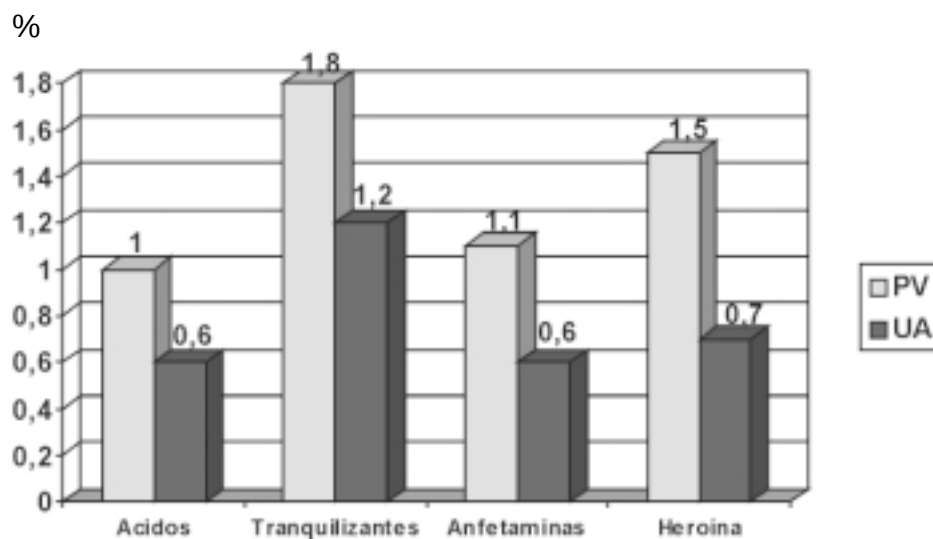


Gráfica 39. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Bogotá.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres y que buena parte de los que alguna vez consumieron son consumidores actuales de sustancias ilegales (Tablas 14 y 16).



Gráfica 40. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Bogotá.



Gráfica 41. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Bogotá.



Para el caso de las sustancias de menor consumo en Bogotá, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias, hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje de consumo para sustancias como la heroína podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).

Recomendaciones:

- ✓ Los resultados de la encuesta muestran que Bogotá es una de las ciudades en donde se presenta un alto consumo de alcohol y cigarrillo en comparación con otras ciudades del país, en donde la mayoría de la población encuestada ha iniciado el consumo de esta sustancia antes de los 15 años y un importante porcentaje antes de los 10 años. Por lo anterior, se recomienda el fortalecimiento de estrategias de prevención dirigidas la población primaria y secundaria para retardar la edad de inicio del consumo de alcohol y cigarrillo con el fin de disminuir las probabilidades de consumo de sustancias ilegales.
- ✓ Los datos también señalan que Bogotá es una de las ciudades en donde se presenta un alto consumo de marihuana y al igual que las sustancias legales la mayoría de los consumidores inician su consumo antes de los 15 años. Con el objeto de ampliar la cobertura de los programas de prevención, se recomienda continuar insistiendo en la inclusión de la prevención de los Proyectos Educativos Institucionales y crear campañas novedosas y atractivas dirigidas a los jóvenes en donde se alerte sobre las consecuencias del consumo de sustancias ilegales.
- ✓ Aunque el consumo de cocaína en Bogotá está por debajo del indicador nacional, se debe tomar como una señal de alerta para las autoridades locales gubernamentales y no gubernamentales que trabajan en la prevención y tratamiento del consumo. Al respecto, se sugiere diseñar medidas de intervención rápida que impidan el incremento del consumo de esta sustancia y la reducción de la edad de inicio.
- ✓ Teniendo en cuenta que un importante porcentaje de quienes manifestaron haber consumido sustancias ilegales son consumidores actuales, se sugiere evaluar las estrategias de intervención con el fin de ajustarlas a las nuevas tendencias de consumo y evaluar los programas de tratamiento existentes con miras a mejorar la calidad de los servicios que ofrecen.
- ✓ En cuanto al consumo de heroína, aunque el porcentaje de consumidores es relativamente bajo, representa una señal de alerta dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C. Con el fin de diseñar estrategias de prevención y medidas de intervención rápida para los consumidores actuales, se recomienda evaluar las campañas de prevención más adecuadas para las condiciones de la ciudad, brindar capacitación a los grupos de consumidores de drogas sobre las consecuencias de su consumo y planear estrategias de capacitación dirigidas a los droguitas.

BUCARAMANGA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Bucaramanga se encuestaron 71 instituciones de educación básica secundaria y 7 de educación universitaria, se realizaron 11.615 encuestas de las cuales 190 (1,6%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,4 con una desviación estándar de 3,2 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (55,8%) y una mayor representación del grupo entre 15 y 19 años (44,1%); de los bachilleres (79,6%) y de la población que únicamente estudia (85,9%) (Tabla 60).

Tabla 60. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	4961	44,2%
	Femenino	6272	55,8%
EDAD	10-14	4832	42,7%
	15-19	4987	44,1%
	20-24	1499	13,2%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	9095	79,6%
	Universidad	2330	20,4%
OCUPACIÓN	Estudia	9522	85,9%
	Estudia y Trabaja	1557	14,1%

Consumo de Alcohol

Aunque Bucaramanga se ubica ligeramente por debajo del promedio de consumo del total de ciudades, se considera que su consumo es alto (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser muy parecido entre hombres y mujeres, tanto en el bachillerato como en la educación posterior a éste. Aunque el consumo es mayor entre estudiantes de universidades, el consumo en bachillerato es bastante alto si se compara con otras ciudades del país (Tabla 4). En su gran mayoría los jóvenes bumanguenses inician el consumo antes de los 15 años, aunque en la actualidad consumen con poca frecuencia (Tabla 61).

Tabla 61. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.1
Edad inicio	Menos de 10 años	15,0%
	10-14 años	62,8%
	15-19 años	21,6%
	20-24 años	0,5%
Frecuencia	Todos los días	0,7%
	De 3 a 6 días a la semana	3,1%
	De 1 a 2 días por semana	12,4%
	De 1 a 3 veces al mes	26,4%
	De 4 a 11 veces al año	22,5%
	Menos de 4 veces al año	34,9%

Consumo de Cigarrillo

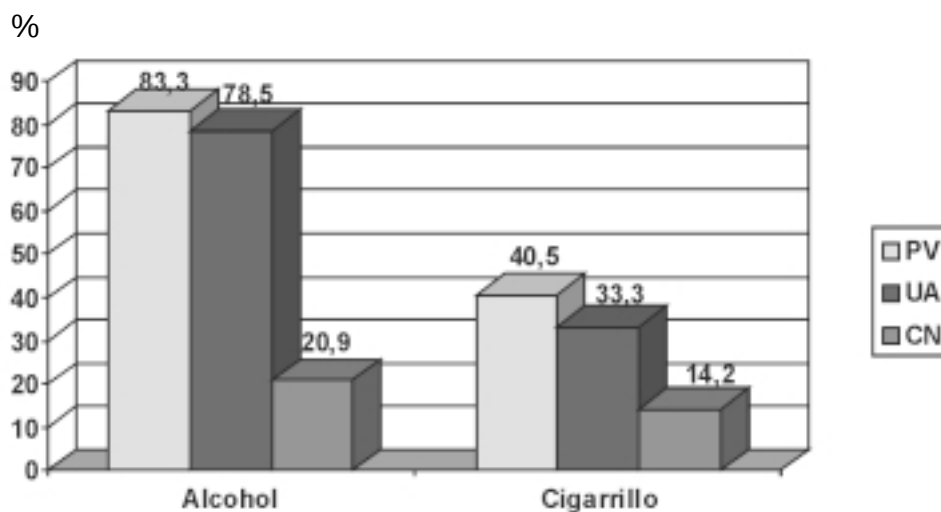
Hay predominancia en el consumo de cigarrillo entre los universitarios de género masculino (Tabla 10). El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser más tardío que el consumo de alcohol, aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años (Tabla 62).

Tabla 62. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	11,0%
	10-14 años	50,9%
	15-19 años	35,8%
	20-24 años	2,4%
Frecuencia	Todos los días	9,9%
	De 3 a 6 días a la semana	7,7%
	De 1 a 2 días por semana	9,0%
	De 1 a 3 veces al mes	17,4%
	De 4 a 11 veces al año	10,8%
	Menos de 4 veces al año	45,3%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que Bucaramanga se ubica bastante por encima del consumo promedio de todas las ciudades (Tabla 8).

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que las mujeres tienden a igualar a los hombres en el consumo de estas sustancias legales (Tabla 15).



Gráfica 42. Proporción de Prevalencia de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Bucaramanga.

Consumo de Marihuana

Bucaramanga ocupa un lugar intermedio por debajo del promedio nacional (Tabla 19).

El consumo de marihuana es en su gran mayoría un hecho masculino. La comparación de los diferentes indicadores muestra que aunque es mayor el número de personas que tuvieron alguna experiencia con esta sustancias en la educación posterior al bachillerato (prevalencia de vida), el número de consumidores actuales (prevalencia de año) tiende a ser parecido (Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años, aunque un 4,0% inicia antes de los 10 años (Tabla 63).

Tabla 63. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,0%
	10-14 años	41,7%
	15-19 años	49,0%
	20-24 años	5,3%
Frecuencia	Todos los días	17,2%
	De 3 a 6 días a la semana	9,9%
	De 1 a 2 días por semana	9,5%
	De 1 a 3 veces al mes	11,8%
	De 4 a 11 veces al año	10,7%
	Menos de 4 veces al año	40,8%

Consumo de Cocaína

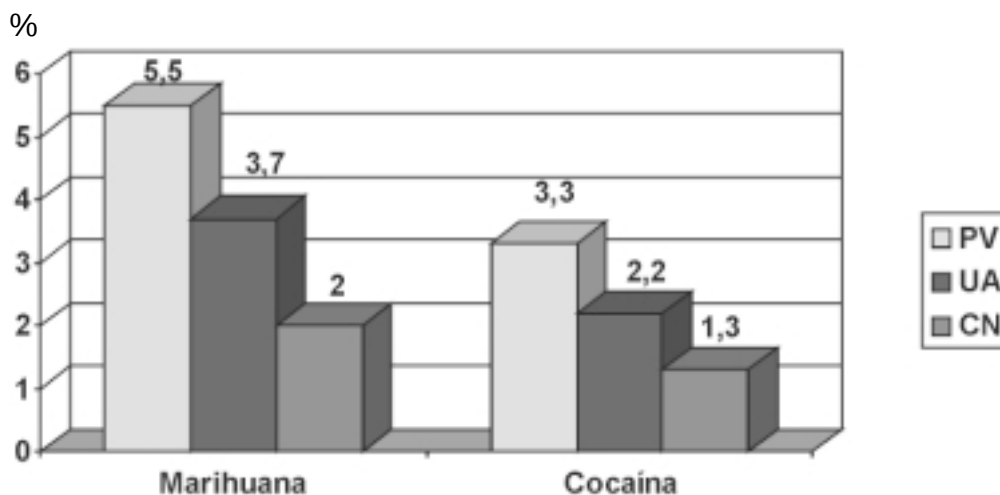
Se mantiene la tendencia de un mayor consumo entre los hombres. Sin embargo, parece haber un porcentaje parecido de consumidores en la secundaria y la universidad. Esto significa que el número total de consumidores podría ser mayor en la secundaria puesto que la cantidad de estudiantes es mayor en este nivel (Tablas 27 y 28).

Sin perjuicio de la necesidad de tomar medidas para frenar el aumento de consumo de cocaína en los colegios, Bucaramanga tiene un consumo moderado frente a las demás ciudades (Tabla 25).

Tal vez el alto consumo de cocaína en los colegios tenga relación con que el inicio de su consumo parece darse al tiempo con el de marihuana (Tabla 64).

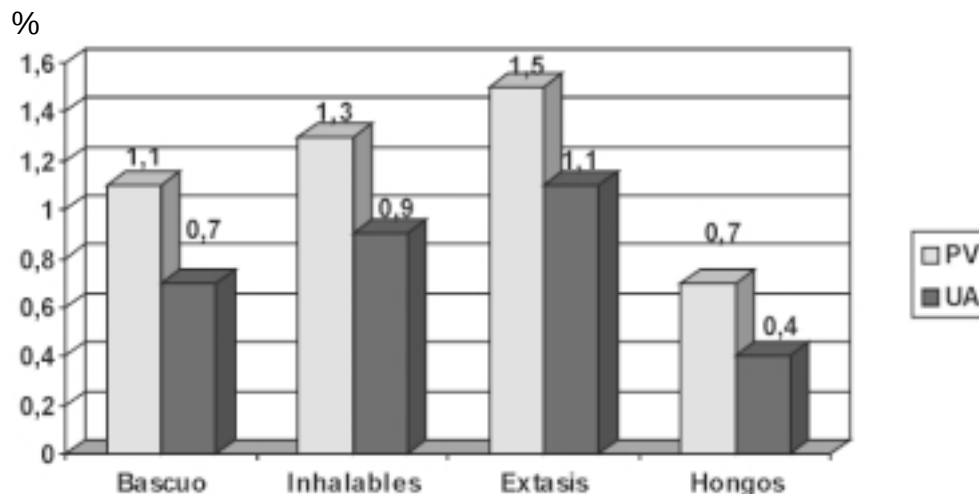
Tabla 64. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,8%
	10-14 años	44,3%
	15-19 años	46,7%
	20-24 años	4,2%
Frecuencia	Todos los días	12,9%
	De 3 a 6 días a la semana	7,5%
	De 1 a 2 días por semana	10,9%
	De 1 a 3 veces al mes	23,1%
	De 4 a 11 veces al año	12,9%
	Menos de 4 veces al año	32,7%



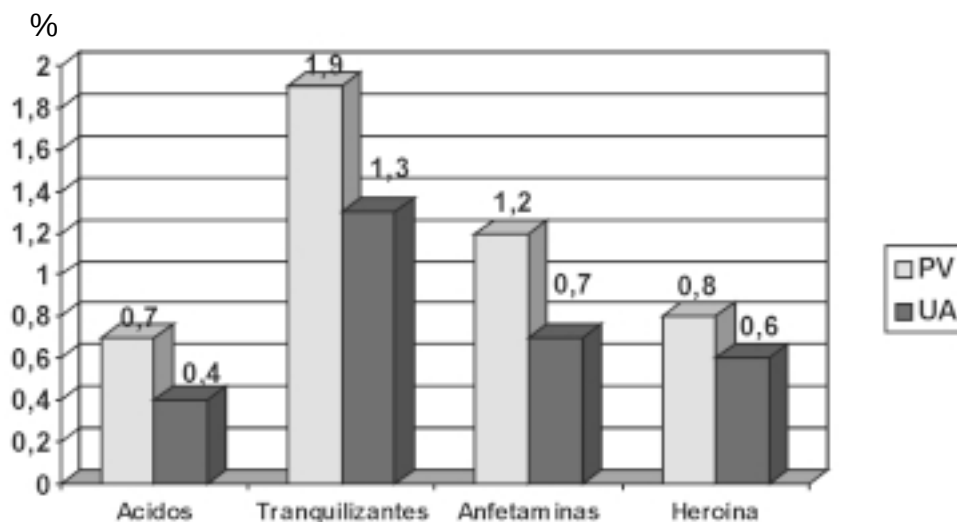
Gráfica 43. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Bucaramanga.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, muestra que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en hombres que en mujeres (Tabla 16).



Gráfica 44. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Bucaramanga, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje de consumidores de sustancias como los tranquilizantes y el éxtasis podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 45. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Bucaramanga.



Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que en Bucaramanga el consumo de alcohol está ligeramente por debajo del promedio nacional y que la mayoría de los que han consumido esta sustancia por primera vez, lo han hecho antes de los 15 años. Considerando que al retardar la edad de inicio del alcohol y cigarrillo disminuirán las probabilidades de consumo de sustancias ilegales, se recomienda diseñar estrategias de prevención dirigidas a la población primaria y secundaria que busquen este fin.

✓ Preocupa que el consumo de cigarrillo se encuentra por encima del consumo promedio de todas las ciudades. Se recomienda analizar que factores pueden explicar esta situación.

✓ Teniendo en cuenta que los datos muestran que en Bucaramanga el consumo de cigarrillo y alcohol es similar en los hombres y en las mujeres, y que el consumo tiende a crecer más entre las mujeres, se recomienda analizar los hechos que han contribuido al incremento del consumo en esta población, con el fin de identificar los factores de riesgo y protectores.

✓ Aunque en Bucaramanga el consumo de marihuana está por debajo del promedio nacional, un número importante de casos inicia el consumo de esta sustancia antes de los 10 años. Para enfrentar esta situación es importante diseñar estrategias de intervención rápidas que eviten el aumento del consumo de esta y otras sustancias ilegales.

✓ Es una señal de alerta que el consumo de cocaína y marihuana se inicie a la misma edad, motivo por el cual no sólo es necesario contar con programas de prevención a temprana edad, sino de tratamiento para atender a los consumidores actuales.

CALI

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Cali se encuestaron 200 instituciones de educación básica secundaria y 7 de educación universitaria; se realizaron 22.396 encuestas de las cuales 222 (1,0%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,2 con una desviación estándar de 2,8 años.

Fue muy parecido el número de mujeres al de hombres encuestados. Hubo una menor representación del grupo entre 20 a 24 años (8,3%) y de los universitarios (14,7) (Tabla 65).

Tabla 65. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	11631	53,1%
	Femenino	10277	46,9%
EDAD	10-14	9891	45,1%
	15-19	10206	46,5%
	20-24	1829	8,3%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	18912	85,3%
	Universidad	3262	14,7%
OCUPACIÓN	Estudia	18106	83,8%
	Estudia y Trabaja	3507	16,2%

Consumo de Alcohol

Cali aparece como una de las ciudades del país con más alto consumo de alcohol, en el indicador de haber consumido aunque fuera una vez en la vida (prevalencia de vida) y en el indicador de consumo actual (prevalencia anual) (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser muy parecido entre hombres y mujeres. Adicionalmente, la mayor parte de los que consumieron alguna vez en la vida, son consumidores actuales (esto es el resultado de la comparación entre el consumo alguna vez en la vida y en el último año) (Tablas 2 y 3).

Otro aspecto que debe considerarse es que, más del 80% de los estudiantes de secundaria ha consumido alcohol y cerca del 80% son consumidores actuales (prevalencia de último año). En las universidades el consumo actual es cercano al 90% (Tabla 4).

El alto consumo de alcohol en Cali podría explicarse por la temprana edad a la que se reporta el inicio (12,9 años en promedio). Un 13% iniciaría el consumo antes de los 10 años y antes de los 15 años cerca del 82,0% de los jóvenes de esta ciudad se iniciarían en el consumo de alcohol (Tabla 66).

Tabla 66. Descripción del Consumo de Alcohol

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	14,4%
	10-14 años	67,1%
	15-19 años	18,3%
	20-24 años	0,2%
Frecuencia	Todos los días	0,8%
	De 3 a 6 días a la semana	2,8%
	De 1 a 2 días por semana	8,9%
	De 1 a 3 veces al mes	24,9%
	De 4 a 11 veces al año	22,2%
	Menos de 4 veces al año	40,4%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo es mayor entre los hombres, aunque el número de mujeres también es relativamente alto. Un alto porcentaje de los que probaron cigarrillo son consumidores actuales (Tabla 8).

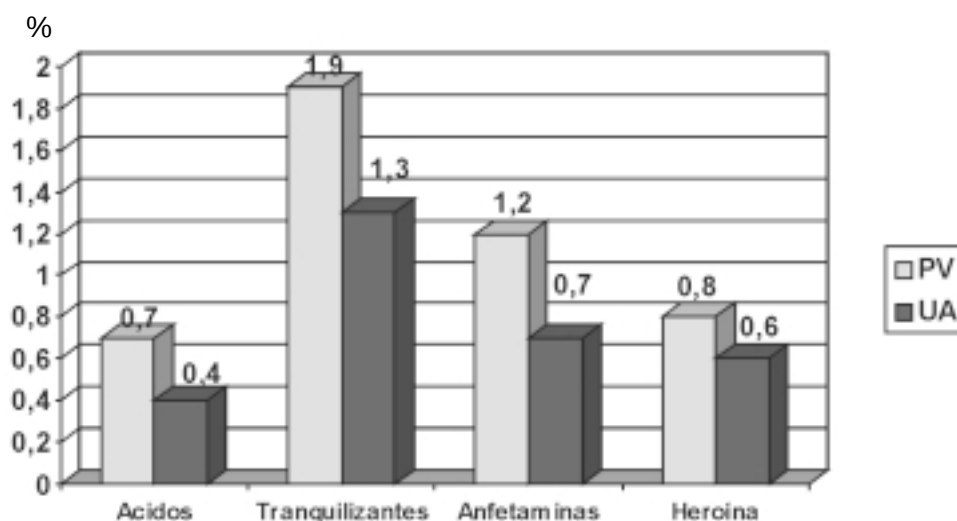
El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ocurrir después del inicio de consumo de alcohol y la frecuencia de consumo de cigarrillo es más alta que la del alcohol (Tabla 67).

Tabla 67. Descripción del Consumo de Cigarrillo

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	7,2%
	10-14 años	64,4%
	15-19 años	27,6%
	20-24 años	0,8%
Frecuencia	Todos los días	14,5%
	De 3 a 6 días a la semana	10,0%
	De 1 a 2 días por semana	13,0%
	De 1 a 3 veces al mes	16,7%
	De 4 a 11 veces al año	13,7%
	Menos de 4 veces al año	32,1%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que Cali tiene un consumo bastante alto al compararlo con el total (promedio) nacional (Tabla 8).

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), deja ver que cerca del 90% de los universitarios fuma o consume alcohol en la actualidad.



Gráfica 46. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Cali. Consumo de marihuana

Consumo de Cigarrillo

En cuanto a la marihuana, Cali se ubica como una de las ciudades de mayor consumo de esta sustancia en el país. Aproximadamente 8 de cada cien jóvenes de la población escolarizada, serían consumidores de marihuana actualmente (Tabla 19).

El consumo de marihuana es en su mayoría, un hecho masculino. Sin embargo, se observa una diferencia muy corta entre los porcentajes de hombres y mujeres tanto de secundaria como de universidades, confirmando la tendencia de que el consumo en el género femenino tiende a crecer en los últimos años. Hay aproximadamente una mujer por cada dos hombres consumidores (Tablas 20 y 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar después del consumo de alcohol y de cigarrillo. Casi la mitad de los consumidores habría empezado antes de los 15 años y prácticamente todos antes de los 20 años (Tabla 68).

Tabla 68. Descripción del Consumo de Marihuana.

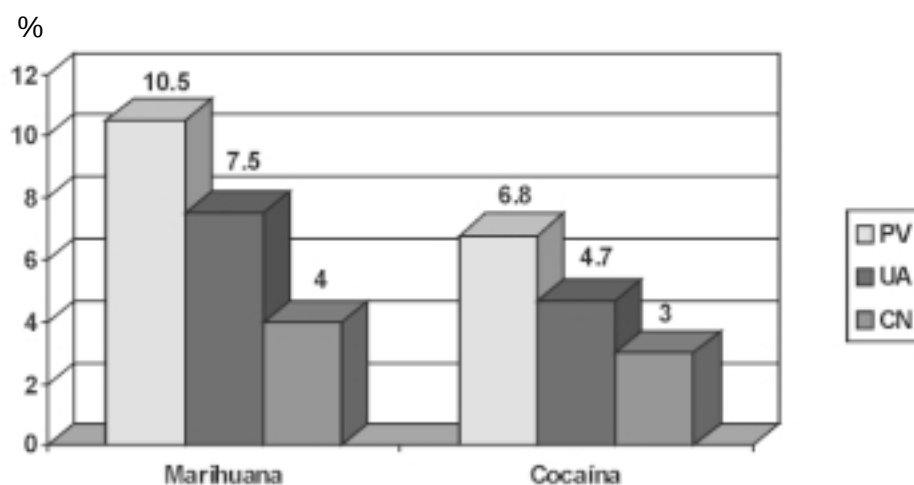
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	1,9%
	10-14 años	44,6%
	15-19 años	49,4%
	20-24 años	4,0%
Frecuencia	Todos los días	10,3%
	De 3 a 6 días a la semana	6,6%
	De 1 a 2 días por semana	9,5%
	De 1 a 3 veces al mes	17,6%
	De 4 a 11 veces al año	14,5%
	Menos de 4 veces al año	41,5%

Consumo de Cocaína

Se mantiene la tendencia de un mayor consumo entre hombres. Llama la atención que el consumo de esta sustancia sea tan alto en los estudiantes de secundaria en comparación con los universitarios. Incluso en el caso de los consumidores actuales (prevalencia de último año), se observa que hay mayor consumo en los colegios (Tabla 27).

El consumo de cocaína en Cali se ubica por debajo del indicador nacional, aunque su consumo es uno de los más altos en el país (Tabla 25).

Los datos indican que a diferencia de otras ciudades, en Cali el consumo de cocaína se da prácticamente en las mismas edades que el consumo de marihuana (Tabla 69).



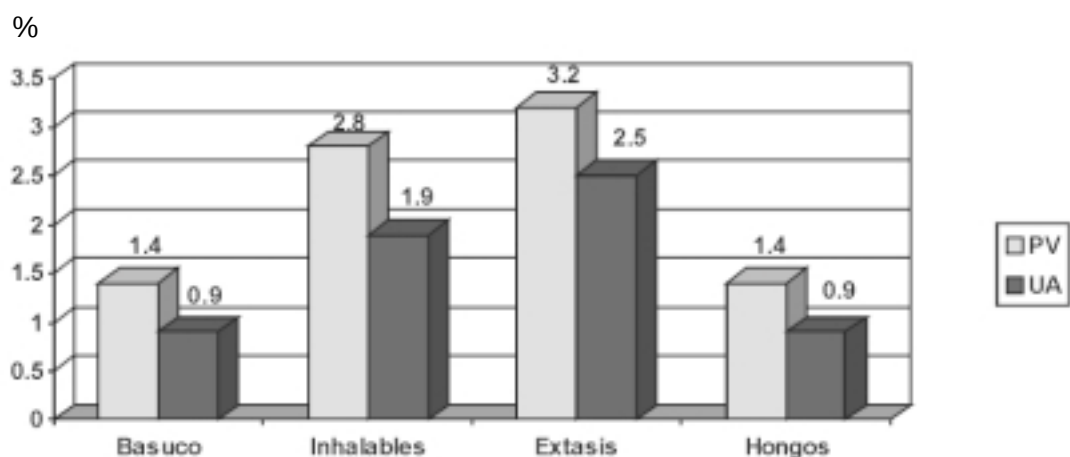
Gráfica 47. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Cali.

Tabla 69. Descripción del Consumo de Cocaína.

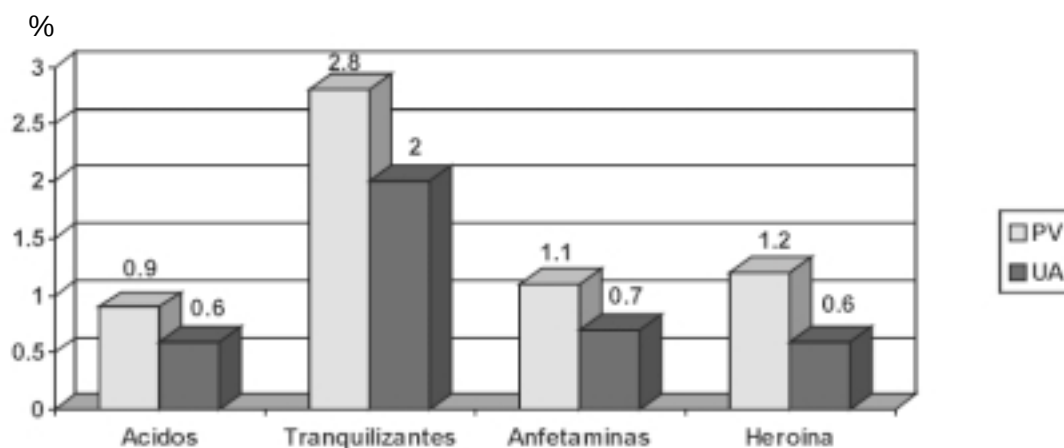
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.7(2.1)
Edad inicio	Menos de 10 años	1,0%
	10-14 años	47,6%
	15-19 años	48,7%
	20-24 años	2,7%
Frecuencia	Todos los días	6,4%
	De 3 a 6 días a la semana	7,6%
	De 1 a 2 días por semana	12,8%
	De 1 a 3 veces al mes	18,2%
	De 4 a 11 veces al año	14,6%
	Menos de 4 veces al año	40,4%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres y que buena parte de los que alguna vez consumieron son consumidores actuales de sustancias ilegales (Tablas 14 y 16). Cerca del 15% de los jóvenes han consumido alguna vez una de las sustancias ilegales mencionadas y cerca del 11 serían consumidores actuales.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Cali, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje observado para el consumo de algunas sustancias como el éxtasis podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención, por lo que se incluyen éstos en la Tabla 31.



Gráfica 48. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Cali.



Gráfica 49. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Cali.

Recomendaciones:

✓ Teniendo en cuenta que la edad de inicio del consumo de alcohol y cigarrillo en Cali oscila principalmente entre 10 y 14 años, y dado que existe un importante número que comienza a consumir antes de los 10 años, se sugiere formular estrategias que retarden la edad de inicio de las sustancias legales con el fin de prevenir el consumo de sustancias ilegales.

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Cali es una de las ciudades en donde se presenta un alto consumo de sustancias legales. Sería importante indagar qué factores contribuyen a esta situación.

✓ En cuanto al consumo de marihuana, hay una clara tendencia al crecimiento del consumo en el género femenino equiparándose con el consumo masculino; se sugiere indagar acerca de las razones que han contribuido a este hecho para identificar posibles factores protectores.

✓ Analizar qué factores pueden explicar las razones por las cuales Cali es una de las ciudades de mayor consumo de marihuana. Es importante señalar que el consumo de otras sustancias puede aumentar y que la estrategia debe cubrir las demás sustancias.

✓ El consumo de cocaína se comporta de manera semejante en estudiantes de secundaria y estudiantes de educación superior y la mayoría de quienes manifestaron haber consumido alguna vez en la vida esta sustancia son consumidores actuales. Esto sugiere la evaluación y reestructuración de campañas de prevención e intervención que permitan tratar a los consumidores actuales y que detengan el aumento del consumo de esta y otras sustancias ilegales.

✓ Aunque el número de casos totales de heroína es bajo este es una señal de alerta, dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C; con el fin de prevenir el aumento del consumo de esta sustancia se recomienda diseñar estrategias de prevención dirigida a poblaciones entre los 10 y 14 años y medidas de intervención para los consumidores actuales.

CÚCUTA

Descripción general de la muestra

En la ciudad de Cúcuta se encuestaron 77 instituciones de educación básica secundaria y 5 de educación universitaria. Se realizaron 10.121 encuestas de las cuales 143 (1,4%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,9 con una desviación estándar de 2,7 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (52,2%) y una menor representación del grupo entre 20 y 24 años (49,3%), de los bachilleres (88,5%) y de la población que únicamente estudia (81,7%) (Tabla 70).

Tabla 70. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	4709	47,8%
	Femenino	5149	52,2%
EDAD	10-14	4619	46,8%
	15-19	4576	46,3%
	20-24	680	6,9%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	8826	88,5%
	Universidad	1152	11,5%
OCUPACIÓN	Estudia	7928	81,7%
	Estudia y Trabaja	1779	18,3%

Consumo de Alcohol

En cuanto al consumo de alcohol, Cúcuta se ubica bastante por debajo del indicador promedio nacional (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser parecido entre hombres y mujeres, tanto en el bachillerato como en la educación posterior a éste. Aunque el consumo es mayor entre quienes tienen estudios posteriores al bachillerato, el consumo en bachillerato es ya bastante alto (Tablas 3 y 4).

En su gran mayoría, los jóvenes de Cúcuta inician el consumo antes de los 15 años. Cerca del 40% consume alcohol más de una vez por mes (Tabla 71).

Tabla 71 Descripción del Consumo de Alcohol

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	12,7%
	10-14 años	65,5%
	15-19 años	21,3%
	20-24 años	0,5%
Frecuencia	Todos los días	0,9%
	De 3 a 6 días a la semana	3,2%
	De 1 a 2 días por semana	10,8%
	De 1 a 3 veces al mes	24,2%
	De 4 a 11 veces al año	20,4%
	Menos de 4 veces al año	40,5%

Consumo de Cigarrillo

Hay predominio en el consumo de cigarrillo entre los universitarios de género masculino. Se observa que un porcentaje alto de quienes probaron alguna vez el cigarrillo son consumidores actuales (Tabla 8).

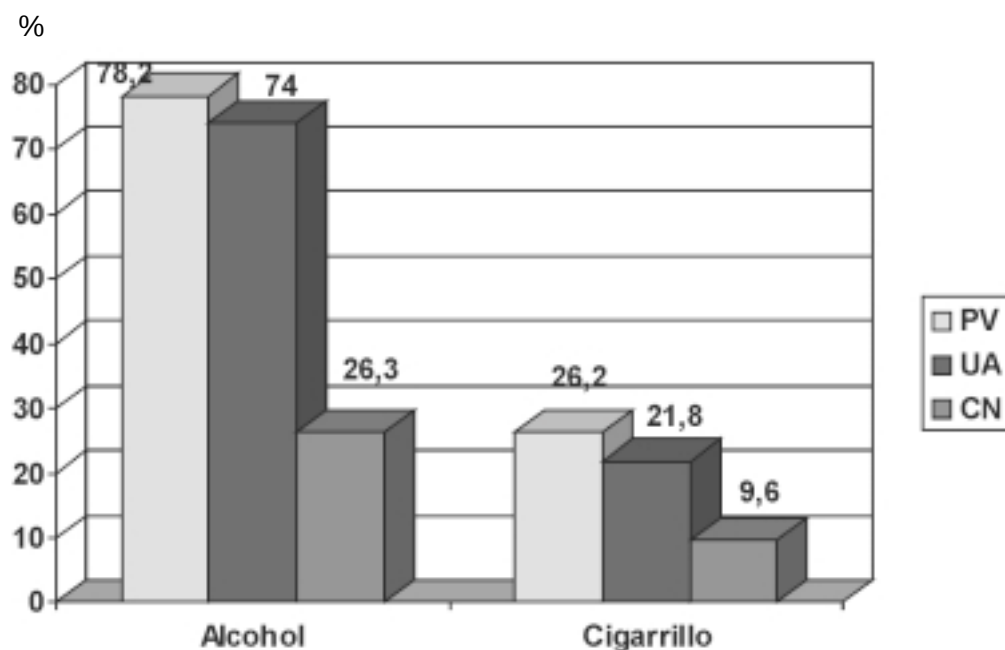
El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser más tardío que el consumo de alcohol, aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20. Su consumo tiende a ser mucho más frecuente que el de alcohol (Tabla 72).

Tabla 72. Descripción del Consumo del Cigarrillo

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	5,5%
	10-14 años	57,1%
	15-19 años	35,9%
	20-24 años	1,4%
Frecuencia	Todos los días	19,0%
	De 3 a 6 días a la semana	11,2%
	De 1 a 2 días por semana	13,9%
	De 1 a 3 veces al mes	14,9%
	De 4 a 11 veces al año	13,0%
	Menos de 4 veces al año	28,0%

Al comparar el consumo de cigarrillo de Cúcuta con el de otras ciudades, se encuentra que esta ciudad se encuentra por debajo del promedio nacional (Tabla 8). La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que el consumo de estas sustancias es bastante alto en la secundaria (76,7%) y se aumenta considerablemente después de ésta (96,1%).

También hay evidencia de que un alto número de quienes consumieron alguna vez las sustancias legales, siguen siendo consumidores activos, lo que resulta de la comparación entre el estimador de prevalencia de vida y el de prevalencia de último año (Tabla 14).



Gráfica 50. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo.

Consumo de Marihuana

En Cúcuta se observa que aproximadamente 5 jóvenes de cada 100 consumieron marihuana, ubicando a la ciudad por debajo del promedio nacional, en el grupo de ciudades con un consumo de moderado a bajo (Tabla 19).

De acuerdo con los datos obtenidos se observa que en Cúcuta hay un alto número de jóvenes de entidades de educación superior que ha consumido marihuana alguna vez en la vida. El consumo de marihuana es especialmente alto en los hombres. (Tablas 20 y 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años, aunque un 2,9% inicia antes de los 10 años. Al parecer, el consumo inicia durante la secundaria y se consolida en la universidad (Tabla 73).

Tabla 73. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,9%
	10-14 años	49,8%
	15-19 años	44,2%
	20-24 años	3,1%
Frecuencia	Todos los días	18,0%
	De 3 a 6 días a la semana	12,7%
	De 1 a 2 días por semana	15,4%
	De 1 a 3 veces al mes	16,7%
	De 4 a 11 veces al año	8,8%
	Menos de 4 veces al año	28,5%

Consumo de Cocaína

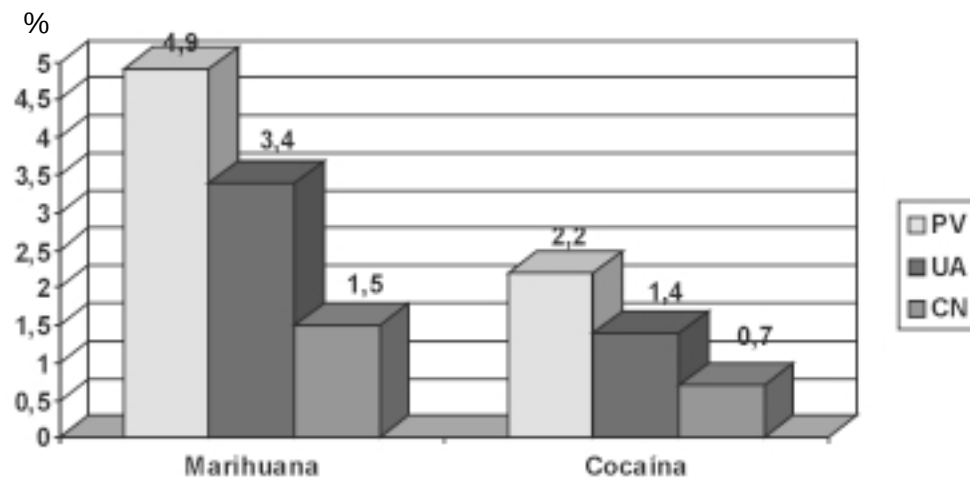
Los indicadores muestran que el mayor consumo de cocaína se da predominantemente en el grupo de estudiantes universitarios (Tabla 27). En la secundaria el consumo es mucho más alto en los hombres. En Cúcuta se observa un consumo moderado de cocaína comparado con el del resto de ciudades del país (Tabla 25).

El consumo de cocaína en los colegios parece iniciarse al tiempo con el de marihuana. Casi la mitad de la población escolarizada consumió cocaína antes de los 15 años (Tabla 74).

Tabla 74. Descripción del Consumo de Cocaína.

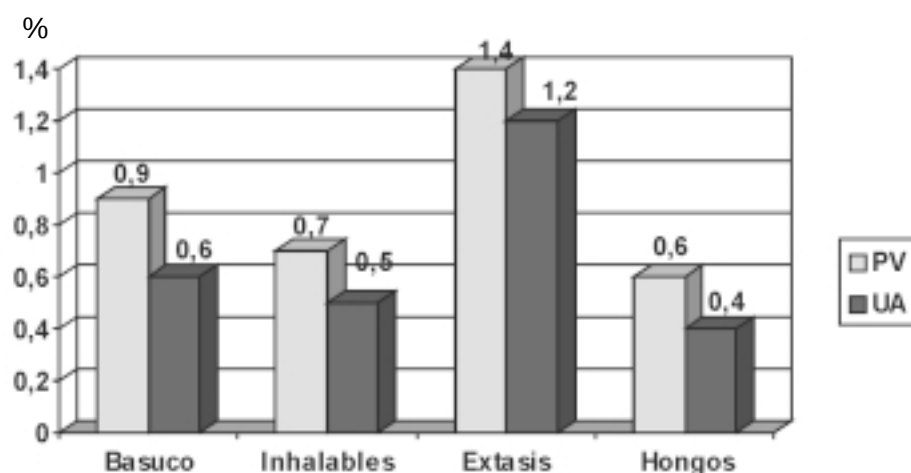
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	5,7%
	10-14 años	46,0%
	15-19 años	46,6%
	20-24 años	1,7%
Frecuencia	Todos los días	17,3%
	De 3 a 6 días a la semana	11,1%
	De 1 a 2 días por semana	6,2%
	De 1 a 3 veces al mes	17,3%
	De 4 a 11 veces al año	11,1%
	Menos de 4 veces al año	37,0%

El consumo global de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, muestra que el consumo en estudiantes de secundaria es relativamente alto (6,2%) pero que es superado con creces en los estudiantes universitarios (14,2%).

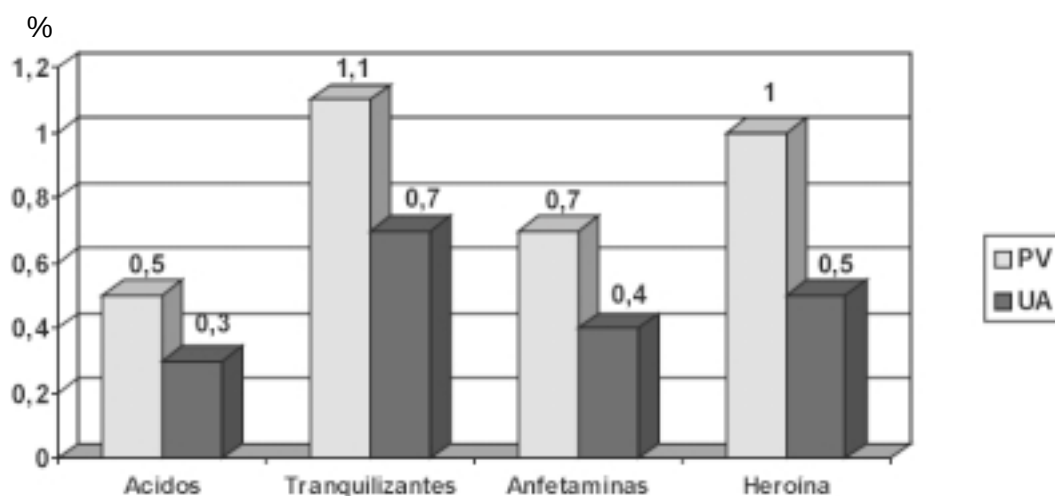


Gráfica 51. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Cúcuta.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Cúcuta, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos para el consumo de algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los valores obtenidos para el consumo de sustancias como el éxtasis y los tranquilizantes podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 52. Proporciones de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos, en Cúcuta.



Gráfica 53. Proporciones de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Cúcuta.

Recomendaciones:

- ✓ Los datos de la Encuesta muestran que Cúcuta, en comparación con el total de ciudades capitales, presenta un consumo moderado - bajo de alcohol. Sin embargo, se sugiere tomar medidas preventivas para evitar el consumo de esta sustancia a temprana edad.
- ✓ Se sugiere analizar qué factores han contribuido a que Cúcuta sea una ciudad en donde se presenta un bajo consumo de alcohol y cigarrillo. Una vez identificados se recomienda diseñar una estrategia que fortalezca estos factores y evite el incremento del consumo.
- ✓ Es importante notar que en Cúcuta el consumo de marihuana es frecuente en los consumidores actuales lo que crea alerta para tomar medidas de intervención.
- ✓ Se observa que en Cúcuta los porcentajes de consumo obtenidos para sustancias como el éxtasis y los tranquilizantes podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención de estas sustancias.

IBAGUE

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Ibagué se encuestaron 64 instituciones de educación básica secundaria y 4 de educación universitaria, se realizaron 8.207 encuestas de las cuales 68 (0,8%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,7 con una desviación estándar de 3,0 años.

Se encuestaron casi el mismo número de hombres y de mujeres, con mayor representación para los jóvenes entre los 10 y los 14 años, y estudiantes de bachillerato (Tabla 75).

Tabla 75. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	3956	49,2%
	Femenino	4082	50,8%
EDAD	10-14	4201	52,0%
	15-19	3193	39,5%
	20-24	690	8,5%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	7044	86,5%
	Universidad	1095	13,5%
OCUPACIÓN	Estudia	6901	86,7%
	Estudia y Trabaja	1060	13,3%

Consumo de Alcohol

El consumo de alcohol en Ibagué es moderado, considerando la comparación entre sus indicadores de consumo alguna vez en la vida y en el último, año por una parte, y el promedio de las capitales en estos indicadores. Como lo muestra la Tabla 2, una gran parte de los jóvenes que ha consumido alguna vez, lo hace aún actualmente.

El consumo de alcohol en Ibagué se presenta predominantemente en estudiantes de universidades. Un porcentaje muy bajo de los jóvenes que reportaron haber consumido durante el último año son consumidores nuevos, pero la gran mayoría de los que consumieron al menos alguna vez en la vida lo hace actualmente. Esto quiere decir que la mayoría de los jóvenes que actualmente consumen son consumidores antiguos, especialmente en las universidades (Tabla 4).

El consumo de alcohol se inicia predominantemente entre los 10 y los 14 años. El 84,4% de los jóvenes que consumen alcohol habría iniciado el consumo antes de los 14 años y el 20 % antes de los 10 años (Tabla 76).

Tabla 76. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	19,1%
	10-14 años	65,3%
	15-19 años	15,4%
	20-24 años	0,2%
Frecuencia	Todos los días	0,6%
	De 3 a 6 días a la semana	2,2%
	De 1 a 2 días por semana	9,5%
	De 1 a 3 veces al mes	23,8%
	De 4 a 11 veces al año	22,1%
	Menos de 4 veces al año	41,8%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo en Ibagué es relativamente alto. Aunque los indicadores de consumo son cercanos a los del promedio del total de las ciudades, son superiores a éstos. Una parte importante de los jóvenes que consumieron en el último año son consumidores nuevos de esta sustancia (Tabla 8).

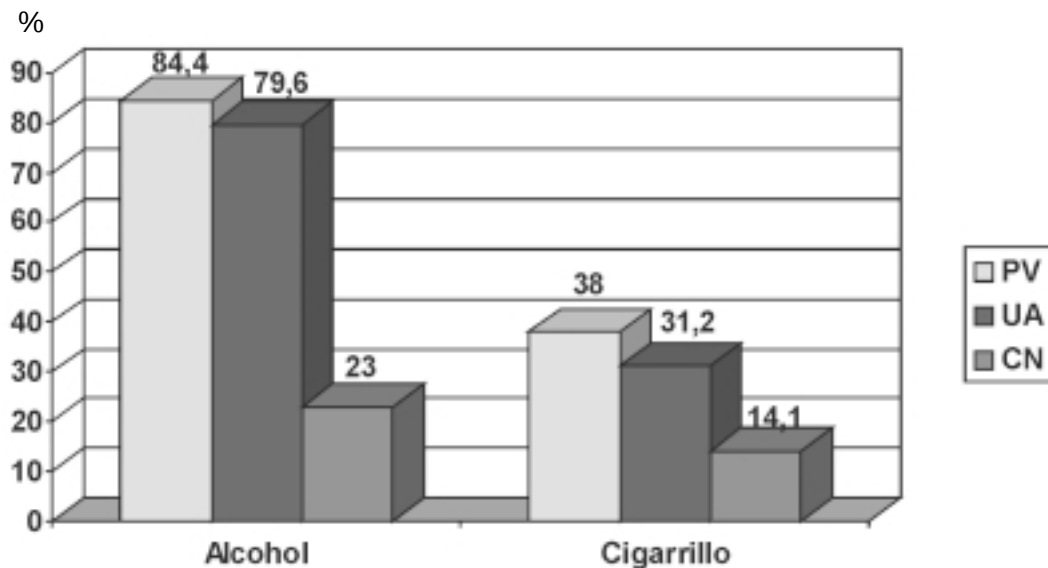
El consumo de cigarrillo es mayor en estudiantes universitarios y en los hombres; sin embargo, los casos nuevos de consumo son mayores en estudiantes de bachillerato y en las mujeres. En las universidades, una gran parte de los jóvenes que consumieron alguna vez en la vida lo hace actualmente y el número de casos nuevos en el último año es relativamente bajo. En secundaria, una buena parte de los que consumieron en el último año corresponde a casos nuevos de consumo de esta sustancia (Tabla 10).

El inicio del consumo de cigarrillo es un poco más tardío que el del consumo de alcohol. El 68,7 % de los jóvenes habría iniciado a consumir cigarrillo antes de los 14 años (Tabla 77).

Tabla 77. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	5,7%
	10-14 años	63,0%
	15-19 años	30,1%
	20-24 años	1,2%
Frecuencia	Todos los días	22,6%
	De 3 a 6 días a la semana	10,4%
	De 1 a 2 días por semana	12,8%
	De 1 a 3 veces al mes	14,8%
	De 4 a 11 veces al año	12,5%
	Menos de 4 veces al año	26,9%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consumen son hombres (Tabla 15).



Gráfica 54. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Ibagué.

Consumo de Marihuana

Ibagué presenta un consumo moderado de marihuana en comparación con las demás ciudades. Una proporción importante de los jóvenes que contestaron haber consumido al menos una vez durante el último año, lo hicieron por primera vez durante este período. Esto indica que del porcentaje de consumo actual, una parte considerable comenzó a consumir recientemente (Tabla 19).

Los datos muestran que el consumo de marihuana es mucho mayor en estudiantes universitarios y en los hombres (Tablas 20 y 21). El inicio del consumo de marihuana suele ocurrir alrededor de los 15 años. La mayoría de los jóvenes que consumen marihuana iniciaron el consumo entre los 15 y los 19 años y el 70,2% de los consumidores lo hace con una frecuencia inferior a 4 veces al mes (Tabla 78).

Tabla 78. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	1,9%
	10-14 años	40,4%
	15-19 años	54,5%
	20-24 años	3,3%
Frecuencia	Todos los días	9,8%
	De 3 a 6 días a la semana	9,4%
	De 1 a 2 días por semana	10,6%
	De 1 a 3 veces al mes	15,0%
	De 4 a 11 veces al año	14,6%
	Menos de 4 veces al año	40,6%

Consumo de Cocaína

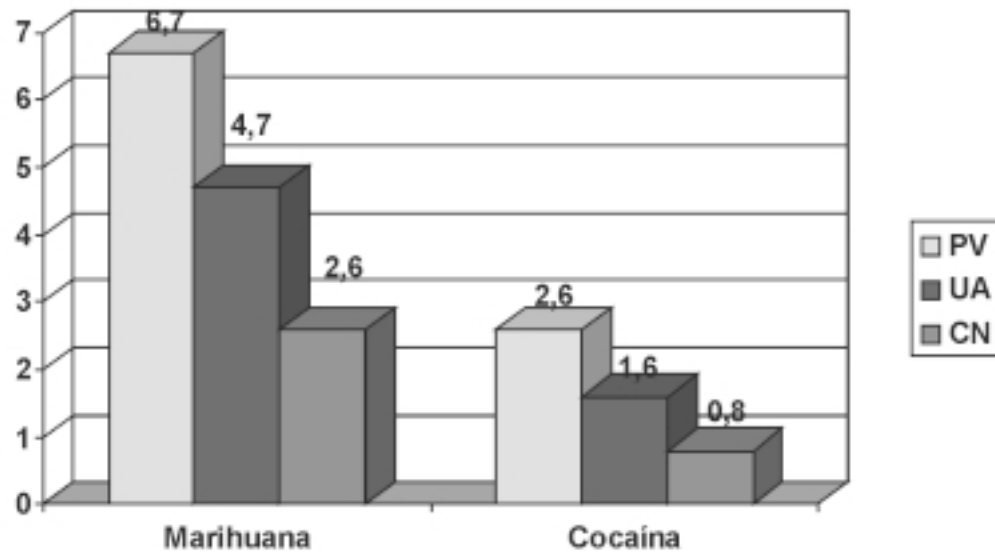
En comparación con las demás ciudades encuestadas, Ibagué presenta un consumo moderado de cocaína. Una parte considerable de los jóvenes que consumieron el último año, son consumidores nuevos. Al igual que para el consumo de marihuana, es importante atender al número de jóvenes que está iniciando a consumir esta sustancia (Tabla 25).

El consumo de cocaína en secundaria es aproximadamente la mitad del consumo en universidades. Con respecto al género, tanto en colegios como en universidades la mayoría de los consumidores de esta sustancia son hombres (Tablas 26 y 27).

El consumo de cocaína inicia casi a la misma edad en la que los jóvenes inician el consumo de marihuana. La mayoría de los consumidores inició entre los 15 y los 19 años, y casi la totalidad de éstos consumió por primera vez antes de los 20 años. El 42,2 % de los consumidores de cocaína, usa esta sustancia con una frecuencia de por lo menos una a tres veces al mes (Tabla 79).

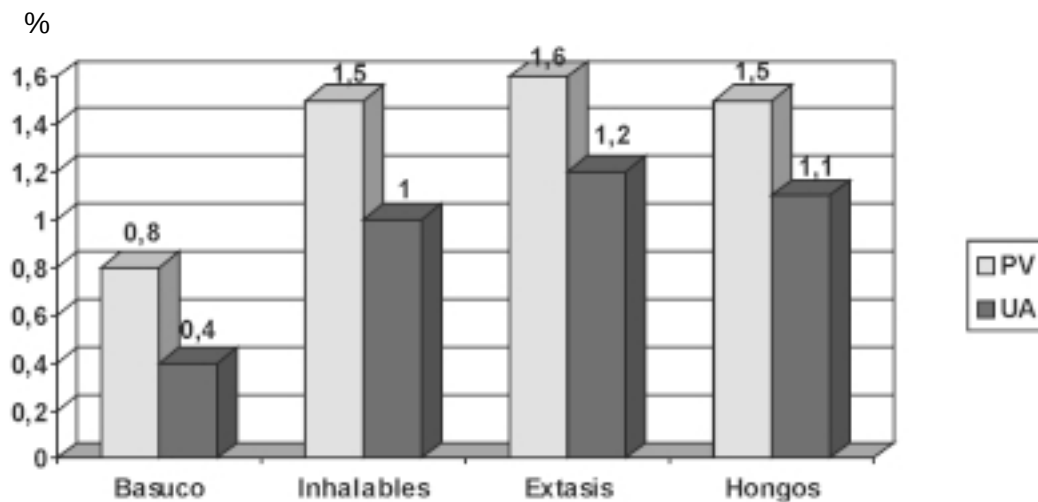
Tabla 79. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,7%
	10-14 años	36,4%
	15-19 años	58,2%
	20-24 años	2,7%
Frecuencia	Todos los días	3,6%
	De 3 a 6 días a la semana	7,2%
	De 1 a 2 días por semana	13,3%
	De 1 a 3 veces al mes	18,1%
	De 4 a 11 veces al año	10,8%
	Menos de 4 veces al año	47,0%

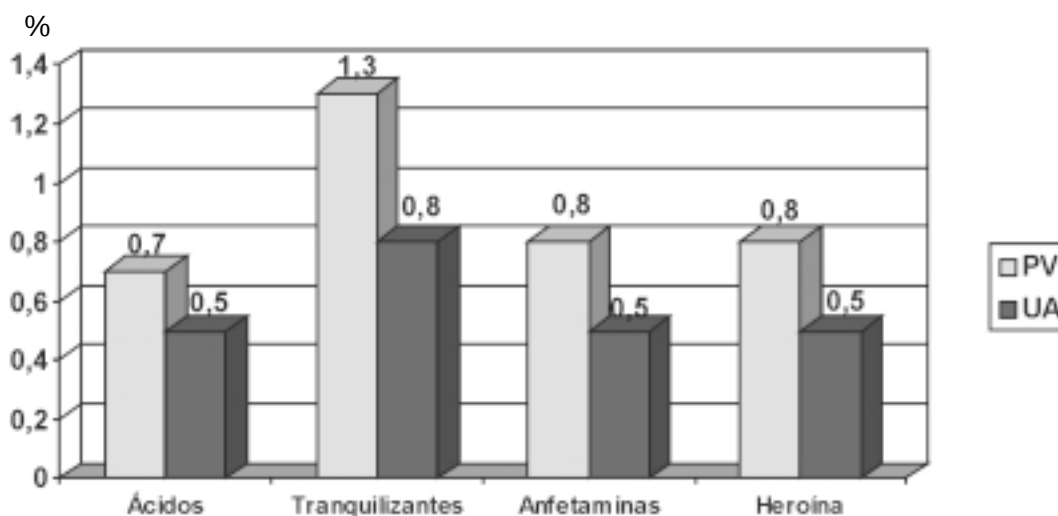


Gráfica 55. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Ibagué.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Ibagué tiende a ser mayor en los hombres (Tabla 16).



Gráfica 56. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Ibagué.



Gráfica 57. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Ibagué.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Ibagué tiene un alto porcentaje de consumo de alcohol alguna vez en la vida y en el último año, en comparación con el promedio obtenido para las capitales en estos indicadores. Adicionalmente, se observa que los jóvenes inician su consumo entre los 10 y 14 años. Se debe evaluar qué factores pueden explicar el alto consumo de esta sustancia.

✓ Teniendo en cuenta que existe un mayor riesgo de que quienes consumen alcohol y cigarrillo inicien el consumo de otras sustancias, se sugiere formular estrategias que retarden la edad de inicio de consumo de las sustancias legales.

✓ Una parte importante de los consumidores de marihuana y cocaína comenzaron a usarla recientemente. Esto es una alerta en tanto que puede aumentar su consumo en los años siguientes; por lo anterior, se recomienda implementar estrategias para atender los nuevos consumidores.

✓ Las cifras sobre consumo de inhalables y éxtasis, aunque bajas, muestran que su consumo va en ascenso, por lo que también es necesario tomar medidas preventivas.

MANIZALES

Descripción general de la muestra

En la ciudad de Manizales se encuestaron 40 instituciones de educación básica secundaria y 5 de educación universitaria. Se realizaron 5.833 encuestas de las cuales 50 (0,9%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,6 con una desviación estándar de 3,0 años.

El número de hombres encuestados es similar al de mujeres. Hay mayor representación de los estudiantes de bachillerato (73,7%), y de jóvenes entre los 15 y los 19 años (45,9%). La gran mayoría de la población encuestada solamente estudia (Tabla 80).

Tabla 81 Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2693	47,0%
	Femenino	3032	53,0%
EDAD	10-14	2353	41,0%
	15-19	2630	45,9%
	20-24	752	13,1%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	4264	73,7%
	Universidad	1519	26,3%
OCUPACIÓN	Estudia	5101	89,9%
	Estudia y Trabaja	576	10,1%

Consumo de Alcohol

Manizales es la segunda ciudad que presenta el mayor consumo de alcohol, con cinco puntos porcentuales por encima del promedio de capitales en el indicador de consumo alguna vez en la vida. El consumo actual es también uno de los más altos. La comparación entre el indicador de prevalencia anual y prevalencia de vida sugiere que la mayoría de los que consumieron alcohol alguna vez, actualmente lo consume. El número de casos nuevos sin embargo, es bajo, situando a Manizales por debajo de la mayoría de las ciudades (Tabla 2).

El mayor consumo de alcohol se presenta entre los universitarios, pero el número de consumidores nuevos es mucho mayor entre los estudiantes de bachillerato. En los colegios, y de manera un poco más acentuada en las universidades, se observa que los hombres son los mayores consumidores. La mayoría de casos nuevos sin embargo, se presentan en las mujeres; tanto en colegios como en universidades (Tabla 4).

Casi la totalidad de los jóvenes ya habría iniciado a consumir alcohol antes de los 20 años. La mayoría reporta haber consumido por primera vez entre los 10 y los 14 años. Las mayores frecuencias de consumo son menos de 4 veces al año y de 1 a 3 veces al mes. 15 de cada 100 jóvenes habría consumido por primera vez antes de los 10 años (Tabla 81).

Tabla 81. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	14,3%
	10-14 años	65,4%
	15-19 años	20,0%
	20-24 años	0,3%
Frecuencia	Todos los días	0,5%
	De 3 a 6 días a la semana	3,2%
	De 1 a 2 días por semana	12,1%
	De 1 a 3 veces al mes	27,4%
	De 4 a 11 veces al año	23,1%
	Menos de 4 veces al año	33,7%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo en Manizales está entre los más altos en comparación con el resto de las ciudades. Cerca de 50 jóvenes de cada 100 han consumido cigarrillo al menos alguna vez en la vida y la mayor parte de estos, consume actualmente (prevalencia anual). El 15,3% de los jóvenes consumió cigarrillo por primera vez en el último año (Tabla 8).

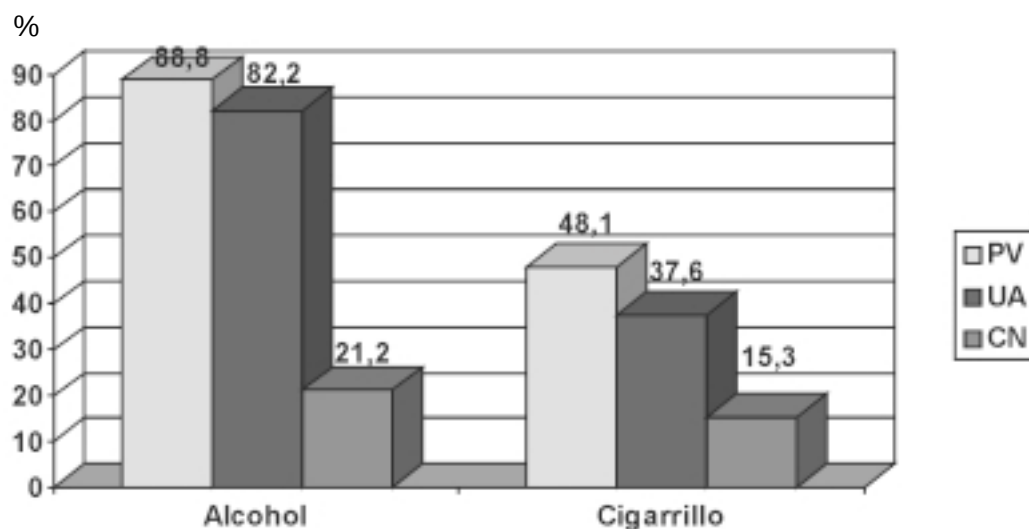
En la Tabla 10 se presentan los indicadores de consumo de cigarrillo según género y nivel educativo. El consumo de cigarrillo es mayor entre los estudiantes de universidades y en los hombres, salvo los casos nuevos que se presentan más en la secundaria y en las mujeres.

La edad promedio de inicio de consumo de cigarrillo es un poco mayor que la de inicio de consumo de alcohol. La mayor parte de los que consumen comenzaron entre los 10 y los 14 años (Tabla 82).

Tabla 82. Descripción del Consumo del Cigarrillo

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6,8%
	10-14 años	60,5%
	15-19 años	31,4%
	20-24 años	1,2%
Frecuencia	Todos los días	24,7%
	De 3 a 6 días a la semana	10,2%
	De 1 a 2 días por semana	12,4%
	De 1 a 3 veces al mes	15,3%
	De 4 a 11 veces al año	10,7%
	Menos de 4 veces al año	26,7%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida (Tabla 14).



Gráfica 58. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Manizales.

Consumo de Marihuana

Al comparar el consumo de marihuana en las ciudades, se observa que Manizales es la segunda ciudad que presenta los mayores indicadores de consumo. Una proporción importante de jóvenes que reportaron haber consumido en el último año son consumidores nuevos (Tabla 19).

El consumo de marihuana es mucho mayor en estudiantes universitarios que en estudiantes de secundaria. Tanto en colegios como en universidades, los hombres consumidores son aproximadamente el doble de las mujeres que han consumido marihuana (Tabla 21).

El inicio de consumo de marihuana es más tardío que el de alcohol y cigarrillo. La mayoría de los jóvenes que consumen marihuana, iniciaron al consumo entre los 15 y los 19 años, y casi la mitad lo hace menos de cuatro veces al año (Tabla 83).

Tabla 83. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	1,8%
	10-14 años	35,9%
	15-19 años	55,7%
	20-24 años	6,7%
Frecuencia	Todos los días	6,1%
	De 3 a 6 días a la semana	6,6%
	De 1 a 2 días por semana	10,8%
	De 1 a 3 veces al mes	14,6%
	De 4 a 11 veces al año	17,1%
	Menos de 4 veces al año	44,8%

Consumo de Cocaína

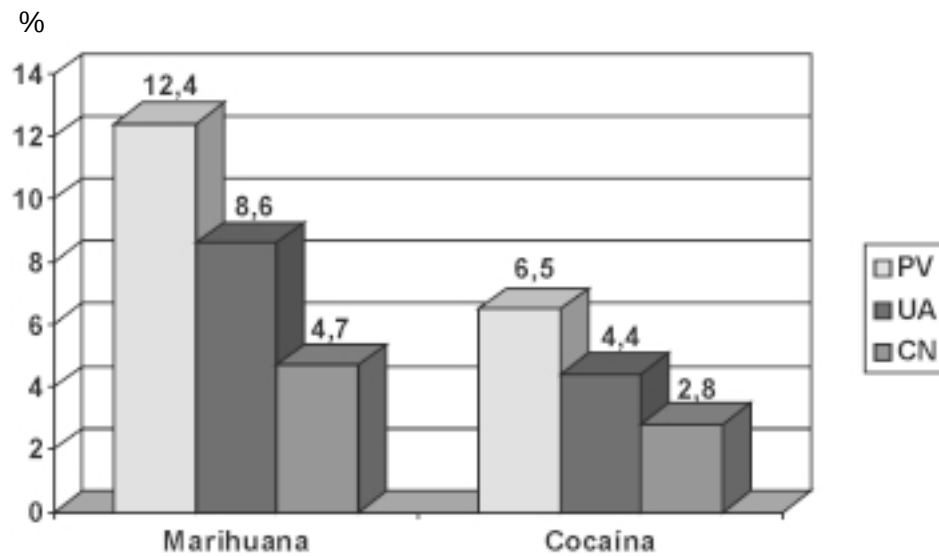
En cuanto al consumo de cocaína, Manizales es la quinta ciudad de mayor consumo de cocaína. Una gran parte de los que reportaron haber consumido el último año, son consumidores nuevos. La proporción de casos nuevos de consumo en Manizales es superior a la del total de ciudades en un 55 % (Tabla 25).

Como se puede ver en la Tabla 27, el consumo de cocaína es un hecho predominantemente masculino. Según nivel educativo, un mayor número de estudiantes de universidades reporta haber consumido esta sustancia. Sin embargo, el número de casos nuevos en colegios y universidades es bastante equivalente (Tabla 27).

El consumo de cocaína se inicia casi al mismo tiempo que el consumo de marihuana. La mayoría de los que consume la sustancia inició el consumo entre los 10 y los 19 años, con un porcentaje mayor de jóvenes que consumieron por primera vez entre los 15 y los 19 años (Tabla 84).

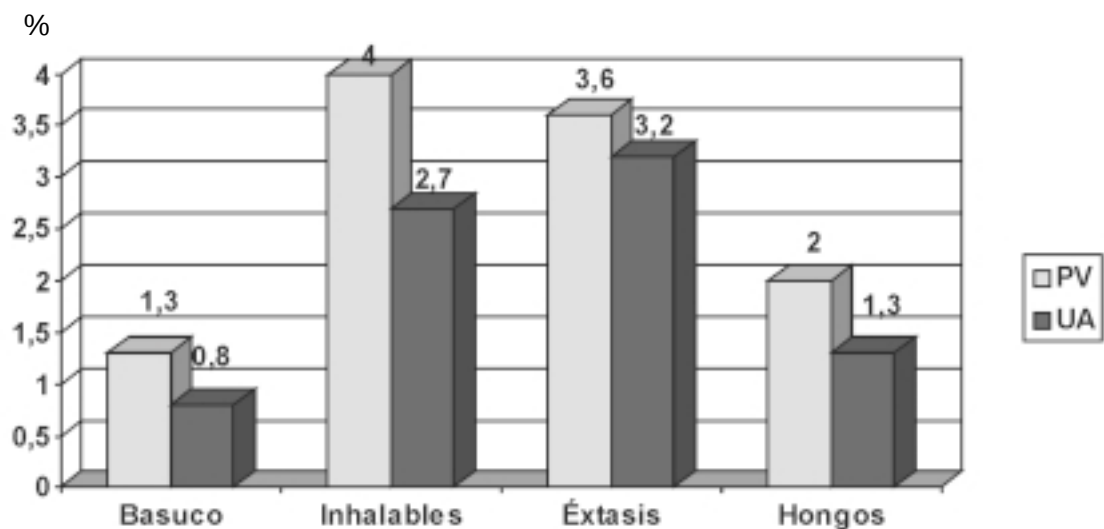
Tabla 84. Descripción del Consumo de Cocaína

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,3%
	10-14 años	36,9%
	15-19 años	54,9%
	20-24 años	5,8%
Frecuencia	Todos los días	6,0%
	De 3 a 6 días a la semana	6,6%
	De 1 a 2 días por semana	8,6%
	De 1 a 3 veces al mes	13,9%
	De 4 a 11 veces al año	11,9%
	Menos de 4 veces al año	53,0%

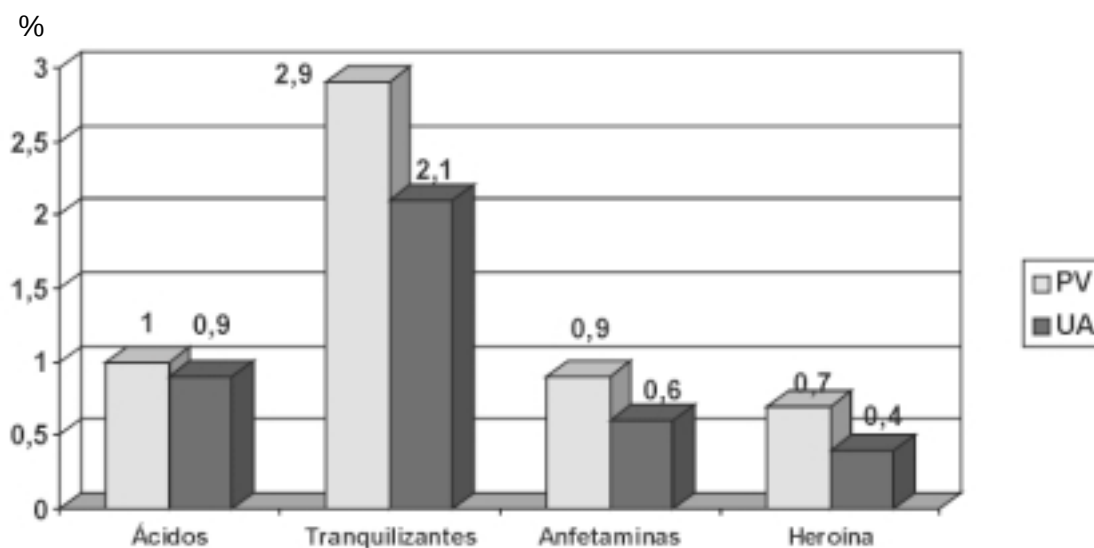


Gráfica 59. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Manizales.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que han consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres, y que la mayoría de quienes han consumido alguna de estas sustancias, aún la(s) consumen (Tabla 14).



Gráfica 60. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Manizales.



Gráfica 61. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Manizales.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Manizales es una de las ciudades en donde se presenta el mayor consumo de alcohol y cigarrillo en jóvenes, los cuales en su mayoría inician su consumo entre los 10 y 14 años, observándose casos en donde se inicia el consumo antes de los 10 años. Se recomienda evaluar los factores, incluyendo los culturales, que pueden explicar el alto consumo de esta sustancia.

✓ Teniendo en cuenta que existe un mayor riesgo de que quienes consumen alcohol y cigarrillo inicien el consumo de otras sustancias, se sugiere formular estrategias que retarden la edad de inicio de consumo de las sustancias legales.

✓ En Manizales hay un alto número de casos nuevos de consumidores de cocaína. Es necesario implementar estrategias de prevención para evitar el aumento del consumo de esta sustancia.

✓ Las cifras sobre consumo de inhalables y éxtasis, aunque bajas, muestran que su consumo va en ascenso, por lo que también es necesario tomar medidas preventivas sobre el consumo de estas sustancias.

MEDELLIN

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Medellín se encuestaron 127 instituciones de educación básica secundaria y 15 de educación universitaria. Se realizaron 28.963 encuestas de las cuales 358 (1,2%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,1 con una desviación estándar de 2,8 años.

Se encuestó un número similar de hombres y de mujeres de la ciudad de Medellín. Casi la totalidad de las personas que respondieron la encuesta está entre los 10 y los 19 años, con una representación muy baja para los jóvenes entre los 20 y los 24 años (8,1%). La mayoría de jóvenes encuestados está en bachillerato. En la siguiente tabla se presenta cada uno de estos valores.

Tabla 85. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	12536	44,4%
	Femenino	15670	55,6%
EDAD	10-14	12595	44,5%
	15-19	13394	47,4%
	20-24	2283	8,1%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	24978	87,3%%
	Universidad	3627	12,7%
OCUPACIÓN	Estudia	24372	87,3%
	Estudia y Trabaja	3539	12,7%

Consumo de Alcohol

Medellín es la cuarta ciudad del país donde se presenta el mayor consumo de alcohol. El indicador de consumo al menos una vez en la vida de Medellín es superior al del agregado de capitales en 3,4 puntos porcentuales. Al comparar la prevalencia de vida con el consumo actual (prevalencia anual), se observa que una gran parte de los jóvenes que reportaron haber consumido alguna vez, lo hace actualmente. Sin embargo, el número de casos nuevos de consumo no es tan alto, comparado con los de la mayoría de las ciudades, y se sitúa alrededor del promedio de capitales (Ver Tabla 2). Aunque el consumo de alcohol es mayor en los estudiantes de universidades, hay una cantidad mucho mayor de jóvenes de bachillerato que iniciaron el consumo de alcohol en el último año. El consumo de esta sustancia es mayor en hombres, tanto en secundaria como en estudiantes universitarios (Tabla 4).

Los jóvenes consumidores iniciaron el consumo de alcohol a los 13 años en promedio. El 83 % de los que consume alcohol, lo habría hecho por primera vez antes de los 15 años, con una concentración mayor de jóvenes que iniciaron entre los 10 y los 14 años (Tabla 86).

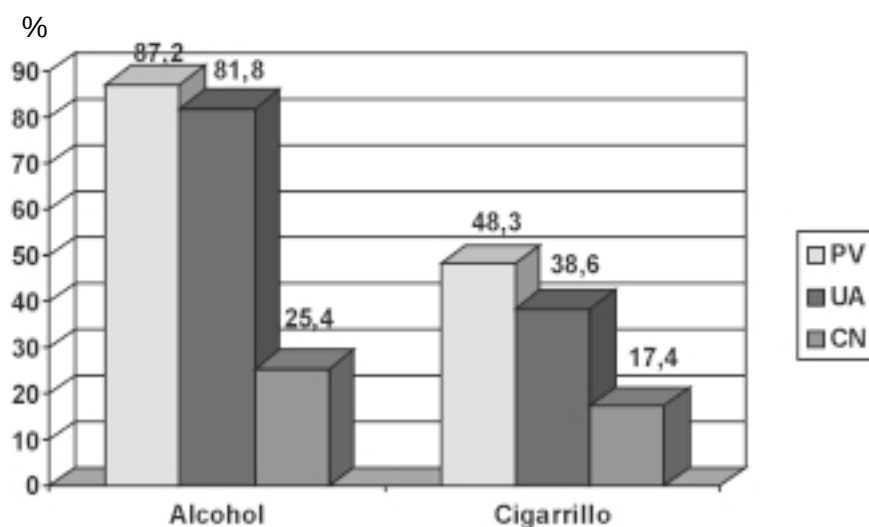
Tabla 86. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.9(1.9)
Edad inicio	Menos de 10 años	15,1%
	10-14 años	67,7%
	15-19 años	16,8%
	20-24 años	0,4%
Frecuencia	Todos los días	0,6%
	De 3 a 6 días a la semana	3,7%
	De 1 a 2 días por semana	13,0%
	De 1 a 3 veces al mes	27,6%
	De 4 a 11 veces al año	21,5%
	Menos de 4 veces al año	33,5%

Consumo de Cigarrillo

Al igual que para el consumo de alcohol, Medellín ocupa el cuarto lugar de mayor consumo y es una de las ciudades con el mayor número de casos nuevos de consumo de cigarrillo. Un porcentaje importante de los jóvenes que reportaron consumo actual (prevalencia anual) son consumidores nuevos (Tabla 8).

Aunque el indicador de consumo alguna vez en la vida es ligeramente mayor para los estudiantes de universidades, se presenta un mayor consumo actual entre los estudiantes de bachillerato. La mayor proporción de casos nuevos es para las mujeres, pero el consumo en general es mayor entre los hombres. Esto sugiere la posibilidad de que se incremente el consumo en las mujeres (Tablas 9 y 10).



Gráfica 62. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Medellín.

La gran mayoría de los jóvenes que consumen cigarrillo, iniciaron el consumo entre los 10 y los 14 años. Antes de los 20 años, casi la totalidad de los jóvenes habría iniciado a consumir cigarrillo. La mayoría de los jóvenes consume cigarrillo menos de 4 veces en el año. Sin embargo, el 18% lo hace todos los días (Tabla 87).

Tabla 87. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	8,4%
	10-14 años	65,7%
	15-19 años	25,0%
	20-24 años	0,9%
Frecuencia	Todos los días	18,0%
	De 3 a 6 días a la semana	10,2%
	De 1 a 2 días por semana	13,4%
	De 1 a 3 veces al mes	15,3%
	De 4 a 11 veces al año	13,0%
	Menos de 4 veces al año	30,0%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida (Tabla 14).

Consumo de Marihuana

Medellín es la ciudad de mayor consumo de marihuana en comparación con el resto de ciudades del país. El indicador de consumo alguna vez en la vida de Medellín, es superior en un 98,8% al del total de ciudades encuestadas. El número de jóvenes que iniciaron el consumo el último año es también el mayor de todo el país y es un poco más del doble del observado para el promedio de ciudades. La comparación entre el indicador de prevalencia de vida y prevalencia anual, muestra que una buena parte de jóvenes que reportaron haber consumido alguna vez, lo hace actualmente. El número de jóvenes que consumieron el último año representa una parte importante de los que reportaron consumo en el último año (Tabla 19).

El consumo de marihuana es mayor en los estudiantes de universidades. La mayoría de jóvenes que iniciaron el consumo durante el año anterior a la encuesta son estudiantes de secundaria. Tanto en colegios como en universidades, una gran parte de los jóvenes que consumieron al menos una vez en la vida, consume en la actualidad. Es mucho más alto el número de hombres, que el de mujeres que consumen marihuana (Tablas 20 y 21).

El consumo de marihuana se inicia un poco más tarde que el de cigarrillo y el de alcohol. La mayoría de los jóvenes consumidores probaron por primera vez esta sustancia entre los 10 y los 19 años. El 44,4% de los jóvenes que consumen marihuana lo hace al menos de 1 a 3 veces al mes (Tabla 88).

Tabla 88. Descripción del Consumo de Marihuana.

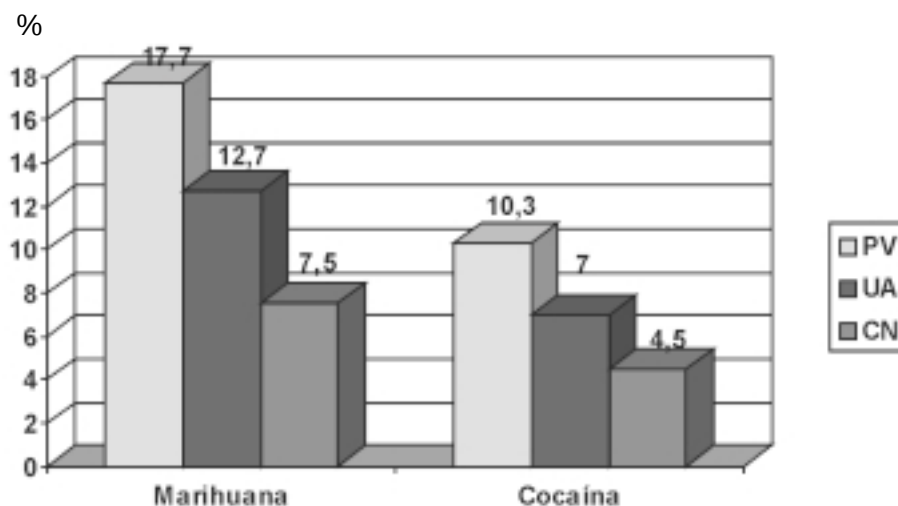
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,4%
	10-14 años	51,2%
	15-19 años	43,8%
	20-24 años	2,6%
Frecuencia	Todos los días	9,1%
	De 3 a 6 días a la semana	5,5%
	De 1 a 2 días por semana	9,6%
	De 1 a 3 veces al mes	16,2%
	De 4 a 11 veces al año	13,7%
	Menos de 4 veces al año	45,9%

Consumo de Cocaína

Medellín es también la ciudad de mayor consumo de cocaína, con indicadores de consumo alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes, que superan los del promedio de ciudades en poco más del 100%. Una gran parte de los jóvenes que reportaron haber consumido durante el último año, lo hicieron por primera vez. Esto sirve de alerta para el control en el incremento del consumo experimental en los jóvenes (Tabla 25).

Los datos sustentan que el consumo actual de cocaína y los casos nuevos de consumo son mayores en estudiantes de secundaria. En comparación con los estudiantes de secundaria, una menor cantidad de universitarios que alguna vez consumieron cocaína continúan siendo consumidores. Gran parte de quienes consumieron al menos una vez en el último año son consumidores nuevos (Tabla 21) .

Los datos muestran que el consumo de cocaína tiende a comenzar aproximadamente a la misma edad que el consumo de marihuana: antes de los 19 años, la gran mayoría de los jóvenes que han consumido estas sustancias ya lo habrían hecho por primera vez. Del total de jóvenes que consumen cocaína, 20 de cada 100 lo hace de una a tres veces al mes (Tabla 89).

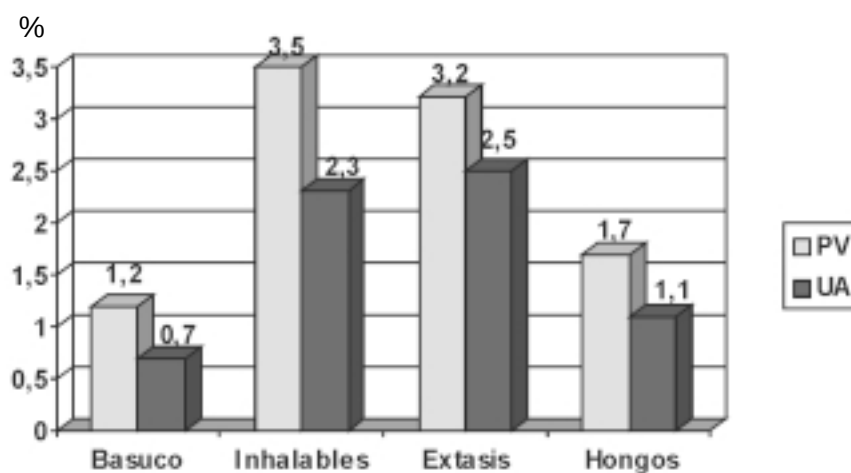


Gráfica 63. Proporción y Casos Nuevos de Consumo de Cocaína en Medellín.

Tabla 89. Descripción del Consumo de Cocaína.

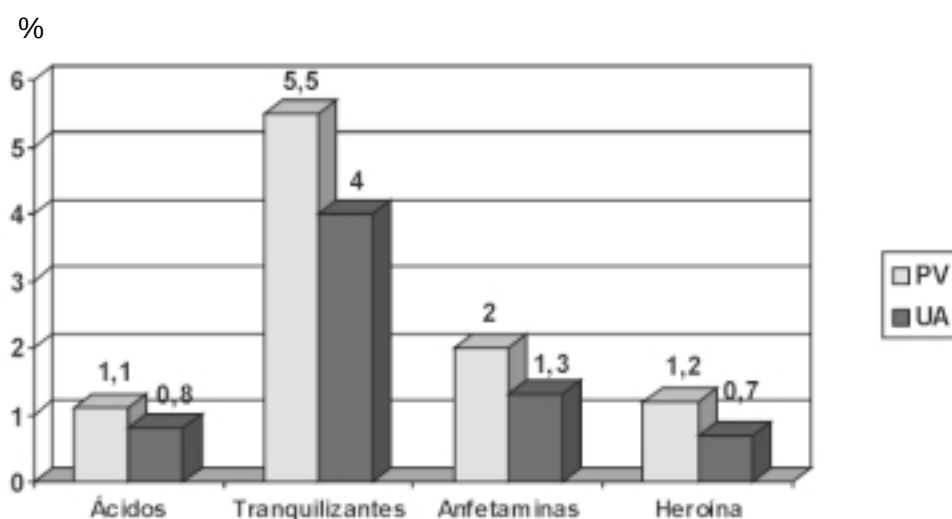
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	1,7%
	10-14 años	51,8%
	15-19 años	43,9%
	20-24 años	2,5%
Frecuencia	Todos los días	4,9%
	De 3 a 6 días a la semana	8,2%
	De 1 a 2 días por semana	12,3%
	De 1 a 3 veces al mes	19,5%
	De 4 a 11 veces al año	13,9%
	Menos de 4 veces al año	41,2%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Medellín tiende a ser mayor en hombres (Tabla 16).



Gráfica 64. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Medellín.

Aunque el consumo de sustancias ilícitas en general es actualmente un poco mayor en estudiantes universitarios (17,5%), el consumo actual en estudiantes de bachillerato es bastante cercano al de universitarios (15,9%).



Gráfica 65. Proporciones de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Medellín.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que en Medellín gran parte de los jóvenes que reportaron haber consumido alcohol alguna vez, lo hace actualmente y que la mitad de quienes reportaron haber consumido cigarrillo, actualmente son nuevos consumidores. En comparación con las demás ciudades del país, Medellín es la cuarta ciudad en donde se presenta el mayor consumo de alcohol y cigarrillo. Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario evaluar qué factores podrían explicar el elevado consumo de estas sustancias.

✓ Se observa que Medellín es la ciudad de mayor consumo de marihuana en comparación con el resto de las capitales del país, en donde el número de jóvenes que iniciaron el consumo el último año es un poco más del doble del promedio de las capitales. Se recomienda una intervención rápida para la atención de consumidores y el fortalecimiento de los programas de prevención para evitar que el consumo de esta sustancia continúe aumentando.

✓ El consumo de cocaína también es alto en Medellín. Gran parte de los jóvenes que reportaron haber consumido durante el último año, lo hicieron por primera vez. Se sugiere establecer mecanismos de control sobre el incremento del consumo experimental en los jóvenes.

✓ Aunque los tranquilizantes, los inhalables y el éxtasis son sustancias de menor consumo en Medellín, la identificación de casos durante el último año nos da una señal de alerta para la adopción y desarrollo de programas de prevención.

MOCOA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Mocoa se encuestaron 6 instituciones de educación básica secundaria y 1 de educación superior. Se realizaron 433 encuestas de las cuales 7 (1,6%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 16,8 con una desviación estándar de 3,3 años.

En la población encuestada hay un porcentaje similar de hombres y de mujeres, y una mayor representación de los jóvenes entre los 15 y los 19 años y de los estudiantes de secundaria (Tabla 90).

Tabla 90. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	203	48,0%
	Femenino	220	52,0%
EDAD	10-14	114	26,8%
	15-19	214	50,4%
	20-24	97	22,8%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	316	74,2%
	Universidad	110	25,8%
OCUPACIÓN	Estudia	254	62,3%
	Estudia y Trabaja	154	37,7%

Consumo de Alcohol

En comparación con las demás ciudades, Mocoa presenta un consumo relativamente alto de alcohol, con indicadores de consumo alguna vez en la vida y en el último año mayores al los del total de ciudades. La comparación de estos dos indicadores, sugiere que un gran porcentaje de los jóvenes que consumieron al menos una vez en la vida, aún consume en la actualidad (Tabla 2).

En la Tabla 91 se observa que la mayoría de los jóvenes que reportaron consumo de alcohol iniciaron el consumo entre los 10 y los 14 años. Sin embargo, es preocupante que 9 de cada 100 de los consumidores de alcohol, consumieron por primera vez esta sustancia antes de los 10 años.

Tabla 91. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.2(2.3)
Edad inicio	Menos de 10 años	9,4%
	10-14 años	51,8%
	15-19 años	37,4%
	20-24 años	1,5%
Frecuencia	Todos los días	1,3%
	De 3 a 6 días a la semana	1,3%
	De 1 a 2 días por semana	5,5%
	De 1 a 3 veces al mes	22,0%
	De 4 a 11 veces al año	24,3%
	Menos de 4 veces al año	45,6%

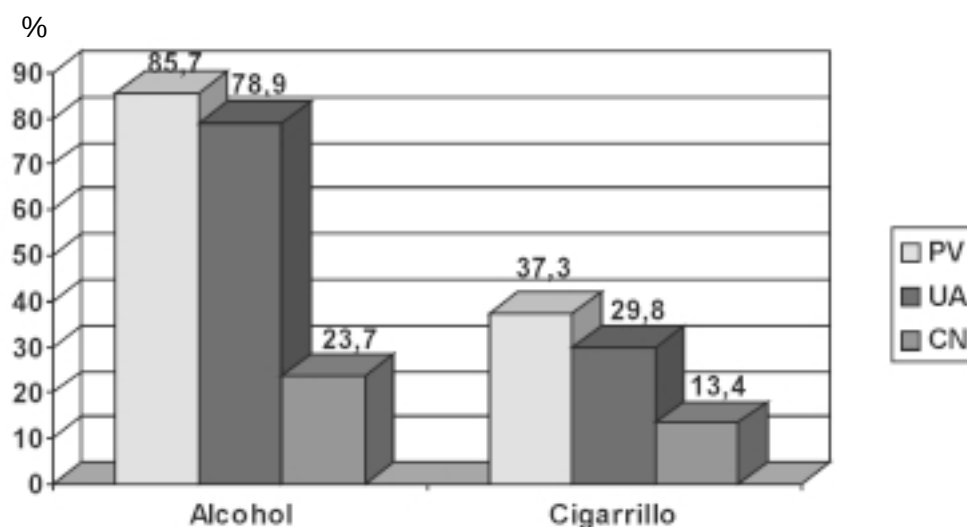
Consumo de Cigarrillo

Mocoa presenta un consumo moderado de cigarrillo en comparación con las demás ciudades capitales del país, con indicadores de consumo muy similares a los del agregado de ciudades encuestadas (Ver Tabla 8).

El inicio del consumo de cigarrillo es posterior al del consumo de alcohol. La mayoría de los jóvenes que han consumido cigarrillo, comenzó el consumo entre los 15 y los 19 años (Tabla 92).

Tabla 92. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.0(2.5)
Edad inicio	Menos de 10 años	6,2%
	10-14 años	40,4%
	15-19 años	48,6%
	20-24 años	4,8%
Frecuencia	Todos los días	12,1%
	De 3 a 6 días a la semana	10,3%
	De 1 a 2 días por semana	12,1%
	De 1 a 3 veces al mes	15,9%
	De 4 a 11 veces al año	15,9%
	Menos de 4 veces al año	33,6%



Gráfica 66. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Mocoa.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes que ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida consumió también en el último año (Tabla 14).

Consumo de Marihuana

La edad de inicio de consumo de marihuana es mayor que la del consumo de cigarrillo y de alcohol. Todos los jóvenes que han consumido esta sustancia alguna vez, iniciaron el consumo antes de los 20 años. Aproximadamente 18 de cada 100 jóvenes que consumieron marihuana en el último año, lo hace a diario (Ver Tabla 93).

Tabla 93. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.8(2.3)
Edad inicio	Menos de 10 años	3,4%
	10-14 años	31,0%
	15-19 años	65,5%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	18,2%
	De 3 a 6 días a la semana	
	De 1 a 2 días por semana	9,1%
	De 1 a 3 veces al mes	27,3%
	De 4 a 11 veces al año	9,1%
	Menos de 4 veces al año	36,4%

Consumo de Cocaína

En cuanto al consumo de cocaína, Mocoa se ubica como la sexta ciudad de mayor consumo entre las 27 capitales que respondieron la encuesta (Tabla 26). Es importante tener en cuenta que gran parte de los jóvenes que reportaron consumo alguna vez en la vida, consumieron en el último año, lo cual indica que la mayoría de ellos mantiene aún esta conducta.

La gran mayoría de los jóvenes que han consumido cocaína, iniciaron el consumo entre los 15 y los 19 años. El inicio del consumo de cocaína suele ser ligeramente posterior al consumo de marihuana. Aunque la frecuencia de consumo actual de cocaína es menor que la de marihuana, es preocupante que el 15% de los jóvenes que consumieron cocaína en el último año, lo haga todos los días (Tabla 94).

Tabla 94. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.6(2.2)
Edad inicio	Menos de 10 años	5,3%
	10-14 años	26,3%
	15-19 años	68,4%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	15,4%
	De 3 a 6 días a la semana	
	De 1 a 2 días por semana	7,7%
	De 1 a 3 veces al mes	15,4%
	De 4 a 11 veces al año	30,8%
	Menos de 4 veces al año	30,8%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), sugiere que aproximadamente la mitad de los jóvenes que consumieron alguna de estas drogas ilícitas alguna vez en la vida, lo hace aún actualmente (Ver Tabla 14).

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Mocoa, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje de jóvenes que consumieron inhalables, podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que el consumo de alcohol en Mocoa es alto presentándose el inicio de consumo entre los 10 y los 14 años. Hay un elevado número de casos que inicia el consumo de esta sustancia antes de los 10 años. Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario indagar sobre los factores que han incidido en el temprano consumo de esta sustancia y se sugiere diseñar estrategias de prevención que tiendan a retardar la edad de inicio.

✓ Aunque los datos de Mocoa muestran que la edad de inicio de consumo de marihuana es tardía en comparación con la edad de inicio de sustancias legales, se recomienda fortalecer las estrategias de prevención en secundaria y primaria para evitar que disminuya la edad de inicio de consumo de sustancias ilegales.

✓ El número de casos consumidores diarios de marihuana y cocaína es elevado. Esto indica que es necesario establecer medidas rápidas de intervención para el tratamiento de estos consumidores.

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Mocoa es la sexta ciudad con mayor consumo de cocaína entre las 27 capitales que respondieron la encuesta. Esto es una señal de alerta, motivo por el cual se recomienda analizar los factores que han contribuido a esta situación para así formular e implementar medidas que la contrarresten.

✓ Aunque el número de casos de consumo de inhalables es bajo, preocupa que se presente el consumo de estas sustancias en población escolar, lo que sirve de alerta para incorporar acciones preventivas en el plan operativo de reducción de la demanda del 2002.

LETICIA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Leticia se encuestaron 7 instituciones de educación básica secundaria, se realizaron 704 encuestas de las cuales 10 (1,4%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 13,4 con una desviación estándar de 1,9 años.

El porcentaje de hombres y de mujeres encuestadas es bastante similar, pero la población encuestada incluyó una mayor cantidad de jóvenes entre los 10 y los 14 años y una representación muy baja de los jóvenes entre los 20 y los 24 años. La gran mayoría de los jóvenes que contestaron la Encuesta no se dedica a otra actividad (laboral) diferente al estudio (Tabla 95).

Tabla 95. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	337	49,6
	Femenino	343	50,4
EDAD	10-14	533	77,4
	15-19	151	21,9
	20-24	5	0,7
ESCOLARIDAD	Bachillerato	694	100,0
	Universidad	0	
OCUPACIÓN	Estudia	580	84,9
	Estudia y Trabaja	103	15,1

Consumo de Alcohol

Leticia es la segunda ciudad con menos consumidores de alcohol de las 27 capitales encuestadas del país. La prevalencia de vida de consumo de alcohol en Leticia es 23,7 puntos porcentuales inferior al indicador del total de las ciudades. Si bien el consumo de alcohol en Leticia es muy bajo en comparación con las demás ciudades, es necesario tener en cuenta que el hecho de no tener reportes de consumo de estudiantes universitarios, (al igual que Arauca y Sincelejo), puede tener una influencia sobre los bajos porcentajes de consumo obtenidos en estas ciudades. Una cantidad importante de los jóvenes que consumieron alguna vez el último año, consumieron por primera vez en ese período (Tabla 2).

El consumo de alcohol es mayor en los hombres. Sin embargo, las diferencias entre la cantidad de hombres y mujeres consumidores tienden a ser menores, tal como lo indican los porcentajes de consumidores actuales. Los casos nuevos de consumo son inclusive, un poco mayores en las mujeres (Tabla 3).

La mayoría de los jóvenes que han consumido alcohol iniciaron el consumo entre los 10 y los 14 años. Antes de los 20 años, la totalidad de los consumidores habían consumido ya por primera vez. Sin embargo, la mayoría de ellos lo hace con una baja frecuencia: menos de cuatro veces en el año (Tabla 96).

Tabla 96. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	13,7%
	10-14 años	71,2%
	15-19 años	15,1%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	2,3%
	De 3 a 6 días a la semana	5,0%
	De 1 a 2 días por semana	9,1%
	De 1 a 3 veces al mes	16,1%
	De 4 a 11 veces al año	19,1%
	Menos de 4 veces al año	48,3%

Consumo de Cigarrillo

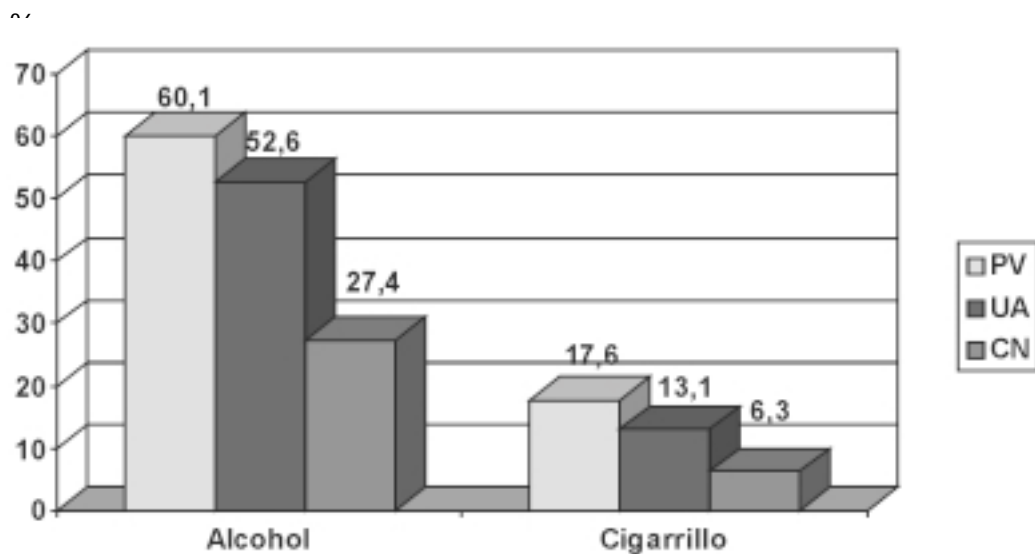
El consumo de cigarrillo en Leticia es también uno de los más bajos. Es importante tener en cuenta sin embargo, que un alto porcentaje de los jóvenes que consumieron el último año son consumidores nuevos (tabla 8).

Al igual que para el consumo de alcohol, el consumo de cigarrillo alguna vez en la vida se da predominantemente en hombres. En las mujeres, una gran parte de quienes contestaron haber consumido alguna vez en la vida, lo hace aún en la actualidad (prevalencia de último año) (Tabla 9 y 10).

La mayoría de los jóvenes reportan haber iniciado el consumo de cigarrillo entre los 10 y los 14 años. Al igual que en el caso del consumo de alcohol, la totalidad de los consumidores de cigarrillo iniciaron antes de los 20 años (Tabla 97).

Tabla 97. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	14,0%
	10-14 años	60,0%
	15-19 años	26,0%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	11,3%
	De 3 a 6 días a la semana	8,1%
	De 1 a 2 días por semana	16,1%
	De 1 a 3 veces al mes	22,6%
	De 4 a 11 veces al año	3,2%
	Menos de 4 veces al año	38,7%



Gráfica 67. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Leticia.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consumen son hombres (Tablas 14 y 15).

Consumo de Marihuana

En comparación con las demás ciudades, el consumo de marihuana en Leticia es moderado. Del número de consumidores actuales (prevalencia anual) una cantidad importante de jóvenes inició el consumo de marihuana durante el último año. El indicador de consumo en el último mes no se presenta debido a que la precisión del dato obtenido está por debajo de los criterios de calidad de la información publicada en esta Encuesta (Tabla 19). Tal como lo muestra la Tabla 20, el consumo de marihuana alguna vez en la vida es mayor en los hombres que en las mujeres.

El inicio del consumo de marihuana suele ocurrir casi al mismo tiempo, que el consumo de cigarrillo. La mayoría de los jóvenes consumió esta sustancia por primera vez entre los 10 y los 14 años y la totalidad, antes de los 20 años. 12 de 100 jóvenes iniciaron el consumo de marihuana antes de los 10 años. Es importante notar que la frecuencia de consumo de marihuana es alta. Un poco más de la mitad de los jóvenes que han consumido esta sustancia (53%), la usa al menos de uno a dos días por semana y el 20% lo hace a diario (Tabla 98).

Tabla 98. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	12,1%
	10-14 años	60,6%
	15-19 años	27,3%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	20,0%
	De 3 a 6 días a la semana	6,7%
	De 1 a 2 días por semana	26,7%
	De 1 a 3 veces al mes	6,7%
	De 4 a 11 veces al año	13,3%
	Menos de 4 veces al año	26,7%

Consumo de Cocaína

Como se puede ver en la Tabla 25, el consumo de cocaína en Leticia es moderado. Los indicadores de consumo alguna vez en la vida y en el último año son bastante cercanos a los del total de ciudades, y sin embargo, son mayores a los de gran parte de las ciudades capitales. Los datos de consumo en el último mes y los casos nuevos de consumo, no se presentan debido a que no obtuvieron una precisión satisfactoria para su interpretación y publicación.

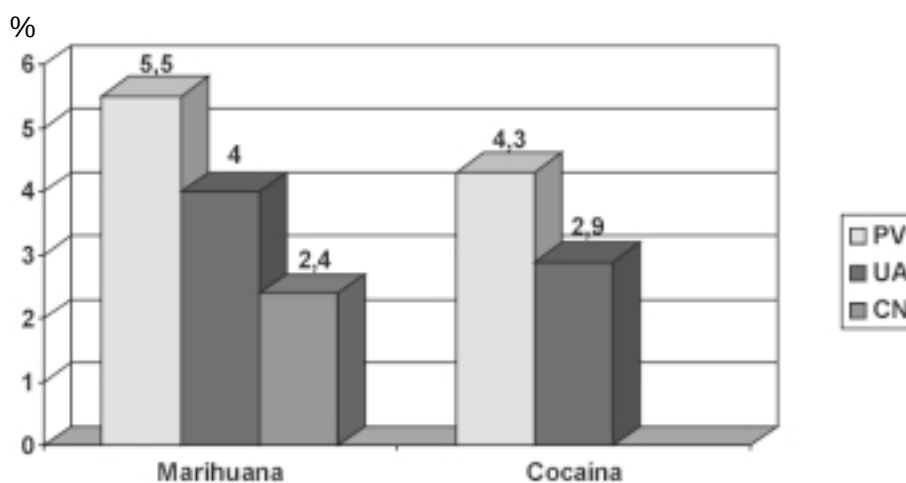
Sin embargo, los datos disponibles muestran que la mayoría de los jóvenes que reportaron consumo de cocaína alguna vez en la vida, consume aún actualmente. En la Tabla 26 se observa que una gran parte de los hombres y de las mujeres que reportaron haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, son consumidores activos.

Aunque es un poco más tardío, el inicio del consumo de cocaína tiende a ocurrir casi al mismo tiempo que el de marihuana. La mayoría de consumidores de cocaína, inició el consumo entre los 10 y los 14 años, y el 15% lo hizo antes de los 10 años. Un alto porcentaje de jóvenes consume cocaína todos los días (Tabla 99).

Tabla 99. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	15,0%
	10-14 años	60,0%
	15-19 años	25,0%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	22,2%
	De 3 a 6 días a la semana	11,1%
	De 1 a 2 días por semana	
	De 1 a 3 veces al mes	11,1%
	De 4 a 11 veces al año	11,1%
	Menos de 4 veces al año	44,4%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), muestra que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Leticia tiende a ser mayor en los hombres (Tabla 15).



Gráfica 68. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Leticia.



Recomendaciones:

- Luego de que el Comité Municipal o Departamental analice los datos de la Encuesta y se realice la rueda de prensa, se sugiere convocar a una reunión con las autoridades locales para definir estrategias de acción. Se recomienda incluir a las distintas instancias gubernamentales y no gubernamentales que de una u otra forma pueden contribuir a enfrentar el problema con el fin de consolidar un compromiso interinstitucional. Es necesario aprovechar la rueda de prensa para asegurar la asistencia de dichas autoridades.

- Teniendo presente que la Encuesta se realizó en estudiantes de secundaria, los datos muestran que en Leticia el consumo de alcohol y cigarrillo es inferior al promedio nacional. Es necesario tener en cuenta que un importante porcentaje de quienes manifestaron haber consumido estas sustancias alguna vez en la vida lo han hecho durante el último año. Por lo anterior, es necesario adoptar medidas de prevención que busquen retardar la edad de inicio y prevenir su consumo frecuente.

- En comparación con las demás ciudades, el consumo de marihuana en Leticia es moderado. Es necesario fortalecer programas de prevención en la región que eviten el incremento del uso de esta sustancia y contar con mecanismos de intervención para tratar a las personas que han iniciado su consumo.

- Los datos disponibles muestran que más de la mitad de los jóvenes que reportan consumo de cocaína en la vida, consumen aún actualmente. Por lo anterior, sería importante contar una estrategia de intervención.

- En cuanto al consumo de sustancias de baja prevalencia, es de señalar que el porcentaje de jóvenes que consumieron en el último año sustancias como los inhalables y el basuco podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.

MONTERÍA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Montería se encuestaron 44 instituciones de educación básica secundaria y 3 de educación universitaria. Se realizaron 5.890 encuestas de las cuales 71 (1,2%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,8 con una desviación estándar de 2,9 años.

El porcentaje de hombres y mujeres encuestados es bastante homogéneo. Según grupos de edad, la muestra se distribuye también homogéneamente salvo en el grupo de 20 a 24 años, que tuvo una representación mucho menor. La gran mayoría de los jóvenes encuestados son estudiantes de secundaria (Tabla 100).

Tabla 100. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2741	47,8%
	Femenino	2995	52,2%
EDAD	10-14	2891	50,2%
	15-19	2439	42,4%
	20-24	426	7,4%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	5397	92,7%
	Universidad	422	7,3%
OCUPACIÓN	Estudia	4543	80,3%
	Estudia y Trabaja	1118	19,7%

Consumo de Alcohol

Como se puede ver en la Tabla 2, Montería es una de las ciudades con menor consumo de alcohol entre los jóvenes. El indicador de consumo actual (prevalencia de vida) es muy cercano al indicador de consumo alguna vez en la vida. Sin embargo, una buena parte de los jóvenes que consumieron en el último año, son consumidores nuevos.

En la Tabla 4 se observa que el consumo de esta sustancia es mucho más alto en las universidades, pero que el porcentaje de casos nuevos es más alto en la secundaria. En las universidades, la comparación entre el porcentaje de nuevos consumidores y los que consumieron alguna vez el último año, indica que la mayor parte del consumo actual está representado por consumidores antiguos. El consumo de alcohol es mayor en los hombres. Sin embargo, la mayoría de los que comenzaron a consumir durante el último año son mujeres.

El consumo de alcohol inicia predominantemente entre los 10 y los 14 años. Cerca del 80% de los jóvenes de Montería que han consumido alcohol, iniciaron el consumo antes de los 15 años (Tabla 101).

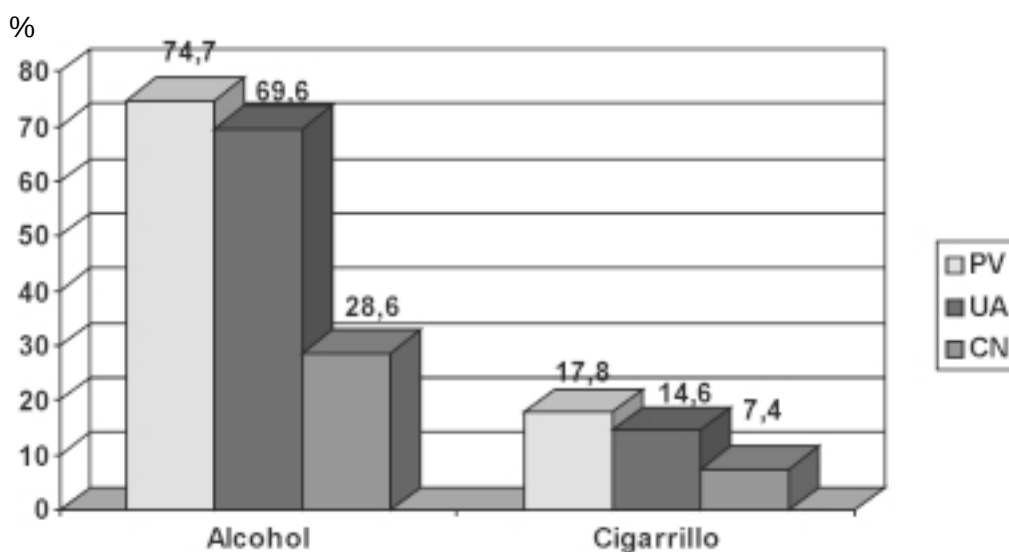
Tabla 101. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.3 años
Edad inicio	Menos de 10 años	11,2%
	10-14 años	63,7%
	15-19 años	24,6%
	20-24 años	0,5%
Frecuencia	Todos los días	1,1%
	De 3 a 6 días a la semana	3,5%
	De 1 a 2 días por semana	10,0%
	De 1 a 3 veces al mes	21,9%
	De 4 a 11 veces al año	18,7%
	Menos de 4 veces al año	44,7%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo en Montería es bajo comparado con el de las demás ciudades. El indicador de consumo alguna vez en la vida es inferior al del promedio de las capitales en casi 20 puntos porcentuales, y el consumo actual (prevalencia anual) es aproximadamente la mitad del obtenido para todas las ciudades encuestadas. Aunque el porcentaje de casos nuevos de consumo de cigarrillo (incidencia anual) es también bajo, representa una parte considerable del porcentaje de jóvenes que reportaron haber consumido en el último año (Tabla 8).

El número de jóvenes que han consumido cigarrillo, y los casos nuevos de consumo son mucho mayores en estudiantes universitarios y en los hombres en general (Tablas 9 y 10).



Gráfica 70. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Montería.

El consumo de cigarrillo tiende a iniciarse entre los 10 y los 14 años. Casi la totalidad de jóvenes que consumen cigarrillo, iniciaron el consumo antes de los 19 años. Aproximadamente 17 de cada 100 jóvenes que consumieron en el último año, lo hace a diario (Tabla 102).

Tabla 102. Descripción del Consumo de Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.2 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6,0%
	10-14 años	51,4%
	15-19 años	40,9%
	20-24 años	1,8%
Frecuencia	Todos los días	14,5%
	De 3 a 6 días a la semana	9,5%
	De 1 a 2 días por semana	13,9%
	De 1 a 3 veces al mes	17,5%
	De 4 a 11 veces al año	12,9%
	Menos de 4 veces al año	31,8%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consumen son hombres (Tablas 14 y 15) .

Consumo de Marihuana

El consumo de marihuana en Montería es bajo. Todos los indicadores de consumo están por debajo del promedio de capitales y por debajo de los indicadores de gran parte de las ciudades (Tabla 19).

El consumo de marihuana alguna vez en la vida (prevalencia de vida) es mayor en los estudiantes universitarios; en general se observa un mayor consumo en los hombres que en las mujeres (Tablas 20 y 21).

El consumo de marihuana se inicia predominantemente antes de los 19 años. El 23,6% de los jóvenes que consumieron esta sustancia en el último año lo hicieron a diario (Tabla 103).

Tabla 103. Descripción del Consumo de Marihuana.

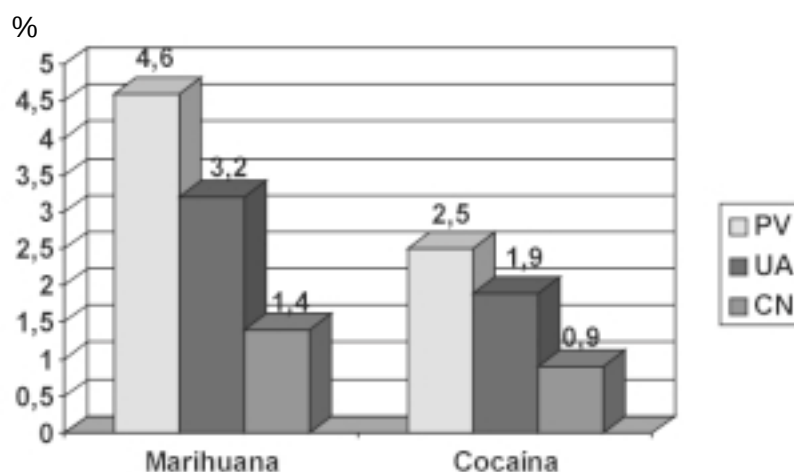
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.3 años
Edad inicio	Menos de 10 años	3,2%
	10-14 años	50,8%
	15-19 años	42,2%
	20-24 años	3,7%
Frecuencia	Todos los días	23,6%
	De 3 a 6 días a la semana	12,4%
	De 1 a 2 días por semana	18,0%
	De 1 a 3 veces al mes	18,0%
	De 4 a 11 veces al año	10,1%
	Menos de 4 veces al año	18,0%

Consumo de Cocaína

El consumo de cocaína en Montería es relativamente bajo comparado con el de las demás ciudades encuestadas. Los porcentajes de consumo alguna vez en la vida y los de casos nuevos de consumo son inferiores en cerca de la mitad a los indicadores obtenidos para el total de ciudades (Tabla 25).

El consumo de cocaína es mayor en los hombres. En las mujeres de secundaria, el número de casos nuevos de consumo de cocaína en el último año, representa una parte considerable del consumo reportado durante este período (Tablas 26 y 27).

El consumo de cocaína inicia casi al mismo tiempo que el consumo de marihuana. El 40,4% de los jóvenes que consumieron en el último año, lo hicieron con una frecuencia de por lo menos una vez a la semana (Tabla 104).

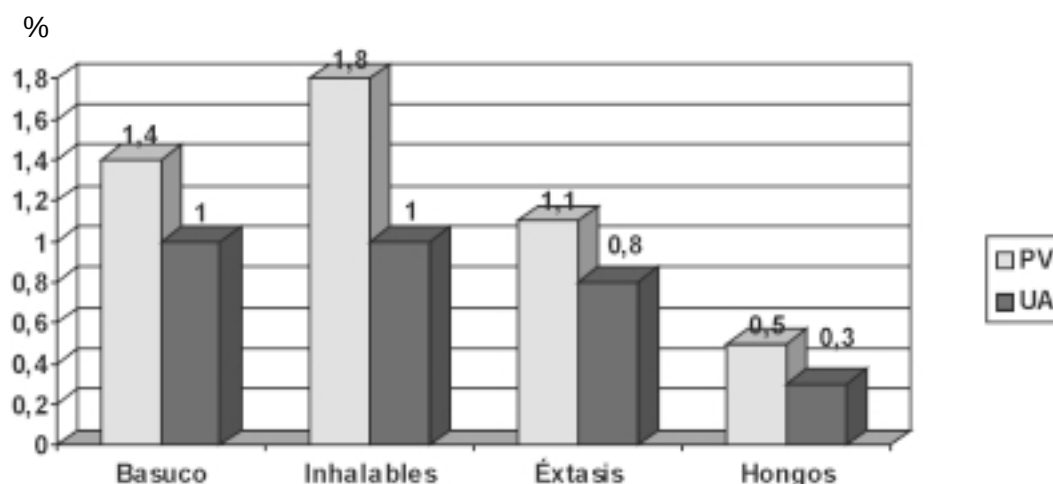


Gráfica 71. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Montería.

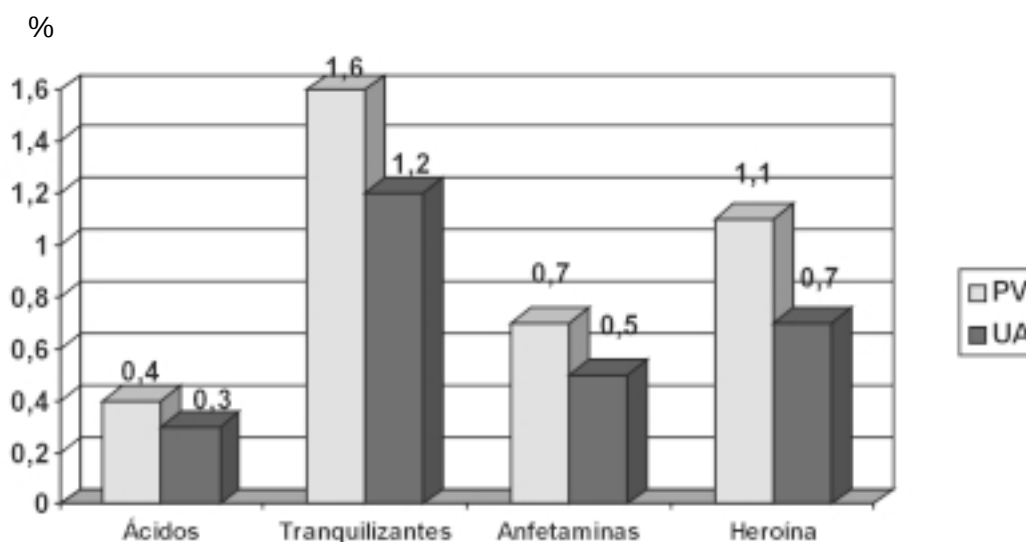
Tabla 104. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,6%
	10-14 años	44,7%
	15-19 años	48,2%
	20-24 años	4,4%
Frecuencia	Todos los días	10,5%
	De 3 a 6 días a la semana	5,3%
	De 1 a 2 días por semana	24,6%
	De 1 a 3 veces al mes	12,3%
	De 4 a 11 veces al año	17,5%
	Menos de 4 veces al año	29,8%

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Montería, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los porcentajes de jóvenes que consumieron en el último año sustancias como el basuco y los inhalables, podrían servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 72. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Montería.



Gráfica 73. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína.

Recomendaciones:

- A pesar de que los datos de la Encuesta muestran que Montería es una de las ciudades en donde se presenta el menor consumo de alcohol, gran cantidad de los consumidores en el último año son consumidores nuevos, motivo por el cual es necesario desarrollar una estrategia de intervención para evitar que los jóvenes menores de 15 años se conviertan en el futuro en consumidores constantes.

- Se sugiere analizar qué factores han contribuido a que Montería sea una ciudad en donde se presenta un bajo consumo de alcohol y cigarrillo. Una vez identificados se recomienda diseñar una estrategia que fortalezca estos factores y evite el incremento del consumo.

- Aunque el consumo de marihuana es bajo en comparación con las demás ciudades del país, cabe señalar que el consumo de esta sustancia en el último mes y la aparición de casos nuevos se comportan de manera semejante en estudiantes de secundaria y en universidades. Al respecto, se sugiere prestar atención en tanto que esto podría ser una señal de alerta en donde se indica que puede haber un aumento de consumo de esta sustancia.

- En cuanto al consumo de sustancias de baja prevalencia en Montería se observan algunos casos de consumo de inhalables, basuco y tranquilizantes; aunque el consumo es bajo deben adoptarse medidas de prevención para estas sustancias.

NEIVA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Neiva se encuestaron 46 instituciones de educación básica secundaria y 4 de educación universitaria. Se realizaron 5.052 encuestas de las cuales 52 (1,0%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,4 con una desviación estándar de 2,8 años.

En la ciudad de Neiva se encuestó un número similar de hombres y de mujeres. Los grupos menos representados en la muestra fueron los jóvenes de 20 a 24 años y los universitarios (Tabla 105).

Tabla 105. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2370	48,0
	Femenino	2571	52,0
EDAD	10-14	2744	55,3
	15-19	1915	38,6
	20-24	305	6,1
ESCOLARIDAD	Bachillerato	4639	92,8
	Universidad	361	7,2
OCUPACIÓN	Estudia	4045	82,5
	Estudia y Trabaja	856	17,5

Consumo de Alcohol

Como se puede ver en la Tabla 2, Neiva presenta un consumo moderado de alcohol, en comparación con las demás ciudades. Es una de las ciudades con el porcentaje más alto de casos nuevos de consumo en el último año. También es importante notar que una gran parte de los jóvenes que reportaron consumo alguna vez en la vida, son consumidores actuales.

Aunque el consumo de alcohol se presenta predominantemente en los jóvenes de educación superior, los casos nuevos de consumo son más numerosos entre los estudiantes de secundaria. El consumo de alcohol es más alto en los hombres; sin embargo, el consumo en las mujeres tiende a igualar el de los hombres, especialmente en la secundaria (Tablas 3 y 4).

La mayoría de jóvenes iniciaron el consumo entre los 10 y los 14 años. De los jóvenes encuestados, aproximadamente 13 de cada 100 jóvenes habrían iniciado el consumo de alcohol antes de los 10 años (Ver Tabla 106).

Tabla 106. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	13,6%
	10-14 años	67,7%
	15-19 años	18,2%
	20-24 años	0,4%
Frecuencia	Todos los días	0,9%
	De 3 a 6 días a la semana	4,0%
	De 1 a 2 días por semana	8,0%
	De 1 a 3 veces al mes	23,4%
	De 4 a 11 veces al año	20,1%
	Menos de 4 veces al año	43,5%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo es relativamente bajo en comparación con el consumo de las demás ciudades. El indicador de consumo alguna vez en la vida, es inferior al del total de ciudades en 10 puntos porcentuales. Al igual que para el consumo de alcohol, una gran parte de los jóvenes que consumieron cigarrillo alguna vez, reportaron haber consumido en el último año. Sin embargo, es importante que el 11,5% lo hicieron por primera vez el último año (Tabla 8).

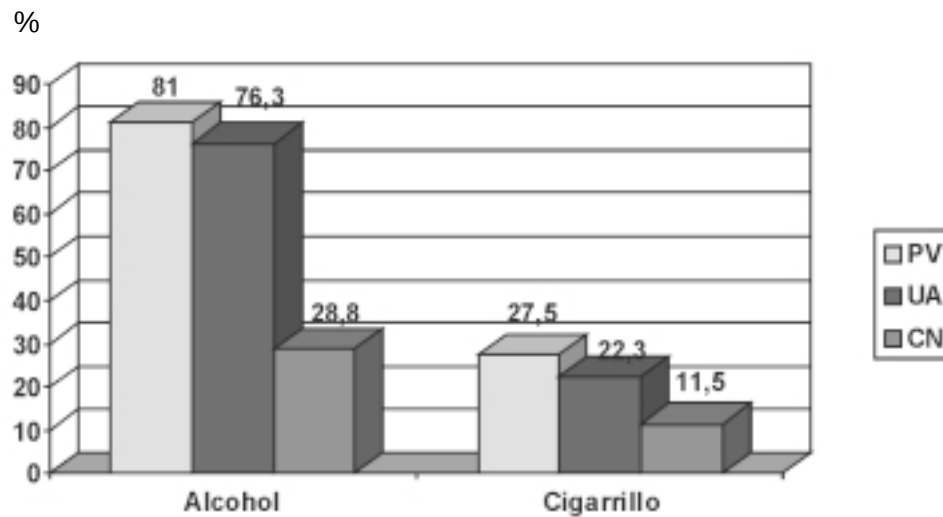
En general, se observa un mayor consumo de cigarrillo en los estudiantes universitarios y en los hombres. El porcentaje de casos nuevos de consumo es mayor en los estudiantes de secundaria (Tablas 9 y 10).

La mayoría de jóvenes consumidores de esta sustancia inició el consumo de cigarrillo entre los 10 y los 14 años. Antes de los 19 años casi la totalidad habría iniciado a consumir cigarrillo (Ver Tabla 107).

Tabla 107. Descripción del Consumo de Cigarrillo

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6,5%
	10-14 años	58,9%
	15-19 años	33,0%
	20-24 años	1,7%
Frecuencia	Todos los días	12,0%
	De 3 a 6 días a la semana	9,0%
	De 1 a 2 días por semana	13,5%
	De 1 a 3 veces al mes	17,4%
	De 4 a 11 veces al año	12,5%
	Menos de 4 veces al año	35,6%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida (Tabla 14).



Gráfica 74. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Neiva.

Consumo de Marihuana

El consumo de marihuana es moderado en comparación con el de las demás ciudades encuestadas. Los indicadores de consumo son menores que los del total de ciudades (Tabla 19).

En la Tabla 20 se observa que el consumo de marihuana es más alto en estudiantes universitarios y en los hombres. Llama la atención que en las universidades es casi igual la proporción de hombres y de mujeres que han consumido marihuana alguna vez en la vida.

El consumo de marihuana es posterior al consumo de alcohol y cigarrillo. Sin embargo, la mayoría de jóvenes consumieron marihuana por primera vez entre los 10 y los 14 años. El 47% de los jóvenes que consumieron el último año, lo hicieron con una frecuencia de por lo menos una vez a la semana (Ver Tabla 108).

Tabla 108. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	3,6%
	10-14 años	51,1%
	15-19 años	43,5%
	20-24 años	1,8%
Frecuencia	Todos los días	17,0%
	De 3 a 6 días a la semana	11,0%
	De 1 a 2 días por semana	19,0%
	De 1 a 3 veces al mes	8,0%
	De 4 a 11 veces al año	9,0%
	Menos de 4 veces al año	36,0%

Consumo de Cocaína

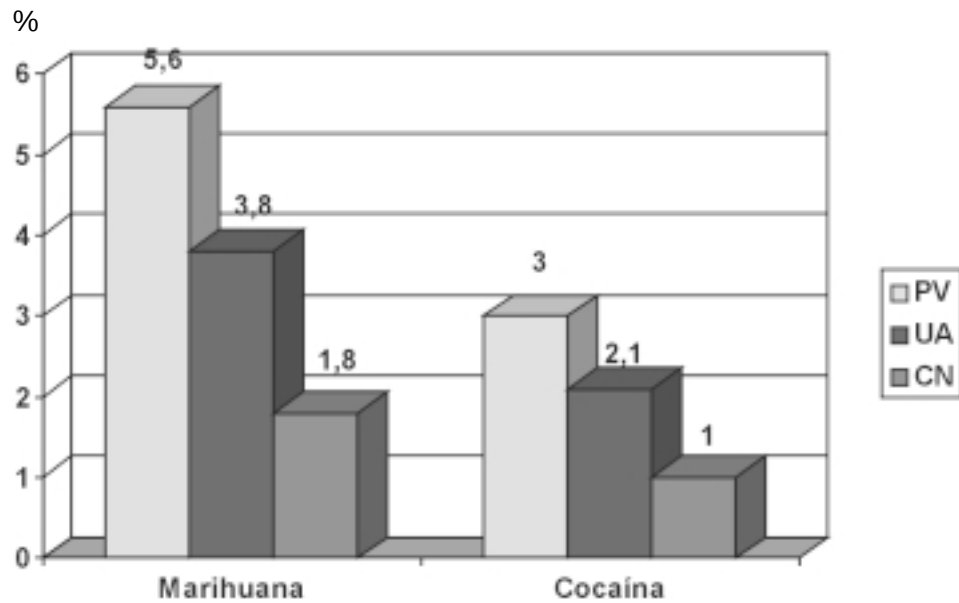
En la ciudad de Neiva, el consumo de cocaína es relativamente alto. Aunque los indicadores de consumo son menores que los del total de ciudades, como se puede ver en la Tabla 25, una gran parte de las ciudades encuestadas presentan un consumo inferior al de Neiva. Una gran proporción de jóvenes que respondieron haber consumido cocaína durante el último año, lo hicieron en este período por primera vez.

En las universidades es mayor la cantidad de jóvenes que han consumido alguna vez en la vida. En secundaria, el consumo de esta sustancia es mayor en los hombres (Tabla 27).

El consumo de cocaína inicia casi al mismo tiempo que el consumo de marihuana. La mayoría de los jóvenes consumidores iniciaron el consumo entre los 15 y los 19 años. En la Tabla 109 se observa que la frecuencia de consumo de cocaína es un poco mayor que la del consumo de marihuana.

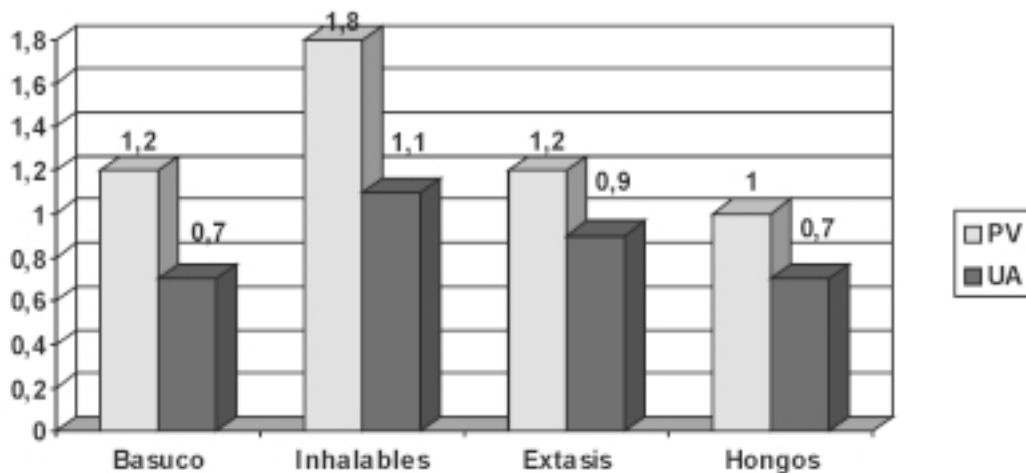
Tabla 109. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	7,4%
	10-14 años	39,7%
	15-19 años	50,4%
	20-24 años	2,5%
Frecuencia	Todos los días	19,3%
	De 3 a 6 días a la semana	8,8%
	De 1 a 2 días por semana	17,5%
	De 1 a 3 veces al mes	14,0%
	De 4 a 11 veces al año	7,0%
	Menos de 4 veces al año	33,3%

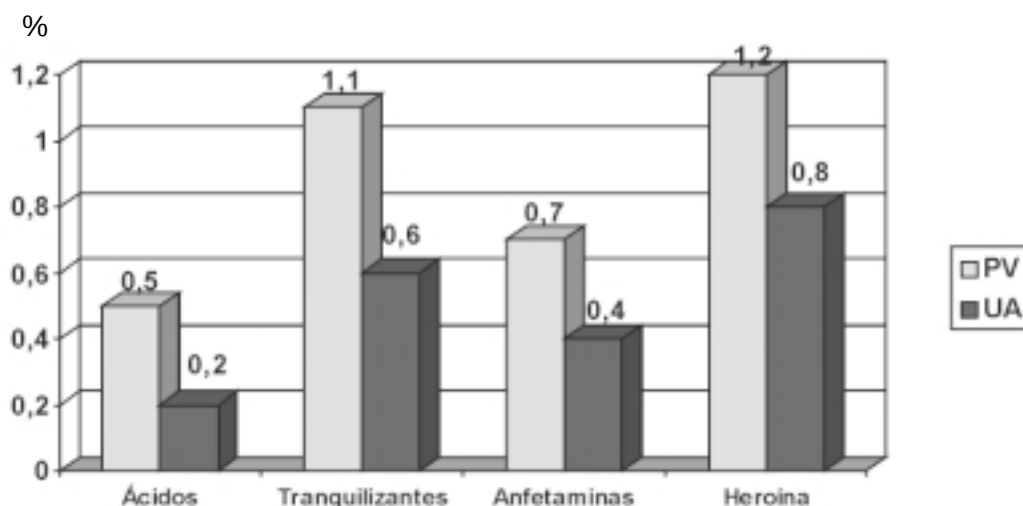


Gráfica 75. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Neiva.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Neiva, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores de algunas sustancias, hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los valores obtenidos para el consumo en el último año de sustancias como el éxtasis y los inhalables, podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 76. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Neiva.



Gráfica 77. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Neiva.

Recomendaciones:

- A pesar de que los datos de la Encuesta muestran que Neiva no es una de las ciudades en donde se presenta el mayor consumo de alcohol, si es la ciudad en donde se presenta el mayor número de casos nuevos en el último año. Lo anterior, es señal de alerta en tanto que esos jóvenes, que en su mayoría son estudiantes de secundaria, podrían convertirse en consumidores frecuentes. Por ende, es necesario estructurar una estrategia de intervención para evitar el consumo frecuente.

- Teniendo en cuenta la hipótesis de la escalada, es necesario adoptar medidas para retardar la edad de inicio de las sustancias legales con el fin de reducir la posibilidad del consumo de sustancias ilegales.

- Los datos de la Encuesta muestran que en Neiva la mayoría de jóvenes consumieron marihuana por primera vez entre los 10 y los 14 años y que un porcentaje significativo de los mismos manifestaron consumir marihuana con una frecuencia de por lo menos una vez a la semana. Aunque, en comparación con otras ciudades del país Neiva tiene un consumo moderado de marihuana, lo señalado es una alerta para hacer programas de intervención de los consumidores actuales y de prevención para evitar el incremento del consumo.

- Preocupa el consumo de cocaína. Conviene prestarle atención, para evitar el incremento del consumo de esta sustancia en el futuro.

- En cuanto al consumo de sustancias de baja prevalencia en Neiva se identificó el consumo de inhalables, basuco y éxtasis; aunque el consumo es bajo deben adoptarse medidas de prevención para estas sustancias.

PASTO

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Pasto se encuestaron 27 instituciones de educación básica secundaria y 4 de educación universitaria, se realizaron 5.627 encuestas de las cuales 38 (0,7%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,6 con una desviación estándar de 3,3 años.

La población encuestada tuvo un número similar de hombres y de mujeres. Los jóvenes de 10 a 24 años y los universitarios son los grupos que estuvieron menos representados en la muestra (Tabla 110).

Tabla 110. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2804	50,7%
	Femenino	2726	49,3%
EDAD	10-14	2376	43,0%
	15-19	2302	41,6%
	20-24	853	15,4%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	4286	76,7%
	Universidad	1303	23,3%
OCUPACIÓN	Estudia	4798	87,9%
	Estudia y Trabaja	658	12,1%

Consumo de Alcohol

En la ciudad de Pasto se observa un consumo moderado de alcohol en comparación con las demás ciudades. Los indicadores de consumo están un poco por debajo de los obtenidos para el total de ciudades (Tabla 2).

El consumo de alcohol en las universidades es mucho mayor que en la secundaria. Sin embargo, es en la secundaria donde se presenta la gran mayoría de los casos nuevos de consumo en el último año. Es importante notar que no hay diferencias importantes en el consumo de alcohol entre hombres y mujeres. Los porcentajes obtenidos se presentan en las Tablas 3 y 4.

El consumo de alcohol en Pasto se inicia entre los 10 y los 14 años. Casi el 72% de los jóvenes que han consumido esta sustancia, lo hicieron por primera vez antes de los 14 años (Tabla 111).

Tabla 111. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.4(2.1)
Edad inicio	Menos de 10 años	9,2%
	10-14 años	62,7%
	15-19 años	27,3%
	20-24 años	0,8%
Frecuencia	Todos los días	0,8%
	De 3 a 6 días a la semana	2,3%
	De 1 a 2 días por semana	9,7%
	De 1 a 3 veces al mes	24,7%
	De 4 a 11 veces al año	19,8%
	Menos de 4 veces al año	42,7%

Consumo de Cigarrillo

A diferencia de lo que ocurre con el consumo de alcohol, Pasto es una de las ciudades con el mayor consumo de cigarrillo en el país. El porcentaje de jóvenes que ha consumido cigarrillo alguna vez en la vida, es el quinto más alto entre las ciudades encuestadas (Tabla 8).

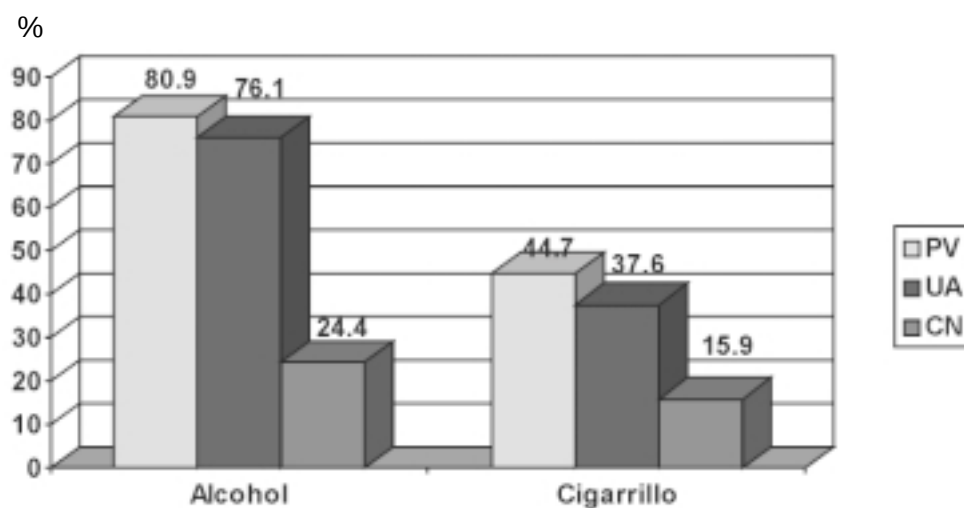
En los estudiantes universitarios y en los hombres el consumo de cigarrillo es mayor; sin embargo, el número de casos nuevos de consumo es mayor en los estudiantes de secundaria y en las mujeres (Tabla 10).

La mayoría de los jóvenes inician el consumo de cigarrillo entre los 10 y los 14 años. La frecuencia de uso de esta sustancia es mayor que la de consumo de alcohol (Tabla 112).

Tabla 112. Descripción del Consumo de Cigarrillo

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.1(2.2)
Edad inicio	Menos de 10 años	5,3%
	10-14 años	54,9%
	15-19 años	37,9%
	20-24 años	1,8%
Frecuencia	Todos los días	17,6%
	De 3 a 6 días a la semana	11,6%
	De 1 a 2 días por semana	14,3%
	De 1 a 3 veces al mes	17,9%
	De 4 a 11 veces al año	11,6%
	Menos de 4 veces al año	27,1%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida (Tabla 14).



Gráfica 78. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Pasto.

Consumo de Marihuana

El consumo de marihuana es más alto en Pasto que en la mayoría de las ciudades. Un porcentaje importante de los que contestaron haber consumido en el último año, son consumidores nuevos de esta sustancia. El porcentaje de casos nuevos de consumo es un poco más alto que el obtenido para el total de ciudades (Tabla 19).

El consumo de marihuana en Pasto es mayor en los estudiantes universitarios. En la Tabla 21 se observa que el número de casos nuevos es alto, especialmente en secundaria. En las universidades hay un mayor número de consumidores antiguos.

El consumo de marihuana inicia después del consumo de alcohol y cigarrillo. La edad promedio de inicio es casi los 16 años, y la mayoría de los jóvenes consumidores comenzaron a consumir marihuana entre los 15 y los 19 años (Tabla 113).

Tabla 113. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.8(2.6)
Edad inicio	Menos de 10 años	1,8%
	10-14 años	28,4%
	15-19 años	61,6%
	20-24 años	8,2%
Frecuencia	Todos los días	7,9%
	De 3 a 6 días a la semana	4,2%
	De 1 a 2 días por semana	4,7%
	De 1 a 3 veces al mes	18,4%
	De 4 a 11 veces al año	15,8%
	Menos de 4 veces al año	48,9%

Consumo de Cocaína

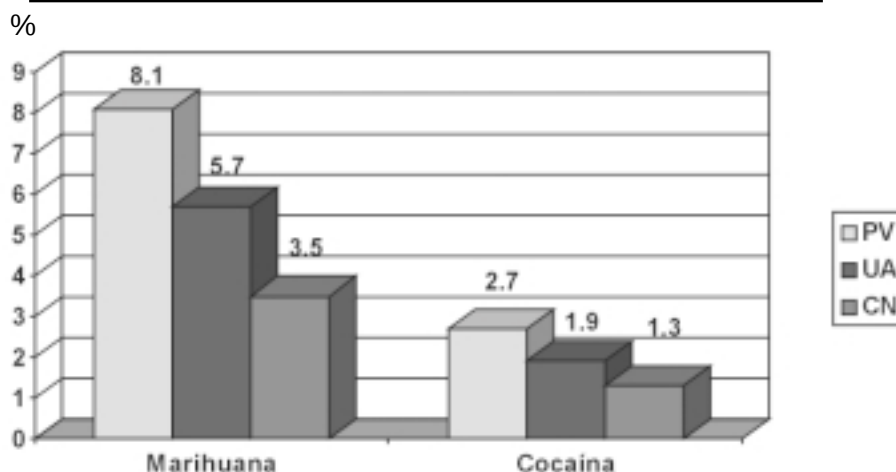
El consumo de cocaína en Pasto es moderado en comparación con el de las demás ciudades. La comparación de los indicadores de incidencia anual y prevalencia anual, muestra que una buena parte de los jóvenes que reportaron haber consumido cocaína en el último año, son consumidores nuevos de esta sustancia (Tabla 25).

Aunque el consumo de cocaína, alguna vez en la vida, es más alto entre estudiantes de universidades, los indicadores de consumo actual muestran que se consume más en la secundaria. En cuanto al consumo de cocaína según género, los datos muestran que en la secundaria, hay más hombres que mujeres consumidoras. (Tablas 26 y 27).

Tal como lo muestra la Tabla 114, el inicio del consumo de cocaína se presenta casi a la misma edad que el de marihuana. El 23,1 % de los jóvenes que consumieron cocaína en el último año, lo hicieron con una frecuencia de por lo menos una vez por semana.

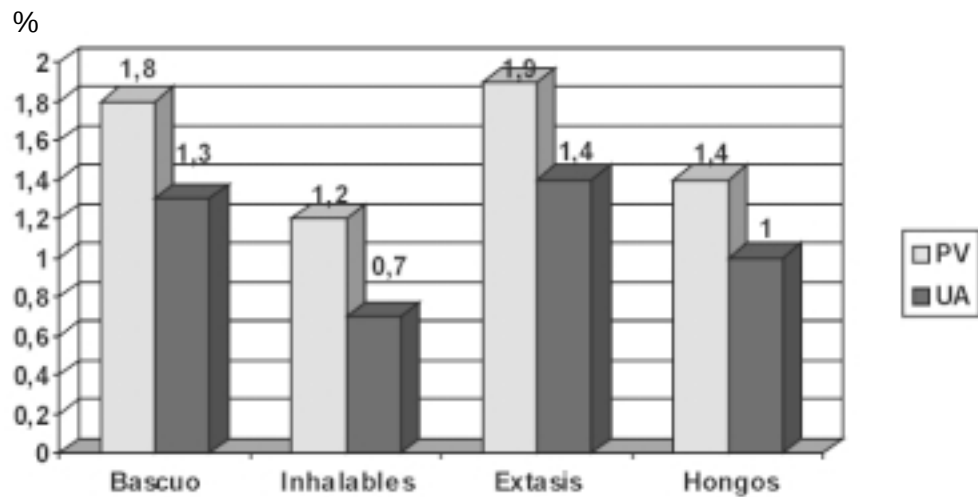
Tabla 114. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.9(2.5)
Edad inicio	Menos de 10 años	3,1%
	10-14 años	22,5%
	15-19 años	65,1%
	20-24 años	9,3%
Frecuencia	Todos los días	5,8%
	De 3 a 6 días a la semana	1,9%
	De 1 a 2 días por semana	15,4%
	De 1 a 3 veces al mes	13,5%
	De 4 a 11 veces al año	11,5%

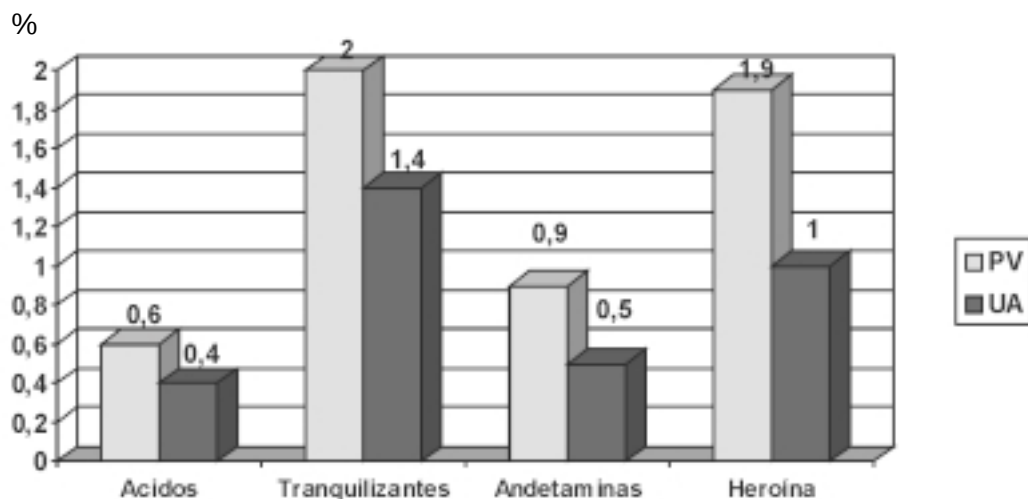


Gráfica 79. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Pasto

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que han consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres (Tabla 16).



Gráfica 80. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Éxtasis, Inhalables y Hongos en Pasto.



Gráfica 81. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Pasto.



Para el caso de las sustancias de menor consumo en Pasto, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje de jóvenes que consumieron en el último año sustancias como los tranquilizantes, el éxtasis y la heroína, podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).

Recomendaciones:

- Si bien el consumo de alcohol es moderado en comparación con otras ciudades del país, es necesario tener en cuenta que la mayoría de quienes inician el consumo de esta sustancia legal lo hacen antes de los 14 años, coincidiendo con la mayoría de los casos nuevos que se presentan en secundaria. Por lo anterior, se recomienda el diseño de estrategias dirigidas a población primaria y secundaria para retardar la edad de inicio del consumo de alcohol y cigarrillo, con el fin de disminuir las probabilidades de consumo de sustancias ilegales.

- Teniendo en cuenta que los datos muestran que en Pasto el consumo de cigarrillo es uno de los más altos del país y que el número de casos nuevos de consumo es mayor en los estudiantes de secundaria y en las mujeres, se recomienda analizar los factores que han contribuido a esta situación para adoptar medidas de intervención, que reduzcan el consumo de cigarrillo.

- En Pasto, el consumo de marihuana es más alto que en la mayoría de las ciudades que participaron en la encuesta. Igualmente, un porcentaje importante de los que contestaron haber consumido en el último año son consumidores nuevos de esta sustancia, porcentaje que es un poco más alto que el obtenido para el total de ciudades. Lo anterior indica que el crecimiento del consumo de marihuana es reciente y que la ciudad necesita diseñar medidas de intervención que se ocupen del tratamiento de los consumidores, en especial de los nuevos, para que no se conviertan en consumidores frecuentes.

- El consumo de cocaína en Pasto también es una actividad que se presenta recientemente, motivo por el cual es importante reforzar los programas de prevención de sustancias ilegales y contar con estrategias de intervención disponibles y ejecutables. Estas medidas deben estar al alcance de los preadolescentes y adolescentes, dado que los indicadores de consumo actual de cocaína muestran que se consume más en la secundaria.

- Aunque el número de casos de consumo de tranquilizantes y éxtasis es bajo, preocupa que se presente el consumo de estas sustancias en población escolar, lo que debe servir de alerta para incorporar acciones preventivas en el plan operativo de reducción de la demanda de 2002.

- En cuanto al consumo de heroína, aunque el número de casos es bajo, es una señal de alerta dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C. Con el fin de prevenir el aumento del consumo de esta sustancia, se recomienda diseñar estrategias de prevención y medidas de intervención rápida para los consumidores actuales.

PEREIRA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Pereira se encuestaron 48 instituciones de educación básica secundaria y 5 de educación universitaria. Se realizaron 6.505 encuestas de las cuales 76 (1,2%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,6 con una desviación estándar de 2,9 años.

En Pereira se encuestó una cantidad equivalente de hombres y de mujeres. Hubo una representación mayor de los jóvenes entre los 10 y los 14 años y la gran mayoría de los que respondieron la Encuesta fueron estudiantes de bachillerato. Los porcentajes de la población encuestada según género, edad, nivel educativo y ocupación se presentan en la siguiente Tabla.

Tabla 115. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2881	45,4
	Femenino	3469	54,6
EDAD	10-14	3422	53,7
	15-19	2468	38,8
	20-24	479	7,5
ESCOLARIDAD	Bachillerato	5867	91,3
	Universidad	562	8,7
OCUPACIÓN	Estudia	5429	86,9
	Estudia y Trabaja	819	13,1

Consumo de Alcohol

En Pereira se presenta un consumo de alcohol moderado en comparación con el resto de las ciudades, con indicadores de consumo menores que los del agregado de ciudades capitales. La comparación de los indicadores de consumo, alguna vez en la vida y en el último año, muestra que una proporción importante de jóvenes que respondió haber consumido alcohol alguna vez, consume esta sustancia actualmente (Tabla 2).

El consumo de alcohol es mucho mayor en las universidades que en la secundaria. Aunque hay más casos nuevos entre estudiantes de secundaria, la mayor parte del consumo actual, corresponde a consumidores antiguos. Aunque el número de hombres y mujeres consumidores es muy cercano, en general, el consumo es un poco mayor en los hombres (Tablas 2 y 3). La mayoría de los jóvenes inicia el consumo de alcohol entre los 10 y los 14 años. El 85,6% de los que han consumido alcohol, iniciaron el consumo antes de los 15 años (Tabla 116).

Tabla 116. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	16,9%
	10-14 años	68,7%
	15-19 años	14,2%
	20-24 años	0,2%
Frecuencia	Todos los días	0,6%
	De 3 a 6 días a la semana	3,1%
	De 1 a 2 días por semana	9,9%
	De 1 a 3 veces al mes	25,9%
	De 4 a 11 veces al año	21,2%
	Menos de 4 veces al año	39,4%

Consumo de Cigarrillo

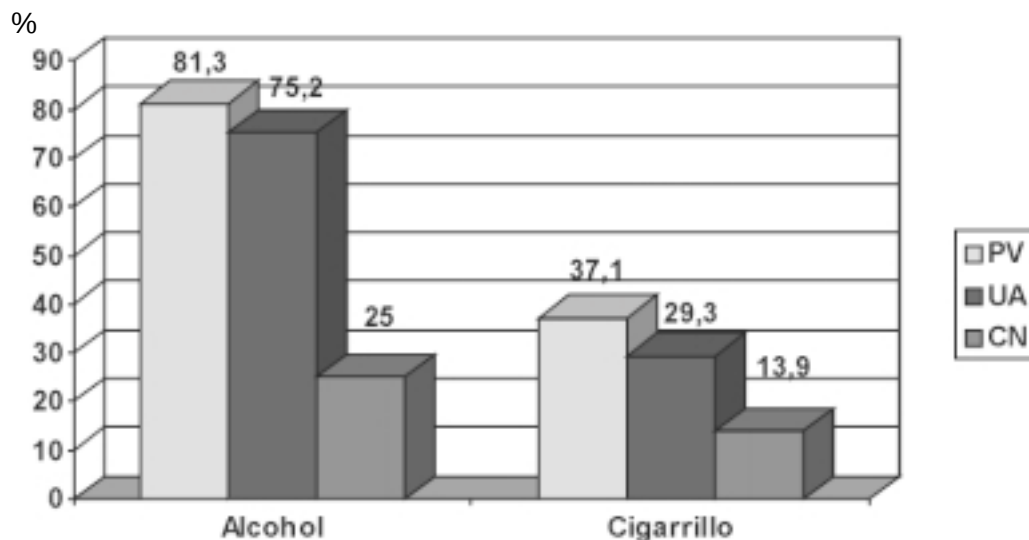
El consumo de cigarrillo en Pereira es moderado en comparación con el de las demás ciudades. Aproximadamente 30 jóvenes de cada 100 consumen cigarrillo actualmente (prevalencia anual) (Tabla 8). En la Tabla 10 se observa que el mayor consumo se presenta en los estudiantes de universidades y en los hombres, pero que los estudiantes de bachillerato y las mujeres en general representan una mayor proporción de los casos nuevos de consumo. En las universidades se observan pocos casos nuevos; por lo tanto, los jóvenes que consumen cigarrillo actualmente, son en su mayoría consumidores antiguos (Tabla 10).

Aunque el inicio del consumo de cigarrillo es ligeramente posterior al del consumo de alcohol, la mayoría de jóvenes también inicia el consumo de cigarrillo entre los 10 y los 14 años. Casi la totalidad de los jóvenes que han consumido cigarrillo, iniciaron el consumo antes de los 20 años, y el 17,1% de los que consumió el último año lo hace todos los días (Tabla 117).

Tabla 117. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	9,2%
	10-14 años	65,5%
	15-19 años	24,0%
	20-24 años	1,3%
Frecuencia	Todos los días	17,1%
	De 3 a 6 días a la semana	9,6%
	De 1 a 2 días por semana	12,6%
	De 1 a 3 veces al mes	14,6%
	De 4 a 11 veces al año	13,4%
	Menos de 4 veces al año	32,6%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consumen son estudiantes universitarios (97,9%). Las proporciones de hombres y mujeres consumidoras de alguna de estas sustancias legales son muy cercanas (Tabla 15).



Gráfica 82. Proporción de Prevalencia de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Pereira. Consumo de marihuana

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Pereira es la cuarta ciudad con mayor consumo entre las 27 ciudades capitales, con un indicador de consumo alguna vez en la vida superior al del promedio de ciudades, en casi 3 puntos porcentuales. Los casos nuevos de consumo en el último año representan una buena parte del consumo actual (prevalencia anual). Esto quiere decir que hay un número importante de jóvenes que está iniciando a consumir marihuana (Tabla 19).

En los estudiantes universitarios y en los hombres en general, se presenta el mayor consumo de marihuana. Una buena parte de los estudiantes de secundaria que consumieron en el último año, son consumidores nuevos; sin embargo, entre los estudiantes de universidades parece haber actualmente más consumidores antiguos y menos casos nuevos, en comparación con los estudiantes de secundaria (Tabla 21).

El consumo de marihuana inicia más tardíamente que el consumo de alcohol y de cigarrillo. Una cantidad equivalente de jóvenes inició el consumo de marihuana entre los 10 y los 14 años, y entre los 15 y los 19 años; de manera que casi la totalidad de los consumidores iniciaron el consumo antes de los 20 años. El 47,4 % de los jóvenes que consumieron el último año, lo hicieron con una frecuencia de por lo menos una a tres veces al mes (Tabla 118).

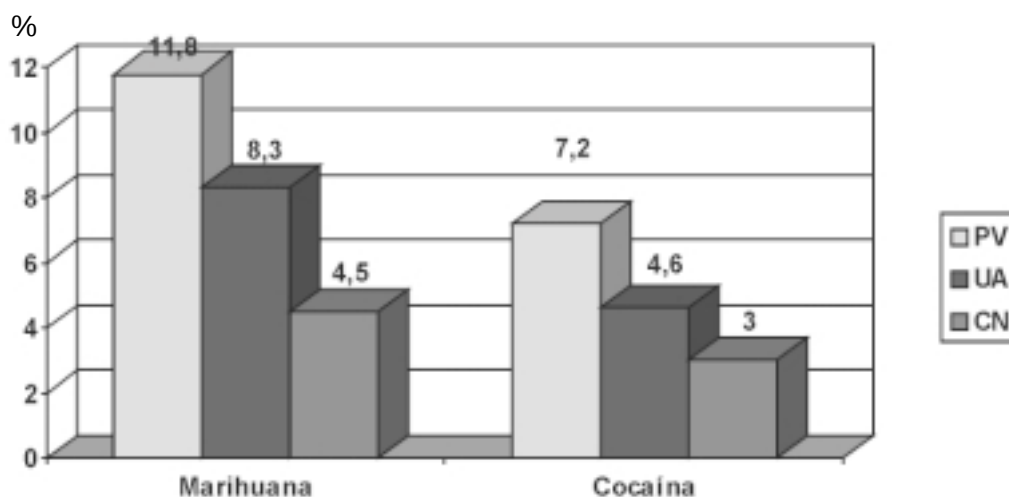
Tabla 118. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,0%
	10-14 años	47,1%
	15-19 años	45,9%
	20-24 años	3,0%
Frecuencia	Todos los días	12,1%
	De 3 a 6 días a la semana	6,5%
	De 1 a 2 días por semana	9,7%
	De 1 a 3 veces al mes	19,1%
	De 4 a 11 veces al año	12,9%
	Menos de 4 veces al año	39,6%

Consumo de Cocaína

Pereira es la tercera ciudad con mayor consumo de cocaína. El indicador de consumo, alguna vez en la vida, es superior al del total de ciudades encuestadas en un 60%. Un porcentaje muy importante de los jóvenes que respondieron haber consumido alguna vez en el último año, son consumidores nuevos. Esto resulta de la comparación entre el indicador de incidencia anual y de prevalencia anual (Tabla 25). El consumo actual de cocaína es mayor en estudiantes de secundaria y en general, es predominantemente mayor en los hombres. De acuerdo con los datos obtenidos en los colegios, una buena parte del consumo actual corresponde a casos nuevos de consumo (Tabla 27).

En Pereira, el consumo de cocaína inicia alrededor de la misma edad en la que la mayoría de los jóvenes inicia el consumo de marihuana. Antes de los 20 años iniciaron el consumo casi la totalidad de los jóvenes que han consumido cocaína. El 33,8 % de los jóvenes que consume cocaína actualmente, lo hace por lo menos, una vez por semana (Tabla 119).

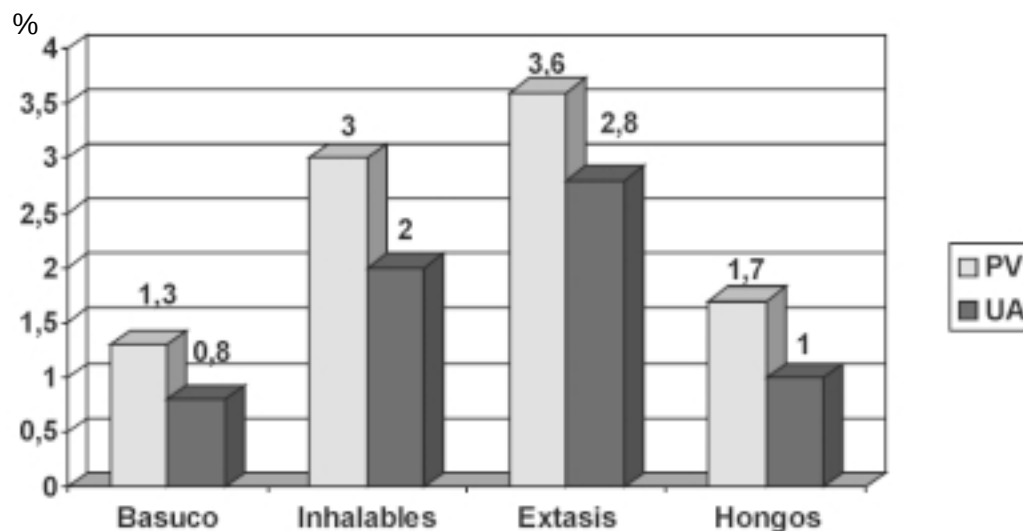


Gráfica 83. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos Consumo de Marihuana y Cocaína en Pereira.

Tabla 119. Descripción del Consumo de Cocaína.

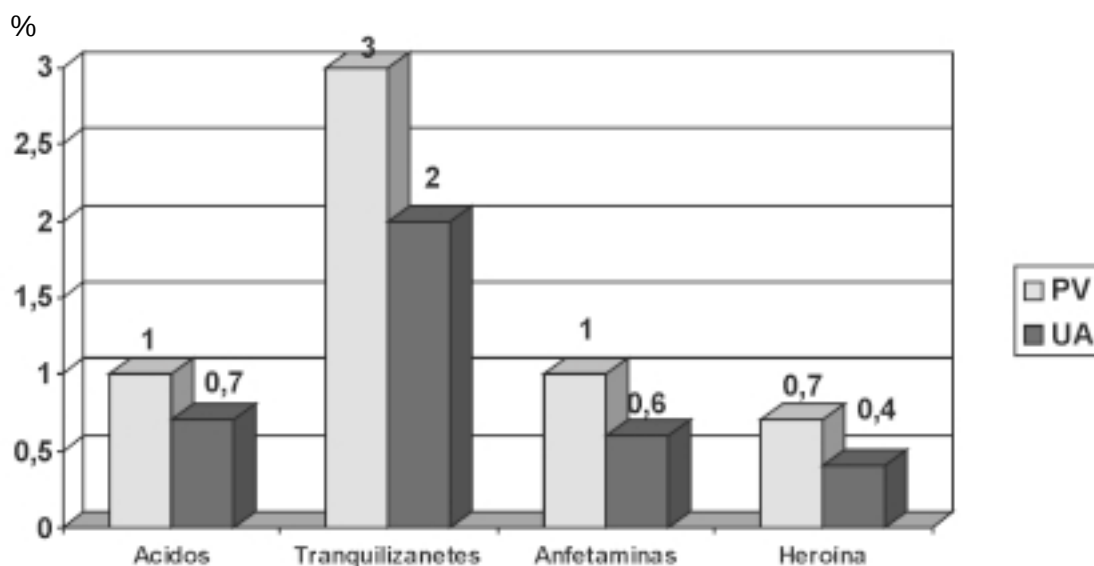
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,9%
	10-14 años	49,2%
	15-19 años	45,6%
	20-24 años	2,4%
Frecuencia	Todos los días	8,3%
	De 3 a 6 días a la semana	9,4%
	De 1 a 2 días por semana	16,1%
	De 1 a 3 veces al mes	23,9%
	De 4 a 11 veces al año	13,3%
	Menos de 4 veces al año	28,9%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), indica que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Pereira tiende a ser mucho mayor en los hombres (Tablas 14 y 16).



Gráfica 84. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Pereira.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Pereira, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los porcentajes de jóvenes que consumieron en el último año sustancias como los tranquilizantes, los inhalables y el éxtasis podrían servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 85. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Pereira.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran en Pereira el consumo de alcohol es moderado. Sin embargo, quienes han consumido esta sustancia alguna vez en la vida, la consumen actualmente. Se recomienda analizar qué factores han contribuido a mantener el consumo de alcohol moderado e impulsar programas de prevención que impidan que incremente el consumo de esta sustancia a corta edad.

✓ Se observa que Pereira es la cuarta ciudad del país en donde se presenta el mayor consumo de marihuana y en donde los casos nuevos de consumo en el último año representan una buena parte del consumo actual. Esto quiere decir que, aunque hay un gran número de consumidores antiguos que actualmente usan esta sustancia, también hay un número importante de jóvenes que está iniciando el consumo de marihuana. Se recomienda adoptar medidas para evitar que incremente el número de nuevos consumidores y que los nuevos consumidores se conviertan en consumidores frecuentes.

✓ Es necesario tener en cuenta que los programas de prevención deben estar dirigidos principalmente a poblaciones entre los 10 y los 19 años con énfasis de 10 a 14 años.

✓ Pereira es la tercera ciudad de mayor consumo de cocaína, presentándose un significativo número de casos nuevos. Esta información sirve de alerta para adoptar estrategias de intervención que reduzcan el aumento de nuevos casos y atiendan a las personas que han iniciado el consumo de esta sustancia.

✓ Aunque los tranquilizantes, los inhalables y el éxtasis son sustancias de menor consumo en Pereira, la identificación de casos durante el último año es una señal que permite alertar para la comunidad para la adopción y desarrollo de programas de prevención.

POPAYÁN

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Popayán se encuestaron 38 instituciones de educación básica secundaria y 3 de educación universitaria. Se realizaron 3.641 encuestas de las cuales 13 (0,4%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,6 con una desviación estándar de 2,2 años.

La distribución de la muestra de Popayán se presenta en la siguiente Tabla. Se observa un porcentaje relativamente homogéneo de hombres y de mujeres que contestaron la encuesta. Los jóvenes de 20 a 24 años y los universitarios fueron quienes tienen la menor representación dentro de la muestra (Tabla 120).

Tabla 120. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	1680	46,7%
	Femenino	1915	53,3%
EDAD	10-14	1769	49,2%
	15-19	1724	48,0%
	20-24	101	2,8%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	3536	97,5%
	Universidad	92	2,5%
OCUPACIÓN	Estudia	3093	86,9%
	Estudia y Trabaja	467	13,1%

Consumo de Alcohol

Popayán aparece como una de las ciudades del país con bajo consumo de alcohol en el indicador de consumo al menos una vez en la vida (prevalencia de vida) y en el indicador de consumo actual (prevalencia anual). Sin embargo, el número de casos nuevos en el último año (incidencia anual) es mayor que el del agregado de capitales en 4,2 puntos porcentuales, lo cual representa una alerta en cuanto al aumento actual de consumidores de alcohol (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser muy parecido entre hombres y mujeres, especialmente en la secundaria. Aunque proporcionalmente es más alto en universitarios, ya es bastante elevado en los colegios. Adicionalmente, la mayor parte de los que consumieron alguna vez en la vida, son consumidores actuales (esto es el resultado de la comparación entre el consumo alguna vez en la vida y en el último año) (Tabla 4).

El inicio del consumo de alcohol ocurre predominantemente entre los 10 y los 14 años. Aunque la mayoría consume con una baja frecuencia (menos de cuatro veces al año), el 99,6% de los jóvenes ha iniciado a consumir alcohol antes de los 20 años (Tabla 121).

Tabla 121. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.9(1.8)
Edad inicio	Menos de 10 años	10,1%
	10-14 años	71,9%
	15-19 años	17,6%
	20-24 años	0,4%
Frecuencia	Todos los días	0,2%
	De 3 a 6 días a la semana	2,7%
	De 1 a 2 días por semana	8,3%
	De 1 a 3 veces al mes	26,6%
	De 4 a 11 veces al año	22,0%
	Menos de 4 veces al año	40,1%

Consumo de Cigarrillo

Contrariamente a lo que se observa para el consumo de alcohol, Popayán es la octava ciudad con el mayor número de jóvenes que ha consumido cigarrillo alguna vez en la vida. Buena parte de estos jóvenes consume actualmente según el indicador de prevalencia anual. El porcentaje de los que consumieron por primera vez el último año es uno de los más altos de todas las ciudades (Tabla 8).

El consumo de cigarrillo actual se presenta de manera relativamente similar tanto en estudiantes de universidad y de bachillerato, como en hombres y mujeres. Actualmente, es casi igual la cantidad de jóvenes de secundaria y de universidades que consumen cigarrillo. Llama la atención que el número de casos nuevos en secundaria es prácticamente igual al número de consumidores en el último mes y casi la mitad de los que consumieron en el último año. Esto sugiere que el consumo de cigarrillo puede tender a aumentar y que es necesario tomar medidas en este sentido (Tabla 10). La mayoría de los jóvenes consumieron cigarrillo por primera vez entre los 10 y los 14 años. Aproximadamente 6 de cada 100 jóvenes iniciaron el consumo de cigarrillo antes de los 10 años (Tabla 122).

Tabla 122. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.5(1.8)
Edad inicio	Menos de 10 años	5,9%
	10-14 años	66,6%
	15-19 años	27,0%
	20-24 años	0,4%
Frecuencia	Todos los días	9,9%
	De 3 a 6 días a la semana	10,0%
	De 1 a 2 días por semana	14,4%
	De 1 a 3 veces al mes	20,1%
	De 4 a 11 veces al año	14,3%
	Menos de 4 veces al año	31,4%

Tabla 123. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.1(1.8)
Edad inicio	Menos de 10 años	1,4%
	10-14 años	57,5%
	15-19 años	39,6%
	20-24 años	1,4%
Frecuencia	Todos los días	4,8%
	De 3 a 6 días a la semana	8,9%
	De 1 a 2 días por semana	14,4%
	De 1 a 3 veces al mes	17,1%
	De 4 a 11 veces al año	15,8%
	Menos de 4 veces al año	39,0%

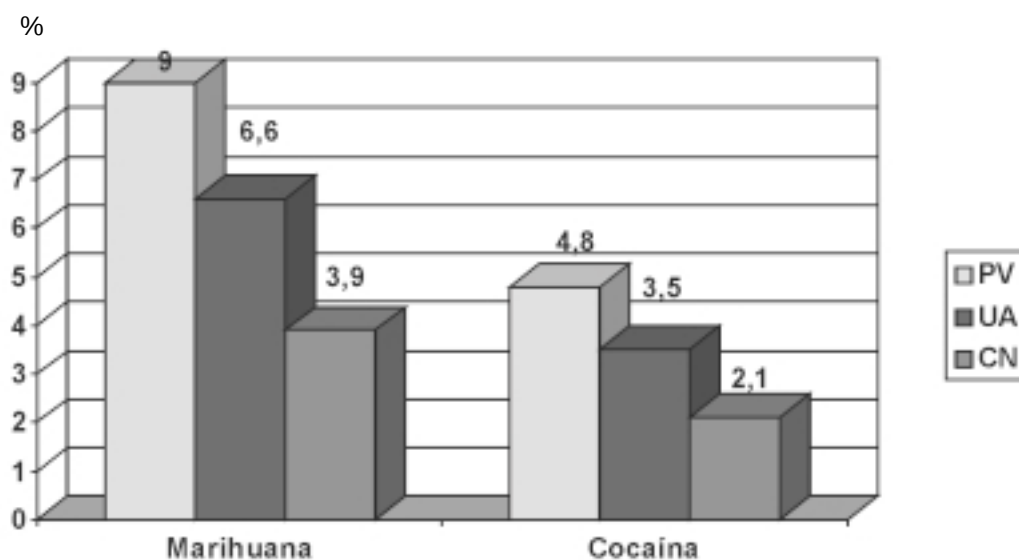
Consumo de Cocaína

Aunque el consumo de cocaína no es mucho mayor que el del agregado de ciudades encuestadas, sí es mayor que el de buena parte de las ciudades. Al igual que sucede con el consumo de marihuana, Popayán es la séptima ciudad de mayor consumo alguna vez en la vida y en el último año (Tabla 25). En cuanto al género, el consumo de cocaína en los hombres, es un poco más del doble del de las mujeres (Tablas 26 y 27).

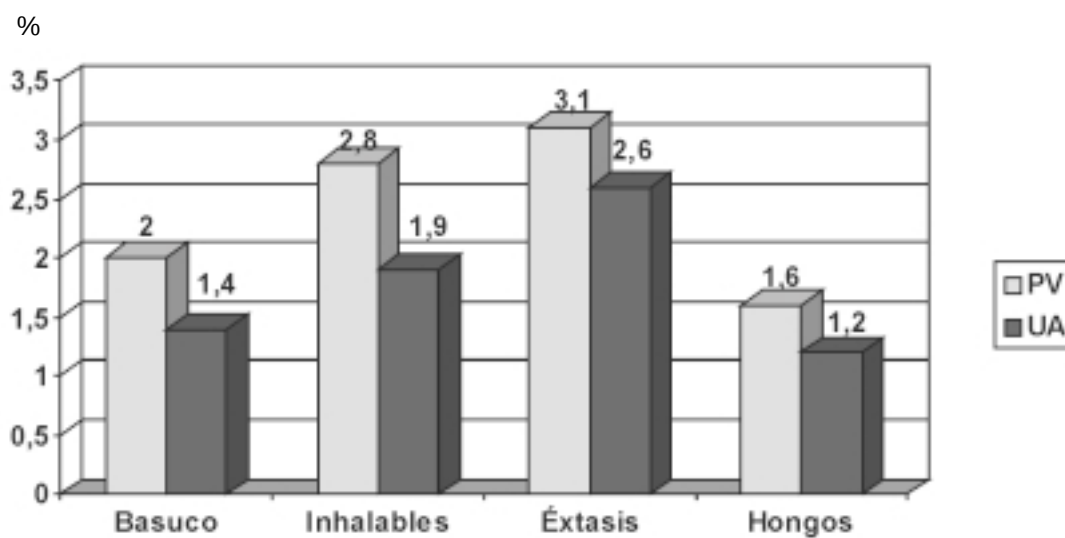
La mayoría de los jóvenes iniciaron el consumo de cocaína entre los 10 y los 14 años, seguidos por el grupo que está entre los 15 y los 19 años. El promedio de edad de inicio son los 14 años. Después de los 20 años, ninguno de los encuestados reportó haber iniciado el consumo de esta sustancia. Aunque la mayoría de los que consumen esta sustancia lo hacen menos de 4 veces al año, es preocupante que la segunda mayor frecuencia de consumo es de 1 a 3 veces al mes (Tabla 124).

Tabla 124. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.1(1.5)
Edad inicio	Menos de 10 años	1,3%
	10-14 años	55,0%
	15-19 años	43,6%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	3,9%
	De 3 a 6 días a la semana	5,3%
	De 1 a 2 días por semana	6,6%
	De 1 a 3 veces al mes	23,7%
	De 4 a 11 veces al año	19,7%
	Menos de 4 veces al año	40,8%

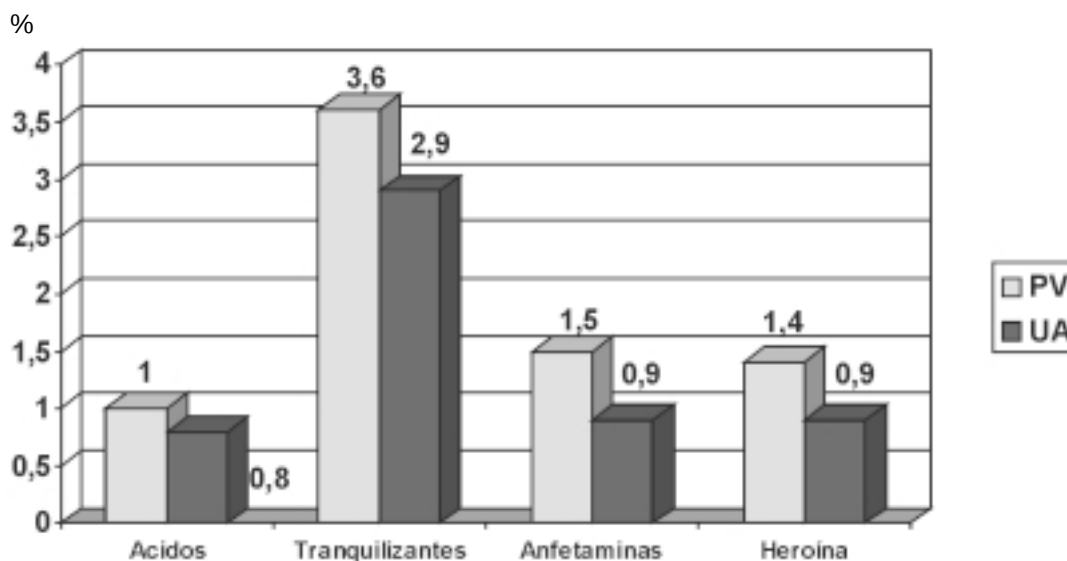


Gráfica 87. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Popayán.



Gráfica 88. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Popayán.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Popayán, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el número de casos totales que consumieron en el último año sustancias como los tranquilizantes y el éxtasis podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 89. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Popayán.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Popayán tiene un bajo porcentaje de consumo de alcohol en el indicador de haber consumido al menos una vez en la vida en comparación con el promedio de indicadores de consumo de las capitales. Sin embargo, se presenta un mayor número de casos nuevos en el último año en comparación con el resto del país. Se recomienda evaluar los factores que pueden explicar esta situación y se sugiere adoptar medidas de intervención.

✓ Llama la atención que en Popayán el número de casos nuevos de consumo de cigarrillo en secundaria es prácticamente igual al número de consumidores en el último mes y casi la mitad de los que consumieron en el último año. Esto sugiere que el consumo de cigarrillo puede tender a aumentar y que es necesario tomar medidas preventivas.

✓ Teniendo en cuenta que existe un mayor riesgo de que quienes consumen alcohol y cigarrillo inicien el consumo de otras sustancias, se sugiere formular estrategias que retarden la edad de inicio de consumo de las sustancias legales.

✓ Una parte importante de los consumidores de marihuana y cocaína, comenzaron a usarla

recientemente. Esto es una alerta en tanto que puede aumentar su consumo en los años siguientes; por lo anterior se recomienda implementar estrategias para atender los nuevos consumidores.

✓ Las cifras sobre consumo de tranquilizantes y éxtasis aunque bajas, muestran que su consumo va en ascenso por lo que también es necesario tomar medidas preventivas sobre el consumo de estas sustancias.

PUERTO INÍRIDA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Puerto Inírida se encuestaron 4 instituciones de educación básica secundaria. Se realizaron 340 Encuestas de las cuales 2 (0,6%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,3 con una desviación estándar de 1,9 años.

Hubo un número ligeramente menor de mujeres que contestaron la Encuesta (44,7%); y una mayor representación del grupo entre 10 y 14 años (55,8%), y de la población que únicamente estudia (79,1%) (Tabla 125).

Tabla 125. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	187	55,3%
	Femenino	151	44,7%
EDAD	10-14	188	55,8%
	15-19	147	43,6%
	20-24	2	0,6%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	338	100%
OCUPACIÓN	Estudia	265	79,1%
	Estudia y Trabaja	70	20,9%

Consumo de Alcohol

En cuanto al alcohol, Puerto Inírida es una de las ciudades con consumo promedio, bastante cerca del indicador nacional, lo que la ubica con un consumo entre alto y moderado. El indicador de consumidores nuevos (incidencia anual) muestra a este municipio como uno de los que tienen mayor cantidad de jóvenes que comenzaron a consumir alcohol en el último año (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser parecido entre hombres y mujeres. Una buena parte de quienes consumieron alcohol alguna vez en la vida, son consumidores actuales. Esto se sabe al comparar el consumo alguna vez en la vida (prevalencia de vida), con el consumo actual (prevalencia de último año) (Tabla 3).

En su gran mayoría, los jóvenes de Puerto Inírida inician el consumo de alcohol antes de los 15 años. En la actualidad, los que han consumido esta sustancia en el último año, lo hacen con baja frecuencia (Tabla 126).

Tabla 126. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	11,6%
	10-14 años	73,3%
	15-19 años	15,1%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	0,9%
	De 3 a 6 días a la semana	2,6%
	De 1 a 2 días por semana	4,8%
	De 1 a 3 veces al mes	19,7%
	De 4 a 11 veces al año	19,7%
	Menos de 4 veces al año	52,2%

Consumo de Cigarrillo

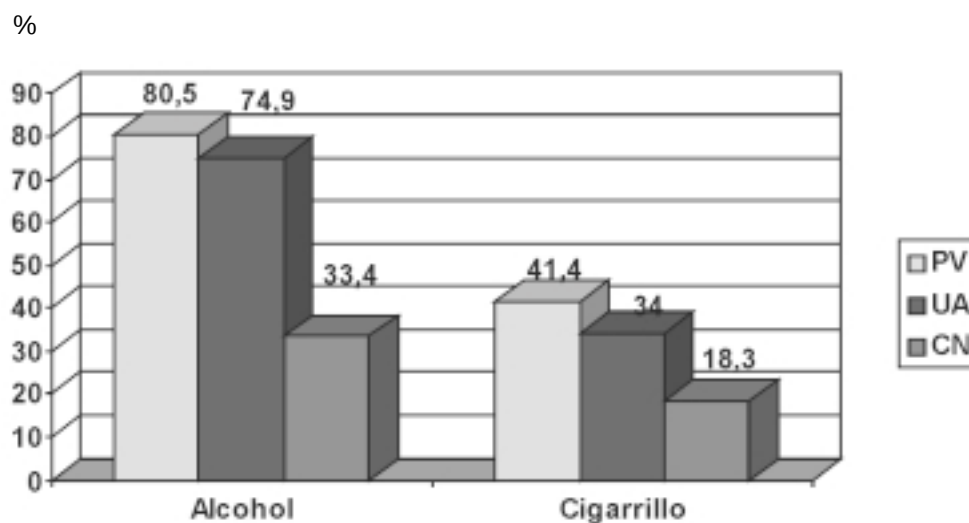
Hay predominancia en el consumo de cigarrillo entre los jóvenes de género masculino, aunque al analizar el indicador de casos nuevos (incidencia anual), se observa que el consumo tiende a crecer más entre las mujeres (Tabla 8).

El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser más tardío que el consumo de alcohol aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años. El consumo de esta sustancia tiende a ser mucho más frecuente que el de alcohol (Tabla 127).

Tabla 127. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6,2%
	10-14 años	74,6%
	15-19 años	18,5%
	20-24 años	0,8%
Frecuencia	Todos los días	5,6%
	De 3 a 6 días a la semana	6,7%
	De 1 a 2 días por semana	8,9%
	De 1 a 3 veces al mes	21,1%
	De 4 a 11 veces al año	16,7%
	Menos de 4 veces al año	41,1%

Al comparar el consumo de cigarrillo de Puerto Inírida con el de otras ciudades, se encuentra que esta ciudad se ubica por encima del promedio de las demás capitales, lo que indica que en esta ciudad el consumo de cigarrillo es considerablemente alto (Tabla 8).


Gráfica 90. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Puerto Inírida.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que el consumo de estas sustancias es bastante alto tanto en el caso de los hombres como en el de las mujeres (Tabla 15).

También hay evidencia de que un alto número de quienes consumieron alguna vez las sustancias legales, siguen siendo consumidores activos, lo que resulta de la comparación entre el estimador de prevalencia de vida y el de prevalencia de último año (Tabla 14).

Consumo de Marihuana

Desafortunadamente, el tamaño de los errores en las estimaciones obtenidas no permiten garantizar datos confiables de consumo de marihuana para Puerto Inírida (Tabla 19).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años. Cerca de la mitad de los consumidores habría iniciado esta práctica antes de los 15 años (ver Tabla 128).

Tabla 128. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	
	10-14 años	45,5%
	15-19 años	45,5%
	20-24 años	9,1%
Frecuencia	Todos los días	
	De 3 a 6 días a la semana	
	De 1 a 2 días por semana	16,7%
	De 1 a 3 veces al mes	
	De 4 a 11 veces al año	16,7%
	Menos de 4 veces al año	66,7%

Consumo de Cocaína

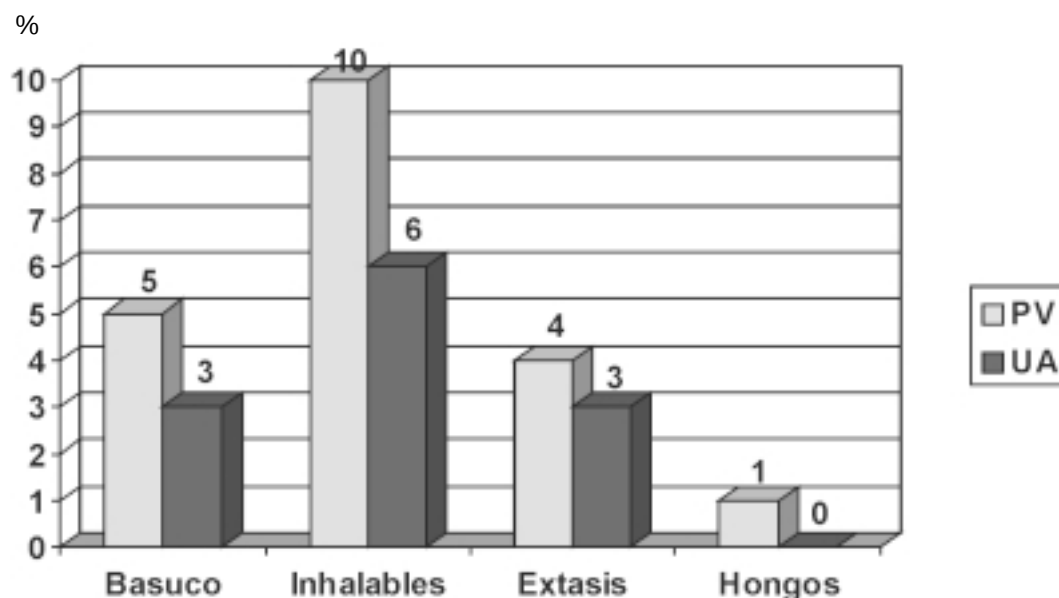
Como en el caso de la marihuana, no hay indicadores de prevalencia disponibles de consumo de cocaína, debido a la inexactitud de los estimadores obtenidos. (Tabla 25).

El inicio del consumo de cocaína es más tardío que el de marihuana. Tres cuartas partes de los consumidores inician entre 15 y 19 años. El consumo de esta sustancia suele darse más frecuentemente que otros consumos descritos hasta este punto (Tabla 129).

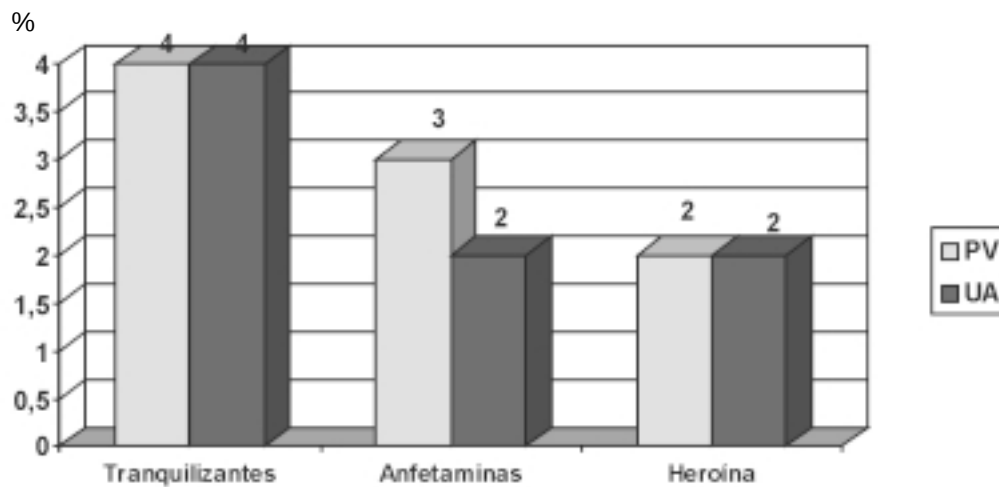
Tabla 129. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	0.0%
	10-14 años	25,0%
	15-19 años	75,0%
	20-24 años	0.0%
Frecuencia	Todos los días	0.0%
	De 3 a 6 días a la semana	0.0%
	De 1 a 2 días por semana	25,0%
	De 1 a 3 veces al mes	25,0%
	De 4 a 11 veces al año	50,0%
	Menos de 4 veces al año	0.0%

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Puerto Inírida, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el número de casos totales para sustancias como los inhalables y el basuco podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Gráfica 91. Número de Consumidores de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Puerto Inírida.



Gráfica 92. Número de Consumidores de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Puerto Inírida.

Recomendaciones:

✓ Aunque la Encuesta muestra que en Puerto Inírida el consumo de alcohol es semejante al promedio nacional, preocupa que este municipio sea uno de los que tienen mayor cantidad de jóvenes que comenzaron a consumir alcohol en el último año. Por lo anterior, es necesario adoptar medidas de prevención que busquen retardar la edad de inicio del consumo de alcohol. Entre más se retarde esta edad habrá menores posibilidades de que se inicie el consumo de otras sustancias ilegales.

✓ En cuanto al consumo de cigarrillo en Puerto Inírida, el indicador de casos nuevos muestra que el consumo de esta sustancia tiende a crecer más entre las mujeres. Esto significa que el consumo de cigarrillo entre hombres y mujeres tiende a comportarse en forma similar en estudiantes de secundaria por lo que es preciso adoptar medidas de prevención desde la educación primaria.

✓ En relación con el consumo de sustancias de baja prevalencia, es de señalar que el número de casos totales que consumieron en el último año sustancias como el los inhalables podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.

QUIBDÓ

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Quibdó se encuestaron 23 instituciones de educación básica secundaria y 1 de educación superior. Se realizaron 2.163 encuestas de las cuales 46 (2,1%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 15,8 con una desviación estándar de 3,2 años.

Hubo un número mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (59,5%) y una mayor representación del grupo entre 15 y 19 años (49,5%) y de los bachilleres (82,1%) (Tabla 130).

Tabla 130. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	845	40,5%
	Femenino	1241	59,5%
EDAD	10-14	755	36,1%
	15-19	1034	49,5%
	20-24	301	14,4%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	1738	82,1%
	Universidad	379	17,9%
OCUPACIÓN	Estudia	1584	76,7%
	Estudia y Trabaja	481	23,3%

Consumo de Alcohol

Quibdó aparece como una ciudad con alto consumo de alcohol, por encima del promedio nacional (Tabla 2).

La diferencia de consumo de alcohol entre hombres y mujeres es prácticamente inexistente. La mayoría de los que experimentaron con el alcohol en algún momento, son consumidores actuales (lo que se sabe comparando la prevalencia de vida con la prevalencia de último año). Por otra parte, el indicador de casos nuevos (incidencia anual) muestra que las mujeres podrían superar proporcionalmente el consumo de los hombres (Tablas 3 y 4).

Los jóvenes de Quibdó comienzan el consumo de alcohol en su gran mayoría, antes de los 15 años. Casi un 20% ya probó el alcohol antes de cumplir diez años (Tabla 131).

Tabla 131. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	18,6%
	10-14 años	53,1%
	15-19 años	27,1%
	20-24 años	1,2%
Frecuencia	Todos los días	1,6%
	De 3 a 6 días a la semana	2,2%
	De 1 a 2 días por semana	9,8%
	De 1 a 3 veces al mes	24,1%
	De 4 a 11 veces al año	21,2%
	Menos de 4 veces al año	41,0%

Consumo de Cigarrillo

Hay predominancia en el consumo de cigarrillo entre los jóvenes de género masculino. No existe una marcada distancia entre el consumo de bachilleres y universitarios (Tablas 9 y 10).

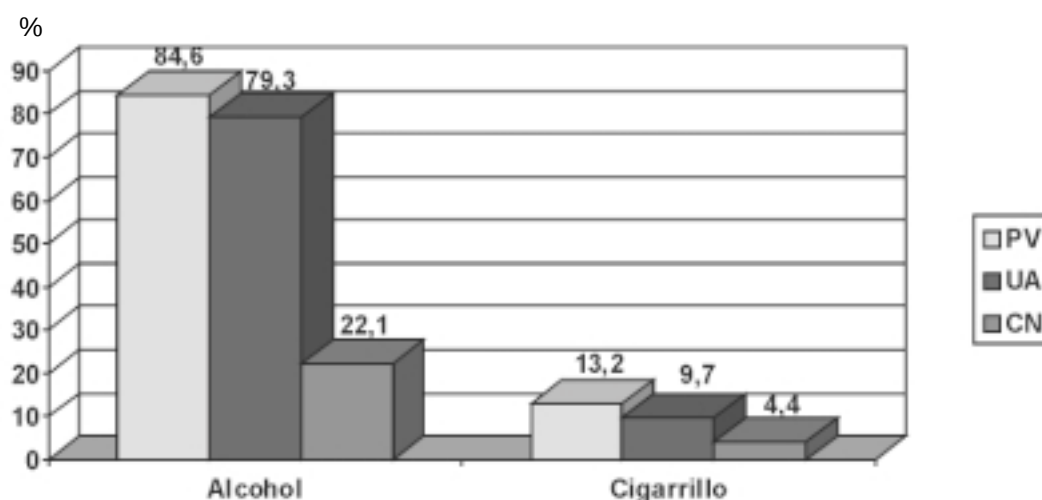
El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser un poco más tardío que el consumo de alcohol aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años (Tabla 132).

Tabla 132. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	12,4%
	10-14 años	40,1%
	15-19 años	42,9%
	20-24 años	4,6%
Frecuencia	Todos los días	11,9%
	De 3 a 6 días a la semana	5,6%
	De 1 a 2 días por semana	15,4%
	De 1 a 3 veces al mes	18,9%
	De 4 a 11 veces al año	13,3%
	Menos de 4 veces al año	35,0%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que Quibdó es una de las capitales con menor proporción de consumo de cigarrillo (Tabla 8).

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), confirma que el consumo de sustancias legales es alto en los estudiantes de Quibdó y que en el consumo de estas sustancias legales no hay mucha diferencia entre hombres y mujeres (Tablas 14 y 15).



Gráfica 93. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Quibdó.

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Quibdó aparece como una ciudad ubicada en los últimos lugares de consumo en el país (Tabla 19).

Llama la atención que la diferencia en el consumo entre hombres y mujeres según nivel educativo no sea tan pronunciada como en otras ciudades (Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años, aunque cerca de un 4,0% inicia antes de los 10 años (Tabla 133).

Tabla 133. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,3%
	10-14 años	38,6%
	15-19 años	52,9%
	20-24 años	4,3%
Frecuencia	Todos los días	22,7%
	De 3 a 6 días a la semana	
	De 1 a 2 días por semana	13,6%
	De 1 a 3 veces al mes	18,2%
	De 4 a 11 veces al año	9,1%
	Menos de 4 veces al año	36,4%

Consumo de Cocaína

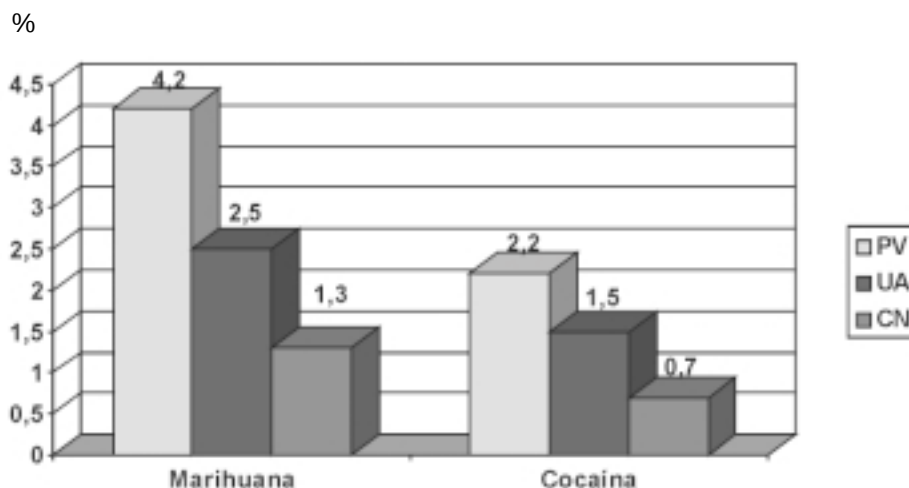
En la secundaria, y especialmente en las mujeres, se observa que la mayoría de quienes reportaron haber consumido alguna vez, lo hace aún actualmente. Sin embargo, es importante notar que, una parte importante de quienes consumieron esta sustancia en el último año, son consumidores nuevos (Tabla 25).

Sin perjuicio de la necesidad de tomar medidas para frenar el aumento de consumo de cocaína en esta ciudad, Quibdó tiene un consumo bajo frente a otras capitales (Tabla 26).

Cerca del 96% de los consumidores de cocaína se inició en esta práctica antes de los 20 años (Tabla 134).

Tabla 134. Descripción del Consumo de Cocaína.

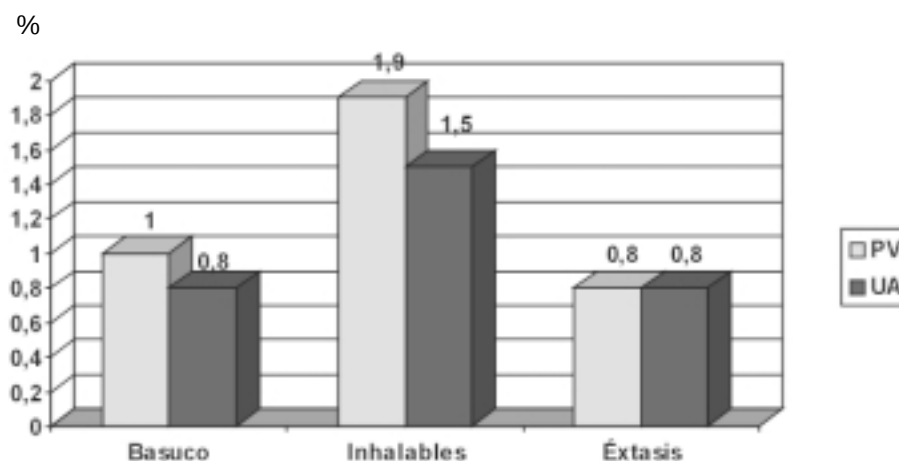
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.4 años
Edad inicio	Menos de 10 años	3,3%
	10-14 años	26,7%
	15-19 años	66,7%
	20-24 años	3,3%
Frecuencia	Todos los días	9,1%
	De 3 a 6 días a la semana	4,5%
	De 1 a 2 días por semana	18,2%
	De 1 a 3 veces al mes	13,6%
	De 4 a 11 veces al año	13,6%
	Menos de 4 veces al año	40,9%



Gráfica 94. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Quibdó.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres (Tablas 14 y 16).

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Quibdó, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje obtenido para sustancias como los inhalables podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 95. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables y Éxtasis en Quibdó.

Recomendaciones:

- Quibdó es una de las ciudades en donde no solo se presenta un alto consumo de alcohol en comparación con otras ciudades del país, sino que también hay un alto número de casos nuevos, lo que puede explicarse porque hay una temprana edad de inicio. Adicionalmente, los datos muestran que las mujeres podrían superar proporcionalmente el consumo de los hombres. Es necesario indagar qué factores explican esta situación y diseñar estrategias de intervención que retarden la edad de inicio.

- Teniendo en cuenta que el consumo de sustancias legales es alto en las instituciones de educación secundaria de Quibdó, se recomienda diseñar estrategias dirigidas principalmente a poblaciones entre los 10 y los 19 años con énfasis de 10 a 14 años; esto significa que la prevención debe comenzar en educación primaria.

- Los datos de la Encuesta en Quibdó muestran que el consumo de cocaína es una actividad reciente, lo que es una señal de alerta e indica que se deben tomar medidas rápidas para enfrentar esta situación y evitar el aumento del consumo de esta sustancia en la ciudad.

RIOHACHA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Riohacha se encuestaron 15 instituciones de educación básica secundaria y 1 de educación universitaria, se realizaron 2.256 encuestas de las cuales 26 (1,2%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,9 con una desviación estándar de 2,9 años.

La distribución según género es relativamente homogénea. Los jóvenes universitarios, los que tienen entre 20 y 24 años, y los que estudian y trabajan fueron los que tuvieron una menor representación en la muestra. Los porcentajes de jóvenes encuestados en cada uno de estos grupos se muestran en la Tabla 135.

Tabla 135. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	975	44,7%
	Femenino	1207	55,3%
EDAD	10-14	1045	47,8%
	15-19	970	44,4%
	20-24	171	7,8%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	1967	88,2%
	Universidad	263	11,8%
OCUPACIÓN	Estudia	1921	88,2%
	Estudia y Trabaja	256	11,8%

Consumo de Alcohol

Riohacha presenta un consumo bajo de alcohol en comparación con el de la mayoría de las ciudades y con los indicadores de consumo obtenidos para el total de capitales encuestadas. Sin embargo, es una de las ciudades con el mayor número de casos nuevos de consumo de alcohol en el último año. Esto puede indicar una posible tendencia hacia el aumento en el consumo de esta sustancia (Tabla 2).

Aunque en general el consumo de alcohol es mayor en las universidades y en los hombres, hay una mayor cantidad de consumidores nuevos en la secundaria. En general, la gran mayoría de jóvenes que reportaron haber consumido alcohol, son consumidores antiguos (Tabla 4).

La mayoría de los jóvenes que han consumido alcohol, iniciaron el consumo entre los 10 y los 14 años. El 76,7% de los consumidores habrían consumido alcohol por primera vez antes de los 14 años (Tabla 136).

Tabla 136. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	13,4%
	10-14 años	63,3%
	15-19 años	22,7%
	20-24 años	0,6%
Frecuencia	Todos los días	0,6%
	De 3 a 6 días a la semana	2,6%
	De 1 a 2 días por semana	6,2%
	De 1 a 3 veces al mes	16,8%
	De 4 a 11 veces al año	18,6%
	Menos de 4 veces al año	55,2%

Consumo de Cigarrillo

Riohacha es una de las ciudades capitales con menor consumo de cigarrillo. Los indicadores de consumo obtenidos para el total de ciudades, exceden a los indicadores de Riohacha en más del 100% (Tabla 8).

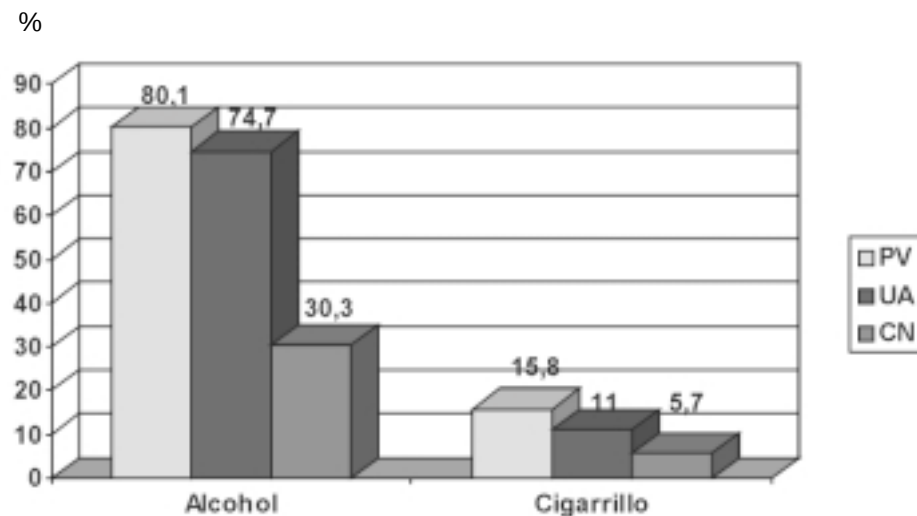
Aunque el consumo de cigarrillo es mayor en estudiantes universitarios, hay un mayor número de casos nuevos en la secundaria. Mientras que en la secundaria no hay grandes diferencias en el consumo entre hombres y mujeres, en las universidades, el consumo de esta sustancia se presenta predominantemente entre los hombres (Tablas 9 y 10).

El consumo de cigarrillo en Riohacha tiende a iniciar casi al mismo tiempo que el consumo de alcohol. Preocupa el hecho de que, casi 10 de cada 100 de los jóvenes que han consumido cigarrillo, iniciaron antes de los 10 años. El 69,4% de los jóvenes reportó haber consumido cigarrillo por primera vez antes de los 14 años (Tabla 137).

Tabla 137. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	9,8%
	10-14 años	59,6%
	15-19 años	28,4%
	20-24 años	2,2%
Frecuencia	Todos los días	7,5%
	De 3 a 6 días a la semana	6,9%
	De 1 a 2 días por semana	8,8%
	De 1 a 3 veces al mes	11,3%
	De 4 a 11 veces al año	13,1%
	Menos de 4 veces al año	52,5%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consumen son hombres (Tablas 14 y 15).



Gráfica 96. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Riohacha.

Consumo de Marihuana

Riohacha es la cuarta ciudad con menor consumo de marihuana entre las capitales encuestadas. Sin embargo, se debe atender al hecho de que una buena parte de los que consumieron esta sustancia en el último año, son consumidores nuevos (Tabla 19).

A partir de los datos disponibles, se concluye que hay un consumo importante de marihuana en los hombres estudiantes de secundaria. Se sugiere tomar medidas para prevenir el incremento de los casos nuevos (Tabla 21).

El consumo de marihuana es posterior al consumo de cigarrillo y de alcohol. Siete de cada 100 jóvenes que reportaron haber consumido marihuana lo hicieron por primera vez antes de los 10 años. La mitad de los que han consumido esta sustancia iniciaron antes de los 14 años. Adicionalmente, resulta preocupante que el 56,3% de los jóvenes que consumieron marihuana en el último año, lo hicieron con una frecuencia de por lo menos, una vez a la semana, y que el 25%, consumieron marihuana todos los días (Tabla 138).

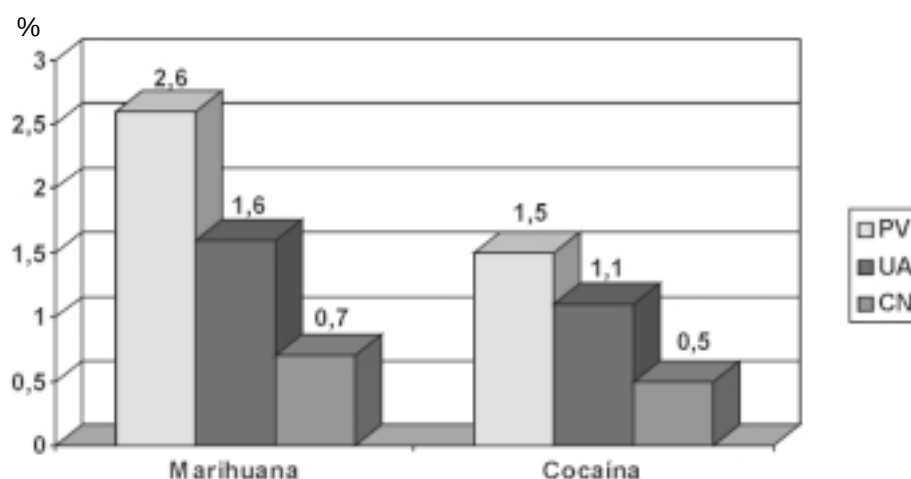
Tabla 138. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	7,0%
	10-14 años	44,2%
	15-19 años	46,5%
	20-24 años	2,3%
Frecuencia	Todos los días	25,0%
	De 3 a 6 días a la semana	6,3%
	De 1 a 2 días por semana	25,0%
	De 1 a 3 veces al mes	
	De 4 a 11 veces al año	12,5%
	Menos de 4 veces al año	31,3%

Consumo de Cocaína

Al igual que sucede para el consumo de marihuana, Riohacha es la cuarta ciudad en la que se presenta el menor consumo de cocaína, en comparación con las capitales encuestadas. Sin embargo, el número de casos nuevos en el último año representa una parte importante del consumo observado en el último año (Tabla 25).

Desafortunadamente, la baja prevalencia de consumo de esta sustancia y el bajo número muestral, hace que las estimaciones sean menos precisas y que el tamaño del error calculado sea mayor para los datos desagregados por pequeños subgrupos poblacionales. Sin embargo, en la Tabla 27 se observa que la gran mayoría de los jóvenes de secundaria que alguna vez consumieron cocaína, lo hace aún actualmente (comparación de indicadores de prevalencia de vida y prevalencia anual).



Gráfica 97. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Pereira.

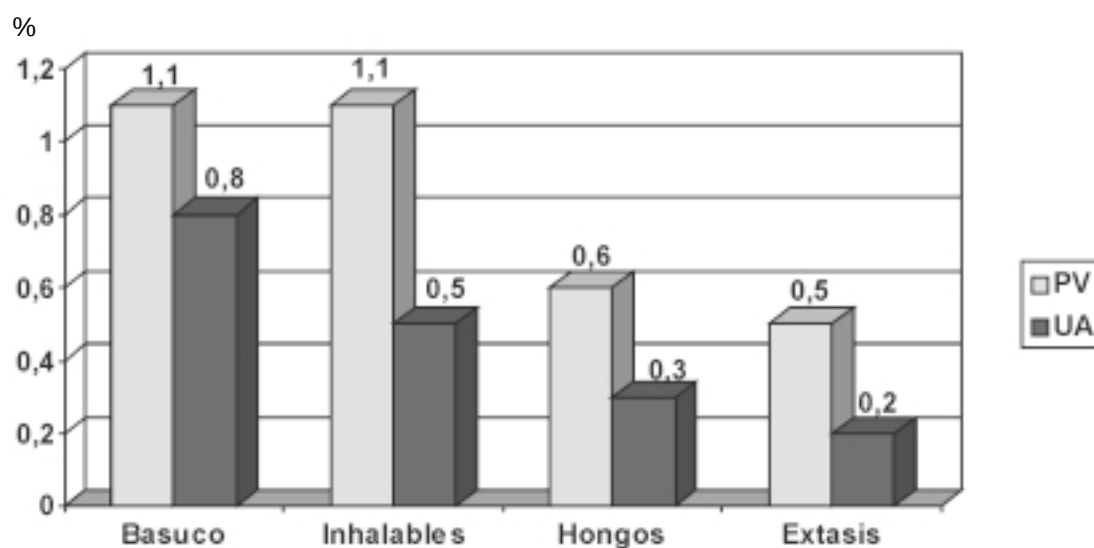
Aunque el consumo de psicoactivos es en general bajo en comparación con las demás capitales del país, para las sustancias de mayor prevalencia, se observa un porcentaje importante de jóvenes que iniciaron el consumo antes de los 10 años. Aunque la mayoría de los consumidores iniciaron entre los 10 y los 19 años, el 50% de ellos consumieron cocaína por primera vez antes de los 14 años. Entre las personas que consumieron esta sustancia en el último año, el 33 % lo hizo todos los días. Las frecuencias de consumo reportadas entre los consumidores actuales, son mayores para la marihuana y la cocaína que para el alcohol y el cigarrillo (Tabla 140).

Tabla 139. Descripción del Consumo de Cocaína.

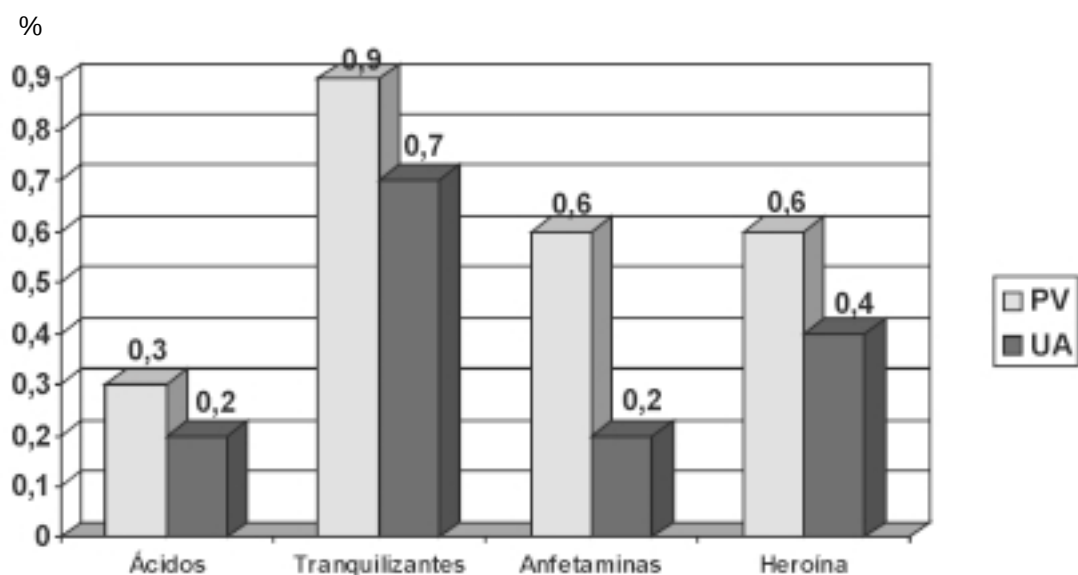
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.0
Edad inicio	Menos de 10 años	11,5%
	10-14 años	38,5%
	15-19 años	38,5%
	20-24 años	11,5%
Frecuencia	Todos los días	33,3%
	De 3 a 6 días a la semana	
	De 1 a 2 días por semana	11,1%
	De 1 a 3 veces al mes	11,1%
	De 4 a 11 veces al año	11,1%
	Menos de 4 veces al año	33,3%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Riohacha tiende a ser mayor en los hombres (Tabla 15).

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Riohacha, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias, hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el número de casos totales que consumieron en el último año sustancias como el basuco y los inhalables, podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Gráfica 98. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Hongos y Éxtasis en Riohacha.



Gráfica 99. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína.

Recomendaciones:

✓ Aunque la Encuesta muestra que en Riohacha el consumo de alcohol es bajo en comparación con otras ciudades capitales de Colombia, preocupa que esta sea una de las ciudades en donde se presenta el mayor número de casos nuevos de consumo de alcohol. Esto puede indicar que está aumentando el consumo de alcohol entre los jóvenes siendo ésta una señal de alerta para que se formule una estrategia de intervención tendiente a retardar la edad de inicio, más aún cuando el 76.7% de los jóvenes manifiestan haber iniciado el consumo de esta sustancia antes de los 14 años.

✓ Riohacha es una de las ciudades en donde se presenta un menor consumo de cigarrillo en comparación con las demás ciudades capitales del país; valdría la pena identificar los factores protectores que explican esta tendencia con el objeto de reforzarlos.

✓ Aunque el consumo de marihuana en Riohacha comparado con otras ciudades es bajo, el 56,3% de los jóvenes que consumieron marihuana en el último año, lo hicieron con una frecuencia de por lo menos una vez a la semana, y el 25%, consumieron marihuana todos los días. Es necesario prever una estrategia de intervención en donde los jóvenes puedan tener acceso a servicios de tratamiento.

✓ Un porcentaje importante de jóvenes está empezando a consumir marihuana y cocaína. Esto indica que se requiere de medidas de prevención para evitar que éstos se conviertan en consumidores frecuentes y el aumento de nuevos consumidores.

✓ En cuanto al consumo de sustancias de baja prevalencia, es de señalar que el número de casos totales que consumieron en el último año sustancias como el basuco y los inhalables podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.

SAN ANDRÉS

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de San Andrés se encuestaron 10 instituciones de educación básica secundaria y 2 de educación superior. Se realizaron 1.006 encuestas en total. La edad promedio de los encuestados fue 14,9 con una desviación estándar de 2,8 años.

Fue muy parecido el número de mujeres al de hombres encuestados; se obtuvo una menor representación del grupo entre 20 a 24 años (6,3%) y de los bachilleres (87,5%). Es importante tener en cuenta que la muestra en las universidades es muy pequeña, razón por la cual, es necesario interpretar con precaución los datos de universidades (Tabla 140).

Tabla 140. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	501	49,9%
	Femenino	503	50,1%
EDAD	10-14	454	45,4%
	15-19	482	48,2%
	20-24	63	6,3%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	880	87,5%
	Universidad	126	12,5%
OCUPACIÓN	Estudia	783	79,9%
	Estudia y Trabaja	197	20,1%

Consumo de Alcohol

San Andrés aparece como una de las ciudades del país con alto consumo de alcohol, en el indicador de haber consumido al menos una vez en la vida (prevalencia de vida) y en el indicador de consumo actual (prevalencia anual). Lo mismo sucede con el número de casos nuevos de consumo en el año inmediatamente anterior (incidencia anual). En todos los indicadores de consumo de alcohol, San Andrés se ubica por encima del total de capitales (Tabla 2).

El consumo de alcohol en la secundaria tiende a ser muy parecido entre hombres y mujeres. Adicionalmente, la mayor parte de los que consumieron alguna vez en la vida, son consumidores actuales (esto es el resultado de la comparación entre el consumo alguna vez en la vida y en el último año) (Tablas 3 y 4).

El alto consumo de alcohol en San Andrés podría explicarse por la temprana edad a la que se reporta el inicio (13,0 años). Un 59% iniciaría el consumo entre los 10 y los 14 años y cerca del 80% de los jóvenes de esta ciudad se iniciarían antes de los 15 años (Tabla 141). Es necesario tener en cuenta que un porcentaje alto de jóvenes consumieron por primera vez alcohol antes de los 10 años.

Tabla 141. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	22,1%
	10-14 años	58,8%
	15-19 años	18,8%
	20-24 años	0,2%
Frecuencia	Todos los días	1,4%
	De 3 a 6 días a la semana	5,2%
	De 1 a 2 días por semana	14,7%
	De 1 a 3 veces al mes	18,3%
	De 4 a 11 veces al año	16,3%
	Menos de 4 veces al año	44,1%

Consumo de Cigarrillo

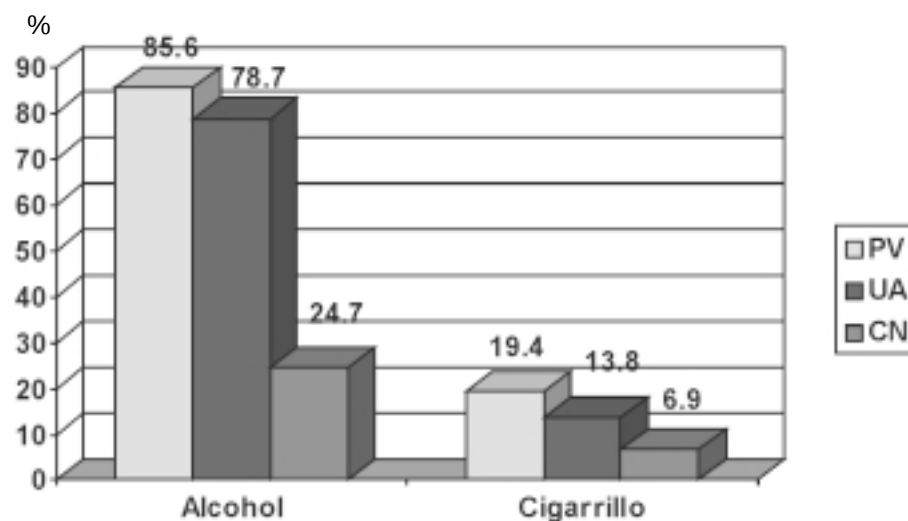
El consumo de cigarrillo es mayor entre los hombres aunque el número de mujeres consumidoras también es relativamente alto. Un alto porcentaje de los que probaron cigarrillo alguna vez son consumidores actuales (Tabla 8).

El inicio de consumo de cigarrillo tiende a darse muy cerca al inicio de consumo de alcohol. La frecuencia de consumo de cigarrillo es más alta que la de alcohol (Tabla 142).

Tabla 142. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	13,2%
	10-14 años	55,7%
	15-19 años	27,0%
	20-24 años	4,0%
Frecuencia	Todos los días	7,2%
	De 3 a 6 días a la semana	6,2%
	De 1 a 2 días por semana	11,3%
	De 1 a 3 veces al mes	16,5%
	De 4 a 11 veces al año	11,3%
	Menos de 4 veces al año	47,4%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que San Andrés tiene un consumo bastante por debajo del total (promedio) de capitales (Tabla 8).



Gráfica 100. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en San Andrés.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), indica que cerca del 80% de los universitarios fuma cigarrillo o consume alcohol en la actualidad (Tabla 14).

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, San Andrés puede clasificarse como una ciudad con un consumo entre moderado y alto. Cerca de cinco de cada cien jóvenes en entidades educativas sería usuario actual de la sustancia (Tabla 19).

El consumo de marihuana es en su mayoría, un hecho masculino. Llama la atención que a diferencia de otras regiones del país, los porcentajes de consumo de marihuana en los colegios no están tan distantes de los porcentajes de consumo en las universidades (Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar después del consumo de alcohol y de cigarrillo, (entre los 10 y los 19 años), aunque un 4,7% inicia antes de los 10 años. Más de la mitad de los consumidores de marihuana en San Andrés ya iniciaron su consumo antes de los 15 años (ver Tabla 143).

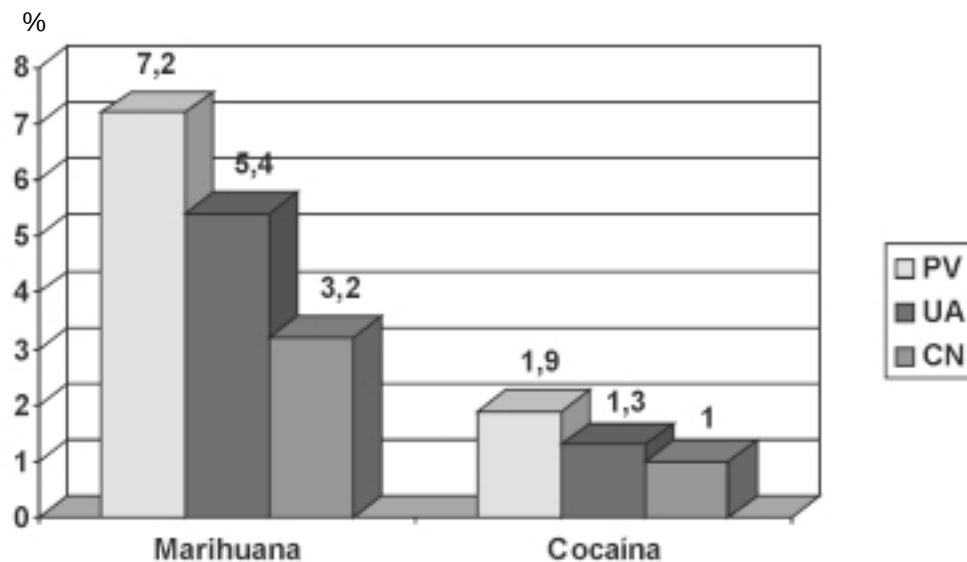
Tabla 143. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.5 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,7%
	10-14 años	50,0%
	15-19 años	42,2%
	20-24 años	3,1%
Frecuencia	Todos los días	5,6%
	De 3 a 6 días a la semana	11,1%
	De 1 a 2 días por semana	8,3%
	De 1 a 3 veces al mes	11,1%
	De 4 a 11 veces al año	11,1%
	Menos de 4 veces al año	52,8%

Consumo de Cocaína

Los cálculos de consumo para la mayoría de los indicadores desagregados por género y nivel educativo resultaron por debajo de los indicadores de calidad de la Encuesta razón por la cual no se publican. A diferencia de otras ciudades del país, hay una tendencia a un consumo de cocaína alto en los colegios, en comparación con las universidades (Tabla 27). En general, el consumo de esta sustancia es bajo en comparación con el de las demás ciudades (Tabla 13).

Sin perjuicio de la necesidad de tomar medidas para frenar el consumo de cocaína, San Andrés tiene un consumo bajo frente a las demás ciudades (Tabla 25).



Gráfica 101. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en San Andrés.

El inicio del consumo de cocaína es muy parecido al de la marihuana. El 50% de los jóvenes que han consumido esta sustancia, lo hicieron por primera vez entre los 10 y los 14 años (Tabla 144).

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en hombres y que buena parte de los que alguna vez consumieron son consumidores actuales de sustancias ilegales (Tabla 15).

Tabla 144. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	
	10-14 años	50,0%
	15-19 años	44,4%
	20-24 años	5,6%
Frecuencia	Todos los días	
	De 3 a 6 días a la semana	33,3%
	De 1 a 2 días por semana	16,7%
	De 1 a 3 veces al mes	
	De 4 a 11 veces al año	
Menos de 4 veces al año		50,0%



Para el caso de las sustancias de menor consumo en San Andrés, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que San Andrés tiene un alto porcentaje de consumo de alcohol en comparación con el promedio de indicadores de consumo de las capitales. Lo anterior puede explicarse por una temprana edad de inicio del consumo, incluso antes de los 10 años. Hay que evaluar qué factores pueden explicar el alto número de jóvenes que están comenzando a consumir esta sustancia.

✓ Teniendo en cuenta que existe un mayor riesgo de que quienes consumen alcohol y cigarrillo inicien el consumo de otras sustancias, se sugiere formular estrategias que retarden la edad de inicio de consumo de las sustancias legales.

✓ Se observa que el consumo de marihuana en San Andrés también inicia antes de los 15 años; por lo tanto es urgente diseñar estrategias de intervención para jóvenes.

✓ Aunque el consumo de cocaína en San Andrés es más bajo que en el resto del país, preocupa que hay una tendencia a un alto consumo de esta sustancia en los colegios, en comparación con las universidades, es necesario prestar la debida atención a esta situación.

SANTA MARTA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Santa Marta se encuestaron 47 instituciones de educación básica secundaria y 2 de educación universitaria. Se realizaron 4.272 encuestas de las cuales 36 (0,8%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,6 con una desviación estándar de 2,9 años.

En la Tabla 145 se observa que hay un porcentaje similar de hombres y de mujeres encuestadas. Los grupos que estuvieron menos representados en la muestra fueron los estudiantes universitarios, los jóvenes entre 20 y 24 años, y los que además de estar actualmente estudiando tienen alguna actividad laboral.

Tabla 145. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	377	46,6%
	Femenino	432	53,4%
EDAD	10-14	580	72,7%
	15-19	197	24,7%
	20-24	21	2,6%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	822	100,0%
OCUPACIÓN	Estudia	606	76,1%
	Estudia y Trabaja	190	23,9%

Consumo de Alcohol

Santa Marta presenta un consumo moderado de alcohol. En la Tabla 2 se observa que los indicadores de consumo alguna vez en la vida y en el último año son muy cercanos a los obtenidos para el total de las ciudades. Adicionalmente, Santa Marta es una de las ciudades con uno de los mayores porcentajes de casos nuevos de consumo de alcohol (indicador de incidencia anual). La cercanía entre el porcentaje de jóvenes que han consumido alguna vez en la vida y en el último año, muestra que buena parte de los que alguna vez consumieron esta sustancia, la consumen actualmente.

Es mayor el porcentaje de jóvenes que han consumido alcohol entre los estudiantes universitarios. Sin embargo, los casos nuevos de consumo se presentaron predominantemente entre los jóvenes de secundaria. En las Tablas 3 y 4 se observa que aunque tiende a ser mayor en los hombres, el porcentaje de mujeres consumidoras es bastante cercano al de los hombres. En las mujeres se presenta la mayoría de casos nuevos de consumo.

Al igual que en la mayoría de las ciudades, el consumo de alcohol en Santa Marta suele comenzar entre los 10 y los 14 años. Antes de los 19 años, casi la totalidad de los jóvenes que consumen esta sustancias habrían iniciado el consumo (Tabla 146).

Tabla 146. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.8(2.2)
Edad inicio	Menos de 10 años	15,5%
	10-14 años	68,0%
	15-19 años	15,0%
	20-24 años	1,4%
Frecuencia	Todos los días	1,6%
	De 3 a 6 días a la semana	3,0%
	De 1 a 2 días por semana	7,1%
	De 1 a 3 veces al mes	18,9%
	De 4 a 11 veces al año	22,4%
	Menos de 4 veces al año	47,0%

Consumo de Cigarrillo

En Santa Marta se presenta un consumo relativamente bajo de cigarrillo en comparación con el de las demás ciudades. El porcentaje de jóvenes que consumieron cigarrillo en el último año en Santa Marta es inferior al porcentaje obtenido para el total de ciudades en un 76,1%. Sin embargo, es importante tener en cuenta que una parte importante de los jóvenes que consumieron cigarrillo en el último año, son consumidores nuevos de esta sustancia (Tabla 8).

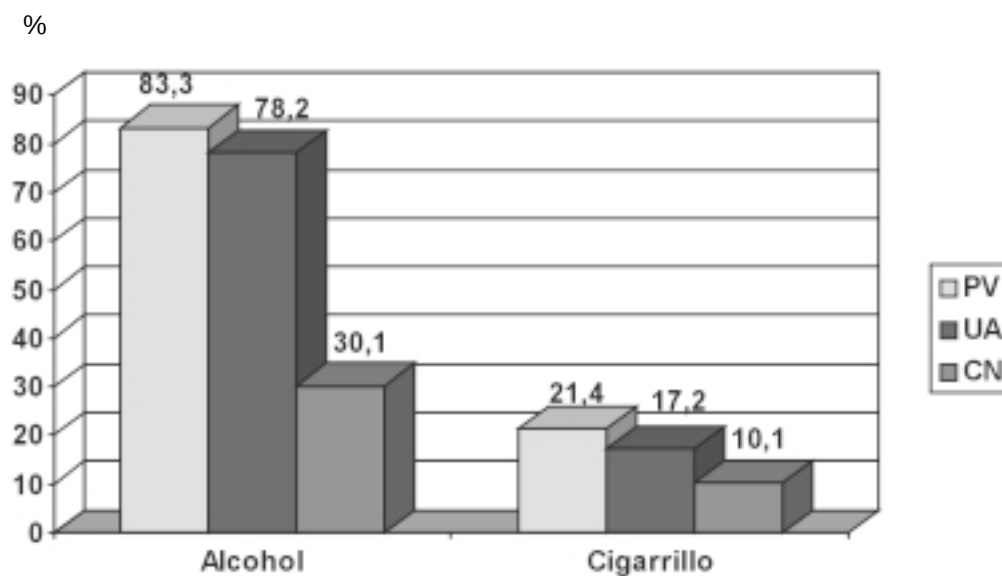
En general, el consumo de cigarrillo es más alto en estudiantes universitarios. Los consumidores nuevos se presentan en la misma proporción en jóvenes de secundaria y de universidades. En ambos grupos se observa un mayor consumo en los hombres (Tabla 10).

La Tabla 147 muestra que la mayoría de los consumidores de cigarrillo inicia el consumo entre los 10 y los 14 años. Antes de los 19 años, casi la totalidad de los jóvenes que han consumido esta sustancia ya habrían iniciado su consumo.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que un alto porcentaje de jóvenes ha consumido alcohol y/o cigarrillo alguna vez en la vida y que la mayoría de los que consumen son hombres (Tablas 14 y 15).

Tabla 147. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13,2
Edad inicio	Menos de 10 años	16,9%
	10-14 años	62,3%
	15-19 años	19,5%
	20-24 años	1,3%
Frecuencia	Todos los días	11,1%
	De 3 a 6 días a la semana	7,4%
	De 1 a 2 días por semana	13,0%
	De 1 a 3 veces al mes	20,4%
	De 4 a 11 veces al año	16,7%
	Menos de 4 veces al año	31,5%



Gráfica 102. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Santa Marta.

Consumo de Marihuana

Santa Marta es una de las cinco ciudades con menor consumo de marihuana. El porcentaje de jóvenes que ha consumido marihuana alguna vez en la vida es inferior al indicador de prevalencia de vida del total de ciudades en seis puntos porcentuales (Tabla 19).

La prevalencia de vida de consumo de marihuana es mucho mayor en las universidades que en la secundaria. Aunque en la secundaria, los hombres son los mayores consumidores de esta sustancia, los indicadores de consumo reciente muestran una tendencia a la disminución de las grandes diferencias por género en el consumo (Tablas 20 y 21).

El consumo de marihuana suele presentar un inicio posterior al de alcohol y cigarrillo. Las edades de inicio más frecuentemente reportadas por los consumidores de marihuana se distribuyen homogéneamente entre dos grupos: los jóvenes que iniciaron el consumo entre los 10 y los 14 años y los que lo hicieron entre los 15 y los 19 años. Es importante tener en cuenta que de los consumidores de esta sustancia, casi 7 de 100 jóvenes habría consumido por primera vez antes de los 10 años. Por otra parte, la marihuana se consume con una frecuencia un poco más alta que el cigarrillo. El 17,5% de los jóvenes que consumieron el último año, lo hicieron a diario, y el 35% consumieron por lo menos una vez por semana (Tabla 148).

Tabla 148. Descripción del Consumo de Marihuana

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.1 (3.2)
Edad inicio	Menos de 10 años	6,6%
	10-14 años	40,7%
	15-19 años	44,0%
	20-24 años	8,8%
Frecuencia	Todos los días	17,5%
	De 3 a 6 días a la semana	2,5%
	De 1 a 2 días por semana	15,0%
	De 1 a 3 veces al mes	7,5%
	De 4 a 11 veces al año	10,0
	Menos de 4 veces al año	47,5%

Consumo de Cocaína

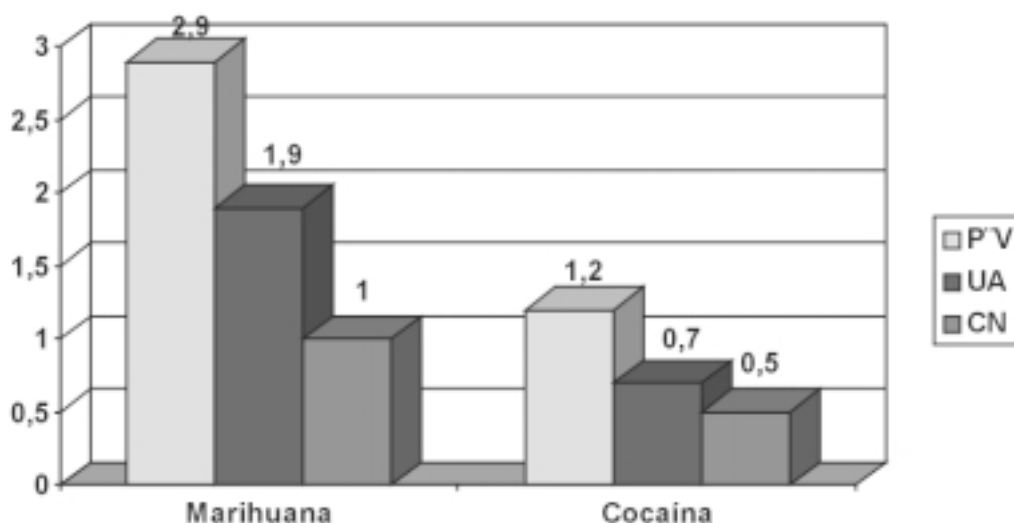
El consumo de cocaína en Santa Marta es el tercero más bajo de todas las capitales encuestadas. En la Tabla 25 se observan diferencias importantes entre los indicadores del total de ciudades y los indicadores de consumo en Santa Marta, siendo éstos mucho más bajos que los primeros. Sin embargo, al comparar el porcentaje de consumidores nuevos y el de consumo en el último año, se observa que una parte importante de los jóvenes que reportaron haber consumido durante este período son casos nuevos de consumo.

El consumo de cocaína en la secundaria es mayor en los hombres. Una buena parte de los estudiantes de secundaria que reportaron consumo en el último año, son casos nuevos de consumo de cocaína (Tabla 27).

Los datos muestran que el consumo de cocaína inicia casi al mismo tiempo que el consumo de marihuana. Sin embargo, la mayoría de los jóvenes que han consumido cocaína la usaron por primera vez entre los 15 y los 19 años. Aunque ninguno de los consumidores actuales consume cocaína todos los días, el 36,4% consume por lo menos una vez por semana (Ver Tabla 149).

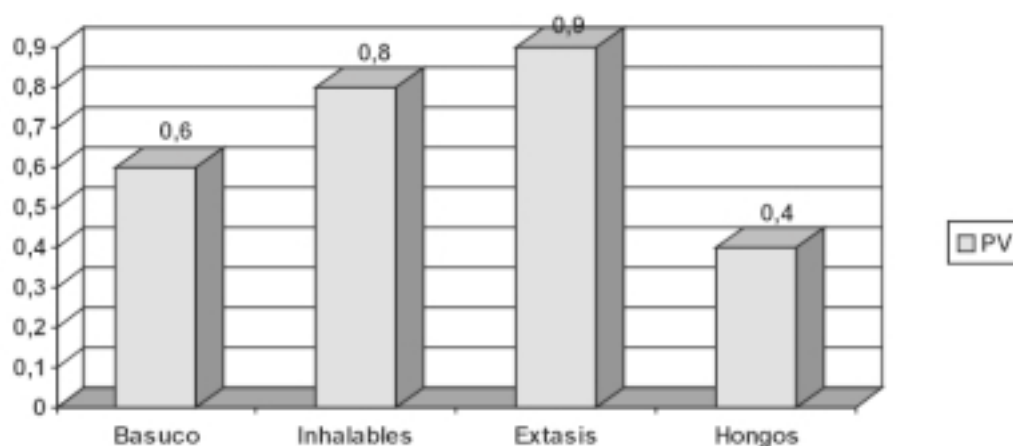
Tabla 149. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES VALORES	
Promedio de edad de inicio	15.5 (3.2)
Edad inicio	Menos de 10 años 5.0%
	10-14 años 37.5%
	15-19 años 52.5%
	20-24 años 5.0%
Frecuencia	Todos los días
	De 3 a 6 días a la semana 9.1%
	De 1 a 2 días por semana 27.3%
	De 1 a 3 veces al mes
	De 4 a 11 veces al año 9.1%
	Menos de 4 veces al año 54.5%

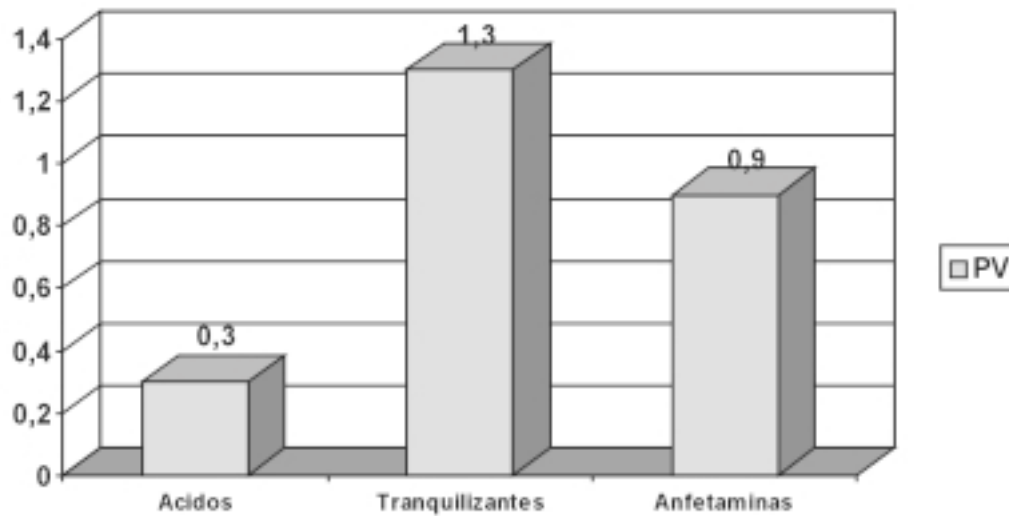


Gráfica 103. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Santa Marta.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que ha consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas en Santa Marta tiende a ser mayor en los hombres (Tablas 14 y 16).



Gráfica 104. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Santa Marta.



Gráfica 105. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes y Anfetaminas en Santa Marta.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Santa Marta, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias, hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje de jóvenes que consumieron en el último año sustancias como el éxtasis y los tranquilizantes, podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención (Tabla 31).



Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que en Santa Marta el consumo de alcohol es semejante al promedio nacional. Hay un alto número de casos nuevos en comparación con otras ciudades del país, predominantemente en jóvenes de secundaria y la mayoría de los que han consumido esta sustancia por primera vez lo han hecho antes de los 15 años. Considerando que al retardar la edad de inicio del alcohol y cigarrillo disminuirán las probabilidades de consumo de sustancias ilegales, se recomienda diseñar estrategias de prevención dirigidas a la población de primaria y secundaria que busquen este fin.

✓ Teniendo en cuenta que los datos muestran que en Santa Marta el consumo de alcohol es similar en los hombres y en las mujeres y que el consumo tiende a crecer más entre las mujeres, se recomienda analizar los factores que han contribuido a esta situación para adoptar medidas que eviten que el consumo de esta sustancia siga aumentando y supere el promedio nacional.

✓ Los datos de la Encuesta muestran que en Santa Marta el consumo de marihuana es bajo en comparación con la mayoría de las ciudades en el país. Sin embargo, preocupa el número de casos que inició el consumo de esta sustancia antes de los 10 años y que la marihuana se consume con una frecuencia un poco más alta que el cigarrillo. Esto sirve como señal de alerta para prevenir el aumento del consumo de esta sustancia y la necesidad de crear en forma rápida programas de intervención.

✓ Los datos muestran que el consumo de cocaína en los jóvenes de Santa Marta es reciente, por esta razón es necesario implementar estrategias de prevención para evitar el incremento del consumo de esta sustancia.

✓ Aunque el número de casos de consumo de inhalables, tranquilizantes y éxtasis es bajo, preocupa que se presente el consumo de estas sustancias en población escolar lo que sirve de alerta para incorporar acciones preventivas en el plan operativo de reducción de la demanda del 2002.

SINCELEJO

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Sincelejo se encuestaron 29 instituciones de educación básica secundaria; se realizaron 3.781 encuestas de las cuales 27 (0,7%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,1 con una desviación estándar de 2,2 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (50,8%) y una mayor representación del grupo entre 10 a 14 años (58,7%), de los bachilleres (79,6%). Desafortunadamente no hubo información procedente de centros de educación universitaria, por lo que el consumo total en la población de 10 a 24 años en esta ciudad puede verse menor de lo que realmente es (Tabla 150).

Tabla 150. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GÉNERO	Masculino	1828	49,2
	Femenino	1886	50,8
EDAD	10-14	2176	58,7
	15-19	1468	39,6
	20-24	64	1,7
ESCOLARIDAD	Bachillerato	3754	100
OCUPACIÓN	Estudia	3260	88,3
	Estudia y Trabaja	432	11,7

Consumo de Alcohol

Sincelejo aparece como una de las ciudades del país con más bajo consumo de alcohol, en el indicador de haber consumido al menos una vez en la vida (prevalencia de vida) y en el indicador de consumo actual (prevalencia anual). Sin embargo, el número de casos nuevos de consumo en el año inmediatamente anterior a la Encuesta, es uno de los más altos del país (incidencia anual) (Tabla 2).

Aunque el consumo de alcohol tiende a ser más alto entre hombres, la diferencia entre los dos géneros es pequeña, de manera que casi por cada hombre consumidor hay una mujer consumidora (Tablas 3 y 4).

En su gran mayoría los jóvenes de Sincelejo inician el consumo antes de los 15 años y cerca de un 20% de la población estudiada reporta consumir alcohol por lo menos una vez al mes (Tabla 151).

Tabla 151. Descripción del Consumo de Alcohol

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13,0 años
Edad inicio	Menos de 10 años	11,1%
	10-14 años	67,8%
	15-19 años	20,8%
	20-24 años	0,3%
Frecuencia	Todos los días	0,6%
	De 3 a 6 días a la semana	1,9%
	De 1 a 2 días por semana	4,8%
	De 1 a 3 veces al mes	14,3%
	De 4 a 11 veces al año	21,5%
	Menos de 4 veces al año	56,9%

Consumo de Cigarrillo

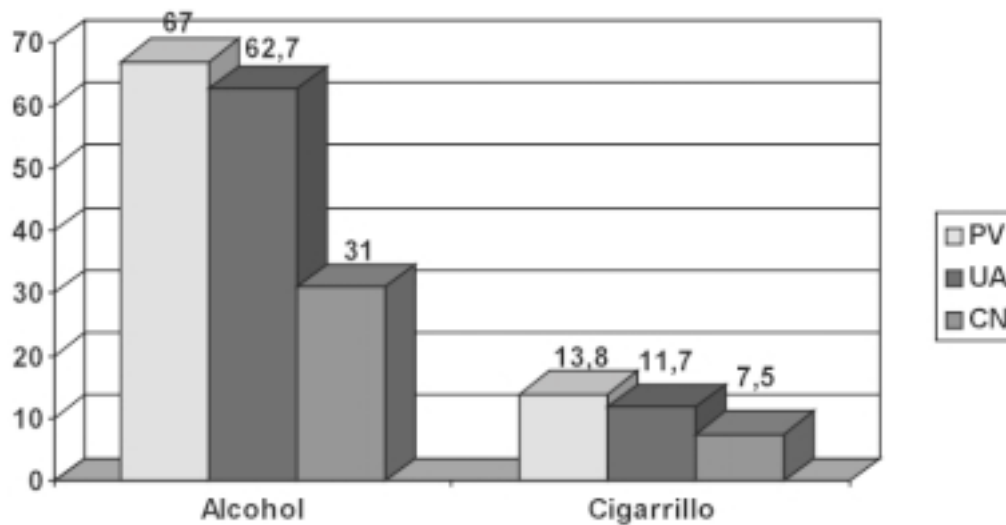
Hay predominancia en el consumo de cigarrillo entre los sujetos de género masculino pero la situación es similar a la del consumo de alcohol (Tabla 7 y 8).

El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser un poco más tardío que el consumo de alcohol aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años (Tabla 152).

Tabla 152. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.9 Años
Edad inicio	Menos de 10 años	3,7%
	10-14 años	56,8%
	15-19 años	39,1%
	20-24 años	0,5%
Frecuencia	Todos los días	8,9%
	De 3 a 6 días a la semana	6,3%
	De 1 a 2 días por semana	8,3%
	De 1 a 3 veces al mes	15,2%
	De 4 a 11 veces al año	13,0%
	Menos de 4 veces al año	48,3%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que Sincelejo tampoco se ubica entre las ciudades con mayor consumo al compararla con el indicador nacional (Tabla 8).



Gráfica 106. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Sincelejo.

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Sincelejo ocupa el penúltimo lugar en cuanto a la prevalencia de vida y todos los demás indicadores están bastante por debajo de las ciudades del país con mayor consumo (Tabla 19).

Tal como lo indica el dato de prevalencia de vida, el consumo de marihuana es en su gran mayoría, un hecho masculino. En la actualidad, 2 jóvenes de cada 100 consumen marihuana (Tablas 9 y 10).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años, aunque un 4,0% inicia antes de los 10 años. Cerca de la mitad de los consumidores de marihuana en Sincelejo ya iniciaron su consumo antes de los 15 años (Tabla 153).

Tabla 153. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.3 años
Edad inicio	Menos de 10 años	4,7%
	10-14 años	40,6%
	15-19 años	53,1%
	20-24 años	1,6%
Frecuencia	Todos los días	9,1%
	De 3 a 6 días a la semana	4,5%
	De 1 a 2 días por semana	18,2%
	De 1 a 3 veces al mes	31,8%
	De 4 a 11 veces al año	18,2%
	Menos de 4 veces al año	18,2%

Consumo de Cocaína

No es posible hacer ninguna afirmación con respecto al consumo de cocaína según género. Como lo muestra la Tabla 27 los indicadores de consumo en las mujeres según nivel educativo, no se publican, debido a que el dato no es suficientemente confiable.

Sin perjuicio de la necesidad de tomar medidas para frenar el aumento de consumo de cocaína en los colegios, se puede afirmar que Sincelejo tiene un consumo muy bajo frente a las demás ciudades (Tabla 8).

El 40% de los consumidores de cocaína se inició antes de los 15 años y cerca del 40% consumen con una alta frecuencia (al menos una vez por semana) (Tabla 154).

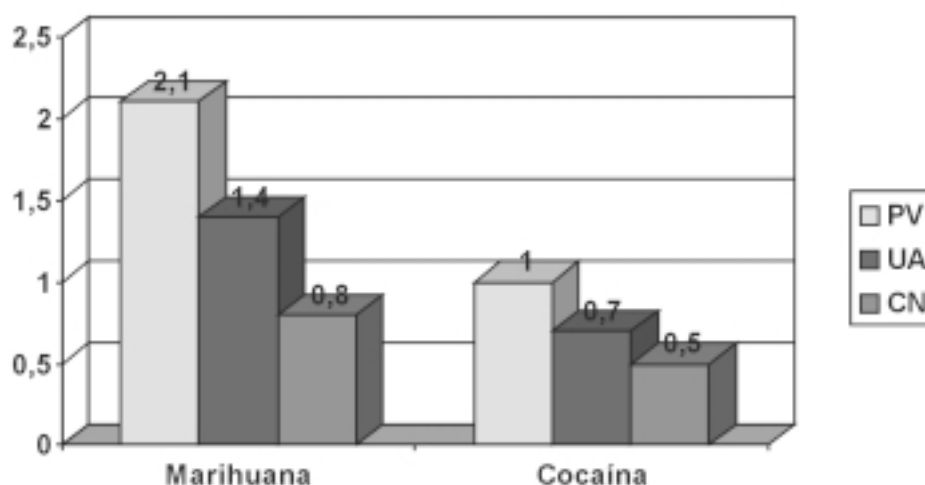
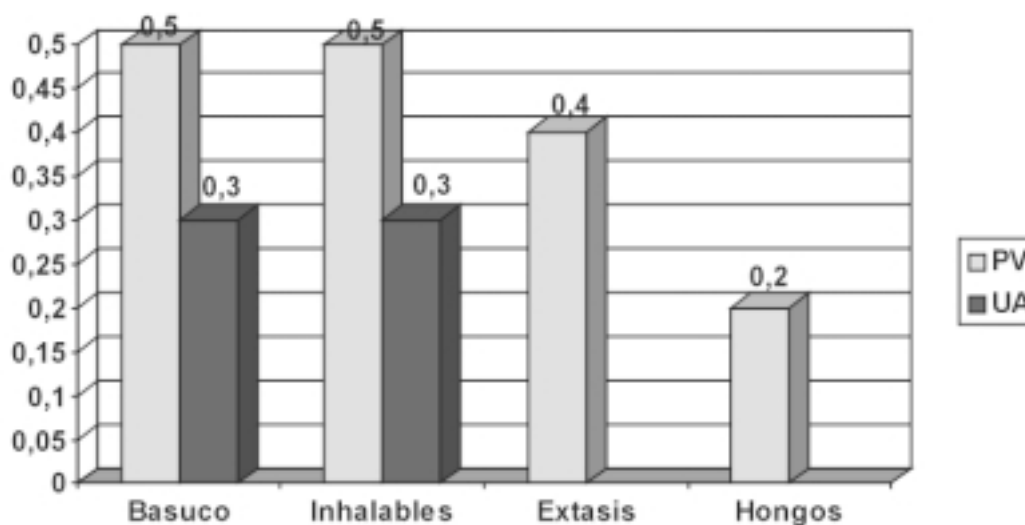

Gráfica 107. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Sincelejo.

Tabla 154. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15.1 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6,7%
	10-14 años	33,3%
	15-19 años	53,3%
	20-24 años	6,7%
Frecuencia	Todos los días	23,1%
	De 3 a 6 días a la semana	0.0%
	De 1 a 2 días por semana	15,4%
	De 1 a 3 veces al mes	30,8%
	De 4 a 11 veces al año	0.0%
	Menos de 4 veces al año	30,8%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en hombres y que buena parte de los que alguna vez consumieron son consumidores actuales de sustancias ilegales (Tablas 14 y 16).

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Sincelejo, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los porcentajes observados podrían servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Gráfica 108. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Sincelejo.

Recomendación:

✓Sincelejo tiene un elevado número de casos nuevos de consumo de alcohol en el último año en comparación con el resto del país. Además se observa que los jóvenes se inician en el consumo de alcohol antes de los 15 años. Por lo anterior, se sugiere formular estrategias que busquen reducir la edad de inicio de esta sustancia.

✓Es necesario tener en cuenta que los programas de prevención deben estar dirigidos principalmente a poblaciones entre los 10 y los 19 años con énfasis en la población entre los 10 y los 14 años.

✓Aunque el consumo de cocaína es bajo es señal de alerta por lo que es necesario comenzar a diseñar estrategias de prevención para evitar el aumento del consumo de esta sustancia.

TUNJA

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Tunja se encuestaron 16 instituciones de educación básica secundaria y 4 de educación universitaria. Se realizaron 4.500 encuestas de las cuales 38 (0,8%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 16,1 años con una desviación estándar de 3,4 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (53,7%). Se encontró una mayor representación del grupo entre 15 y 19 años (45,2%), de los bachilleres (63,1%), y de la población que únicamente estudia (86,0%) (ver Tabla 155).

Tabla 155. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2042	46,3%
	Femenino	2369	53,7%
EDAD	10-14	1600	36,1%
	15-19	2002	45,2%
	20-24	829	18,7%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	2816	63,1%
	Universidad	1646	36,9%
OCUPACIÓN	Estudia	3729	86,0%
	Estudia y Trabaja	609	14,0%

Consumo de Alcohol

En cuanto al consumo de alcohol, Tunja es la ciudad que presenta el mayor número de consumidores de alcohol en el país, con un indicador de prevalencia de vida superior al obtenido para el total de capitales en 6,6 puntos porcentuales. Si bien todos los indicadores de consumo de alcohol son más altos que los del promedio de capitales, el número de casos nuevos en Tunja es el menor comparado con las demás ciudades. Esto indica que el alto porcentaje de consumo está representado fundamentalmente por los consumidores antiguos, de los cuales, la gran mayoría consume actualmente (Tabla 2).

En la secundaria el mayor consumo de alcohol se presenta entre las mujeres, aunque con muy poca diferencia con respecto a los hombres. Tanto en las universidades como en la secundaria, los casos nuevos de consumo son más numerosos entre las mujeres (Tabla 4). La gran mayoría de los jóvenes inician el consumo antes de los 14 años (Tabla 156).

Tabla 156. Descripción del Consumo de Alcohol.

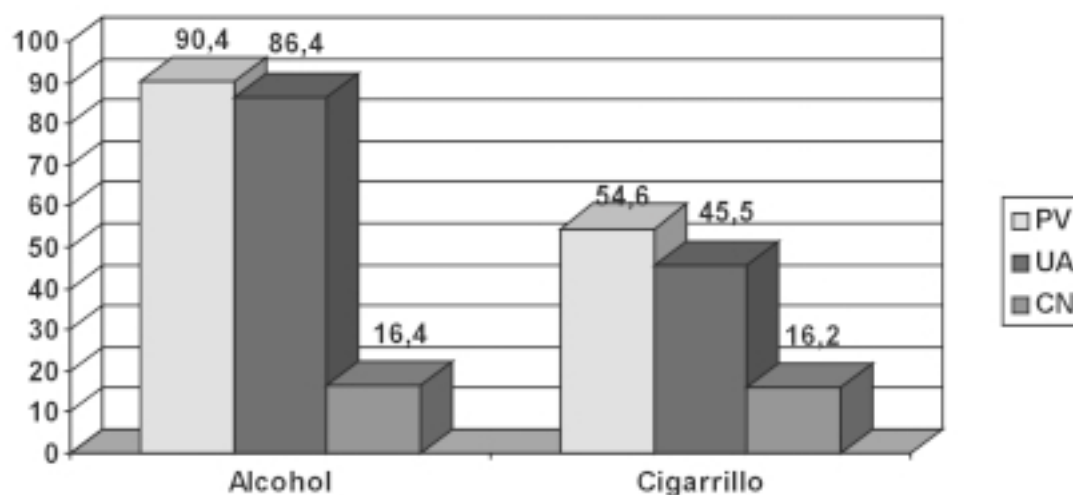
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13,0
Edad inicio	Menos de 10 años	17,6%
	10-14 años	61,7%
	15-19 años	20,4%
	20-24 años	0,3%
Frecuencia	Todos los días	1,0%
	De 3 a 6 días a la semana	4,3%
	De 1 a 2 días por semana	15,1%
	De 1 a 3 veces al mes	28,6%
	De 4 a 11 veces al año	22,0%
	Menos de 4 veces al año	29,0%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo en Tunja es, al igual que el de alcohol, el más alto entre las capitales encuestadas. El porcentaje de prevalencia de vida supera al del promedio de ciudades en un 45,6% y el porcentaje de casos nuevos de consumo durante el último año es también relativamente alto comparado con el de las demás ciudades. La gran mayoría de los jóvenes que reportaron haber consumido cigarrillo alguna vez en la vida son consumidores activos de esta sustancia con predominancia en el consumo entre los estudiantes universitarios (Tabla 10). El inicio de consumo de cigarrillo es un poco posterior al del consumo de alcohol. Antes de los 20 años, la mayoría de los consumidores ya habrían usado esta sustancia por primera vez (Tabla 157).

Tabla 157. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14,0
Edad inicio	Menos de 10 años	4,7%
	10-14 años	57,6%
	15-19 años	35,7%
	20-24 años	1,9%
Frecuencia	Todos los días	23,6%
	De 3 a 6 días a la semana	12,9%
	De 1 a 2 días por semana	14,0%
	De 1 a 3 veces al mes	13,9%
	De 4 a 11 veces al año	12,1%
	Menos de 4 veces al año	23,5%



Gráfica 109. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Tunja.

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), confirma que el consumo en Tunja es bastante alto y que, la mayoría de los jóvenes son consumidores actuales de alcohol o de cigarrillo (Tabla 14).

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Tunja presenta un consumo moderado con porcentajes inferiores a los obtenidos para el total de capitales encuestadas (Tabla 19). Se observa que tanto en la secundaria como en las universidades, los hombres son los mayores consumidores de esta sustancia. Aunque hay más jóvenes consumidores entre los estudiantes universitarios, los casos nuevos de consumo en el último año son mayores en la secundaria. En las universidades, la mayoría de consumidores nuevos son mujeres (Tabla 21). El consumo de marihuana se inicia con mayor frecuencia entre los 15 y los 19 años. (Tabla 158).

Tabla 158. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		15,5
Edad inicio	Menos de 10 años	1,5%
	10-14 años	32,7%
	15-19 años	60,8%
	20-24 años	4,9%
Frecuencia	Todos los días	7,4%
	De 3 a 6 días a la semana	11,0%
	De 1 a 2 días por semana	14,7%
	De 1 a 3 veces al mes	13,2%
	De 4 a 11 veces al año	16,2%
	Menos de 4 veces al año	37,5%

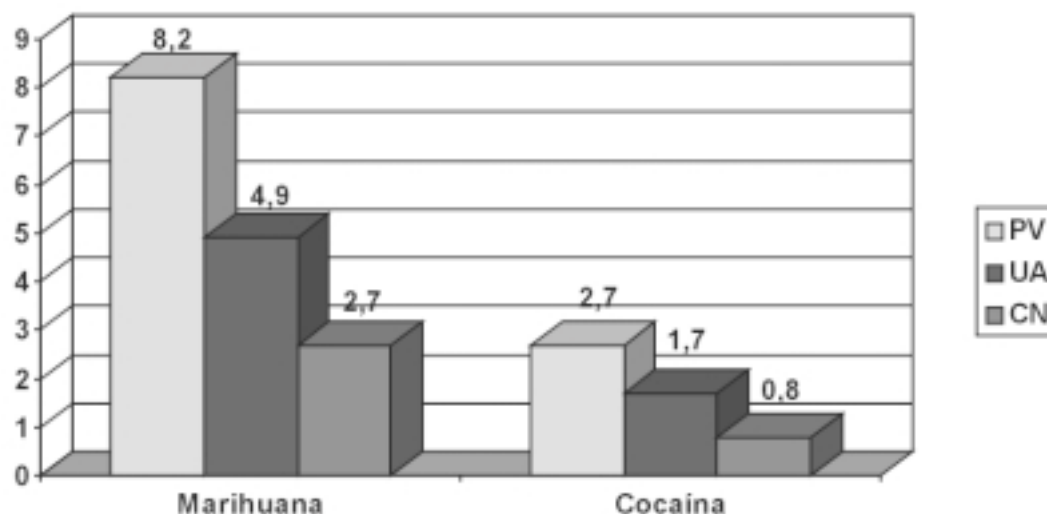
Consumo de Cocaína

Tunja presenta un consumo de cocaína relativamente bajo. Sin embargo, se observa que de los jóvenes que reportaron haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, una gran parte son actualmente consumidores activos (Tabla 26). El consumo de cocaína es mayor entre los estudiantes de universidades; sin embargo el número de jóvenes que iniciaron el consumo durante el último año es mayor entre estudiantes de secundaria (Tabla 27).

La edad promedio de inicio de consumo de cocaína es a los 16 años aproximadamente. De los jóvenes que consumieron el último año, el 31,4 % lo hace con una frecuencia de por lo menos uno a dos días a la semana (Tabla 159).

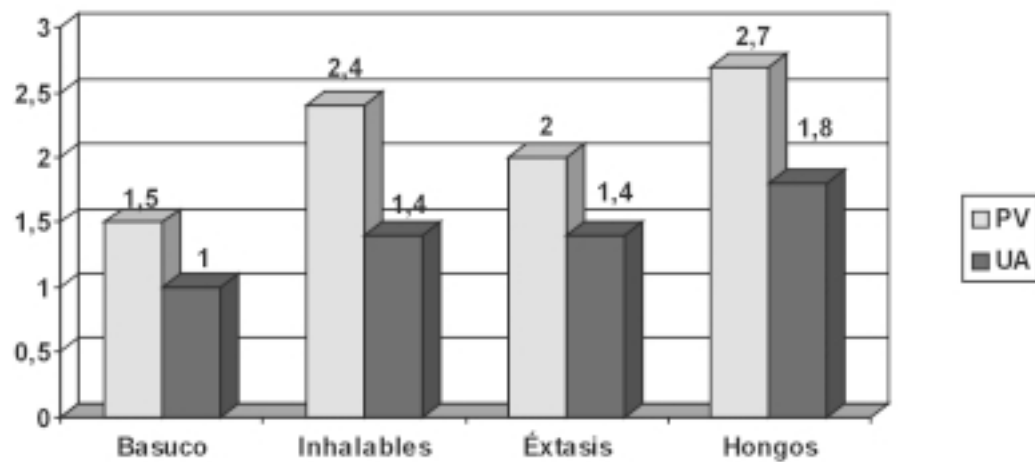
Tabla 159. Descripción del Consumo de Cocaína.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14,7
Edad inicio	Menos de 10 años	7,0%
	10-14 años	44,2%
	15-19 años	41,9%
	20-24 años	7,0%
Frecuencia	Todos los días	14,3%
	De 3 a 6 días a la semana	14,3%
	De 1 a 2 días por semana	14,3%
	De 1 a 3 veces al mes	28,6%
	De 4 a 11 veces al año	14,3%
	Menos de 4 veces al año	14,3%

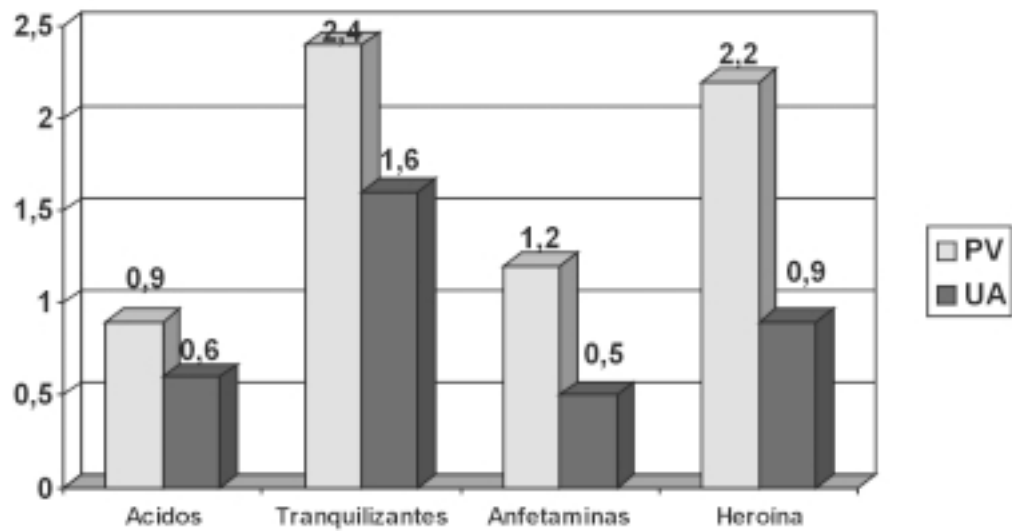


Gráfica 110. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Tunja.

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, muestra que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres que en las mujeres (Tabla 16).



Gráfica 111. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Tunja.



Gráfica 112. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Tunja.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Tunja, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los valores obtenidos para el consumo de sustancias como los hongos, los tranquilizantes y la heroína podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Tunja, en comparación con otras ciudades del país, presenta los porcentajes más altos de consumo de alcohol y cigarrillo; y sin embargo, obtuvo el menor número de consumidores nuevos de alcohol. Adicionalmente se observó que quienes manifestaron haber consumido alcohol o cigarrillo alguna vez en la vida son aún consumidores actuales. Teniendo en cuenta lo anterior, se recomienda diseñar estrategias de prevención que eviten el aumento y la frecuencia del consumo de alcohol y cigarrillo.

✓ Si bien en Tunja se observa un consumo moderado-bajo de marihuana y cocaína, es necesario evaluar qué factores han contribuido a esta situación para fortalecer los factores protectores y diseñar estrategias de prevención acordes. Considerando que el consumo de estas sustancias se inicia entre los 15 y los 19 años, es preciso que estas estrategias cobijen a población pre-adolescente y adolescente.

✓ Aunque el número de casos totales de heroína es bajo, es una señal de alerta, dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C.

VALLEDUPAR

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Valledupar se encuestaron 47 instituciones de educación básica secundaria y 5 de educación universitaria. Se realizaron 6.583 encuestas de las cuales 97 (1,5%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,3 años con una desviación estándar de 2,8 años.

Hubo un número ligeramente mayor de hombres que contestaron la encuesta (56,7%). Se encontró una mayor representación del grupo entre 10 y 14 años (57,2%), de los bachilleres (88,0%), y de la población que únicamente estudia (86,4%) (Tabla 160).

Tabla 160. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2752	43,3%
	Femenino	3610	56,7%
EDAD	10-14	3651	57,2%
	15-19	2380	37,3%
	20-24	357	5,6%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	5709	88,0%
	Universidad	777	12,0%
OCUPACIÓN	Estudia	5497	86,4%
	Estudia	865	13,6%
	y Trabaja		

Consumo de Alcohol

En cuanto al consumo de alcohol, Valledupar se ubica dentro del grupo de las ciudades con baja prevalencia en el país. Es decir, que el número de personas que consumieron alcohol alguna vez en su vida o que lo hacen actualmente, es bajo con relación al resto de las ciudades encuestadas. Sin embargo, al analizar el indicador de casos nuevos, Valledupar aparece como la quinta ciudad del país con un mayor número de nuevos consumidores de alcohol (Tabla 2).

El mayor consumo de alcohol se presenta entre jóvenes de género masculino y universitarios (Tablas 3 y 4), que en su gran mayoría inician el consumo antes de los 14 años, aunque en la actualidad consumen con poca frecuencia (Tabla 161).

Tabla 161. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.9
Edad inicio	Menos de 10 años	13,1%
	10-14 años	67,0%
	15-19 años	19,4%
	20-24 años	0,6%
Frecuencia	Todos los días	0,7%
	De 3 a 6 días a la semana	2,0%
	De 1 a 2 días por semana	5,5%
	De 1 a 3 veces al mes	17,0%
	De 4 a 11 veces al año	19,8%
	Menos de 4 veces al año	55,0%

Consumo de Cigarrillo

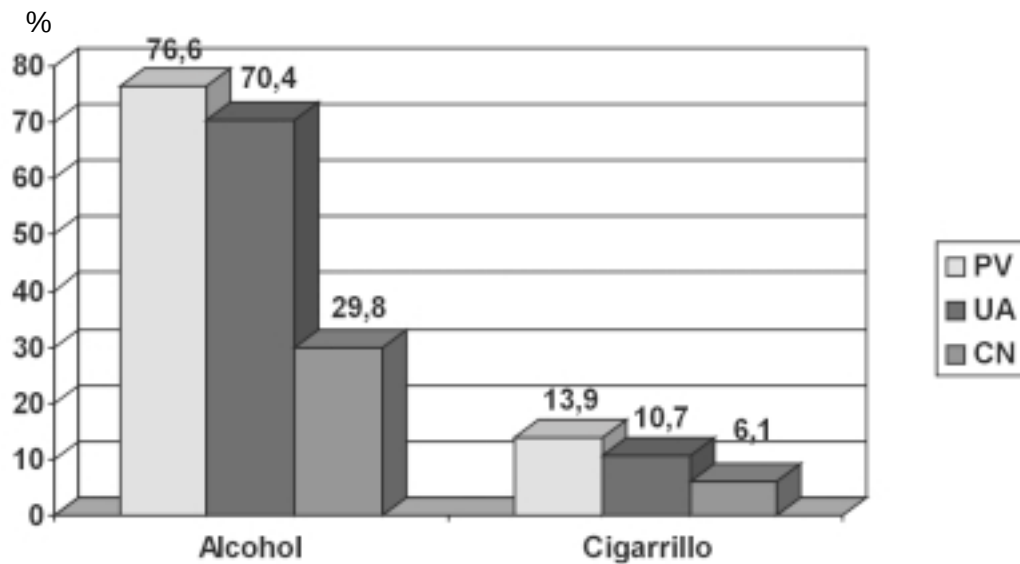
El comportamiento del consumo de cigarrillo es muy similar al del alcohol con predominancia en el consumo en los hombres y en los estudiantes universitarios (Tablas 9 y 10). El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser más tardío que el consumo de alcohol aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años (Tabla 162).

Tabla 162. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.1
Edad inicio	Menos de 10 años	11,0%
	10-14 años	50,9%
	15-19 años	35,8%
	20-24 años	2,4%
Frecuencia	Todos los días	9,9%
	De 3 a 6 días a la semana	7,7%
	De 1 a 2 días por semana	9,0%
	De 1 a 3 veces al mes	17,4%
	De 4 a 11 veces al año	10,8%
	Menos de 4 veces al año	45,3%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre Valledupar y otras ciudades del país, sucede lo mismo que con el alcohol: se observan indicadores de consumo bajos en comparación con las demás capitales encuestadas (Tabla 8).

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que si bien el consumo en Valledupar es bajo con relación a otras ciudades del país, la mayor parte de los que contestaron son consumidores actuales de alcohol o de cigarrillo. (Tabla 14).



Gráfica 113. Proporción de Prevalencia de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Valledupar.

Consumo de Marihuana

En cuanto al consumo de marihuana, Valledupar ocupa el último lugar, entre las ciudades encuestadas, con cerca de 7 puntos porcentuales por debajo del agregado nacional (Tabla 19). El consumo de marihuana es en su mayoría un hecho masculino.

Aparentemente, no hay mucha diferencia en el consumo de marihuana alguna vez en la vida, entre los estudiantes de secundaria y los de universidades (Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana se inicia con mayor frecuencia entre los 10 y los 14 años. También se observa que un porcentaje importante consume todos los días (44,0%) (Ver Tabla 163).

Tabla 163. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.0
Edad inicio	Menos de 10 años	10,0%
	10-14 años	53,8%
	15-19 años	33,8%
	20-24 años	2,5%
Frecuencia	Todos los días	44,0%
	De 3 a 6 días a la semana	4,0%
	De 1 a 2 días por semana	0,0%
	De 1 a 3 veces al mes	8,0%
	De 4 a 11 veces al año	16,0%
	Menos de 4 veces al año	28,0%

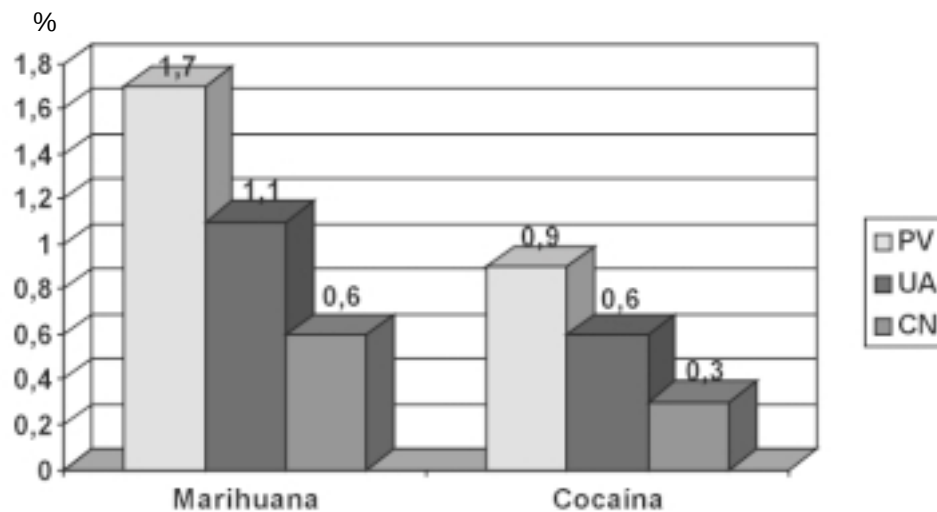
Consumo de Cocaína

La situación con el consumo de cocaína es muy similar a la descrita en el caso de la marihuana. Se observa que en general, el consumo de cocaína es mayor entre los hombres y que la mayoría de los jóvenes que reportaron haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, son actualmente consumidores activos (Tabla 25).

Tabla 164. Descripción del Consumo de Cocaína.

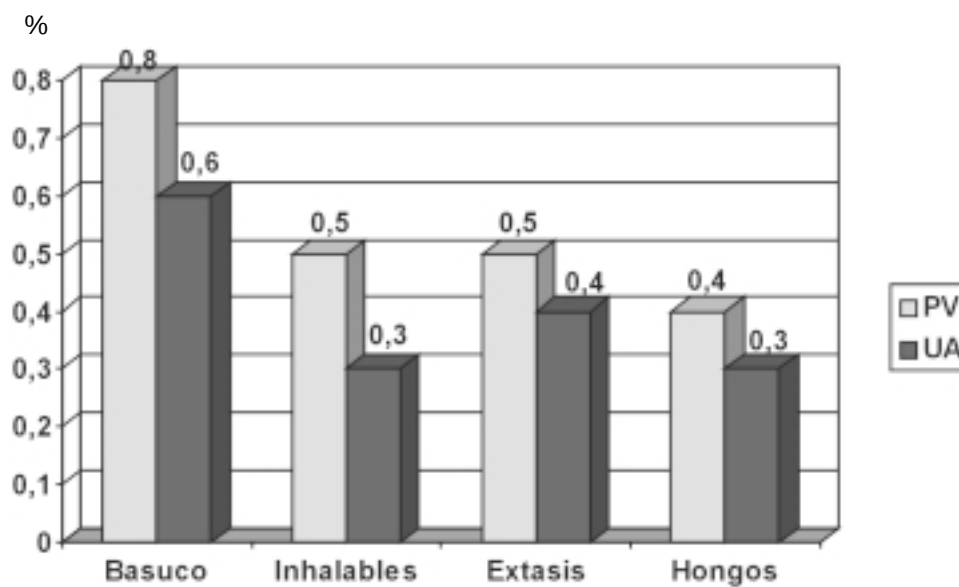
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.7
Edad inicio	Menos de 10 años	7,0%
	10-14 años	44,2%
	15-19 años	41,9%
	20-24 años	7,0%
Frecuencia	Todos los días	14,3%
	De 3 a 6 días a la semana	14,3%
	De 1 a 2 días por semana	14,3%
	De 1 a 3 veces al mes	28,6%
	De 4 a 11 veces al año	14,3%
	Menos de 4 veces al año	14,3%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, muestra que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en los hombres que en las mujeres (Tabla 15).

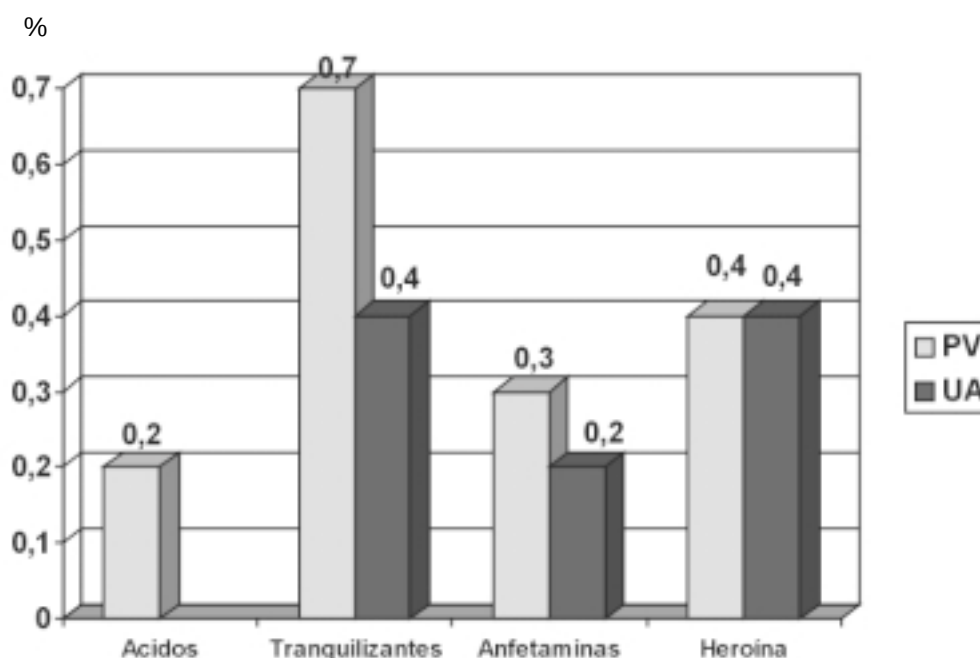


Gráfica 114. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Valledupar.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Valledupar, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los valores obtenidos para el consumo de sustancias como la heroína, podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Gráfica 115. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Valledupar.



Gráfica 116. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Valledupar.

Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que Valledupar, en comparación con otras ciudades del país, presenta una prevalencia baja de consumo de alcohol y cigarrillo. No obstante, es la quinta ciudad del país en donde se presentaron el mayor número de casos nuevos de consumo de alcohol y se observó que quienes manifestaron haber consumido alcohol o cigarrillo son consumidores actuales. Teniendo en cuenta lo anterior, se recomienda diseñar estrategias de prevención que eviten el aumento del consumo de alcohol y cigarrillo en población menor de los 14 años.

✓ Si bien Valledupar es la ciudad en donde se presenta el menor número de casos de consumo de marihuana y cocaína, es necesario evaluar qué factores han contribuido a esta situación para fortalecer los factores protectores y diseñar estrategias de prevención acordes. Considerando que el consumo de estas sustancias se inicia entre los 10 y los 14 años, es preciso que estas estrategias cobijen a población pre-adolescente y adolescente.

✓ Aunque el número de casos totales de heroína es bajo, es una señal de alerta dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C.

VILLAVICENCIO

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Villavicencio se encuestaron 39 instituciones de educación básica secundaria y 2 de educación universitaria. Se realizaron 5.176 encuestas de las cuales 65 (1,3%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,5 con una desviación estándar de 2,9 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (51,3%) y una mayor representación del grupo entre 10 a 14 años (55,6%) y de los bachilleres (85,1%). (ver Tabla 165).

Tabla 165. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	2452	48,7%
	Femenino	2582	51,3%
EDAD	10-14	2802	55,6%
	15-19	1869	37,1%
	20-24	373	7,4%
ESCOLARIDAD	Bachillerato	4350	85,1%
	Universidad	761	14,9%
OCUPACIÓN	Estudia	4296	86,6%
	Estudia y Trabaja	664	13,4%

Consumo de Alcohol

Villavicencio aparece como una de las ciudades del país con más alto consumo de alcohol en el indicador de haber consumido al menos una vez en la vida (prevalencia de vida) y en el indicador de consumo actual (prevalencia anual). Lo mismo sucede con el número de casos nuevos de consumo en el año inmediatamente anterior a la Encuesta siendo este uno de los más altos del país (incidencia anual) (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser muy parecido entre hombres y mujeres. Aunque proporcionalmente es más alto en universitarios, ya es bastante elevado en los colegios. Adicionalmente, la mayor parte de los que consumieron alguna vez en la vida, son consumidores actuales (esto es el resultado de la comparación entre el consumo alguna vez en la vida y en el último año) (Tabla 4).

El alto consumo de alcohol en Villavicencio podría explicarse por la temprana edad a la que se reporta el inicio (12,7 años). Más del 80% de los jóvenes de esta ciudad se iniciarían antes de los 15 años (Tabla 166).

Tabla 166. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	20,4%
	10-14 años	63,8%
	15-19 años	15,2%
	20-24 años	0,6%
Frecuencia	Todos los días	0,8%
	De 3 a 6 días a la semana	3,1%
	De 1 a 2 días por semana	9,5%
	De 1 a 3 veces al mes	21,9%
	De 4 a 11 veces al año	20,3%
	Menos de 4 veces al año	44,5%

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo es mayor entre hombres aunque el número de mujeres también es relativamente alto. Un alto porcentaje de los que probaron cigarrillo en el último año también son consumidores actuales (Tabla 8).

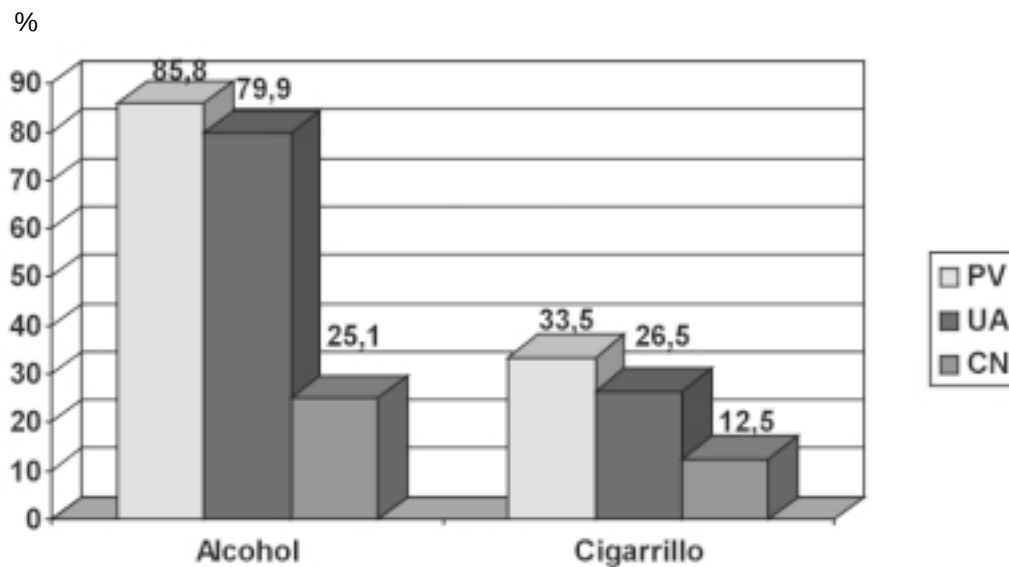
El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser un poco más tardío que el consumo de alcohol aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años. La frecuencia de consumo de cigarrillo es más alta que la de alcohol (Tabla 168).

Tabla 167. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	7,9%
	10-14 años	62,1%
	15-19 años	28,2%
	20-24 años	1,8%
Frecuencia	Todos los días	17,5%
	De 3 a 6 días a la semana	9,6%
	De 1 a 2 días por semana	12,4%
	De 1 a 3 veces al mes	14,3%
	De 4 a 11 veces al año	13,0%
	Menos de 4 veces al año	33,2%

Al comparar el consumo de cigarrillo entre las ciudades, se observa que Villavicencio tiene un consumo moderado: cuatro puntos porcentuales por debajo del total nacional (Tabla 8).

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), indica que casi el 100% de los universitarios fuma o consume alcohol en la actualidad. El consumo en colegios también parece ser muy alto (Tabla 14).



Gráfica 117. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Villavicencio.

Consumo de Marihuana

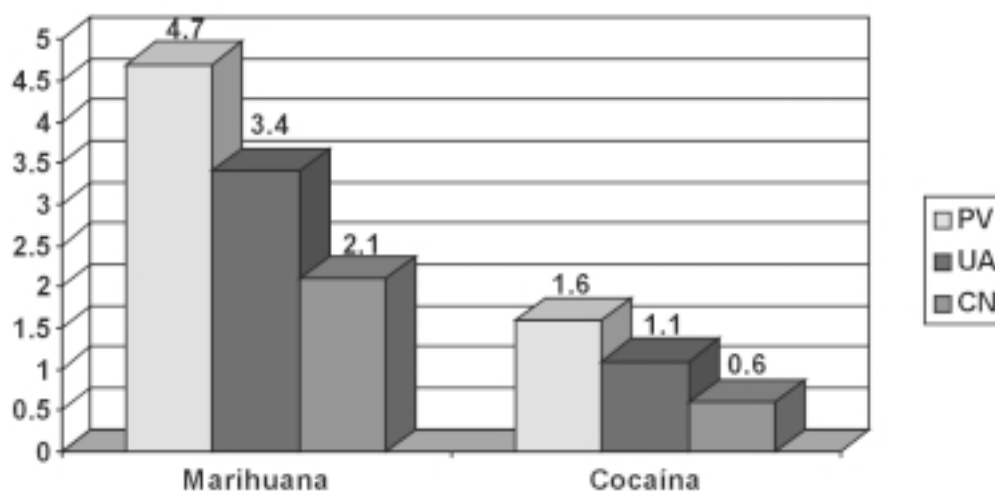
En cuanto al consumo de marihuana, Villavicencio no se ubica entre las ciudades con indicadores más altos. Cerca de tres de cada cien jóvenes en entidades educativas sería usuario actual de la sustancia (Tabla 19).

El consumo de marihuana es en su mayoría, un hecho masculino. En el caso de las universidades se observa una diferencia muy grande entre hombres y mujeres que reportan consumo de esta sustancia alguna vez en la vida (Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar un poco después del consumo de alcohol y más cerca del consumo de cigarrillo, entre los 10 y los 19 años, aunque un 2,4% inicia antes de los 10 años. Más de la mitad de los consumidores de marihuana en Villavicencio ya iniciaron su consumo antes de los 15 años (Tabla 168).

Tabla 168. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.6 años
Edad inicio	Menos de 10 años	2,4%
	10-14 años	51,0%
	15-19 años	43,2%
	20-24 años	3,4%
Frecuencia	Todos los días	9,9%
	De 3 a 6 días a la semana	5,5%
	De 1 a 2 días por semana	11,0%
	De 1 a 3 veces al mes	23,1%
	De 4 a 11 veces al año	9,9%
	Menos de 4 veces al año	40,7%



Gráfica 118. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Villavicencio.

Consumo de Cocaína

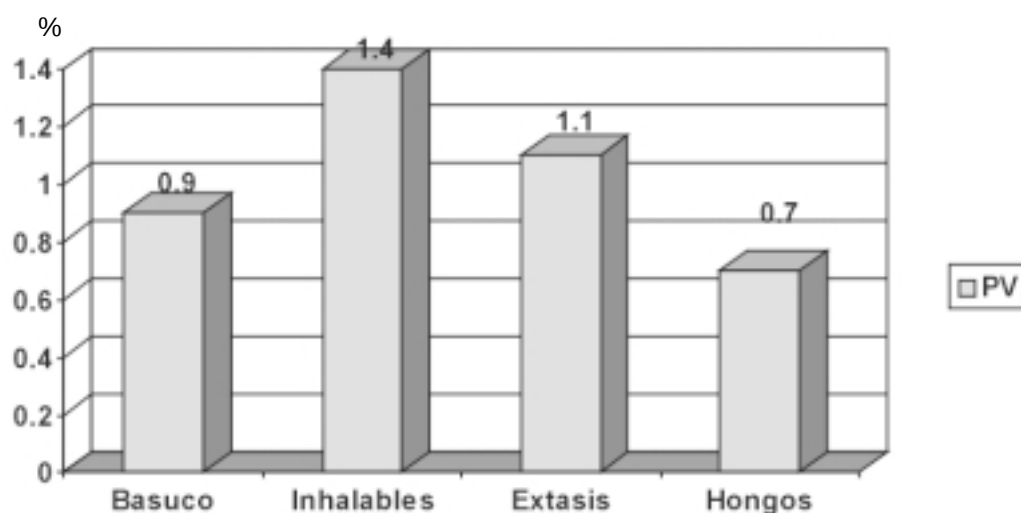
En cuanto al consumo de cocaína, se mantiene la tendencia de un mayor consumo entre los hombres, de acuerdo con el indicador de prevalencia de vida en la secundaria. Dado que varios de los datos obtuvieron un error superior al del criterio admitido, no hay suficiente información disponible con respecto al consumo de cocaína por género y nivel educativo (Tablas 26 y 27).

Sin perjuicio de la necesidad de tomar medidas para frenar el consumo de cocaína, Villavicencio tiene un consumo muy bajo frente a las demás ciudades (Tabla 26). Casi el 50% de los consumidores de cocaína se inició antes de los 15 años y cerca del 30% consume con una alta frecuencia (al menos una vez por semana) (Tabla 169).

Tabla 169. Descripción del Consumo de Cocaína.

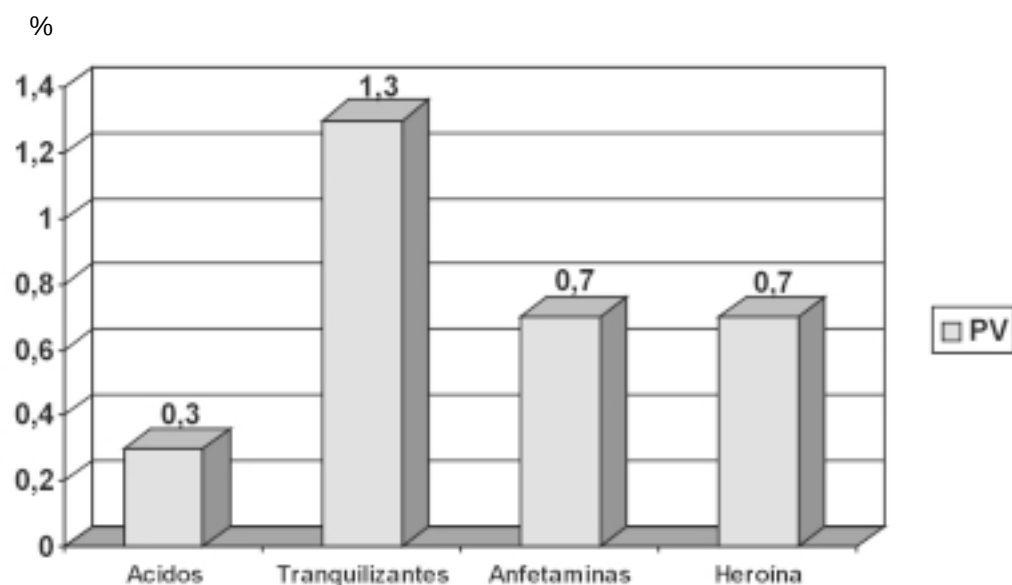
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.7 años
Edad inicio	Menos de 10 años	5,6%
	10-14 años	43,7%
	15-19 años	46,5%
	20-24 años	4,2%
Frecuencia	Todos los días	11,1%
	De 3 a 6 días a la semana	5,6%
	De 1 a 2 días por semana	11,1%
	De 1 a 3 veces al mes	27,8%
	De 4 a 11 veces al año	11,1%
	Menos de 4 veces al año	33,3%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis (que indica el porcentaje de jóvenes que han consumido alguna de esas sustancias ilegales), confirma que la proporción de consumo de drogas ilícitas tiende a ser mayor en hombres y que buena parte de los que alguna vez consumieron, son consumidores actuales de sustancias ilegales (Tablas 14 y 16).



Gráfica 119. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Villavicencio.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Villavicencio, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, los porcentajes obtenidos para el consumo alguna vez en la vida de algunas sustancias como los tranquilizantes y los inhalables, podrían servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Gráfica 120. Proporción de Prevalencia de Consumo de Ácidos, Tranquilizantes, Anfetaminas y Heroína en Villavicencio.

Recomendaciones:

✓Villavicencio es una de las ciudades en donde no solo se presenta un alto consumo de alcohol en comparación con otras ciudades del país, sino también hay un alto número de casos nuevos, lo que puede explicarse por la temprana edad de inicio. Es necesario indagar sobre los factores que han incidido en el aumento del consumo de esta sustancia y es preciso diseñar estrategias de intervención que tiendan a controlar su consumo y retardar la edad de inicio.

✓Aunque Villavicencio es una ciudad en donde el consumo de marihuana no es alto en comparación con otras ciudades del país, es necesario prestar atención a dos situaciones: la temprana edad de inicio de los consumidores y las grandes diferencias entre el consumo de esta sustancia alguna vez en la vida entre los hombres y las mujeres. Teniendo en cuenta lo anterior, se recomienda analizar que factores han contribuido a esta situación.

✓En cuanto al consumo de cocaína, se recomienda reforzar las campañas de prevención para evitar cualquier tendencia al aumento.

✓Aunque los porcentajes de consumo de sustancias como la heroína son relativamente bajos, son una señal de alerta, dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C. Con el fin de prevenir el aumento del consumo de esta sustancia, se recomienda diseñar estrategias de prevención y medidas de intervención para los consumidores actuales.

YOPAL

Descripción General de la Muestra

En la ciudad de Yopal se encuestaron 10 instituciones de educación básica secundaria y 1 de educación universitaria. Se realizaron 1.170 encuestas de las cuales 24 (2,1%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. La edad promedio de los encuestados fue 14,7 con una desviación estándar de 2,7 años.

Hubo un número ligeramente mayor de mujeres que contestaron la Encuesta (53,7%) y una mayor representación del grupo entre 10 y 14 años (50,1%), y de la población que únicamente estudia (75,4%) (Tabla 170).

Tabla 170. Distribución de la Población Encuestada.

		Número	Porcentaje
GENERO	Masculino	525	46,3
	Femenino	610	53,7
EDAD	10-14	568	50,1
	15-19	501	44,2
	20-24	64	5,6
ESCOLARIDAD	Bachillerato	1080	94,2
	Universidad	66	5,8
OCUPACIÓN	Estudia	841	75,4
	Estudia y Trabaja	274	24,6

Consumo de Alcohol

En cuanto al alcohol, Yopal presenta un indicador ligeramente por debajo del total de ciudades encuestadas, por lo que se puede clasificar como una ciudad con un consumo alto. El indicador de consumidores nuevos (incidencia anual) muestra a este municipio como uno de los que tienen alta cantidad de jóvenes que comenzaron a consumir alcohol en el último año (Tabla 2).

El consumo de alcohol tiende a ser parecido entre hombres y mujeres, aunque resulta llamativo que la mayor parte de quienes consumieron alcohol alguna vez en la vida, son consumidores actuales. Esto se sabe al comparar el consumo alguna vez en la vida (prevalencia de vida), con el consumo actual (prevalencia de último año) (Tablas 3 y 4).

En su gran mayoría los jóvenes de Yopal inician el consumo de alcohol antes de los 15 años, aunque en la actualidad consumen con poca frecuencia (Ver Tabla 171).

Tabla 171. Descripción del Consumo de Alcohol.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		12.9 años
Edad inicio	Menos de 10 años	14,7%
	10-14 años	67,4%
	15-19 años	17,4%
	20-24 años	0,5%
Frecuencia	Todos los días	1,1%
	De 3 a 6 días a la semana	4,2%
	De 1 a 2 días por semana	9,4%
	De 1 a 3 veces al mes	25,3%
	De 4 a 11 veces al año	18,6%
	Menos de 4 veces al año	41,4%

Consumo de Cigarrillo

Al comparar el consumo de cigarrillo de Yopal con el de otras ciudades, se encuentra que esta ciudad se ubica por debajo del promedio de las demás capitales, aunque el porcentaje de casos nuevos está muy cercano al indicador promedio obtenido para las ciudades. (Tabla 8).

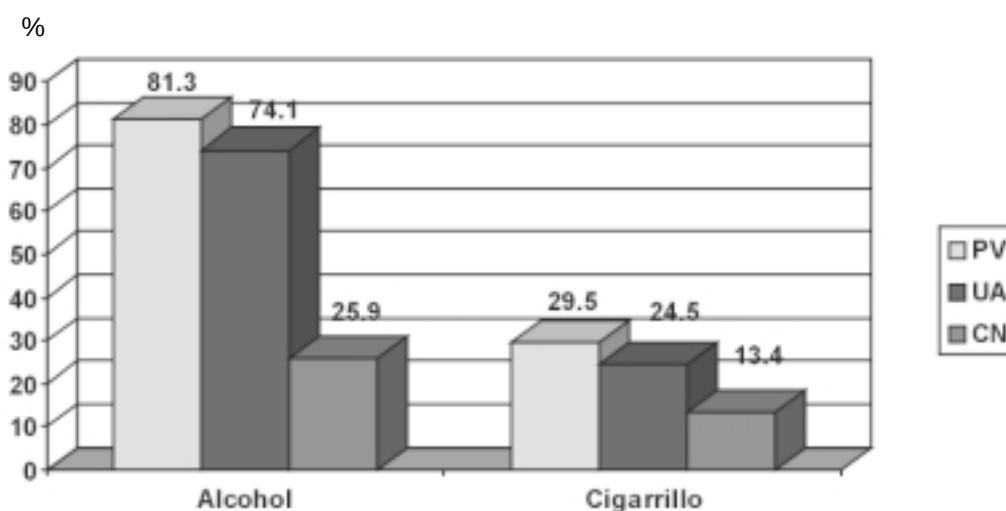
Los datos muestran que en los colegios no se observa una diferencia importante en el consumo entre hombres y mujeres (Tabla 10).

El inicio de consumo de cigarrillo tiende a ser más tardío que el consumo de alcohol aunque dándose casi en su totalidad antes de los 20 años. Su consumo tiende a ser mucho más frecuente que el de alcohol (Tabla 172).

Tabla 172. Descripción del Consumo del Cigarrillo.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		13.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	6,4%
	10-14 años	64,8%
	15-19 años	27,5%
	20-24 años	1,3%
Frecuencia	Todos los días	15,4%
	De 3 a 6 días a la semana	8,5%
	De 1 a 2 días por semana	12,4%
	De 1 a 3 veces al mes	16,4%
	De 4 a 11 veces al año	12,4%
	Menos de 4 veces al año	34,8%

La prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo (que indica las personas que consumieron alguna de estas dos sustancias legales), muestra que el consumo de estas sustancias es bastante alto tanto en el caso de los hombres como en el de las mujeres (Tabla 15). También hay evidencia de que un alto, número de quienes consumieron alguna vez las sustancias legales, siguen siendo consumidores activos, lo que resulta de la comparación entre el estimador de prevalencia de vida y el de prevalencia de último año (Tabla 14).



Gráfica 121. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Alcohol y Cigarrillo en Yopal.

Consumo de Marihuana

En cuanto a la marihuana, el consumo en Yopal está por debajo del indicador de las capitales en su conjunto. Aproximadamente el 5,0% de los jóvenes de los colegios en esta ciudad son usuarios de esta droga (Tabla 19).

Los casos de marihuana encontrados en la Encuesta en los colegios, son en su mayoría masculinos (Tabla 21).

Las evidencias apuntan a que el consumo de marihuana tiende a comenzar entre los 10 y los 19 años. Cerca del 60% de los consumidores habría iniciado esta práctica antes de los 15 años (Ver Tabla 173).

Tabla 173. Descripción del Consumo de Marihuana.

VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.2 años
Edad inicio	Menos de 10 años	3,8%
	10-14 años	56,6%
	15-19 años	39,6%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	12,9%
	De 3 a 6 días a la semana	3,2%
	De 1 a 2 días por semana	22,6%
	De 1 a 3 veces al mes	12,9%
	De 4 a 11 veces al año	6,5%
	Menos de 4 veces al año	41,9%

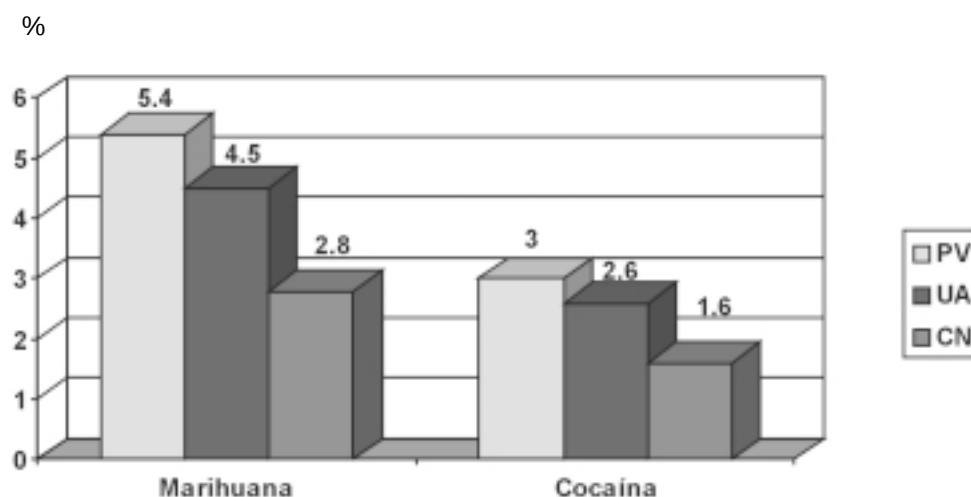
Consumo de Cocaína

Yopal aparece como una ciudad con un porcentaje de consumo moderado frente a las demás del país (Tabla 25). Entre los estudiantes de secundaria, la mayoría de los consumidores son hombres. Se observa además que una parte importante de quienes reportaron haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, son actualmente consumidores activos.

Tabla 174. Descripción del Consumo de Cocaína.

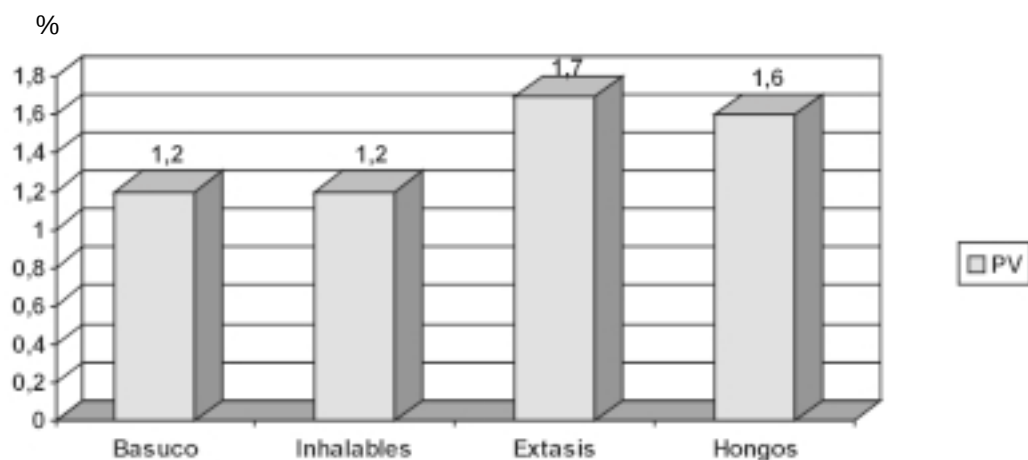
VARIABLES		VALORES
Promedio de edad de inicio		14.8 años
Edad inicio	Menos de 10 años	
	10-14 años	40,0%
	15-19 años	60,0%
	20-24 años	
Frecuencia	Todos los días	5,9%
	De 3 a 6 días a la semana	17,6%
	De 1 a 2 días por semana	
	De 1 a 3 veces al mes	35,3%
	De 4 a 11 veces al año	11,8%
	Menos de 4 veces al año	29,4%

El análisis conjunto del consumo de marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, confirma que el consumo se da principalmente en jóvenes de género masculino (Tabla 16).

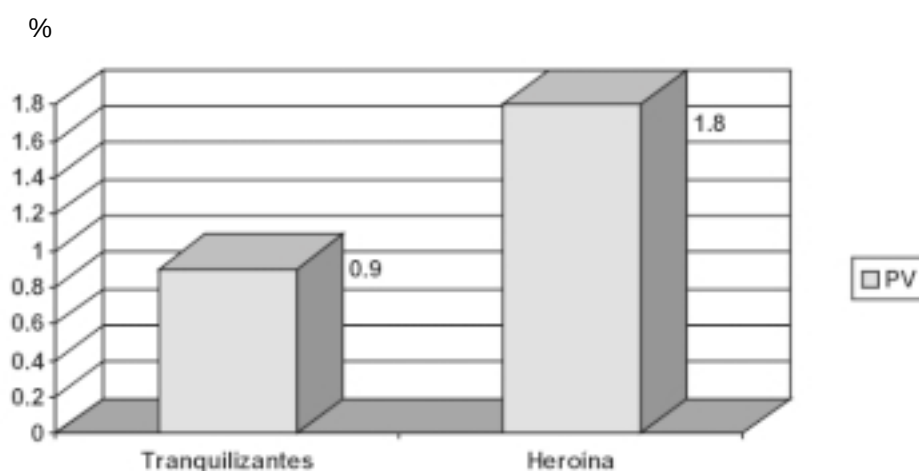


Gráfica 122. Proporción de Prevalencia y Casos Nuevos de Consumo de Marihuana y Cocaína en Yopal.

Para el caso de las sustancias de menor consumo en Yopal, es necesario considerar que el pequeño número de consumidores obtenidos en la muestra para algunas sustancias hace que los porcentajes sean muy inexactos. Sin embargo, el porcentaje obtenido para sustancias como la heroína podría servir para alertar a la comunidad en el desarrollo de programas de prevención.



Gráfica 123. Proporción de Prevalencia de Consumo de Basuco, Inhalables, Éxtasis y Hongos en Yopal.



Gráfica 124. Proporción de Prevalencia de Consumo de Tranquilizantes y Heroína en Yopal.

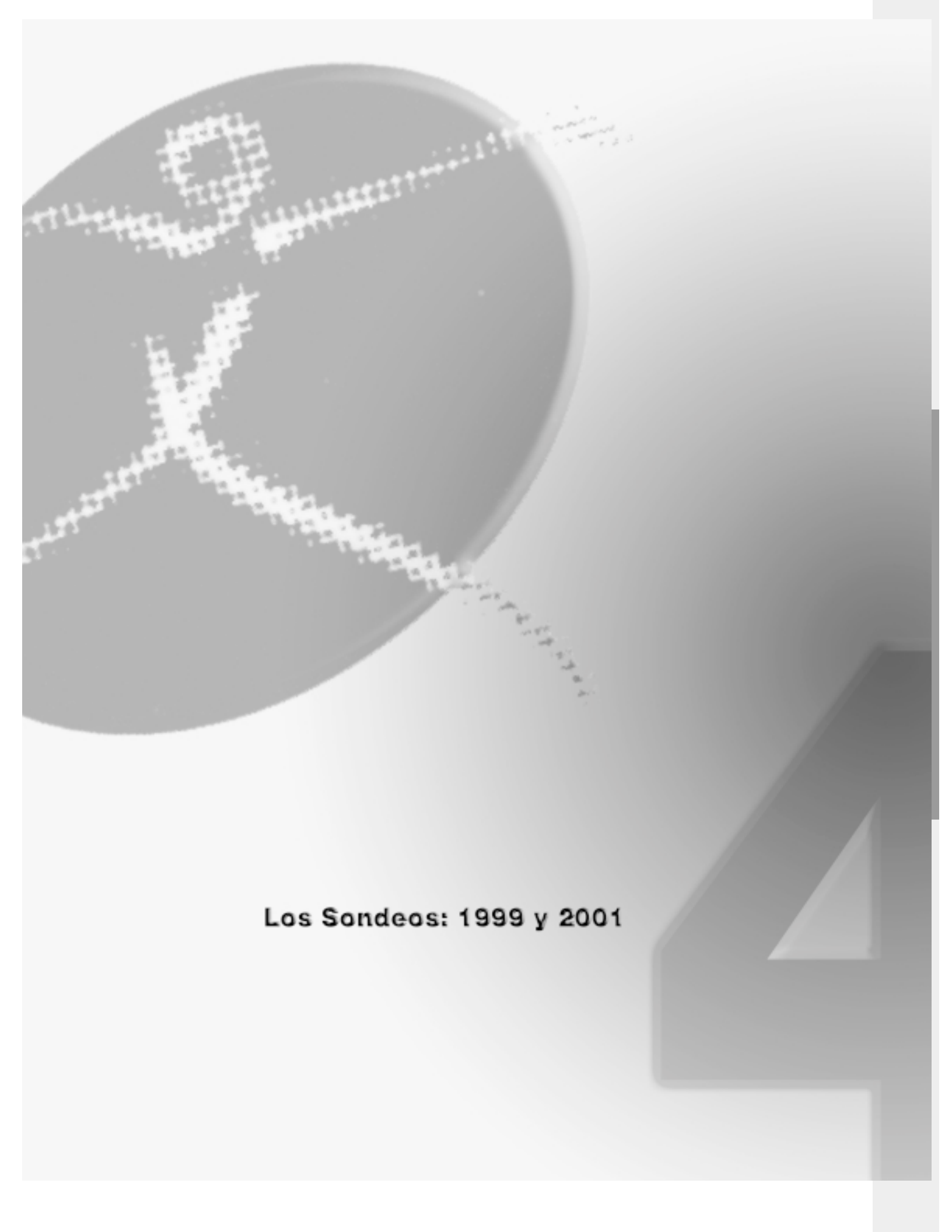
Recomendaciones:

✓ Los datos de la Encuesta muestran que el consumo de alcohol en Yopal es alto y que hay un número considerable de casos nuevos. Teniendo en cuenta el porcentaje de casos nuevos de consumo, es necesario indagar sobre los factores que pueden incidir en el aumento del consumo de esta sustancia y es preciso diseñar estrategias de intervención que tiendan a controlar su consumo y retardar la edad de inicio.

✓ Dado que en Yopal se presenta una prevalencia conjunta de alcohol y cigarrillo bastante alta en educación secundaria, es necesario diseñar estrategias de prevención e intervención para preadolescentes y adolescentes, que eviten el incremento de consumo de sustancias legales y el consumo de sustancias ilegales.

✓ Los datos indican que hay una proporción importante de casos nuevos de consumo de marihuana. Es necesario implementar una intervención rápida que evite el incremento de consumo de esta sustancia entre los jóvenes.

✓ Aunque el número de casos totales de heroína es bajo, son una señal de alerta dada la relación existente entre la vía de administración y riesgos de infección de VIH y Hepatitis B y C. Con el fin de prevenir el aumento del consumo de esta sustancia se recomienda diseñar estrategias de prevención y medidas de intervención para los consumidores actuales.



Los Sondeos: 1999 y 2001

III. LOS SONDEOS: 1999 Y 2001

A. SONDEO NACIONAL DEL CONSUMO DE DROGAS EN JÓVENES DE 10 A 24 AÑOS, 1999

En 1999, el programa RUMBOS realizó el primer Sondeo Nacional sobre Consumo de SPA en personas entre los 10 y los 24 años con el fin de determinar el estado del consumo de SPA en los jóvenes del país. Este estudio se planteó como una alternativa a las encuestas de hogares, que presentan numerosos problemas: son excesivamente costosas, los niveles de mentira son elevados, y en ellas no quedan incluidos grupos poblacionales de alto riesgo de consumo de drogas, como los habitantes de la calle y las personas que se dedican a la prostitución.

El estudio se llevó a cabo haciendo una convocatoria a los jóvenes de todo el país, a través de los medios masivos de comunicación, para que participaran voluntariamente en el Sondeo. Con la colaboración y participación activa de las autoridades locales y de los comités de prevención integral en cada una de las regiones del país, se logró recolectar datos de consumo de 305.869 jóvenes de todo el país. Aunque no se contó con un diseño probabilístico para la selección de la muestra, la participación masiva de los jóvenes pretendió lograr una aproximación al criterio de representatividad en los datos obtenidos. Este sondeo es un estudio exploratorio que permitió identificar el consumo de sustancias legales e ilegales y caracterizar los distintos grupos de consumidores de sustancias psicoactivas entre la población objeto de estudio. El instrumento utilizado consistió en un formato de lectura óptica que incluyó seis preguntas en total: las cuatro primeras se referían a información socio-demográfica básica como sexo, edad, ocupación y nivel educativo, y las dos últimas al consumo alguna vez en la vida y en el último mes de las siguientes sustancias: alcohol, cigarrillo, marihuana, cocaína, basuco, inhalables, éxtasis, hongos, ácidos, tranquilizantes, mándrax, anfetaminas y heroína.

La aplicación del instrumento se llevó a cabo en centros educativos y en lugares públicos, en 29 ciudades del país. La detección de desbalances en el número de personas con características particulares (habitantes de la calle, población entre los 10 y los 14 años) que respondieron la encuesta en cada una de las ciudades, obliga a la consideración cautelosa de los datos obtenidos. Los posibles sesgos en la representación de algunos sub-grupos poblacionales pueden afectar los porcentajes, dado que estos grupos representan poblaciones en las que por lo general el consumo de drogas tiende a ser más alto.

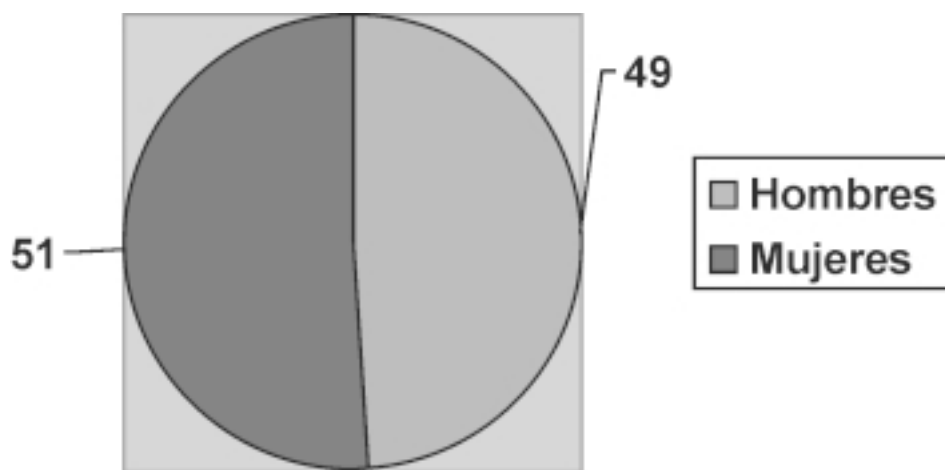
RESULTADOS

En el Sondeo Nacional participaron en total 305.869 jóvenes escolarizados y no escolarizados de 29 capitales de Colombia. Del total de jóvenes que respondieron el instrumento, el 49% fueron hombres y el 51% fueron mujeres, el 38,0% eran jóvenes entre los 10 y los 14 años, el 50,8% jóvenes entre los 15 y los 19 años y el 13,4% fueron jóvenes entre los 20 y los 24 años. El promedio de edad del total de encuestados en las ciudades fue de 15.8.

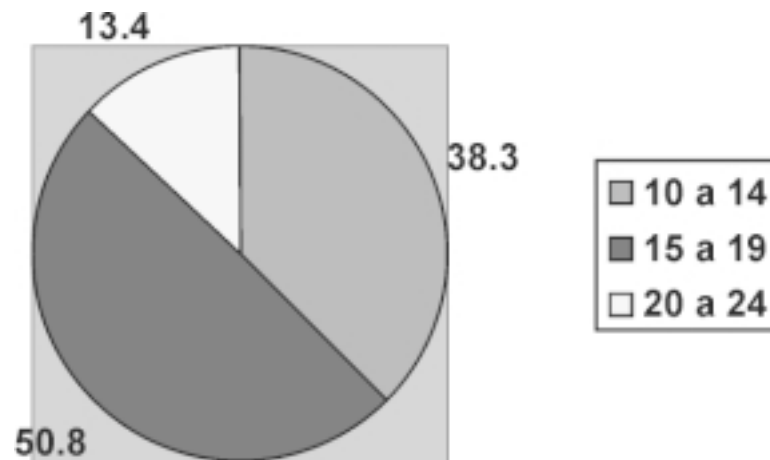
Según el nivel educativo se encontró que la mayoría de los jóvenes que respondieron el instrumento alcanzaron un nivel de estudios de secundaria. La población no escolarizada fue la que tuvo la menor representación entre los jóvenes encuestados. El 13,9% alcanzaron un nivel de estudios universitarios, el 77,3% respondieron tener un nivel educativo de secundaria, el 8,0% de primaria y el 0,8% reportó no haber recibido ninguna educación. La ciudad de Arauca obtuvo una distribución según nivel educativo diferente a la de la mayoría de las ciudades. Solamente en esta ciudad una proporción similar de jóvenes respondieron haber alcanzado un nivel educativo de primaria y de secundaria. En Mitú y en San Andrés no participaron jóvenes que no tuvieran educación, mientras que la ciudad de Armenia fue la que incluyó la mayor cantidad de jóvenes sin ningún nivel educativo (2,2%).

Con respecto a la ocupación, se encontró que 7 u 8 jóvenes de cada 10 se encontraba estudiando, mientras que el menor porcentaje de encuestados se encontraba sin ocupación al momento de responder el cuestionario. Para el total de ciudades, el 82,0% de los jóvenes que participaron en el Sondeo se encontraba únicamente estudiando, el 11,8% estudiaba y trabajaba, el 3,7% se encontraba trabajando y el 2,5% no tenía ninguna ocupación. Solamente en la ciudad de Riohacha se encontró un porcentaje alto de jóvenes sin ocupación (12,5%) y de jóvenes que se encontraban desempeñando alguna actividad laboral (16,8%) en comparación con la distribución observada en el resto de las ciudades.

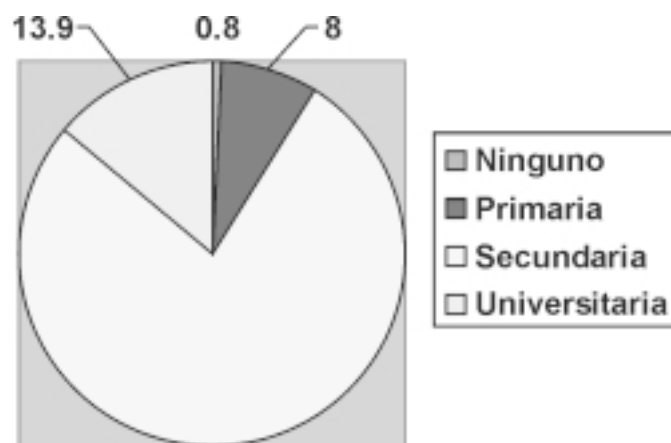
En las siguientes gráficas se presentan las distribuciones de la población que participó en el Sondeo, según las cuatro variables demográficas estudiadas.



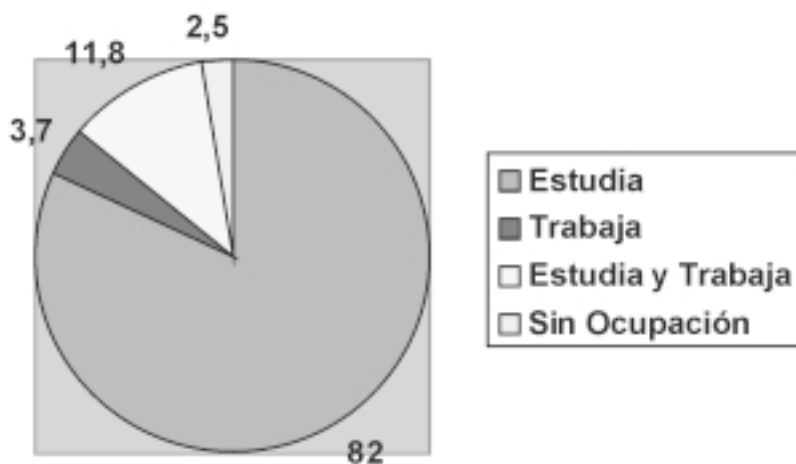
Gráfica 1. Distribución Porcentual de los Jóvenes que Respondieron el Sondeo según Género.



Gráfica 2. Distribución Porcentual de los Jóvenes que respondieron al Sondeo según Grupos de Edad.



Gráfica 3. Distribución de los Jóvenes que Respondieron el Sondeo según Nivel Educativo.



Gráfica 4. Distribución Porcentual de los Jóvenes que Respondieron el Sondeo según Ocupación.

Los porcentajes de jóvenes consumidores de drogas corresponden a los indicadores de consumo alguna vez en la vida y de consumo en el último mes. Los indicadores que aquí se presentan corresponden a los porcentajes de consumo de todas las sustancias estudiadas en cada una de las ciudades que participaron en el Sondeo y al total de ciudades. Los datos desagregados de acuerdo con las cuatro variables demográficas estudiadas podrán consultarse en la publicación del Sondeo Nacional.

Para este estudio, los datos se presentan organizados en dos agrupaciones de sustancias. Las sustancias legales que incluyen el alcohol, el cigarrillo, los inhalables y los tranquilizantes, y las sustancias ilegales que incluyen la marihuana, la cocaína, el basuco, el éxtasis, los hongos, los ácidos, el mándrax, las anfetaminas y la heroína. En la siguiente Tabla se presentan los porcentajes de consumo de sustancias psicoactivas legales para los indicadores de consumo en la vida y en el último mes obtenidos en las 29 ciudades que respondieron el Sondeo.

Tabla 1. Porcentajes de Consumo de Sustancias Psicoactivas Legales Alguna Vez en la Vida y en el Último Mes en Jóvenes que Respondieron el Sondeo por Ciudad.

Ciudad	Alcohol		Cigarrillo		Inhalables		Tranquilizantes	
	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes
Total								
Ciudades	72,9	47,6	35,9	20,0	2,0	0,6	2,4	0,7
Bogotá	82,3	57,4	53,3	32,1	3,5	0,8	2,6	0,7
Manizales	80,9	56,7	49,3	28,0	2,5	0,4	4,6	0,9
Tunja	78,7	52,8	52,0	30,0	1,5	0,3	1,9	0,5
Riohacha	77,4	56,8	21,4	14,5	0,9	0,3	1,0	0,4
Yopal	77,3	55,8	38,6	23,8	2,8	1,1	2,0	1,0
Santa Marta	75,7	46,4	18,6	9,1	0,8	0,4	1,7	0,8
Barranquilla	74,8	49,0	20,7	11,1	0,9	0,4	2,0	0,7
Bucaramanga	74,1	51,9	42,4	25,3	1,6	0,6	1,7	0,6
Montería	74,1	49,1	20,9	10,6	1,1	0,4	2,6	0,9
Mitú	73,4	49,9	37,6	20,1	2,7	0,5	0,9	0,4
Quibdó	72,8	47,3	10,6	4,6	1,4	0,5	0,7	0,3
Cúcuta	72,4	48,3	32,4	18,1	1,1	0,3	1,8	0,6
Neiva	72,0	46,2	30,2	16,7	1,4	0,4	1,2	0,4
Medellín	71,9	44,5	45,6	23,0	3,4	0,8	5,0	1,1
Cartagena	71,7	46,0	24,5	12,8	0,9	0,3	1,8	0,7
Mocoa	71,6	38,0	30,1	14,0	1,4	0,4	0,9	0,2
San José G.	71,2	42,8	27,8	12,8	3,8	1,4	2,0	0,9
Pto. Carreño	70,7	45,9	39,7	20,3	3,9	0,9	1,8	0,5
Armenia	69,9	48,2	38,6	23,0	3,5	1,0	4,0	1,3
Florencia	69,8	44,3	26,9	13,0	1,1	0,4	1,1	0,5
Pereira	69,7	43,5	38,4	19,6	3,4	0,8	4,2	1,2
Villavicencio	69,1	44,9	38,1	21,5	1,3	0,4	2,7	1,2
Cali	68,5	39,9	37,9	18,9	2,4	0,8	3,2	1,0
Pasto	66,9	42,9	46,8	29,9	2,5	1,0	2,1	0,7
Ibagué	66,3	43,0	39,5	24,8	2,7	1,1	1,7	0,5
Popayán	60,3	35,3	31,8	16,6	1,2	0,3	2,3	0,4
San Andrés	58,8	31,0	9,1	2,8	0,4	0,1	1,0	0,5
Sincelejo	56,5	31,1	11,3	4,3	0,6	0,1	1,2	0,5
Arauca	41,2	23,7	14,9	6,3	1,1	0,5	0,5	0,2



Bogotá, Manizales, Tunja y Riohacha son las ciudades que en 1999 reportaron el mayor consumo de alcohol. También en Bogotá, Manizales y Tunja se observa el mayor porcentaje de jóvenes que consumieron cigarrillo alguna vez en la vida. El consumo de inhalables en 1999 fue mayor en las grandes ciudades como Bogotá, Manizales, Armenia, Pereira y Medellín; sin embargo, se observa que en Puerto Carreño y en San José del Guaviare, la mayor cantidad de jóvenes reportó haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, en comparación con el resto de ciudades. En las ciudades del eje cafetero: Medellín, Manizales, Armenia y Pereira, se encontró la mayor cantidad de jóvenes consumidores de tranquilizantes. En estas ciudades, se observa que los porcentajes obtenidos de consumo alguna vez en la vida son superiores en cerca de un 100% a la cifra de consumo obtenida para el total de capitales que participaron en el Sondeo Nacional.

Arauca, San Andrés y Sincelejo son las ciudades en donde se presentó el menor consumo de sustancias legales. También en algunas ciudades de la región Atlántica como Riohacha, Barranquilla, Cartagena y San Andrés, el consumo de tranquilizantes y de inhalables es bajo en comparación con las demás ciudades.

Con respecto al consumo de sustancias ilegales, de nuevo en las ciudades del eje cafetero, además de Bogotá, se observaron los mayores porcentajes de jóvenes que alguna vez habrían consumido marihuana y cocaína. Los porcentajes de consumo alguna vez en la vida y en el último mes, obtenido para Medellín y Armenia, casi doblan el valor de los indicadores correspondientes al agregado de ciudades, y el porcentaje de consumidores de cocaína en Medellín supera al del total de ciudades en un 144,4%.

El consumo de basuco, tanto alguna vez en la vida como en el último mes, es significativamente más alto en Yopal y en Puerto Carreño, que en las demás ciudades. Ibagué también presenta un consumo relativamente alto de esta sustancia. El consumo de éxtasis es bastante menor que el de marihuana y cocaína y un poco menor que el de basuco. Las ciudades en las que la mayor cantidad de jóvenes reportó haber consumido esta sustancia son Yopal y Pereira. El mayor consumo actual, representado por el indicador de consumo en el último mes corresponde a las ciudades de Yopal, Bogotá, Pereira e Ibagué. Sin embargo, es necesario tener en cuenta que la prevalencia de último mes no es una medida tan estable para el cálculo del consumo actual como el indicador de prevalencia anual. Esto es cierto especialmente para las sustancias con menor potencial adictivo como la marihuana o el éxtasis. Es posible que muchos de los consumidores actuales de estas sustancias las consuman con una periodicidad superior a los último 30 días, o con un patrón relativamente desordenado con períodos alternos de consumo y de abstinencia.

Quibdó, San Andrés y Arauca son las ciudades con la menor cantidad de consumidores de marihuana y de cocaína. San Andrés, Santa Marta y Sincelejo obtuvieron los menores porcentajes de consumidores de basuco, y Mitú, San Andrés, Arauca y Quibdó, los menores porcentajes de jóvenes que reportaron consumo de éxtasis. En la Tabla 2 se presentan los porcentajes de consumo alguna vez en la vida y en el último mes de marihuana, cocaína, basuco y éxtasis.

Tabla 2. Porcentajes de Consumo de Marihuana, Cocaína, Basuco y Éxtasis Alguna Vez en la Vida y en el Último Mes en Jóvenes que Respondieron el Sondeo según Ciudades.

Ciudad	Marihuana		Cocaína		Basuco		Éxtasis	
	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes
Total								
Ciudades	9,2	3,6	3,6	1,2	2,1	0,9	1,8	0,6
Medellín	17,9	6,2	8,8	2,7	1,7	0,6	2,4	0,7
Armenia	17,0	7,6	5,1	1,7	3,1	1,7	1,9	0,6
Manizales	15,7	4,0	5,9	1,3	1,6	0,3	2,6	0,5
Bogotá	14,6	5,3	4,2	1,2	2,6	0,9	2,7	0,8
Pereira	12,9	4,2	5,5	1,7	2,2	0,8	3,2	0,8
Ibagué	11,4	5,3	3,5	1,2	4,1	2,3	2,5	0,8
Cali	10,4	4,3	4,7	1,6	2,7	1,4	1,7	0,5
Yopal	10,0	4,9	5,5	2,8	5,2	3,0	3,2	1,5
Pto. Carreño	9,8	4,2	3,1	0,9	6,0	2,0	1,6	0,6
Riohacha	8,7	5,4	3,0	1,7	2,3	1,2	0,3	0,1
Pasto	8,2	2,6	2,1	0,6	3,4	1,4	1,6	0,6
Bucaramanga	8,1	3,7	3,9	1,4	2,6	1,2	1,7	0,6
Cúcuta	7,5	3,5	3,4	1,2	2,3	1,1	1,3	0,5
Villavicencio	7,1	2,7	3,2	1,2	2,1	1,0	1,7	0,6
Popayán	6,6	2,1	3,1	0,7	1,1	0,2	1,2	0,3
Tunja	6,6	1,7	1,6	0,4	1,2	0,4	1,5	0,5
Neiva	6,5	2,6	2,5	0,8	2,1	1,2	1,2	0,4
Barranquilla	5,7	3,0	2,0	0,8	1,2	0,5	1,2	0,5
Florencia	5,5	2,3	3,7	1,3	1,7	0,7	1,6	0,7
Cartagena	4,9	2,7	2,1	1,0	1,9	1,2	1,4	0,6
Mitú	4,2	1,2	2,0	0,3	3,1	0,8	0,4	0,0
S. José G.	4,1	2,2	3,4	1,4	2,3	1,3	1,1	0,5
Montería	3,8	1,7	2,2	0,9	1,4	0,6	1,2	0,4
Mocoa	3,6	1,1	1,7	0,4	1,3	0,3	0,6	0,2
Santa Marta	3,2	1,3	1,4	0,6	0,8	0,5	1,1	0,4
Sincelejo	2,6	1,1	1,5	0,7	0,8	0,5	0,5	0,2
Quibdó	2,5	1,5	1,4	0,8	1,0	0,7	0,6	0,2
San Andrés	2,5	1,0	0,4	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2
Arauca	2,2	1,0	1,2	0,6	1,1	0,6	0,6	0,4



Los hongos son la sustancia más consumida entre el grupo de hongos, ácidos, mándrax, anfetaminas y heroína. Armenia, Manizales, Ibagué, Bogotá y Tunja son las ciudades en las que se observó el mayor consumo de hongos en 1999. Sin embargo, el mayor consumo actual (prevalencia de último mes) lo comparten las ciudades de Ibagué, Armenia, Yopal, Mitú y Puerto Carreño. En Yopal y San José del Guaviare se presentó el mayor número de jóvenes que reportó haber consumido ácidos y en Puerto Carreño la mayor cantidad de consumidores de mándrax. Estas dos, son las sustancias de menor prevalencia de consumo entre todas las sustancias estudiadas en el Sondeo Nacional. Por otra parte, el consumo de heroína es mayor en Yopal y Puerto Carreño que en las demás ciudades, tanto en el indicador de consumo alguna vez en la vida como en el de consumo en el último mes. Villavicencio y Armenia son las ciudades en donde se presentó el mayor consumo de anfetaminas. En general, Mocoa, Riohacha, San Andrés y Sincelejo son las ciudades que reportaron el menor consumo de este grupo de sustancias de baja prevalencia. Los porcentajes de consumidores obtenidos para cada ciudad se presentan en la siguiente Tabla.

Tabla 3. Porcentajes de Consumo de Hongos, Ácidos, Mándrax, Anfetaminas y Heroína Alguna Vez en la Vida y en el Último Mes en Jóvenes que Respondieron el Sondeo según Ciudades.

Ciudad	Hongos		Ácidos		Mándrax		Anfetaminas		Heroína	
	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes	En la Vida	Último Mes
Total										
Ciudades	1,3	0,3	0,6	0,2	0,3	0,1	0,7	0,2	0,8	0,4
Armenia	3,1	0,8	0,9	0,3	0,7	0,2	2,1	0,6	0,9	0,4
Manizales	2,9	0,3	0,7	0,2	0,3	0,1	1,0	0,1	0,5	0,2
Ibagué	2,5	0,7	1,0	0,2	0,4	0,2	0,7	0,2	1,1	0,5
Bogotá	2,0	0,4	1,1	0,3	0,3	0,1	0,9	0,2	0,8	0,3
Tunja	2,0	0,4	0,4	0,1	0,3	0,2	0,8	0,2	0,6	0,3
Pereira	1,9	0,3	0,7	0,2	0,3	0,1	1,1	0,3	0,8	0,3
Yopal	1,9	0,8	2,3	1,2	0,9	0,4	0,7	0,3	2,8	1,6
Medellín	1,8	0,3	0,7	0,2	0,3	0,1	1,3	0,3	1,1	0,5
Pto. Carreño	1,8	0,7	1,5	0,4	1,2	0,5	0,7	0,1	2,1	0,7
Mitú	1,6	0,7	0,8	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,5	0,1
Cali	1,4	0,3	0,4	0,1	0,3	0,1	0,7	0,2	0,7	0,2
Pasto	1,2	0,2	0,5	0,2	0,2	0,1	0,6	0,2	0,8	0,3
Bucaramanga	1,1	0,3	0,7	0,3	0,4	0,2	0,6	0,2	1,0	0,5
Popayán	1,1	0,4	0,5	0,2	0,1	0,0	0,3	0,0	0,3	0,1
Florencia	1,0	0,3	0,5	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1	0,9	0,5
Villavicencio	0,9	0,4	0,5	0,2	0,3	0,1	1,7	0,8	0,9	0,5
Cúcuta	0,8	0,2	0,6	0,2	0,6	0,2	0,5	0,2	0,9	0,4
Neiva	0,8	0,2	0,4	0,2	0,2	0,1	0,4	0,1	0,7	0,3
S. José G.	0,8	0,5	1,3	0,7	0,5	0,2	0,5	0,2	1,6	0,5
Arauca	0,7	0,4	0,9	0,4	0,1	0,1	0,2	0,1	0,4	0,3
Cartagena	0,4	0,2	0,4	0,2	0,2	0,1	0,4	0,2	0,8	0,5
Santa Marta	0,4	0,1	0,3	0,2	0,2	0,1	0,6	0,2	0,4	0,2
Barranquilla	0,3	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,5	0,2	0,7	0,3
Montería	0,3	0,1	0,3	0,2	0,2	0,1	0,3	0,1	0,6	0,3
Quibdó	0,3	0,1	0,5	0,3	0,1	0,0	0,4	0,1	0,6	0,4
Mocoa	0,2	0,1	0,3	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,2
Riohacha	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2
San Andrés	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,4	0,2	0,1
Sincelejo	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1

CONCLUSIONES

El Sondeo Nacional fue un estudio exploratorio realizado con el fin de determinar el estado de la problemática del consumo de drogas entre los jóvenes de nuestro país. Con el número más grande de población encuestada que se haya logrado recaudar en la corta historia de estudios sobre drogas de cobertura nacional, el Sondeo Nacional realizado en 1999 representó una alternativa metodológica exitosa y de muy bajo costo que arrojó información que permite caracterizar el consumo de drogas en ese período, tanto en Colombia como en las diferentes capitales y regiones del país.

Entre los principales hallazgos de este estudio se destacan los siguientes: el alcohol y el cigarrillo son las sustancias legales de mayor consumo entre los jóvenes, y la marihuana y la cocaína son las sustancias ilegales de mayor consumo. El consumo de sustancias psicoactivas se presenta predominantemente entre los jóvenes con los mayores rangos de edad, entre los jóvenes con bajo o ningún nivel educativo y entre los jóvenes que no desempeñaban ninguna actividad ya sea académica o laboral, al momento de responder al Sondeo. Las ciudades del Eje Cafetero como Medellín, Armenia, Pereira y Manizales obtuvieron los más altos porcentajes de consumidores de algunas sustancias ilegales como cocaína y marihuana, mientras que el mayor consumo de sustancias de baja prevalencia como ácidos, heroína, anfetaminas, hongos y mándrax se encontró en ciudades como Mitú, Yopal, Puerto Carreño y San José del Guaviare.

Conscientes de la necesidad de sistematizar la producción de información sobre consumo en nuestro país, dos años más tarde el programa RUMBOS realizó la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes Escolarizados entre los 10 y los 24 Años. La necesidad de refinar la metodología y de superar las dificultades encontradas en el Sondeo Nacional, conllevó en esta oportunidad a la introducción de modificaciones metodológicas. Una de las más importantes fue el diseño de una muestra probabilística que permitió calcular los errores de muestreo, los intervalos de confianza y los coeficientes de variación; en suma, contar con una probabilidad calculable (diferente de cero) de selección de un sujeto en la muestra, lo cual evita los sesgos o las sobre-representaciones de ciertos grupos poblacionales.

Estas modificaciones hacen imposibles las comparaciones estadísticas entre los datos obtenidos en 1999 y en 2001 y, por lo tanto, las estimaciones en términos de aumentos o decrementos en el consumo de las sustancias estudiadas. Los datos arrojados por la Encuesta Nacional representan un desarrollo y un perfeccionamiento de la metodología de recaudo y análisis de datos sobre consumo a nivel nacional de la cual el Sondeo de 1999 constituyó sólo el primer paso en el proceso de estructuración de las bases para generar estudios nacionales sobre consumo, con una metodología unificada y coherente con nuestra realidad nacional, que permita la sistematización y vigilancia del fenómeno del consumo en Colombia.

B. ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JÓVENES ESCOLARIZADOS ENTRE LOS 10 Y LOS 24 AÑOS, 2001

APLICACIÓN TIPO SONDEO

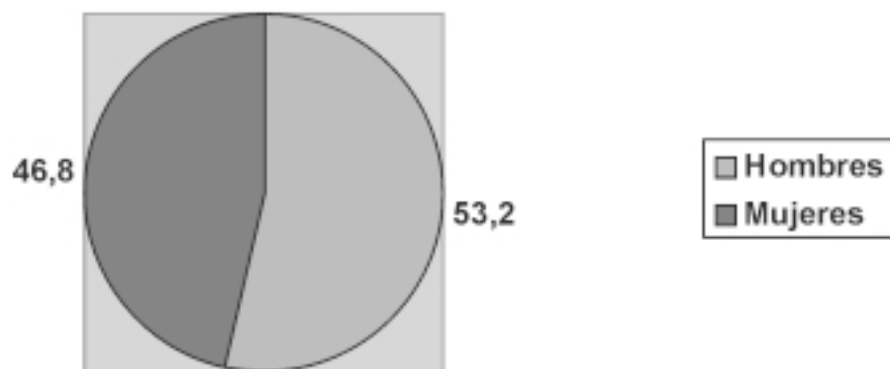
Con base en la experiencia de 1999, Rumbos decidió que, paralelamente con la Encuesta, se llevaría a cabo un sondeo en 2001 con el fin de tener una fuente de referencia que permitiera comparar los datos de esta modalidad de recolección masiva con los obtenidos en 1999. Así, se incluyó la aplicación del instrumento diseñado en lugares públicos como parques y centros comerciales escogidos de tal manera que cubrieran de forma razonablemente equitativa el espacio geográfico de cada una de las ciudades participantes en la Encuesta. Esto se realizó, además, con el propósito de ofrecer una aproximación a los niveles de consumo de las diferentes sustancias estudiadas en la población no escolarizada del país.

En total, 45.000 jóvenes respondieron voluntariamente el cuestionario. Aunque solamente una pequeña proporción de jóvenes que respondió representaba a la población no escolarizada de cada ciudad y del país en general, se presentan los datos del consolidado de capitales y los obtenidos para cada ciudad correspondientes al consumo de alcohol, cigarrillo, marihuana, cocaína, consumo global de sustancias ilegales y consumo de sustancias de baja prevalencia obtenidos en esta aplicación tipo sondeo. Se incluye en esta oportunidad la ciudad de Puerto Carreño.

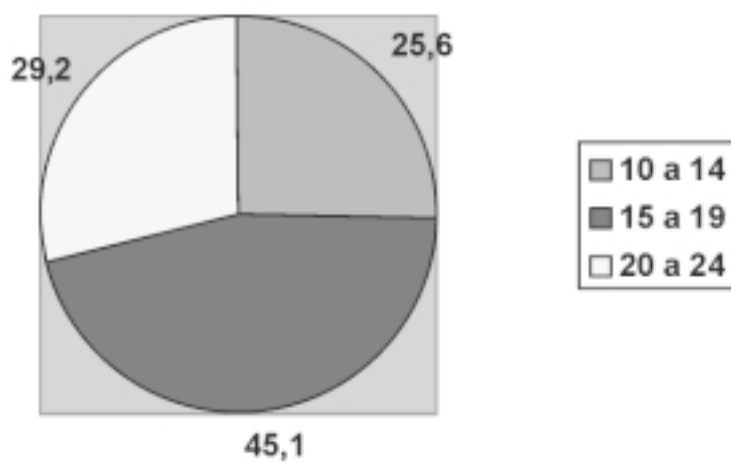
Debido a que no es posible garantizar la precisión de estos datos y a que se supone una menor representatividad en grupos pequeños, no se presentan los porcentajes de consumo desagregados por género, grupos de edad o nivel educativo. Únicamente se reportarán los datos de consumo según ocupación y nivel educativo para el total de ciudades, subrayando que la población no escolarizada al momento de la aplicación fue la que obtuvo la menor representación dentro de la totalidad de personas que respondieron el cuestionario en la forma de sondeo.

RESULTADOS

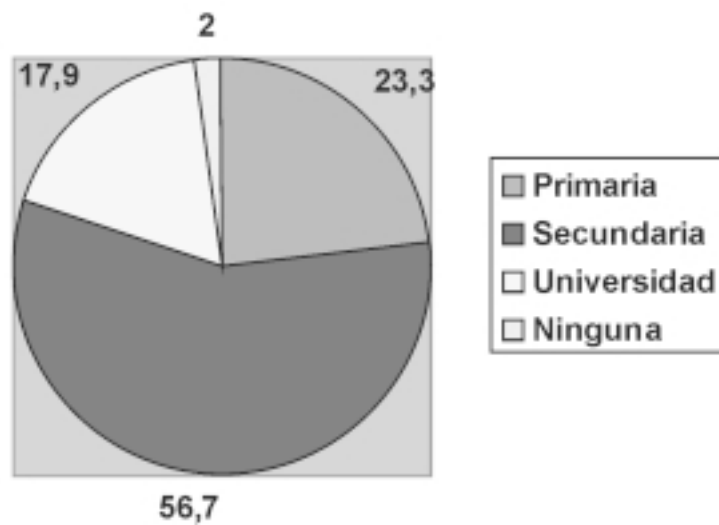
A nivel de las capitales del país, se realizaron 45.693 encuestas de las cuales 725 (1,6%) se eliminaron por estar mal diligenciadas. No se incluyen las ciudades de Cartagena, Santa Marta, Florencia, Mitú y San José del Guaviare, por dificultades con la aplicación y/o los envíos del material a Bogotá en los tiempos fijados. La edad promedio de los encuestados fue 17,2 con una desviación estándar de 3,8. En el sondeo participó aproximadamente la misma proporción de hombres (53,2%) y de mujeres (46,8%). En cuanto a la edad, la mayoría de jóvenes que participaron estaba entre los 15 y los 19 años (45,1%), y el grupo menor representado fue el de jóvenes entre los 10 y los 14 años (25,6%). La mayoría de los jóvenes tenía un nivel educativo de bachillerato y casi la totalidad de los jóvenes reportaron algún nivel educativo (98%). Con respecto a la ocupación, el 57,2% de los jóvenes estudia, el 16,3 % trabaja, el 19,8 estudia y trabaja y el 6,7% no tiene ninguna ocupación. En las siguientes gráficas se presentan las distribuciones de la población encuestada según género, edad, escolaridad y ocupación.



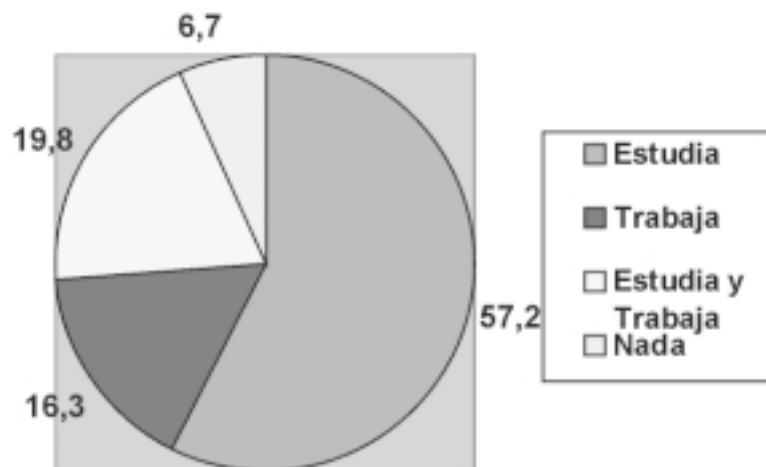
Gráfica 5. Distribución según Género de la Población que Participó en la Aplicación Tipo Sondeo.



Gráfica 6. Distribución por Edad de la Población que Participó en la Aplicación Tipo Sondeo.



Gráfica 7. Distribución según Nivel Educativo de la Población que Participó en la Aplicación Tipo Sondeo.



Gráfica 8. Distribución según Ocupación de la Población que Participó en la Aplicación Tipo Sondeo.

Consumo de Alcohol

En la Tabla 4, se observan los porcentajes de consumidores de alcohol según ciudades. Tunja es la ciudad en la que la mayor cantidad de jóvenes reportó haber consumido alcohol alguna vez en la vida y en el último año. Es importante notar que el consumo en esta ciudad, al igual que en Quibdó, es predominantemente un fenómeno antiguo que actualmente se mantiene, pero que la proporción de consumidores nuevos es de las menores obtenidas entre las ciudades encuestadas. En contraste, Mocoa, la segunda ciudad con mayor consumo de alcohol, es la ciudad con la mayor proporción de jóvenes que consumieron alcohol por primera vez durante el último año. Según ocupación, la mayoría de los jóvenes que consumen alcohol actualmente estudia y trabaja (78,6%), y el mayor número de casos nuevos de consumo en el último año estudia (19,0 %).

Tabla 4. Porcentajes de Consumo de Alcohol según Ciudades.

	Prevalencia de Vida	Último Año	Último Mes	Casos Nuevos Último Año
Total Ciudades	81,0	73,0	48,8	14,3
Tunja	90,9	85,4	66,5	7,0
Mocoa	89,0	77,0	44,2	21,9
Riohacha	88,8	80,3	45,2	16,9
Medellín	87,2	79,3	55,0	17,2
San Andrés	86,3	78,3	56,3	14,1
Manizales	85,0	76,8	51,8	11,1
Ibagué	84,4	77,0	46,4	20,4
Puerto Carreño	84,1	73,0	46,2	24,6
Pasto	83,8	77,6	51,3	15,6
Bogotá	83,5	74,7	52,6	11,5
Armenia	83,3	74,2	50,6	13,7
Villavicencio	81,9	75,1	50,9	14,0
Puerto Inirida	80,8	74,2	50,6	10,0
Quibdó	80,4	74,8	51,0	6,9
Bucaramanga	79,9	70,3	45,4	10,8
Cúcuta	79,7	74,5	50,9	18,3
Barranquilla	79,7	74,1	52,7	12,1
Pereira	78,8	66,4	40,9	13,4
Valledupar	78,6	69,8	46,3	13,7
Montería	75,3	67,5	43,2	13,4
Popayán	73,2	65,7	42,2	14,3
Sincelejo	72,7	63,6	40,5	18,8
Neiva	72,4	67,2	50,7	12,8
Arauca	70,6	63,4	42,4	19,3
Leticia	69,7	58,7	41,8	17,9
Cali	69,5	61,2	36,0	16,5
Yopal	67,2	58,6	43,1	15,5

Consumo de Cigarrillo

Al igual que para el consumo de alcohol, Tunja es la ciudad con el mayor porcentaje de jóvenes que han consumido cigarrillo. Una gran parte de estos jóvenes aún continúa el consumo de esta sustancia; sin embargo, un porcentaje relativamente bajo de quienes consumieron en el último año son consumidores nuevos. Según los datos obtenidos en la aplicación tipo sondeo, las ciudades que le siguen a Tunja en mayor consumo son Manizales, Bogotá, Medellín y Bucaramanga. También, al igual que sucede para el consumo de alcohol, la ciudad con el mayor número de casos nuevos en comparación con las demás ciudades es Mocoa. La mayoría de los jóvenes que actualmente consumen cigarrillo trabajan y estudian (35,0%) o no tenían ninguna ocupación laboral o académica al momento de responder al sondeo (36,5%). Los porcentajes de consumo de cigarrillo según ciudades se presentan en la siguiente Tabla.

Tabla 5. Porcentajes de Consumo de Cigarrillo según Ciudades.

	Prevalencia	Último Año	Último Mes	Casos
	Vida			Nuevos
Total Ciudades	39,6	30,0	22,8	9,1
Tunja	63,5	53,9	44,7	7,2
Manizales	53,7	41,5	33,2	10,8
Bogotá	53,1	40,4	31,7	10,8
Medellín	45,3	31,4	21,7	11,9
Bucaramanga	45,3	35,5	27,6	7,7
Armenia	44,2	32,2	22,6	9,7
Mocoa	41,8	26,3	16,1	14,5
Pasto	41,2	33,5	26,8	8,6
Ibagué	40,3	30,6	22,1	13,4
Puerto Inírida	39,5	32,8	26,2	7,4
Popayán	38,1	29,9	22,0	8,5
Villavicencio	35,5	26,9	20,6	8,1
Neiva	35,0	30,1	26,1	7,8
Yopal	33,6	25,0	20,7	7,8
Cúcuta	33,4	24,4	18,6	9,6
Pereira	33,4	22,5	15,8	6,9
Cali	31,1	23,1	16,7	7,1
Barranquilla	29,1	23,3	17,8	7,1
Leticia	25,5	15,8	12,0	6,5
Puerto Carreño	25,3	17,4	12,2	6,3
Arauca	21,8	16,7	12,7	7,8
Montería	19,7	12,5	9,0	6,6
Quibdó	19,7	16,7	12,8	3,2
Riohacha	19,2	9,4	3,7	4,4
San Andrés	18,8	11,6	7,2	5,8
Sincelejo	18,7	14,3	10,3	6,2
Valledupar	18,3	12,8	10,2	4,1

Consumo de Marihuana

El consumo de marihuana es significativamente superior en las ciudades del Eje Cafetero (Armenia, Manizales, Medellín y Pereira) que en el resto de las ciudades. Armenia obtuvo un porcentaje de jóvenes que reportaron haber consumido marihuana alguna vez en la vida superior al del total de ciudades en 11,2 puntos porcentuales y el indicador de consumo en el último año de Armenia, aproximadamente dobla el que se observa para el total de capitales. Montería, Sincelejo, Valledupar y Riohacha son las ciudades donde se presenta el menor consumo de esta sustancia, así como el menor número de casos nuevos de consumidores en el último año (Ver Tabla 6). En general, una gran parte de los que consumieron alguna vez esta sustancia son consumidores actuales. Según ocupación, se encontró que la mayoría de jóvenes consumidores de marihuana no realizaba ninguna actividad al momento de responder al sondeo, tanto en los porcentajes de consumo en el último año (19,5 %) como en el de casos nuevos de consumo en el último año (3,1 %).

Tabla 6. Porcentajes de Consumo de Marihuana según Ciudades.

	Prevalencia Vida	Último Año	Último Mes	Casos Nuevos Último Año
Total Ciudades	12,7	7,6	5,0	2,8
Armenia	23,9	14,7	11,3	5,0
Manizales	23,6	15,4	11,3	4,5
Medellín	21,7	11,3	6,2	5,8
Pereira	18,9	11,3	6,8	5,0
Bogotá	15,3	8,6	5,2	3,4
San Andrés	14,4	11,6	7,9	2,9
Tunja	14,3	8,6	4,9	2,4
Yopal	13,8	7,8	6,0	3,4
Popayán	13,8	8,0	5,1	2,7
Barranquilla	12,9	9,5	7,2	1,8
Bucaramanga	12,0	8,0	4,9	1,9
Neiva	11,7	7,6	6,0	1,9
Cali	11,5	7,3	4,6	2,5
Puerto Inírida	10,3	5,9	3,3	1,8
Villavicencio	8,2	4,3	2,8	2,2
Quibdó	7,8	3,7	2,7	0,9
Ibagué	7,7	4,8	3,0	2,5
Pasto	7,4	4,1	2,4	1,4
Mocoa	7,2	3,6	2,0	3,8
Leticia	7,1	3,8	1,6	1,1
Arauca	7,0	5,3	4,5	1,9
Cúcuta	6,8	3,6	2,5	1,4
Puerto Carreño	6,1	2,8	1,1	1,5
Montería	5,9	2,8	1,5	2,1
Sincelejo	4,5	2,3	1,0	1,0
Valledupar	4,4	2,1	1,5	0,5
Riohacha	2,6	0,9	0,0	0,5

Consumo de Cocaína

De acuerdo con los datos obtenidos en la aplicación realizada en lugares públicos, el consumo de cocaína es mayor en las ciudades de Armenia, Pereira, Medellín y Manizales que en el resto de las ciudades que respondieron a este sondeo. De nuevo, al igual que para el consumo de marihuana, es en las ciudades del Eje Cafetero donde se encuentra el mayor número de jóvenes consumidores antiguos, actuales y nuevos de cocaína. El menor consumo de esta sustancia se observa en Sincelejo, Leticia, Valledupar y Riohacha. Los porcentajes de consumo de cocaína según ciudades se muestran en la Tabla 7. Los mayores porcentajes de consumo alguna vez en la vida (10,8%) y de consumo actual (6,3%) corresponden a los jóvenes que no tenían ninguna ocupación en contraste con los obtenidos para los estudiantes o para los jóvenes que desempeñaban alguna actividad laboral.

Tabla 7. Porcentajes de Consumo de Cocaína según Ciudades.

	Prevalencia Vida	Último Año	Último Mes	Casos Nuevos Último Año
Total Ciudades	5,7	2,9	1,6	1,3
Armenia	12,6	6,4	3,7	2,9
Pereira	11,2	5,4	2,7	2,5
Medellín	10,6	4,1	1,7	2,9
Manizales	9,9	4,2	2,1	2,1
Cali	7,4	4,2	2,4	2,1
Papayán	7,2	3,2	1,2	1,4
Bucaramanga	6,5	3,2	2,3	0,7
Barranquilla	6,0	4,1	2,9	1,0
Tunja	6,0	3,2	1,7	1,1
Quibdó	5,3	3,2	2,4	0,6
Bogotá	5,1	2,6	1,2	1,4
Puerto Inírida	4,8	1,8	0,7	1,1
San Andrés	4,7	3,2	1,8	0,7
Arauca	4,7	3,4	2,3	1,5
Mocoa	4,2	1,6	0,9	1,4
Montería	4,0	1,5	0,7	1,0
Villavicencio	3,8	1,2	0,6	0,9
Nalva	3,6	2,1	1,2	0,2
Puerto Carreño	3,3	0,9	0,4	1,1
Cúcuta	3,2	1,3	0,8	0,8
Ibagué	3,0	1,6	0,8	0,8
Pasto	3,0	0,9	0,4	0,6
Yopal	2,6	1,7	0,9	0,9
Sincelejo	2,5	1,5	0,7	0,4
Leticia	2,2	2,2	2,2	0,0
Valledupar	1,8	1,2	0,7	0,2
Riohacha	0,5	0,5	0,2	0,2

Consumo Global

El consumo global de marihuana, cocaína, heroína y éxtasis constituye un indicador general del consumo de sustancias ilegales. Consistentemente con los datos observados para el consumo de marihuana y cocaína, los mayores porcentajes de jóvenes que han consumido una o varias de estas sustancias se encuentran en las ciudades de Medellín, Manizales, Armenia y Pereira, con cifras bastante superiores a las de los promedios de capitales obtenidos en cada uno de los indicadores de consumo. Riohacha, Valledupar, Leticia y Sincelejo son las ciudades donde se observa el menor consumo de estas sustancias. La coincidencia de las ciudades con mayor y menor consumo global de sustancias ilegales con las ciudades de mayor y menor consumo de marihuana y cocaína se debe a que, dado que estas dos últimas son las sustancias ilegales de mayor prevalencia de consumo, son éstas las que más aportan al dato de consumo global del conjunto de sustancias escogido. Tal como sucede para el consumo de marihuana y de cocaína, la gran mayoría de jóvenes sin ocupación, al momento de responder al sondeo, reportaron haber consumido una o varias de las sustancias que se incluyen en el indicador de consumo global, tanto alguna vez en la vida (31,7%), como en el último año (25,5%) y en el último mes (20,4%). Los porcentajes de consumo global según ciudades obtenidos a partir de la aplicación en lugares públicos se presentan en la siguiente Tabla.

Tabla 8. Porcentajes de Consumo Global de Marihuana, Cocaína, Heroína y Éxtasis según Ciudades.

	Prevalencia Vida	Último Año	Último Mes
Total Ciudades	17,0	10,4	6,9
Armenia	28,8	17,0	13,5
Manizales	28,1	18,7	14,2
Medellín	24,8	13,1	7,5
Pereira	23,8	13,9	8,2
Tunja	21,2	12,6	7,2
Bogotá	20,0	11,8	7,4
Bucaramanga	18,1	11,9	7,9
Barranquilla	17,6	13,0	9,9
Popayán	17,3	9,8	6,5
Cali	16,8	10,8	7,0
Neiva	16,6	10,9	8,8
San Andrés	15,2	11,6	7,9
Puerto Inírida	14,0	7,4	4,1
Yopal	13,8	8,6	6,9
Quibdó	13,1	7,5	5,3
Pasto	13,0	7,2	4,5
Cúcuta	11,9	7,8	6,2
Mocoa	11,3	4,8	2,9
Villavicencio	11,0	5,7	4,1
Ibagué	10,9	6,7	4,0
Montería	10,1	4,6	2,6
Puerto Carreño	9,4	4,8	2,2
Leticia	8,7	6,0	3,8
Arauca	8,7	6,4	5,7
Sincelejo	6,7	3,9	2,3
Valledupar	6,1	3,4	2,3
Riohacha	3,0	1,2	0,2

Consumo de Sustancias Ilegales

Los resultados obtenidos en la fase de sondeo muestran que, de las sustancias ilegales de baja prevalencia, las de mayor consumo entre los jóvenes en general son el basuco y los inhalables, seguidas por el éxtasis y los tranquilizantes. La heroína y los ácidos son las sustancias ilegales de menor consumo. Leticia, Puerto Inírida e Ibagué aparecen como las ciudades con el mayor número de consumidores de basuco y de sustancias inhalables como pegantes, solventes y gasolina. El mayor consumo de éxtasis se encontró en las ciudades de Bogotá, Cali y Leticia; y en San Andrés, Bogotá y Leticia, el mayor número de consumidores de tranquilizantes. En la siguiente Tabla se presentan los porcentajes de jóvenes que consumieron sustancias ilegales alguna vez en la vida para cada una de las ciudades que participaron en esta aplicación tipo sondeo.

Tabla 9. Porcentajes de Consumo Alguna Vez en la Vida de Otras Sustancias Ilegales según Ciudades.

	Basuco	Inhalables	Éxtasis	Hongos	Ácidos	Tranquilizantes	Anfetaminas	Heroína
Total Ciudades	3,1	2,9	2,7	1,9	1,1	2,7	2,3	1,6
Leticia	6,5	6,5	5,1	3,8	1,7	4,5	2,7	1,9
Puerto Inírida	4,6	5,2	3,9	5,5	0,7	3,6	1,7	3,2
Ibagué	4,5	2,1	0,9	0,9	0,3	1,8	1,2	2,5
Medellín	4,3	3,9	3,2	2,6	1,6	3,3	1,3	1,8
Manizales	4,0	1,9	2,7	1,7	1,0	3,3	2,3	2,7
Cúcuta	4,0	1,4	0,7	0,9	0,7	1,9	0,7	1,3
Cali	3,9	5,2	5,0	4,3	1,9	3,9	2,2	2,3
Bucaramanga	3,9	3,1	2,6	2,2	1,7	2,9	1,2	2,0
Bogotá	3,6	3,4	6,1	6,0	4,5	5,5	2,0	1,7
Barranquilla	3,5	3,1	1,7	1,3	0,7	0,9	0,7	1,9
Armenia	3,3	1,1	0,7	1,8	0,4	1,8	0,4	1,1
Yopal	3,1	1,5	0,7	0,7	0,2	1,3	0,4	0,7
Mocoa	2,9	1,2	1,4	0,6	0,4	2,4	0,9	1,6
Pereira	2,3	2,4	2,7	1,3	1,1	2,3	1,1	1,0
Pasto	2,2	3,7	0,9	0,9	0,3	1,4	0,9	1,5
Neiva	2,1	2,0	1,3	0,6	0,3	0,8	0,6	1,5
Montería	1,7	1,7	----	0,9	1,7	1,7	3,4	0,9
Tunja	1,6	1,1	----	0,5	----	0,5	----	1,1
Sincelejo	1,6	2,5	2,2	1,7	0,5	1,5	1,1	2,0
San Andrés	1,5	3,7	4,3	2,1	1,6	6,1	1,6	1,2
Riohacha	1,5	0,9	0,4	0,6	0,4	----	0,6	0,2
Quibdó	1,2	0,7	1,6	0,2	0,3	2,0	1,0	0,6
Popayán	1,1	2,4	4,7	0,9	0,7	1,4	3,0	0,9
Puerto Carreño	1,0	0,2	0,9	0,3	0,2	0,7	0,2	0,2
Arauca	0,7	1,2	1,8	0,3	0,7	1,9	0,3	0,9
Valledupar	0,4	----	1,1	----	----	1,8	0,4	----
Villavicencio	----	0,7	0,2	0,2	0,7	1,6	0,5	----

CONCLUSIONES

Aunque se observan ciertas variaciones entre los resultados de la encuesta y del sondeo nacional, existe una clara coincidencia en las tendencias generales de consumo establecidas a partir de la encuesta aplicada a la población escolarizada. De acuerdo con la información arrojada por el sondeo, Tunja aparece como la ciudad donde se presenta el mayor consumo de alcohol y de cigarrillo en comparación con el resto de capitales del país. Con respecto al consumo de sustancias ilegales, de nuevo, las ciudades del eje cafetero aparecen como las primeras en consumo de marihuana y de cocaína, con porcentajes de jóvenes consumidores, muy superiores a los obtenidos para el promedio de capitales que participaron en el sondeo. Estas coincidencias con los resultados más generales de la encuesta pueden atribuirse a que la distribución de la población muestra una mayor representación de la población escolarizada y de la población que desempeña algún tipo de actividad laboral y/o académica. Estos resultados no sólo ratifican los resultados obtenidos a partir de los cálculos de la Encuesta realizada sino que validan la metodología de sondeo para obtener resultados que se traduzcan en las tendencias más generales.

El propósito de Rumbos al llevar a cabo los sondeos es buscar métodos sencillos y de poco costo para evaluar consumo de sustancias—; la presunción es que los grandes números de personas interrogadas pueden, eventualmente, compensar la falta de muestras probabilísticas. Todavía es demasiado temprano para hacer afirmaciones definitivas, pero la impresión general es que si los sondeos se hacen con suficientes controles de campo y con una coordinación impecable, pueden dar una información de gran valor. Esta estrategia no es convencional, pero si puede probarse que los resultados de diferentes estrategias de investigación son equivalentes, los países en vías de desarrollo deberán, por supuesto, escoger aquellas que resulten menos onerosas para sus presupuestos, pero que garanticen conclusiones válidas.

Recomendaciones:





Indice



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN: RUMBOS EN EL 2002 Y MÁS ALLÁ	9
ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO DE SPA EN	
JÓVENES DE 10 A 24 AÑOS, COLOMBIA 2001.	17
ANTECEDENTES	17
MARCO CONCEPTUAL	18
OBJETIVOS	19
METODOLOGÍA	19
RESULTADOS	23
CONSUMO DE ALCOHOL	26
CONSUMO DE CIGARRILLO	39
INDICADORES CONJUNTOS DE SUSTANCIAS LEGALES E ILEGALES	
SEGÚN CIUDADES	51
CONSUMO DE MARIHUANA	57
CONSUMO DE COCAÍNA	68
ANÁLISIS MULTIVARIADO POR COMPONENTES PRINCIPALES	84
CONCLUSIONES	90
FICHA TÉCNICA	92
REFERENCIAS	95
ARMENIA	99
ARAUCA	105
BARRANQUILLA	110
BOGOTÁ	117
BUCARAMANGA	123
CALI	129
CÚCUTA	135
IBAGUE	141
MANIZALES	147
MEDELLIN	153
MOCOA	160
LETICIA	165
MONTERIA	171
NEIVA	177
PASTO	183
PEREIRA	189
POPAYÁN	195
PUERTO INÍRIDA	200
QUIBDÓ	206
RIOHACHA	211
SAN ANDRÉS	217
SANTA MARTA	222
SINCELEJO	230
TUNJA	236
VALLEDUPAR	242
VILLAVICENCIO	250
YOPAL	255
LOS SONDEOS: 1999 Y 2001	265
CONCLUSIONES	274
ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JÓVENES	
ESCOLARIZADOS ENTRE LOS 10 Y LOS 24 AÑOS, 2001	275
APLICACIÓN TIPO SONDEO	275
RESULTADOS	275
CONSUMO DE ALCOHOL	278
CONSUMO DE CIGARRILLO	279
CONSUMO DE MARIHUANA	280
CONSUMO DE COCAÍNA	281
CONSUMO GLOBAL	282
CONSUMO DE SUSTANCIAS ILEGALES	284



ÍNDICE DE GRÁFICAS

1. GRÁFICA 1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EDAD	23
2. GRÁFICA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN OCUPACIÓN	24
3. GRÁFICA 3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	24
4. GRÁFICA 4. PROPORCIONES DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	26
5. GRÁFICA 5. CIUDADES DE MAYOR PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL	27
6. GRÁFICA 6. CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL EN EL ÚLTIMO AÑO SEGÚN EDAD	28
7. GRÁFICA 7. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	29
8. GRÁFICA 8. PREVALENCIA DE CONSUMO DE CIGARRILLO EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	39
9. GRÁFICA 9. CIUDADES DE MAYOR PREVALENCIA DE CONSUMO DE CIGARRILLO	39
10. GRÁFICA 10. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE CIGARRILLO EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	40
11. GRÁFICA 11. CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN EL ÚLTIMO AÑO EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	41
12. GRÁFICA 12. CONSUMO GLOBAL DE MARIHUANA, COCAÍNA, HEROÍNA Y ÉXTASIS EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	51
13. GRÁFICA 13. PREVALENCIA DE CONSUMO DE MARIHUANA EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	57
14. GRÁFICA 14. CIUDADES DE MAYOR PREVALENCIA DE CONSUMO DE MARIHUANA	58
15. GRÁFICA 15. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE MARIHUANA EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	59
16. GRÁFICA 16. CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN EDAD	60
17. GRÁFICA 17. PREVALENCIA DE CONSUMO DE COCAÍNA EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	68
18. GRÁFICA 18. CIUDADES DE MAYOR PREVALENCIA DE CONSUMO DE COCAÍNA	68
19. GRÁFICA 19. CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE COCAÍNA EN EL ÚLTIMO AÑO SEGÚN EDAD	69
20. GRÁFICA 20. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE COCAÍNA EN LAS PRINCIPALES CIUDADES	70



21. GRÁFICA 21. PREVALENCIA DE VIDA Y PREVALENCIA ANUAL DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES PARA EL TOTAL DE CAPITALES	78
22. GRÁFICA 22. HISTOGRAMA DE VALORES PROPIOS	84
23. GRÁFICA 23. DISTRIBUCIÓN DE LAS CIUDADES SEGÚN CONSUMO TODAS LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	87
24. GRÁFICA 24. ASOCIACIÓN ENTRE GRUPO DE VARIABLES Y FACTORES	87
25. GRÁFICA 25. GRUPOS DE CIUDADES SEGÚN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	89
26. GRÁFICA 26. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN ARMENIA	101
27. GRÁFICA 27. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN ARMENIA	103
28. GRÁFICA 28. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN ARMENIA	103
29. GRÁFICA 29. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN ARMENIA	104
30. GRÁFICA 30. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN ARAUCA	106
31. GRÁFICA 31. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA ALGUNA VEZ EN LA VIDA, EN ARAUCA	108
32. GRÁFICA 32. NÚMERO DE CONSUMIDORES DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS, EN ARAUCA	109
33. GRÁFICA 33. NÚMERO DE CONSUMIDORES DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA, EN ARAUCA	109
34. GRÁFICA 34. PROPORCIONES DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN BARRANQUILLA	112
35. GRÁFICA 35. PROPORCIONES E PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN BARRANQUILLA	114
36. GRÁFICA 36. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN BARRANQUILLA	115
37. GRÁFICA 37. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN BARRANQUILLA	115
38. GRÁFICA 38. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL EN BOGOTÁ	119
39. GRÁFICA 39. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN BOGOTÁ	120
40. GRÁFICA 40. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN BOGOTÁ	121
41. GRÁFICA 41. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN BOGOTÁ	121

42. GRÁFICA 42. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN BUCARAMANGA	125
43. GRÁFICA 43. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN BUCARAMANGA	126
44. GRÁFICA 44. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS	127
45. GRÁFICA 45. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN BUCARAMANGA	127
46. GRÁFICA 46. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN CALI	131
47. GRÁFICA 47. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN CALI	132
48. GRÁFICA 48. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN CALI	133
49. GRÁFICA 49. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN CALI	134
50. GRÁFICA 50. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO	137
51. GRÁFICA 51. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN CÚCUTA	139
52. GRÁFICA 52. PROPORCIONES DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS, EN CÚCUTA	139
53. GRÁFICA 53. PROPORCIONES DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN CÚCUTA	140
54. GRÁFICA 54. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN IBAGUÉ	143
55. GRÁFICA 55. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN IBAGUÉ	145
56. GRÁFICA 56. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN IBAGUÉ	145
57. GRÁFICA 57. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN IBAGUÉ	146
58. GRÁFICA 58. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN MANIZALES	149
59. GRÁFICA 59. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN MANIZALES	151
60. GRÁFICA 60. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN MANIZALES	151
61. GRÁFICA 61. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN MANIZALES	152



62. GRÁFICA 62. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN MEDELLÍN	154
63. GRÁFICA 63. PROPORCIÓN Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE COCAÍNA EN MEDELLÍN	157
64. GRÁFICA 64. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN MEDELLÍN	158
65. GRÁFICA 65. PROPORCIONES DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN MEDELLÍN	158
66. GRÁFICA 66. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN MOCOA	162
67. GRÁFICA 67. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN LETICIA	167
68. GRÁFICA 68. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN LETICIA	169
69. GRÁFICA 69. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN LETICIA	170
70. GRÁFICA 70. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN MONTERÍA	172
71. GRÁFICA 71. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN MONTERÍA	174
72. GRÁFICA 72. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN MONTERÍA	175
73. GRÁFICA 73. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA	176
74. GRÁFICA 74. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN NEIVA	179
75. GRÁFICA 75. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN NEIVA	181
76. GRÁFICA 76. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN NEIVA	181
77. GRÁFICA 77. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN NEIVA	182
78. GRÁFICA 78. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN PASTO	185
79. GRÁFICA 79. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN PASTO	186
80. GRÁFICA 80. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, ÉXTASIS, INHALABLES Y HONGOS EN PASTO	187
81. GRÁFICA 81. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN PASTO	187
83. GRÁFICA 83. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN PEREIRA	192

84. GRÁFICA 84. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN PEREIRA	193
85. GRÁFICA 85. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN PEREIRA	194
86. GRÁFICA 86. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN POPAYÁN	196
87. GRÁFICA 87. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN POPAYÁN	198
88. GRÁFICA 88. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN POPAYÁN	198
89. GRÁFICA 89. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN POPAYÁN	199
90. GRÁFICA 90. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN PUERTO INÍRIDA	202
91. GRÁFICA 91. NÚMERO DE CONSUMIDORES DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN PUERTO INÍRIDA	204
92. GRÁFICA 92. NÚMERO DE CONSUMIDORES DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN PUERTO INÍRIDA	205
93. GRÁFICA 93. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN QUIBDÓ	208
94. GRÁFICA 94. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN QUIBDO	209
95. GRÁFICA 95. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES Y ÉXTASIS EN QUIBDÓ	210
96. GRÁFICA 96. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN RIOHACHA	213
97. GRÁFICA 97. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN PEREIRA	214
98. GRÁFICA 98. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, HONGOS Y ÉXTASIS EN RIOHACHA	216
99. GRÁFICA 99. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA	216
100. GRÁFICA 100. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN SAN ANDRÉS	219
101. GRÁFICA 101. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN SAN ANDRÉS	221
102. GRÁFICA 102. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN SANTA MARTA	225
103. GRÁFICA 103. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN SANTA MARTA	228



104. GRÁFICA 104. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN SANTA MARTA	228
105. GRÁFICA 105. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES Y ANFETAMINAS EN SANTA MARTA	229
106. GRÁFICA 106. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN SINCELEJO	233
107. GRÁFICA 107. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN SINCELEJO	234
108. GRÁFICA 108. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN SINCELEJO	235
109. GRÁFICA 109. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN TUNJA	238
110. GRÁFICA 110. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN TUNJA	240
111. GRÁFICA 111. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN TUNJA	241
112. GRÁFICA 112. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN TUNJA	241
113. GRÁFICA 113. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN VALLEDUPAR	245
114. GRÁFICA 114. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN VALLEDUPAR	247
115. GRÁFICA 115. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN VALLEDUPAR	247
116. GRÁFICA 116. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN VALLEDUPAR	248
117. GRÁFICA 117. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN VILLAVICENCIO	251
118. GRÁFICA 118. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN VILLAVICENCIO	252
119. GRÁFICA 119. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN VILLAVICENCIO	254
120. GRÁFICA 120. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÁCIDOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS Y HEROÍNA EN VILLAVICENCIO	254
121. GRÁFICA 121. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO EN YOPAL	258
122. GRÁFICA 122. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN YOPAL	259
123. GRÁFICA 123. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE BASUCO, INHALABLES, ÉXTASIS Y HONGOS EN YOPAL	260
124. GRÁFICA 124. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE TRANQUILIZANTES Y HEROÍNA EN YOPAL	260

PRINCIPALES TABLAS

1.	TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE LOS SUJETOS ENCUESTADOS SEGÚN CIUDADES Y VARIABLES DEMOGRÁFICAS.	25
2.	TABLA 2. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN CIUDADES.	31
3.	TABLA 3. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN GÉNERO Y CIUDADES.	32
4.	TABLA 4. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN NIVEL EDUCATIVO Y GÉNERO.	33
5.	TABLA 5. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN CIUDADES.	36
6.	TABLA 6. CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN EDAD.	37
7.	TABLA 7. PORCENTAJE DE EXCONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN CIUDADES.	38
8.	TABLA 8. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE CIGARRILLO SEGÚN CIUDADES.	43
9.	TABLA 9. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE CIGARRILLO SEGÚN CIUDADES Y GÉNERO.	44
10.	TABLA 10. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE CIGARRILLO SEGÚN NIVEL EDUCATIVO Y GÉNERO.	45
11.	TABLA 11. PORCENTAJES DE EXCONSUMO DE CIGARRILLO SEGÚN CIUDADES.	48
12.	TABLA 12. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE CIGARRILLO SEGÚN CIUDADES.	49
13.	TABLA 13. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE CIGARRILLO SEGÚN EDAD.	50
14.	TABLA 14. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO GLOBAL SEGÚN CIUDADES.	53
15.	TABLA 15. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO GLOBAL DE ALCOHOL Y/O CIGARRILLO SEGÚN CIUDADES Y GÉNERO.	54
16.	TABLA 16. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO GLOBAL DE MARIHUANA, COCAÍNA, HEROÍNA Y ÉXTASIS SEGÚN CIUDADES Y GÉNERO.	55
17.	TABLA 17. PORCENTAJES DE EXCONSUMO GLOBAL DE ALCOHOL Y CIGARRILLO SEGÚN CIUDADES.	56
18.	TABLA 18. PORCENTAJES DE EXCONSUMO GLOBAL DE MARIHUANA, COCAÍNA, HEROÍNA, BASUCO Y ÉXTASIS SEGÚN CIUDADES.	56
19.	TABLA 19. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN CIUDADES.	61
20.	TABLA 20. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN CIUDADES Y GÉNERO.	62



21.	TABLA 21. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN GÉNERO Y NIVEL EDUCATIVO.	63
22.	TABLA 22. PORCENTAJES DE EXCONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN CIUDADES	65
23.	TABLA 23. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE MARIHUANA	66
24.	TABLA 24. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN EDAD	67
25.	TABLA 25. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE COCAÍNA SEGÚN CIUDADES	71
26.	TABLA 26. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE COCAÍNA SEGÚN CIUDADES Y GÉNERO	72
27.	TABLA 27. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE COCAÍNA SEGÚN NIVEL EDUCATIVO Y GÉNERO	73
28.	TABLA 28. PORCENTAJES DE EXCONSUMO DE COCAÍNA SEGÚN CIUDADES	75
29.	TABLA 29. EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE COCAÍNA	76
30.	TABLA 30. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE COCAÍNA SEGÚN EDAD	77
31.	TABLA 31. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES SEGÚN CIUDADES	79
32.	TABLA 32. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE VIDA DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES SEGÚN NIVEL EDUCATIVO Y CIUDADES.	80
33.	TABLA 33. PROPORCIÓN DE PREVALENCIA Y CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES SEGÚN GÉNERO, PARA EL TOTAL DE CAPITALES.	81
34.	TABLA 34. PORCENTAJES DE EXCONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES PARA EL TOTAL DE CAPITALES	81
35.	TABLA 35. PROMEDIOS DE EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES SEGÚN CIUDADES.	82
36.	TABLA 36. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS NUEVOS DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS ILEGALES SEGÚN EDAD, PARA EL TOTAL DE CIUDADES.	83
37.	TABLA 37. VALORES ESTANDARIZADOS DE LAS PREVALENCIAS POR CIUDADES.	85
38.	TABLA 38. DIFERENCIAS EN LAS PREVALENCIAS EN LAS CIUDADES CON LOS MAYORES Y MENORES VALORES.	86
39.	TABLA 39. DIFERENCIAS ENTRE LAS CIUDADES MÁS SEPARADAS SEGÚN CONSUMO	88

