

2012

Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile



Observatorio Chileno de Drogas

Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2012





Observatorio Chileno de Drogas

Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2012

Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2013

Observatorio Chileno de Drogas
Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA
Ministerio del Interior y Seguridad Pública
Gobierno de Chile
Santiago, Chile
2013

© SENDA
Registro de Propiedad Intelectual N° 237.121
ISBN: 978-956-9141-20-1

Equipo Responsable: Observatorio Chileno de Drogas
Diseño y diagramación: Torrealba & Asociados S.A.
Impresión: Maval Ltda.

ÍNDICE

7	PRINCIPALES ASPECTOS METODOLÓGICOS
9	SERIE DE ESTUDIOS NACIONALES DE DROGAS EN POBLACION GENERAL
10	OBJETIVOS DEL ESTUDIO
10	METODOLOGÍA
10	Formato de informe
10	ELABORACIÓN DE LA MUESTRA Y TRABAJO DE CAMPO
10	Fuente del marco muestral
10	Marco muestral y unidades de muestreo
11	Tamaño de la muestra
12	Factores de expansión
13	Trabajo de campo
14	Supervisión
15	PREVALENCIA Y DROGAS ESTUDIADAS
17	PRINCIPALES RESULTADOS
19	TENDENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS, PERCEPCIÓN DE RIESGO Y EXPOSICIÓN A OFERTAS
19	Consumo de marihuana
20	Consumo de cocaína y pasta base
21	Consumo de alcohol
23	Consumo de tabaco
23	USO DE COCAÍNA Y MARIHUANA SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO
24	TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS
24	Dependencia de drogas
24	Consumo de riesgo de alcohol
25	Intensidad en el uso de drogas
26	OTROS INDICADORES ASOCIADOS AL CONSUMO
26	Penetración del consumo de sustancias en el hogar
26	Problemas en el barrio y lugares de oferta de droga
27	EVALUACIÓN DE MEDIDAS PARA EL CONTROL DE DROGAS Y ALCOHOL
27	CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS Y CONSUMO DE SUSTANCIAS
28	ESCENARIO EN REGIONES
31	PRINCIPALES RESULTADOS REGIONALES
33	Región de Arica Y Parinacota
38	Región de Tarapacá
43	Región de Antofagasta
48	Región de Atacama
53	Región de Coquimbo
58	Región de Valparaíso
63	Región Metropolitana de Santiago
68	Región del Libertador Bernardo O'Higgins
73	Región del Maule
78	Región del Biobío
83	Región de La Araucanía
88	Región de Los Ríos
93	Región de Los Lagos
98	Región de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo
103	Región de Magallanes y la Antártica Chilena
109	ANEXO I: CUADROS ESTADÍSTICOS CON INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SERIE SENDA 1994-2012
141	ANEXO II: CUESTIONARIO APLICADO



**Principales
Aspectos
Metodológicos**

PRINCIPALES ASPECTOS METODOLÓGICOS

SERIE DE ESTUDIOS NACIONALES DE DROGAS EN POBLACIÓN GENERAL

SENDA ha realizado el Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile (2012), en conformidad con el compromiso de observar las tendencias en el uso de drogas en el país a través de un estudio sistemático, metodológicamente consistente y a escala nacional. La serie de estudios en población general se realiza cada dos años y en el levantamiento de terreno se excluye el período de un mes posterior a las festividades de Fiestas Patrias.

El trabajo de campo del Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile se realizó entre octubre de 2012 y enero de 2013. Durante el período se aplicó una encuesta a un total de 16.727 personas de entre 12 y 64 años de edad, de ambos sexos y de distintos niveles socioeconómicos. El levantamiento de la encuesta estuvo a cargo del Centro de Microdatos del Departamento de Economía de la Universidad de Chile.

La serie en población general ha conservado sus características fundamentales: está basada en un cuestionario que se realiza con entrevistas cara-a-cara en hogares, en población de ambos sexos de entre 12 y 64 años de edad, en todas las regiones del país¹. Los formatos de las preguntas que registran prevalencias de consumo de drogas han sido siempre los mismos y las muestras no han variado sustancialmente en tamaño y cobertura comunal. Asimismo, el número de comunas que configuran el universo de estudio ha permanecido estable desde el año 2000 en adelante, con aumentos derivados de la subdivisión de comunas antiguas o del crecimiento de otras que han sobrepasado los 30.000 habitantes.

1. En el Séptimo Estudio Nacional de Drogas en Población General se amplió el límite de edad de la población entrevistada hasta 65 años para cumplir con normas de comparabilidad internacional. El examen de tendencias nacionales considera solamente la población de entre 12 y 64 años de edad.

CUADRO 1:
Serie de Estudios Nacionales de Drogas en Población General

Año	Estudio	Número De Comunas	Tamaño Muestral	Universo
1994	I Estudio Nacional de Drogas en Población General	66	8.271	6.186.528
1996	II Estudio Nacional de Drogas en Población General	72	12.421	6.917.182
1998	III Estudio Nacional de Drogas en Población General	62	31.665	6.940.727
2000	IV Estudio Nacional de Drogas en Población General	86	44.421	7.779.905
2002	V Estudio Nacional de Drogas en Población General	87	16.476	8.392.058
2004	VI Estudio Nacional de Drogas en Población General	87	16.366	8.715.567
2006	VII Estudio Nacional de Drogas en Población General	91	17.192	8.876.262
2008	VIII Estudio Nacional de Drogas en Población General	95	17.113	8.954.639
2010	IX Estudio Nacional de Drogas en Población General	108	16.000	9.738.623
2012	X Estudio Nacional de Drogas en Población General	108	17.154	9.940.512

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivos Generales

- Describir la magnitud del consumo de drogas lícitas e ilícitas y su distribución geográfica en la población de 12 a 64 años de edad, que reside en zonas urbanas de 30.000 habitantes o más, de 108 comunas, en las quince regiones del país.
- Describir las tendencias del consumo de drogas a nivel nacional y regional, tomando como base la serie de estudios nacionales de drogas en población general (CONACE, 1994-2008; SENDA, 2010-2012).

Objetivos Específicos

- Determinar las tasas y tendencias de prevalencia e incidencia del consumo de drogas según las principales características socio-demográficas: sexo, edad y nivel socioeconómico.
- Describir las principales características del uso de drogas, tales como edad de inicio, policonsumo y frecuencia e intensidad de uso.
- Determinar las tasas de dependencia declaradas en alcohol y drogas ilícitas.
- Conocer la magnitud y características del consumo de drogas en poblaciones específicas.
- Describir la relación del consumo de drogas con las características del entorno: uso de drogas en el medio social inmediato, interacción con personas que consumen, consumo de drogas en el grupo de pares, percepción de disponibilidad de drogas, opinión y actitud respecto de las drogas.
- Determinar el nivel de conocimiento y evaluación de programas preventivos por parte de la población general y sus expectativas de solución del problema.

METODOLOGÍA

La muestra del Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General fue proporcionada por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), en base a una selección aleatoria de manzanas y viviendas que se completa con un procedimiento de selección, también aleatorio, de personas dentro de las viviendas seleccionadas para el estudio. Se excluye población que vive en situación de calle y en instituciones como hospitales y cárceles, entre otras.

En este estudio, el tamaño (16.727 personas) y cobertura de la muestra (108 comunas urbanas del país con población mayor a 30.000 habitantes), representan aproximadamente al 70% del total de la población nacional. La aplicación de la encuesta fue realizada por el Centro de Microdatos del Departamento de Economía de la Universidad de Chile, un organismo externo a SENDA, convocado mediante licitación pública.

Desde 1994 hasta 2008 la encuesta se aplicó con cuestionarios de papel ofreciendo la forma de auto reporte. En el año 2010, en tanto, la encuesta se realizó utilizando el sistema de computación portátil PDA o Personal Digital Assistant, mientras que en 2012 ésta se

aplicó en modalidad de Tablet. Ambos medios electrónicos están programados para proporcionar al entrevistado un modo privado y confidencial de respuesta, con el fin de aumentar el nivel de información honesta del consumo de drogas ilícitas, no obstante se les entregó la opción de contestar el cuestionario en papel. Además, este sistema permite la elección aleatoria del entrevistado al interior de la vivienda de forma más confiable y evitando posibles errores en el protocolo de selección de individuos.

Formato de informe

Para efectos de este informe las estimaciones de consumo de sustancias se presentan aproximadas al primer decimal. Todos los análisis se realizaron estandarizando la población por sexo y edad de acuerdo a las proyecciones poblacionales del INE, basadas en el CENSO del año 2002. La totalidad de la información reportada incorporó un análisis de significancia estadística, en el cual se consideran las distintas etapas del diseño muestral, con un nivel de confianza del 95%.

ELABORACIÓN DE LA MUESTRA Y TRABAJO DE CAMPO

Fuente del marco muestral

La muestra del Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General ha sido proporcionada por el Instituto Nacional de Estadísticas, tomando como base el Marco Muestral Maestro (MMM) actualizado el segundo semestre del año 2008. Así, la muestra se obtiene principalmente en base a una selección aleatoria de áreas o manzanas que se completa con un procedimiento de selección, también aleatorio, de personas dentro de las viviendas escogidas. Las unidades seleccionadas fueron extraídas de todas aquellas comunas de las 15 regiones del país que cumplen con el criterio de selección para este estudio, el cual consiste en elegir comunas urbanas de más de 30.000 habitantes.

Marco muestral y Unidades de Muestreo

El diseño muestral propuesto corresponde a una muestra probabilística, estratificada geográficamente y por tamaño poblacional en el área urbana, trietápica, con probabilidad de selección de la Unidad de Primera Etapa (manzanas) proporcional al tamaño, en relación al número de viviendas y al número de manzanas, en cada subgrupo.

El Marco Muestral Maestro está compuesto por unidades muestrales caracterizadas por tener límites geográficos fijos, llamadas manzanas, que en este estudio son denominadas unidades primarias de muestreo. A su vez, sólo se puede llegar al hogar mediante la identificación de la vivienda en que reside, la cual está inserta en sólo una manzana del MMM. Por lo tanto, las viviendas particulares ocupadas son identificadas como unidades secundarias de muestreo.

Finalmente, para llegar al entrevistado se realizó una selección aleatoria dentro la vivienda, donde el individuo seleccionado es quien proporciona información referente a las características del

hogar que constituye y sobre sí mismo. En consecuencia, los individuos seleccionados de manera probabilística mediante la tabla de Kish son denominados unidades terciarias de muestreo.

Cabe mencionar que las viviendas de reemplazo se seleccionaron desde el mismo marco muestral utilizado para la muestra inicial. Estas viviendas de reemplazo se obtuvieron desde la misma unidad primaria de muestreo y, para la actual versión del estudio, se le solicitó al INE un porcentaje de muestra de reemplazo proporcional a la tasa de no logro del Noveno Estudio Nacional de Drogas en Población General.

Selección de las Unidades de Muestreo

La selección de la muestra se realizó en las siguientes tres etapas:

Unidades de Primera Etapa (UPE): En cada una de las comunas pertenecientes a la muestra se efectuó la selección de las Unidades de Primera Etapa (manzanas), en forma aleatoria y proporcional al tamaño, en relación al número de viviendas y la cantidad de manzanas en cada subgrupo de tamaño existentes al año 2008. Para ello, y con el objeto de optimizar la selección de las manzanas en el sentido de elegir tanto manzanas grandes como pequeñas dentro de cada comuna, se clasificaron las manzanas del marco en Estratos de Tamaño, dependiendo del número de viviendas que éstas contenían. Esta clasificación permitió realizar una selección heterogénea de manzanas, manteniendo la proporcionalidad dentro de cada Estrato de Tamaño.

Luego, la probabilidad de inclusión de la i -ésima Unidad de Primera Etapa (manzana), dentro de cada comuna h es:

$$p_h(i) = \frac{n_h \cdot M_{hi}}{M_h}$$

Donde n_h corresponde al número de manzanas seleccionadas en la comuna h , M_h es el número de viviendas en la comuna h , y M_{hi} es el número de viviendas en la manzana i de la comuna h .

Unidades de Segunda Etapa (USE): Previo a la selección de las Unidades de Segunda Etapa fue necesario realizar la enumeración de viviendas dentro de cada manzana seleccionada. Esta enumeración consistió en visitar todas las viviendas y registrar información relativa a su ubicación geográfica, al tipo de vivienda (viviendas particulares, colectivas, comercio, etc.) y a su condición de ocupación (viviendas ocupadas, desocupadas, de uso temporal, etc.). Esta información sirvió para determinar las viviendas "elegibles" y descontar aquellas que no pertenecían a la población objetivo del estudio, actualizando de esta forma, además, las probabilidades de selección.

Luego se efectuó la selección de las viviendas dentro de cada manzana mediante un método aleatorio, sistemático simple, donde cada una de las unidades tenía igual probabilidad de ser elegida.

Por lo tanto, la probabilidad de inclusión de la j -ésima Unidad de Segunda Etapa (vivienda) dentro de la i -ésima manzana (condicionada a dicha manzana) de la comuna h es:

$$p_{hi}(j/i) = \frac{m_{hi}}{M'_{hi}}$$

m_{hi} Número de viviendas en la muestra en la manzana i de la comuna h .

M'_{hi} Número actualizado de viviendas en la manzana i de la comuna h .

Unidades de Tercera Etapa (UTE): Estas unidades se seleccionaron utilizando el método de Kish, escogiendo a una persona de entre todas aquellas de 12 a 65 años que habitaban la vivienda seleccionada.

Tamaño de la muestra

La determinación del tamaño de la muestra se sustenta en información obtenida del Noveno Estudio Nacional de Drogas en Población General, mediante el cual se logró optimizar el tamaño muestral a nivel regional y nacional, basado en el área urbana de las comunas consideradas en el estudio.

Para ello se tuvieron las siguientes consideraciones:

- La estimación obtenida para proporciones y errores muestrales de las variables: "cualquier droga consumo en la vida", "cualquier droga consumo en el último año" y "cualquier droga consumo en el último mes".
- La incorporación del Efecto del Diseño en el tamaño muestral, según resultados recogidos en el estudio anterior.
- Optimización de la distribución del tamaño muestral por región y el área urbana de las comunas consideradas.

Así, el tamaño de la muestra se calculó según la siguiente fórmula:

$$n = \frac{k^2 \cdot S^2}{e_a^2} \cdot Deff = 20.576 \text{ viviendas}$$

Donde:

- k Corresponde al percentil de la distribución Normal asociado a un intervalo de confianza bilateral del 95% ($k = 1,96$).
- S^2 Corresponde a la varianza de los estimadores de la variable de interés.
- e_a Es el error absoluto requerido para la precisión deseada.
- $Deff$ Efecto del Diseño.

El tamaño muestral estimado alcanza a 20.576 viviendas, sin embargo, con el fin de cubrir las posibles pérdidas por errores no muestrales, se consideró una muestra de 31.484 viviendas.

Cabe hacer notar que se consideró un entrevistado de entre 12 y 65 años de edad, elegido en forma aleatoria dentro de la vivienda seleccionada, por lo que la estimación del total de personas en la muestra es de 20.576.

Tamaño Muestral Teórico

Considerando una muestra teórica de 20.576 viviendas, se presentan a continuación los errores absolutos teóricos a nivel regional, asociados a la variable "cualquier droga consumo en el último mes".

CUADRO 2:
Error absoluto esperado a nivel regional con un tamaño muestral nacional de 20.576 viviendas

REGIÓN	TAMAÑO MUESTRAL TEÓRICO POR REGIÓN		
	ESTIMACIÓN (%) (1)	NÚMERO DE VIVIENDAS	ERROR ABSOLUTO (%)
Total	2,95	20.576	0,63
Arica y Parinacota	2,6	452	2,3
Tarapacá	4,6	606	2,3
Antofagasta	1,5	1.013	1,1
Atacama	0,2	590	0,2
Coquimbo	4,0	924	1,8
Valparaíso	3,1	1.122	1,5
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins	2,4	2.374	0,7
Maule	1,6	1.175	1,0
Biobío	2,0	2.739	0,6
Araucanía	0,9	1.533	0,4
Los Ríos	3,3	994	1,4
Los Lagos	1,4	1.152	0,9
Aysén del Gral. Carlos Ibáñez del Campo	2,4	486	2,1
Magallanes y la Antártica Chilena	0,6	333	1,0
Metropolitana	3,6	5.083	1,7

(1): Estimación del porcentaje de personas que han consumido en el mes alguna de las drogas ilícitas (marihuana, cocaína, pasta base), según el Noveno Estudio Nacional de Drogas en Población General.

Tamaño Muestral Efectivo

Considerando la muestra efectiva de 17.154 viviendas, a continuación se presentan los errores absolutos efectivos a nivel regional, asociados a la variable "cualquier droga consumo en el último mes".

CUADRO 3:
Error absoluto obtenido a nivel regional con un tamaño muestral efectivo nacional de 17.154 viviendas

REGIÓN	TAMAÑO MUESTRAL EFECTIVO POR REGIÓN		
	ESTIMACIÓN (%) (1)	NÚMERO DE VIVIENDAS	ERROR ABSOLUTO (%)
Total	4,46	17.154	0,69
Arica y Parinacota	3,2	353	2,2
Tarapacá	2,5	552	1,7
Antofagasta	4,8	876	2,2
Atacama	3,4	553	3,0
Coquimbo	4,0	777	2,2
Valparaíso	4,9	1.789	1,8
Libertador Gral. Bernardo O'Higgins	1,7	937	1,3
Maule	1,6	1.078	0,8
Biobío	2,2	2.385	0,8
Araucanía	2,2	1.196	1,4
Los Ríos	4,7	519	4,8
Los Lagos	2,2	904	1,2
Aysén del Gral. Carlos Ibáñez del Campo	3,2	428	2,5
Magallanes y la Antártica Chilena	2,8	305	2,6
Metropolitana	5,8	4.502	1,3

(1): Estimación del porcentaje de personas que han consumido en el mes algunas de las drogas ilícitas (marihuana, cocaína, pasta base), según Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General.

Factores de expansión

El factor de expansión se obtiene según el Diseño Muestral, por lo tanto, para esta encuesta dicho factor corresponde al aplicado a una muestra en tres etapas, y su cálculo depende del número total de personas dentro del hogar encuestado, el número de viviendas que tiene la manzana y el número de manzanas seleccionadas dentro de cada comuna.

El factor de expansión se interpreta como la cantidad de personas de la población que representa un individuo en la muestra. Es distinto para cada persona y esta diferencia se produce por el hecho de que la muestra no es autoponderada².

El factor de expansión incluye un ajuste a la población de personas por comuna, determinado por las proyecciones de población, por sexo y tramo de edad³ correspondientes al período de referencia

2. Todas las unidades de la población tienen distinta probabilidad de ser seleccionadas.

3. Personas de entre 12 y 65 años de edad.

de la encuesta. Con este ajuste se busca aumentar la precisión de las estimaciones respecto del total de personas estimadas con la información obtenida de la muestra.

Factor de expansión teórica

El factor de expansión teórica corresponde al número de viviendas que representa cada vivienda en la muestra y se obtiene como el inverso de la probabilidad de selección de las unidades de primera y segunda etapa, esto es:

$$FE_{hi}^{(1)} = \frac{M_h}{M_{hi} \cdot n_h} \cdot \frac{M'_{hi'}}{m_{hi}}$$

Donde

M_h Número total de viviendas en la comuna h según el MMM al año 2008.

M_{hi} Número total de viviendas en la manzana i de la comuna h según el MMM al año 2008.

M'_{hi} Número total de viviendas actualizadas en la manzana i de la comuna h.

n_h Número total de manzanas en la muestra en la comuna h.

m_{hi} Número total de viviendas en la muestra en la manzana i de la comuna h.

Factor de expansión para personas de entre 12 y 65 años, ajustado por sexo a nivel comunal

Corresponde al factor de expansión de personas construido a partir del factor teórico, ajustado por la razón entre la población proyectada y la estimación de población de entre 12 y 65 años de edad, diferenciado por sexo, a nivel de área urbana de cada comuna.

$$FE_{hij}^{(S, Com)} = FE_{hi}^{(1)} \cdot p_{hij}^S \cdot \frac{P_h^S}{\hat{P}_h^S}$$

Su fórmula de cálculo es la siguiente:

Donde,

S Sexo del informante Kish.

P_{hij}^S Número de personas de entre 12 y 65 años, de sexo S, que viven en la vivienda j de la manzana i de la comuna h.

P_h^S Proyección del total de población de entre 12 y 65 años, de sexo S en la comuna h.

\hat{P}_h^S Estimación del total de personas de entre 12 y 65 años, de sexo S, basado en la información levantada, en la comuna h.

Siendo,

$$\hat{P}_h^S = \sum_i \sum_j FE_{hij}^{(1)} \cdot p_{hij}^S$$

Trabajo de Campo

El equipo de terreno del Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General tuvo como función principal asegurar que el cuestionario fuera aplicado con los más altos niveles de calidad y en condiciones óptimas de trabajo para los encuestadores. El equipo de trabajo en terreno, distribuido en 28 sedes a nivel nacional, estuvo compuesto por:

- 33 Coordinadores de sede
- 280 Encuestadores

El trabajo de terreno se desarrolló durante 14 semanas, con un promedio de 177 entrevistas diarias en todo el país. Se accedió a 2.022 de las 2.051 manzanas que conformaban la muestra, lo que se explica, principalmente, por segmentos con edificios de departamentos a los cuales se impidió el acceso por parte de las administraciones o segmentos fuera de muestra.

CUADRO 4:
Promedio de entrevistas realizadas por día

Nº de semanas	14
Nº de días	97
Entrevistas logradas	17.154
Nº entrevistas diarias	177

En 84 días, tiempo aproximado de duración del trabajo de campo, se concretaron 17.154 entrevistas de las 20.576 entrevistas objetivo, alcanzando un porcentaje de logro sobre la muestra objetivo de un 83,4%.

CUADRO 5:
Distribución del tamaño de muestra por región

REGIÓN	MUESTRA	ENTREVISTAS REALIZADAS	PORCENTAJE
Arica y Parinacota	452	353	78,1
Tarapacá	606	552	91,1
Antofagasta	1.013	876	86,5
Atacama	590	553	93,7
Coquimbo	924	777	84,1
Valparaíso	2.365	1.789	75,6
Libertador Gral. Bernardo O' Higgins	1.131	937	82,8
Maule	1.175	1.078	91,7
Biobío	2.739	2.385	87,1
Araucanía	1.533	1.196	78,0
Los Ríos	647	519	80,2
Los Lagos	1.152	904	78,5
Aysén Gral. Carlos Ibáñez del Campo	486	428	88,1
Magallanes y la Antártica Chilena	333	305	91,6
Metropolitana	5.430	4.502	82,9
Total	20.576	17.154	83,4

Cabe señalar que las principales causas por las cuales no se logró realizar algunas entrevistas, son las siguientes:

- Vivienda ocupada sin moradores (n=3.486)
- Persona seleccionada rechaza la entrevista (n=2.883)
- Fuera de muestra (n=1.407)

En el siguiente cuadro se encuentra el detalle de todos los resultados de visita provenientes del trabajo de campo.

**CUADRO 6:
Resultados de visita obtenidos**

ESTADO	TOTAL
Entrevistas (categoría 1)	
Entrevista completa	17.154
Entrevista parcial	63
Elegible, sin entrevista (no responde) (categoría 2)	
Rechazos y quiebres	
Se rechazó la entrevista	2.883
Se interrumpió la entrevista	13
Entrevistado no disponible	289
No hay contacto	
Se impidió acceso a la vivienda	491
Vivienda ocupada sin moradores	3.486
Informante no ubicable o no puede atender	578
Informante se cambia a domicilio conocido	1
Informante se cambia a domicilio desconocido	7
Concertó cita con el entrevistado	34
Otros	
Muerte del informante	5
Informante impedido físico/mental para contestar	96
Problemas de idioma	5
Otra razón elegible	103
Elegibilidad desconocida, sin entrevista (categoría 3)	
No se envió a terreno	
Área peligrosa o de difícil acceso	23
No fue posible localizar la dirección	274
Otra razón de elegibilidad desconocida	9
No Elegibles (categoría 4)	
Fuera de muestra	1.407
Empresa, oficina de gobierno u otra organización	88
Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.)	7
Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.)	9
Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada	47
Vivienda particular desocupada	508
Vivienda de verano o de uso temporal	116
Otra razón no elegible	50
Total	27.746

En la tabla siguiente se muestran los resultados obtenidos en el cálculo de las diferentes tasas de resultados por vivienda, para cada una de las muestras.

**CUADRO 7:
Resultados de visita según tasas de resultados**

TASA	DEFINICIÓN	PORCENTAJE
Tasa de respuesta	Proporción de entrevistas realizadas de todos los casos elegibles.	61,8
Tasa de cooperación	Proporción del número de entrevistas realizadas de aquellos casos que han sido contactados durante el periodo de trabajo de campo.	83,2
Tasa de contacto	Proporción de todos los casos en los que algún miembro del hogar ha sido contactado por el encuestador, aunque después se hayan negado a responder o no hayan podido dar ningún tipo de información.	74,3
Tasa de rechazo	Proporción de todos los casos elegibles estimados que se niegan a contestar.	11,5

La tasa de respuesta alcanzó un 61,8% y se logró una tasa de cooperación de un 83,2%. Esta última cifra indica el porcentaje de individuos que, una vez contactados, accedieron a participar en la encuesta. Por su parte, la tasa de rechazo se ubicó en un 11,5% y la tasa de contacto en un 74,3%.

Supervisión

En la realización del trabajo de campo SENDA requería la supervisión del 25% de las encuestas realizadas. Para que el proceso de supervisión se desarrollara de manera espaciada en el tiempo y se pudiera aplicar a todos los encuestadores, se realizaron cuatro selecciones a medida que las encuestas eran realizadas. Para ello se tomaron como base las encuestas descargadas, entre las cuales se sortearon hasta completar el 25% de las encuestas realizadas, corrigiéndose luego por encuestador de manera que cada uno de ellos tuviera al menos una encuesta supervisada. La primera selección se distribuyó a los coordinadores el día 3 de diciembre de 2012, y las selecciones posteriores se realizaron el 12 de diciembre de 2012, el 3 de enero y el 15 de enero de 2013.

Además, se instruyó a los coordinadores para controlar todas las encuestas adicionales necesarias (no seleccionadas bajo la metodología antes descrita), en caso de considerar pertinente su revisión dadas las características del trabajo de campo. Por ejemplo, cuando se tratase de encuestas con muy poco tiempo de encuestaje, o en los casos en que el encuestador evidenciara un rendimiento inusualmente alto.

El equipo de supervisores controló el 26,0% de las encuestas efectivamente aplicadas, seleccionadas de forma aleatoria. A continuación se detalla el número y porcentaje de supervisiones llevadas a cabo por región.

CUADRO 8:
Supervisión de encuestas por región

REGIÓN	ENTREVISTAS REALIZADAS	SUPERVISIONES REALIZADAS	PORCENTAJE
Arica y Parinacota	353	92	26,1
Tarapacá	552	121	21,9
Antofagasta	876	252	28,8
Atacama	553	130	23,5
Coquimbo	777	190	24,5
Valparaíso	1.789	473	26,4
Libertador Gral. Bernardo O' Higgins	937	231	24,7
Maule	1.078	263	24,4
Biobío	2.385	616	25,8
Araucanía	1.196	315	26,3
Los Ríos	519	114	22,0
Los Lagos	904	240	26,5
Aysén Gral. Carlos Ibáñez del Campo	428	119	27,8
Magallanes y la Antártica Chilena	305	83	27,2
Metropolitana	4.502	1.224	27,2
Total	17.154	4.463	26,0

En el cuadro anterior se reporta que de 4.463 controles realizados, 4.328 fueron aprobados sin observaciones, lo que corresponde a un 97,0% del total. El 3% restante (136 controles) fueron objeto de alguna observación, razón por la cual fueron reemplazados.

Al analizar estos 136 controles con observaciones, en 60 casos (44,1%) la encuesta fue contestada por una persona distinta a la seleccionada (en ocasiones con el permiso del entrevistado), en 31 casos (22,8%) hubo diferencias en nombres, edades, o composición familiar (en general estas diferencias no afectaron el sorteo pero revelaron que el informante no era idóneo), en 25 casos (18,4%) los supuestos entrevistados declararon no haber sido encuestados y en 11 casos (8,1%) el entrevistador o el entrevistado incluyó a personas ajenas al hogar o excluyó a alguna persona del hogar.

PREVALENCIA Y DROGAS ESTUDIADAS

Para describir la magnitud del uso de drogas ilícitas, SENDA utiliza como medida de referencia la prevalencia de consumo en el último año (aquellos que declaran haber consumido al menos una vez la droga señalada en los últimos doce meses). Este informe describe, en particular, el comportamiento frente a las drogas ilícitas de uso más frecuente tales como marihuana, pasta base y cocaína (clorhidrato de cocaína). Estas últimas se analizan también bajo el formato de cocaína total (pasta base + cocaína) que describe el uso global de cocaína, sin contar el crack cuya prevalencia es casi nula en el país. También se informa acerca del consumo de otras drogas de menor prevalencia, así como del uso de alcohol, donde la medida de referencia es la proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días, y de tabaco, donde se toma como referencia la proporción de personas que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes.



**Principales
Resultados**

PRINCIPALES RESULTADOS

TENDENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS, PERCEPCIÓN DE RIESGO Y EXPOSICIÓN A OFERTAS

Consumo de marihuana

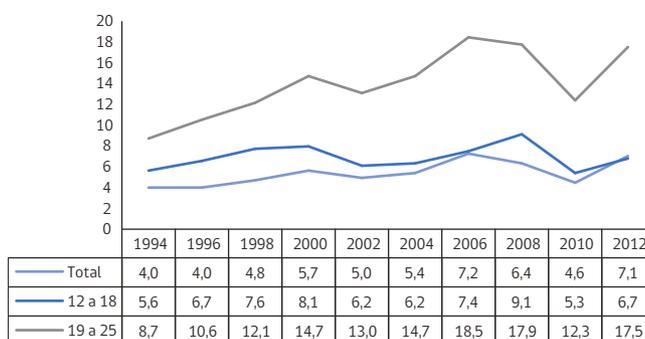
Las declaraciones de consumo de marihuana en el último año marcan una tendencia ascendente en la década de los noventa, para estabilizarse en los años siguientes alrededor de la prevalencia alcanzada el año 2000. Sin embargo, las cifras obtenidas en los tres últimos estudios muestran prevalencias de 6,4% en 2008, 4,6% en 2010 y 7,1% en 2012, lo que muestra un quiebre en la tendencia a la baja observada en los estudios 2008 y 2010, volviendo en 2012 a los niveles de consumo observados el año 2006.

El resultado actual también evidencia un aumento significativo respecto del estudio anterior, llegando a 7,1%, la segunda cifra más alta de toda la serie.

Por su parte, las declaraciones de consumo de marihuana en adolescentes de 12 a 18 años presentó un alza no significativa respecto de 2010, variando de 5,3% en 2010 a 6,7% en 2012. Pese a dicho aumento, el nivel observado en este estudio es inferior al registrado en 2008, luego de un incremento sostenido que se venía dando desde el año 2002.

Para el grupo de jóvenes de 19 a 25 años se observó un aumento significativo de 5,2 puntos porcentuales (12,3% en 2010 a 17,5% en 2012), volviendo a los niveles observados en el estudio de 2008. Respecto a la trayectoria de este indicador, en el grupo de jóvenes se observa una tendencia similar a la observada a nivel nacional, es decir, un aumento sostenido hasta el año 2006, para luego experimentar un descenso entre 2008 y 2010.

GRÁFICO 1:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año. Total, adolescentes y jóvenes. Chile, 1994-2012



En relación con la percepción de riesgo del consumo experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces), no se observan variaciones importantes entre los años 2006 y 2012; entre los adolescentes se detiene la tendencia al alza mostrada en los últimos tres estudios, disminuyendo a 46,7% en 2012; y en jóvenes la percepción de riesgo cae entre 2008 y 2010, estabilizándose en 2012 con un 35,4%.

Por su parte, el grupo de entrevistados que declara haber recibido oferta de marihuana durante el último año aumentó significativamente entre 2010 y 2012, volviendo a niveles observados el año 2008, variando de 10,3% en 2010 a 15,7% en 2012. Esta alza se evidencia particularmente en el grupo de adolescentes que marcó 13,6% en 2010 y 22,9% en 2012; y en el grupo de jóvenes, cuya variación fue de 25,2% en 2010 a 32,7% en 2012.

CUADRO 9:

Exposición a ofertas de marihuana en el último año y percepción de riesgo ante el uso experimental de marihuana. Chile, 2012

(Porcentaje que declara que le han ofrecido marihuana en el último año y porcentaje que observa un riesgo grande en el uso experimental de marihuana)

	EXPOSICIÓN A OFERTAS						PERCEPCIÓN DE RIESGO			
	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2006	2008	2010	2012
Total	13,9	15,1	16,0	15,8	10,3	15,7	46,6	51,8	48,1	46,8
Adolescentes	19,9	21,7	21,5	25,2	13,6	22,9	42,5	46,4	48,5	46,7
Jóvenes	31,1	35,3	33,2	34,7	25,2	32,7	29,9	37,0	34,5	35,4

Entre los consumidores del último año se pesquisó el tipo de marihuana consumida con mayor frecuencia en los últimos 12 meses. Un 32,1% de los entrevistados declaró que la marihuana prensada (tipo "paraguaya") es la más consumida, un 54,4% declaró que la más usada es la marihuana "verde" y un 6,2% señaló que la más recurrida es la marihuana transgénica o Skunk.

Por sexo, existen brechas entre los tres tipos de marihuana. Las diferencias observadas entre hombres y mujeres para marihuana prensada y marihuana verde son estadísticamente significativas. Por edad, el tipo de marihuana preferida por adolescentes y jóvenes es la marihuana verde, con un 49,4% y 50,7%, respectivamente. Por nivel socioeconómico, el consumo de marihuana paraguaya es significativamente menor en los niveles socioeconómicos altos en comparación con los niveles medio y bajo. En el caso de la marihuana transgénica, si bien existe una brecha de nueve puntos porcentuales entre los niveles altos y bajos, esta diferencia no es estadísticamente significativa.

CUADRO 10:

Consumo de tipos de marihuana por prevalentes de último año, según sexo, adolescentes y jóvenes. Chile, 2012

(Porcentaje que declara haber consumido con mayor frecuencia un tipo de marihuana)

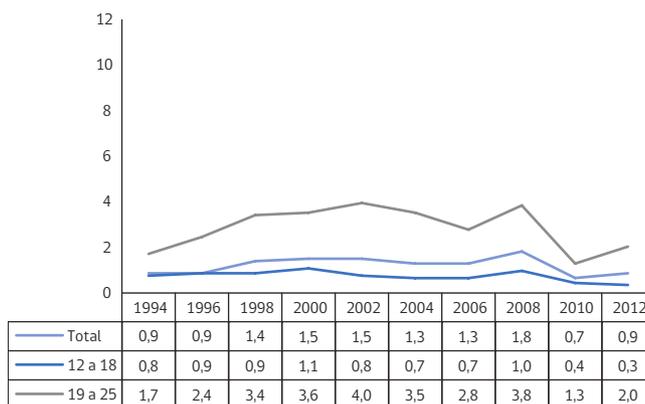
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	ADOLESCENTES	JÓVENES
Marihuana prensada	32,1	36,4	22,6	42,4	31,9
Marihuana verde	54,4	50,0	64,1	49,4	50,7
Marihuana transgénica	6,2	7,4	3,5	2,2	10,2

Consumo de cocaína y pasta base

Las declaraciones de consumo de cocaína en el último año se mantienen estables respecto de la medición pasada (0,7% en 2010 a 0,9% en 2012). También se mantiene constante tanto en adolescentes (12 a 18 años) como en población joven (19 a 25 años), siendo no significativo el aumento de 0,7 puntos porcentuales observado en este último grupo.

GRÁFICO 2:

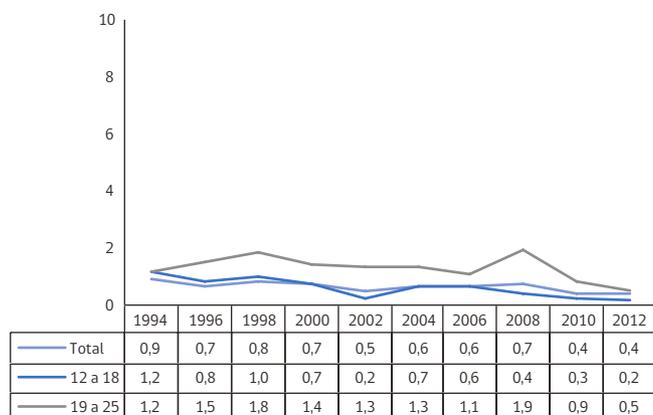
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en el último año. Total, adolescentes y jóvenes. Chile, 1994-2012



Al desagregar la prevalencia de consumo de cocaína en el último año por sexo, se observa que ésta es significativamente más alta en hombres que en mujeres, con un 1,3% versus un 0,5%, respectivamente. Ambos grupos muestran aumentos (no significativos) respecto de la medición de 2010. La prevalencia en los hombres varía de 1,2% a 1,3% entre 2010 y 2012, mientras que en mujeres aumenta de 0,1% a 0,5% en el mismo período.

En el caso de la pasta base, la prevalencia se ha mantenido estable respecto de la medición de 2010, en 0,4%, la más baja de toda la serie de estudios. Por edad, el consumo de esta sustancia disminuye tanto en adolescentes como en población joven, sin embargo, ninguna de dichas variaciones es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 3:
Evolución de la prevalencia de consumo de pasta base en el último año. Total, adolescentes y jóvenes. Chile, 1994-2012



Por otra parte, las cifras diferenciadas por sexo muestran una prevalencia significativamente mayor de consumo de pasta base en hombres, alcanzando un 0,8%, versus un 0,1% observado en mujeres. Los hombres, además, aumentan su consumo de 0,7% a 0,8%, entre 2010 y 2012, mientras que las mujeres presentan la misma prevalencia observada en 2010 (0,1%).

Con respecto a la percepción de riesgo del consumo experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces), los datos muestran un aumento de 5,3 puntos porcentuales en la población joven de 19 a 25 años (61,7% en 2010 a 66,0% en 2012) y un leve descenso en el grupo de adolescentes, aunque ninguna de estas variaciones es estadísticamente significativa. A pesar de lo anterior, a nivel nacional se observa un aumento significativo de este indicador para el último período, pasando de 69,6% en 2010 a 74,2% en 2012. Este incremento se explica principalmente por aumentos significativos del indicador en la población de 35 a 64 años.

La exposición a ofrecimientos de cocaína, medida como el porcentaje de la población que declara haber recibido una oferta de cocaína en el último año, ésta aumenta de manera significativa a nivel global desde un 3,0% registrado en el año 2010 a un 4,8% en 2012. Este aumento también se observa en la población adolescente, con un alza significativa variando de 2,2% en 2010 a 3,9% en 2012; y en jóvenes, con un aumento significativo de 6,0% en 2010 a 9,8% en 2012. Pese al incremento antes señalado, los niveles alcanzados en 2012 son inferiores a los valores observados en 2008.

CUADRO 11:
Exposición a ofertas de cocaína en el último año y percepción de riesgo ante el uso experimental de cocaína
(Porcentaje que declara que le han ofrecido cocaína en el último año y porcentaje que observa un riesgo grande en el uso experimental de cocaína)

	EXPOSICIÓN A OFERTAS						PERCEPCIÓN DE RIESGO			
	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2006	2008	2010	2012
Total	4,4	5,3	5,0	6,4	3,0	4,8	69,4	74,5	69,6	74,2
Adolescentes	2,7	3,7	3,5	6,2	2,2	3,9	60,2	66,1	67,6	67,1
Jóvenes	9,6	12,1	8,6	12,1	6,0	9,8	56,6	62,8	61,7	66,0

En relación a la percepción de riesgo del consumo experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces), ésta muestra una variación significativa en la última medición, aumentando desde 78,1% en 2010 a 81,6% en 2012, volviendo a niveles observados en 2008. Sin embargo, entre los adolescentes se observa un descenso (no significativo) entre las últimas dos mediciones, con una percepción de riesgo de 76,1% en 2010 y 72,8% en 2012.

Por otra parte, el porcentaje de la población que declara haber recibido una oferta de pasta base en los últimos doce meses aumenta de un 2,6% registrado el año 2010 a un 2,8% en 2012, variación que no es significativa, como tampoco lo son los cambios en el grupo de adolescentes y jóvenes.

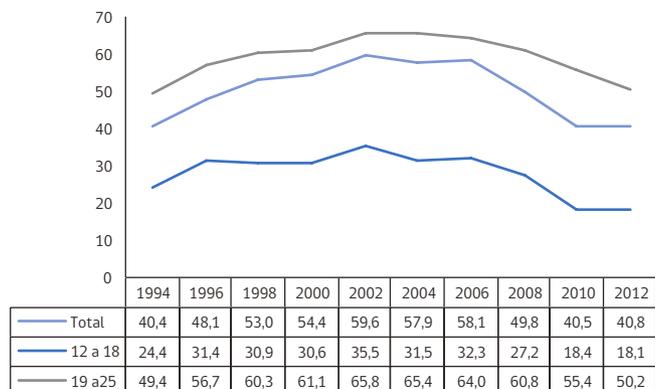
CUADRO 12:
Exposición a ofertas de pasta base en el último año y percepción de riesgo ante el uso experimental de pasta base
(Porcentaje que declara que le han ofrecido pasta base en el último año y porcentaje que observa un riesgo grande en el uso experimental de pasta base)

	EXPOSICIÓN A OFERTAS						PERCEPCIÓN DE RIESGO			
	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2006	2008	2010	2012
Total	2,8	3,9	4,0	3,9	2,6	2,8	77,2	81,1	78,1	81,6
Adolescentes	2,8	4,8	3,5	4,7	2,5	2,6	67,4	72,9	76,1	72,8
Jóvenes	5,7	7,9	6,0	7,6	5,5	5,0	69,8	74,5	73,0	75,7

Consumo de alcohol

La prevalencia de consumo de alcohol en el último mes no presenta cambios significativos con respecto al estudio anterior, consolidando el descenso observado de nueve puntos porcentuales entre los años 2008 y 2010. Así, desde 2008 la prevalencia ha disminuido de un 49,8% a un 40,8% en 2012. Respecto del estudio 2010, tampoco se observan variaciones significativas en adolescentes y jóvenes, a pesar del descenso de 5,2 puntos porcentuales observados en estos últimos. El análisis de los datos desagregados por sexo tampoco evidencia un aumento en la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, pasando de 48,9% a 49,2% en hombres y de 32,2% a 32,5% en mujeres.

GRÁFICO 4:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes. Total, adolescentes y jóvenes. Chile, 1994-2012



En relación a la percepción de riesgo, un 87,9% de la población percibe como un gran riesgo el consumo de cinco o más tragos de alcohol al día, cifra que muestra un aumento significativo con respecto al estudio anterior, variando de 85,3% en 2010 a 87,9% en 2012. En población adolescente (12 a 18 años) esta percepción marca un descenso no significativo, pasando de 82,9% en 2010 a 82,1% en 2012.

CUADRO 13:
Percepción de riesgo ante el consumo intenso de alcohol
(Porcentaje que observa un riesgo grande en el uso de cinco o más tragos de alcohol diariamente)

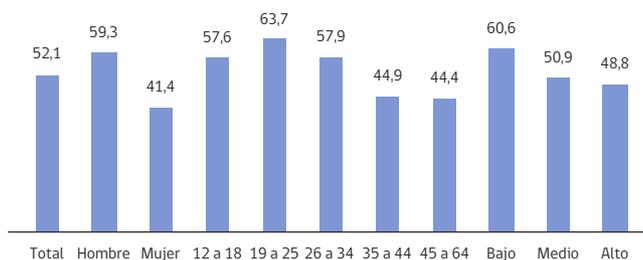
	PERCEPCIÓN DE RIESGO			
	2006	2008	2010	2012
Total	82,9	85,4	85,3	87,9
Adolescentes	76,4	79,3	82,9	82,1
Jóvenes	81,1	84,0	85,7	86,4

Consumo intenso y máxima cantidad de tragos

Entre los entrevistados que reportaron consumo de alcohol en el último mes, la proporción que declaró haber bebido cinco o más tragos en una sola ocasión (cuatro o más para mujeres) durante los últimos 30 días fue de 52,1%. Es decir, uno de cada dos consumidores ha tenido a lo menos un episodio de consumo intenso (o embriaguez) en los últimos 30 días. Desagregando esta variable por sexo, se puede apreciar que un 59,3% de los hombres y un 41,4% de las mujeres han tenido a lo menos un episodio de embriaguez (diferencia estadísticamente significativa). Al desagregar este resultado por nivel socioeconómico se observa que un 48,8% de los individuos provenientes del nivel socioeconómico alto ha tenido a lo menos un episodio de embriaguez, lo que contrasta con lo reportado en los niveles bajo y medio, donde la proporción es de 60,6% y 50,9% respectivamente.

GRÁFICO 5:
Proporción de prevalentes de último mes que declara haber bebido cinco o más tragos.

(cuatro o más en mujeres) en una sola ocasión durante el último mes, según sexo, edad y nivel socioeconómico. Chile, 2012



Cuando se analizó la cantidad de tragos que llegaron a ingerir los entrevistados que reportaron consumo intenso, se observó que en el día de mayor consumo éste bordeó en promedio 5,8 tragos, independiente del nivel socioeconómico. Es decir, estas personas consumen en promedio 2,9 veces más que aquellas que reconocieron haber consumido alcohol en el último mes, pero que no lo hicieron hasta la embriaguez (2,0 frente a 5,8 tragos en el día de mayor consumo). Todas las brechas existentes entre las personas que consumen de manera intensa y aquellos que no lo hacen hasta la embriaguez, son estadísticamente significativas.

Si bien por nivel socioeconómico no se observan diferencias significativas, a pesar de que existen 0,5 tragos de diferencia entre el nivel alto y el bajo para los consumidores intensos, por tramos de edad el consumo observado en el tramo de 19 a 25 años (6,1 tragos) y el de 26 a 34 años (5,9 tragos), es mayor respecto a los otros tramos reportados. Por sexo, en términos relativos, los hombres consumen alrededor de 1,4 veces más que las mujeres, independiente de que consuman de manera intensa o no.

CUADRO 14:
Máxima cantidad de tragos en una sola ocasión por uso intenso de alcohol, según sexo, edad y nivel socioeconómico. Chile, 2012

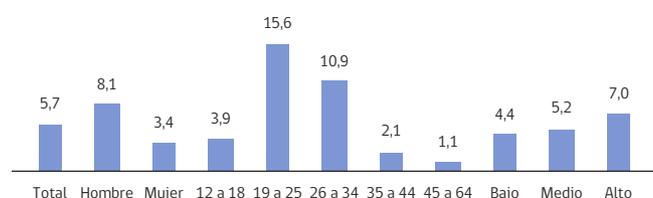
	CON REPORTE DE CONSUMO INTENSO	SIN REPORTE DE CONSUMO INTENSO
Total	2,0	5,8
Hombre	2,4	6,3
Mujer	1,6	4,7
12 a 18	2,0	5,4
19 a 25	2,5	6,1
26 a 34	2,2	5,9
35 a 44	1,9	5,6
45 a 64	1,8	5,7
Bajo	2,0	6,1
Medio	2,2	5,8
Alto	1,9	5,6

Nota: La máxima cantidad de tragos posibles de consumir por un individuo se definió en 18 tragos, que es el máximo considerado en las tablas de consumo del cuestionario AUDIT.

Consumo de bebidas energéticas con alcohol

En la presente versión se incorporó una nueva pregunta para pesquisar el consumo de bebidas energéticas junto con alcohol. Los datos arrojaron una prevalencia para el año 2012 de un 5,7%, cifra que es significativamente mayor en hombres que en mujeres (8,1% frente a 3,4%). Por edad, el grupo de 19 a 25 años y el de 26 a 34 años son los que presentan las más altas prevalencias de consumo con 15,6% y 10,9%, respectivamente. Por nivel socioeconómico existe una brecha no significativa de 2,6 puntos porcentuales entre el nivel alto (7,0%) y el nivel bajo (4,4%).

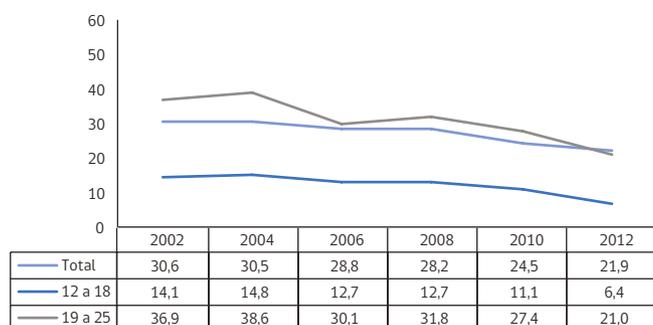
GRÁFICO 6:
Evolución de la prevalencia año de consumo de bebidas energéticas con alcohol, según sexo, edad y nivel socioeconómico. Chile, 2012



Consumo de tabaco

Los resultados sobre uso diario de tabaco presentan un descenso significativo de 2,6 puntos porcentuales entre el año 2010 y 2012, siguiendo la tendencia a la baja observada desde el año 2002. La disminución se explica por caídas significativas en jóvenes y adolescentes y en los niveles socioeconómicos altos. Este comportamiento es similar a las declaraciones de uso diario de cigarrillos (20 o más días en el último mes) observado en el Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar 2011.

GRÁFICO 7:
Evolución de la prevalencia diaria de consumo de tabaco. Total, adolescentes y jóvenes. Chile, 2002-2012

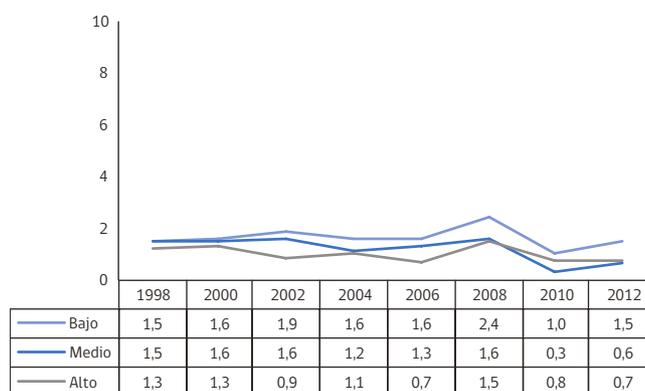


USO DE COCAÍNA Y MARIHUANA SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO

El estudio 2012 muestra una prevalencia de consumo de cocaína en el último año de 1,5% en el nivel socioeconómico bajo, en comparación con un 0,7% en el nivel socioeconómico alto. De manera similar a lo evidenciado en el estudio de 2008, las prevalencias asociadas a los niveles medio y alto tienden a equipararse.

Por su parte, la prevalencia de consumo de pasta base en el último año para el nivel socioeconómico bajo es de 0,9%, cifra significativamente mayor que la observada en el nivel socioeconómico alto (<0,1% en 2012). En su conjunto, el uso de cocaína total (cocaína y/o pasta base) es más del doble en el nivel socioeconómico bajo (2,1%) respecto del nivel socioeconómico alto (0,8%).

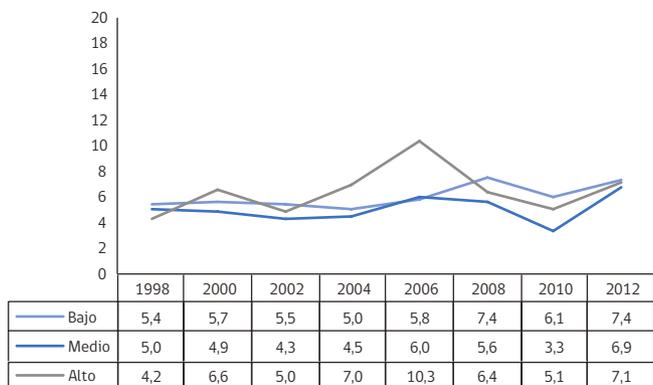
GRÁFICO 8:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en el último año, según nivel socioeconómico. Chile, 1998-2012



En el caso de la marihuana, no es posible identificar un patrón de comportamiento de consumo asociado al nivel socioeconómico y las diferencias han sido pequeñas e inestables a través de los distintos estudios. Los datos de 2004-2006 mostraron diferencias en consumo de marihuana en favor del nivel socioeconómico alto, sin embargo, los datos de las últimas tres mediciones (2008, 2010 y 2012) han vuelto a disminuir la brecha. La diferencia máxima observada en 2012 entre los tres niveles socioeconómicos es de 0,5 puntos porcentuales (entre nivel bajo y nivel medio).

GRÁFICO 9:

Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según nivel socioeconómico. Chile, 1998-2012



Esta ambigüedad observada en las prevalencias de consumo de marihuana desaparece al observar el tipo de marihuana consumida, según niveles de ingreso de los hogares encuestados. Si bien la proporción de individuos que declara consumir marihuana verde es mayoritaria, independiente del tramo analizado, la proporción de personas que declara consumir marihuana prensada cae sistemáticamente a medida que aumenta el ingreso, observándose una brecha máxima de 6,5 veces menos entre el tramo de menores ingresos en comparación con el de mayores ingresos. Se observa en este último grupo una sustitución por marihuana transgénica, cuyo consumo llega a un 38,4%.

CUADRO 15:

Distribución de tipo de marihuana consumida según tramos de ingreso. Chile, 2012

TRAMO DE INGRESOS	MARIHUANA PRENSADA	MARIHUANA VERDE	MARIHUANA TRANSGÉNICA
Menos de \$100.000	42,4	51,9	0,0
Entre \$100.001 y 200.000	40,4	54,1	0,9
Entre \$200.001 y 300.000	45,3	48,9	2,2
Entre \$300.001 y 400.000	37,2	54,8	2,3
Entre \$400.001 y 500.000	22,8	60,6	5,3
Entre \$500.001 y 750.000	15,4	62,2	11,2
Entre \$750.001 y más de 2.000.000	6,5	54,1	38,4

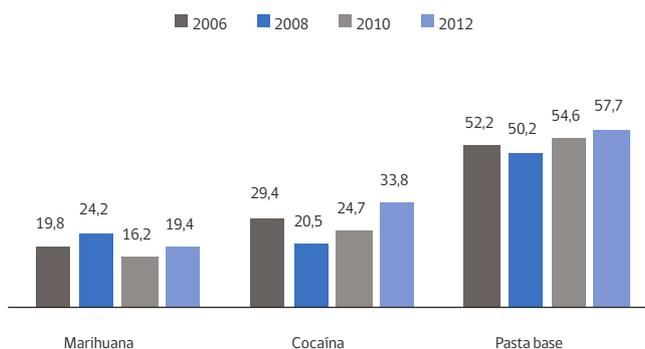
TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Dependencia de drogas

La tasa de dependencia se calcula a partir de la presencia de tres o más de los seis criterios establecidos en la Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10): deseo intenso (o vivencia de una compulsión a consumir), disminución de la capacidad para controlar el consumo, abstinencia, tolerancia, abandono progresivo de otras fuentes de placer o diversión (o aumento del tiempo necesario para obtener la sustancia o para recuperarse de sus efectos), y persistencia en el consumo de la sustancia.

GRÁFICO 10:

Estimaciones de dependencia de drogas según criterios CIE-10 entre consumidores del último año. Chile, 2006-2012



Los datos muestran que la proporción de consumidores de marihuana del último año que declaran síntomas de dependencia ha oscilado en torno al 20% a lo largo de la serie. Lo mismo ocurre con el consumo de pasta base y cocaína, cuyas tasas de dependencia tampoco han sufrido variaciones estadísticamente significativas. La pasta base es la sustancia que muestra el mayor porcentaje de personas con dependencia a través de toda la serie, llegando a una cifra cercana al 58%. La cocaína, por su parte, ha fluctuado a lo largo de la serie de estudios en torno al 30%, con una gradiente positiva en los últimos tres estudios.

Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol, además de otros trastornos por consumo. El puntaje del Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés), posee un rango de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol no ha mostrado variaciones significativas en el último bienio (8,7% en 2010 versus 9,2% en 2012). Si bien desde el 2006 hasta el 2010 la prevalencia de consumo de alcohol en el último año ha registrado un descenso sostenido, el consumo de riesgo tiende a mantenerse constante.

La desagregación por sexo muestra que el consumo de riesgo masculino es alrededor de 4,5 veces mayor al femenino, con reportes de 14,2% y 3,1%, respectivamente. Se aprecia, además, que la población joven (19 a 25 años) es la que presenta mayores niveles de consumo de riesgo con un 14,5% para 2012. Este porcentaje tiende a caer a medida que aumenta la edad (la diferencia con respecto al grupo de jóvenes es significativa en todos los tramos de edad). Por otro lado, al evaluar por nivel socioeconómico es posible apreciar una diferencia significativa de casi siete puntos porcentuales entre individuos con un nivel socioeconómico bajo y aquellos de un nivel socioeconómico alto.

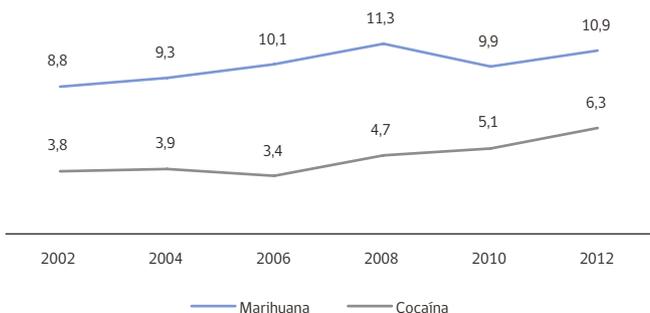
GRÁFICO 11:
Evolución de la prevalencia de consumo de riesgo de alcohol durante el último año, según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico. Chile, 2010-2012



Intensidad en el uso de drogas

Las prevalencias de consumo, es decir, la proporción de individuos que ha consumido una determinada sustancia en un período de tiempo, son indicadores útiles para conocer la magnitud de la población que usa una droga, sin embargo, no permite establecer con certeza el patrón de consumo ni otros factores asociados a su uso. En este sentido, para medir la intensidad de uso se emplea el número de días en que se ha consumido droga en los últimos 30 días, calculado sobre aquellos individuos que reportaron consumo en el último mes.

GRÁFICO 12:
Tendencia del promedio de días en que se ha usado marihuana o cocaína en el último mes Chile, 2002-2012

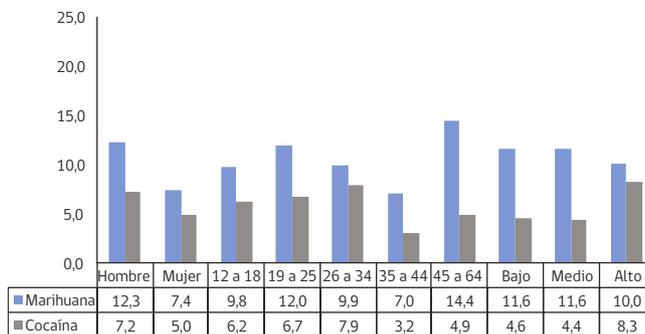


Los resultados indican que quienes han consumido marihuana en los últimos 30 días lo han hecho, en promedio, 10,9 días y, por su parte, aquellos que han consumido cocaína en los últimos 30 días han usado la droga, en promedio, 6,3 días. Para este indicador no se observaron variaciones estadísticamente significativas entre 2010 y 2012.

Otros resultados asociados a este indicador muestran que las mujeres consumen marihuana con menor frecuencia que los hombres (12,3 frente a 7,3 días), pero tratándose de cocaína la diferencia es menor (2,2 días más de consumo en hombres en 2012).

Por nivel socioeconómico no se observan diferencias importantes para marihuana, sin embargo, en línea con lo observado sobre las prevalencias de consumo, existe una reducción en las brechas según nivel socioeconómico. Mientras que en 2010 se apreciaba una diferencia de 5,5 días de uso de marihuana en el mes entre el nivel socioeconómico bajo y el alto, para este estudio la diferencia se reduce a 1,6 días. En relación a los días de consumo de cocaína en el último mes, el nivel socioeconómico alto consume casi el doble de días en comparación con los niveles bajo y medio (8,3 días frente a 4,6 y 4,4, respectivamente).

GRÁFICO 13:
Intensidad uso de drogas, por sexo, edad y nivel socioeconómico. Chile, 2012

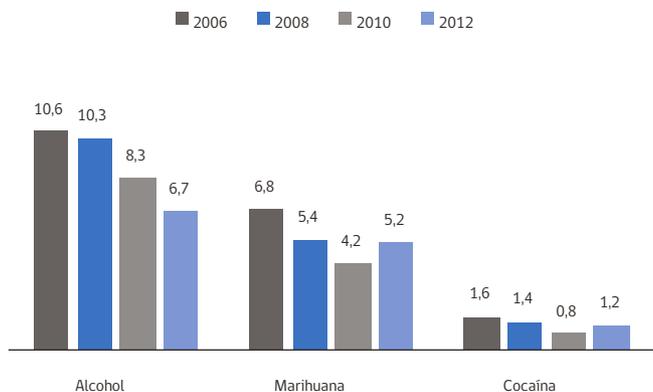


OTROS INDICADORES ASOCIADOS AL CONSUMO

Penetración del consumo de sustancias en el hogar

Existe abundante información, investigaciones y documentos que señalan al hogar como factor protector para inhibir el consumo de sustancias en población joven y adolescente. En esta materia, los resultados del último estudio evidencian que la proporción de personas que declara que algún miembro del hogar consume alguna droga (tasa de penetración) detuvo el descenso observado desde el año 2006. En el cuestionario aplicado en 2012 la pregunta fue ¿alguien, distinto de usted, tiene problemas con el consumo de alcohol?, mientras que en los cuestionarios anteriores se preguntaba ¿alguien tiene la costumbre de tomar alcohol diariamente, aunque sea sólo un vaso o una copa? Por este motivo no se realiza inferencia estadística para alcohol.

GRÁFICO 14:
Tendencia tasa de penetración de alcohol, marihuana y cocaína. Chile, 2000-2012



Este indicador de vulnerabilidad, que expresa la existencia de drogas en el entorno cercano de las personas (proporción de individuos que declara que algún miembro del hogar consume alguna droga), presenta un aumento significativo para marihuana (4,2% a 5,2%) y cocaína (0,8% a 1,2%). La variación en marihuana se explica por un aumento de reportes en mujeres y en el nivel socioeconómico alto, mientras que en cocaína la variación deriva de un alza en las declaraciones de mujeres (0,5% en 2010 a 1,5% en 2012). En el caso del alcohol, un 6,7% declara que a lo menos un miembro del hogar tiene problemas con el consumo de alcohol.

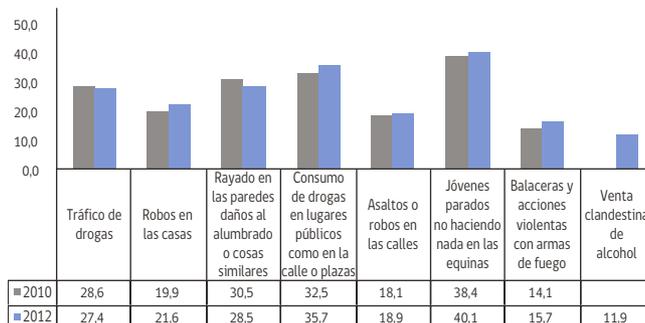
Problemas en el barrio y lugares de oferta de droga

Con respecto al estudio anterior, en 2012 se observa una estabilidad en los indicadores asociados a problemas en el barrio, excepto para el caso de consumo de drogas en lugares públicos, el cual aumentó significativamente pasando de 32,5% en 2010 a 35,7% en 2012. Esta alza se explica por un aumento del indicador en los niveles socioeconómicos medios, que varió de 31,9% en 2010 a 42,8% en 2012.

En el presente estudio se incorporó una nueva dimensión que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, alcanzando este indicador un 11,9% a nivel nacional. Desagregando este dato según el nivel socioeconómico, se observan cifras de

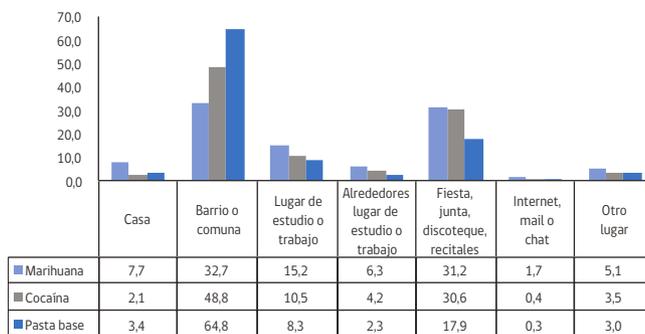
17,8% para el nivel bajo, 16,1% en nivel medio y 5,1% en nivel alto. Por su parte, la diferencia entre las viviendas del nivel socioeconómico alto, respecto de aquellas de los niveles bajo y medio, es significativa.

GRÁFICO 15:
Evolución de percepción de problemas en el barrio de residencia. Chile, 2010-2012



La oferta y disponibilidad de drogas es un aspecto relevante para caracterizar el mercado. Por ello, en el estudio 2012 se señalan los lugares donde los individuos han recibido el último ofrecimiento de drogas. Para las tres sustancias bajo análisis, el lugar que concentra la mayor proporción de últimos ofrecimientos es el barrio o comuna, seguido de fiestas o recitales, y en último lugar aparece internet como fuente de acceso. En el caso de la marihuana, un 63,9% de los ofrecimientos se realizaron tanto en el barrio/comuna como en fiestas. Para cocaína esta proporción es de un 79,4% y para pasta base es de un 82,7%. Sin embargo, y como se puede observar en el gráfico siguiente, los ofrecimientos de pasta base duplican a los de marihuana en la categoría de barrio o comuna. Por otro lado, también se aprecian diferencias marcadas en el ítem "casa" del entrevistado, donde la mayor proporción es para ofrecimientos de marihuana (7,7%), cifra que más que duplica a la observada para cocaína y pasta base. Una situación similar, aunque no tan marcada como en el caso anterior, ocurre para el ítem de "lugar de estudios o trabajo", donde los ofrecimientos de marihuana también son los más comunes.

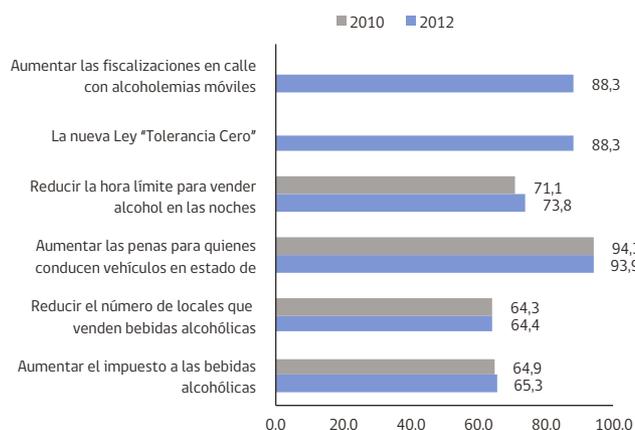
GRÁFICO 16:
Evolución de lugares de oferta para marihuana, cocaína y pasta base. Chile, 2010-2012



EVALUACIÓN DE MEDIDAS PARA EL CONTROL DE DROGAS Y ALCOHOL

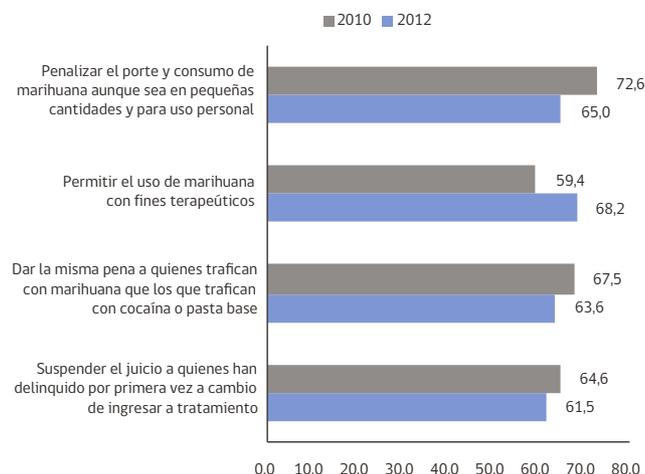
El estudio 2012 muestra estabilidad respecto de 2010 en la evaluación de medidas vinculadas con el control de la disponibilidad y uso irresponsable del alcohol. Un 65,3% de los entrevistados declara que estaría de acuerdo con aumentar el impuesto a las bebidas alcohólicas, registro que es 0,4 puntos porcentuales mayor al del año 2010 y confirma un cambio en el nivel de este indicador en relación a 2008 cuando fue de 56,8%. Otras medidas, como aumentar las penas a quienes conducen vehículos en estado de ebriedad y la reducción de locales de venta de bebidas alcohólicas mantienen altos y constantes niveles de aprobación por parte de la población (93,9% y 64,4%, respectivamente). Por otra parte, se aprecia un aumento significativo en el apoyo a la política de reducción de las horas límites para vender alcohol en las noches, pasando desde un 71,1% de aprobación en 2010 a un 73,8% en 2012. Con respecto a temáticas vinculadas a políticas preventivas y a la nueva ley de "Tolerancia Cero" al alcohol, se observa una aprobación del 88,3% por parte de los entrevistados para el año 2012.

GRÁFICO 17:
Evolución de la aprobación de políticas de control de alcohol. Chile, 2010-2012



Con respecto a las políticas de drogas ilícitas se aprecia, por una parte, una reducción en el apoyo a la penalización del porte y consumo de marihuana (72,6% en 2010 a 65% en 2012) y un aumento cercano a los nueve puntos porcentuales en la aprobación del uso de marihuana con fines terapéuticos. Acorde con estos resultados, se observa una reducción significativa de la aprobación a la política de dar el mismo juicio a quienes trafican con marihuana y a quienes trafican con pasta base o cocaína.

GRÁFICO 18:
Evolución de la aprobación de políticas de drogas. Chile, 2010-2012



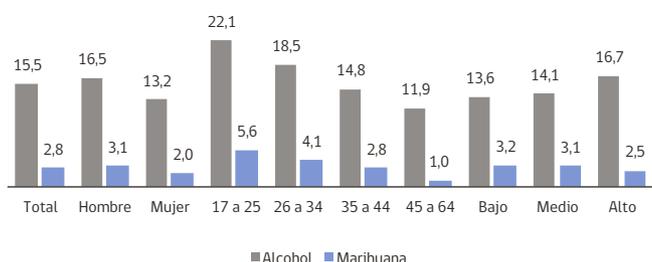
CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

En el marco de la implementación de los cambios a la ley que regula la conducción de vehículos y el consumo de alcohol (Ley "Tolerancia Cero"), se buscó indagar sobre el consumo de sustancias de los entrevistados cuando se encuentran frente al volante. A este módulo del cuestionario accedieron todas aquellas personas mayores de 17 años que declararon tener licencia de conducir.

Las declaraciones de consumo muestran que un 15,5% de los entrevistados condujo bajo la influencia del alcohol alguna vez en el último año y un 2,8% lo hizo habiendo consumido marihuana.

En el caso del alcohol, existe mayor consumo en hombres (16,5%), en el grupo de 17 a 25 años (22,1%) y en los niveles socioeconómicos altos (16,7%). Exceptuando el comportamiento por nivel socioeconómico, el consumo de marihuana se comporta de manera similar.

GRÁFICO 19:
Proporción que declara haber conducido vehículos bajo la influencia del alcohol y/o marihuana en el último año, según sexo, edad y nivel socioeconómico. Chile, 2012

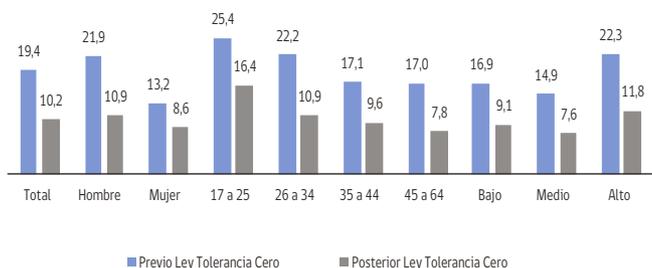


A los entrevistados se les consultó también si han conducido bajo la influencia del alcohol antes (12 meses previos) y después (meses posteriores) de la aplicación de los cambios a la ley. Los resultados obtenidos sobre los prevalentes vida de alcohol y que conocen los cambios de la ley, muestran un descenso promedio de 9,2 puntos porcentuales en la prevalencia de consumo de alcohol al momento de conducir (19,4% frente a 10,2%). Antes de la ley, uno de cada cuatro jóvenes condujo un vehículo bajo los efectos del alcohol, mientras que sólo un 16,4% declaró haberlo hecho con posterioridad a la modificación de la ley.

El descenso observado se da en todos los estratos (sexo, edad y nivel socioeconómico), siendo esta diferencia estadísticamente significativa para todas las categorías.

En el análisis por sexo, la prevalencia desciende un 50,5% en hombres, pasando de un 21,9% a un 10,9%. Sin embargo, en mujeres el descenso no fue tan pronunciado, marcando un 34,6%. En línea con lo anterior, el descenso observado en el tramo de 17 a 25 años es el menor en términos relativos (35,1%), no así en términos absolutos donde marca 8,9 puntos porcentuales en relación con el resto de los tramos etarios considerados. El impacto en las prevalencias por nivel socioeconómico bordea el 48%, aparte de que el mayor descenso por nivel ocurra en el nivel socioeconómico alto (10,5 puntos porcentuales).

GRÁFICO 20:
Proporción de prevalentes vida de alcohol que declaran conducir bajo los efectos del alcohol Total, edad y nivel socioeconómico. Chile, 2012

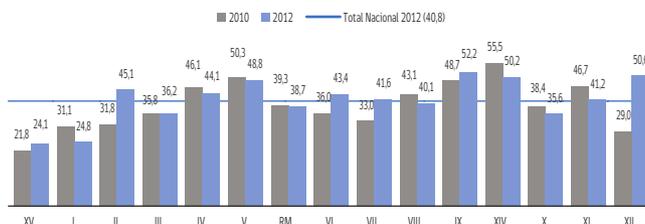


También se preguntó a los entrevistados sobre el cambio en los hábitos asociados al consumo de alcohol y la conducción. Por tratarse de una pregunta abierta el entrevistado podía responder libremente. Aquí, un 36,4% declaró no conducir si bebe alcohol, un 26,4% se declaró abstinentes y un 10% declaró no haber cambiado sus hábitos. Por otro lado, un 7,8% declaró que ahora usa taxi o transporte público y un 2,7% señaló que disminuyó la cantidad de tragos que consume.

ESCENARIO EN REGIONES

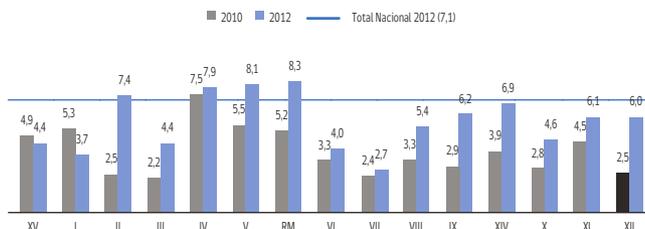
Los reportes del consumo de alcohol en el último mes a nivel regional muestran la estabilidad observada en el indicador a nivel nacional. Sólo las regiones de Antofagasta, Maule y Magallanes registraron aumentos significativos en el consumo, quedando por sobre la media nacional de 40,8%.

GRÁFICO 21:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General por región. Chile, 2010-2012



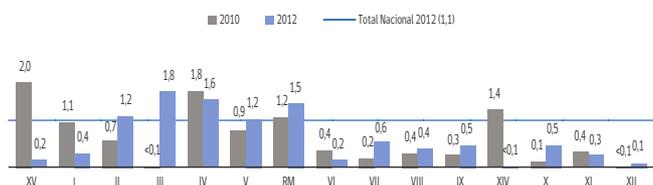
Las diferencias regionales en consumo de marihuana y cocaína, en su mayoría, no son estadísticamente significativas. A su vez, los datos advierten prevalencias de marihuana más altas en las regiones de Antofagasta, Coquimbo, Valparaíso y Región Metropolitana. En comparación con el estudio de 2010, se observaron aumentos significativos en las regiones de Antofagasta, Valparaíso, Región Metropolitana y La Araucanía. En particular, en el caso de la región de Coquimbo, las cifras confirman la alta prevalencia de consumo en la región en relación con el estudio de 2010.

GRÁFICO 22:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General por región. Chile, 2010-2012



Con respecto a las prevalencias conjuntas de pasta base y cocaína (cocaína total), la concentración geográfica históricamente se ha ubicado en la zona central y norte del país, especialmente en la región de Arica y Parinacota y la región de Tarapacá. La reducción observada en la región de Atacama en el estudio anterior no se validó en el estudio 2012. Por su parte, el alto consumo observado en 2010 en la región de Los Ríos no se confirmó en el presente estudio, registrándose allí una variación significativa, pero que debe interpretarse con cautela por cuanto esta prevalencia de consumo a nivel regional se encuentra cercana al error muestral del estudio.

GRÁFICO 23:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General, por región. Chile, 2010-2012





**Principales
Resultados
Regionales**

REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Arica y Parinacota la muestra efectiva fue de 348 entrevistados de entre 12 y 64 años de edad, de los cuales 153 son hombres y 195 mujeres, 181 tienen entre 12 y 34 años y 167 tienen entre 35 y 64 años de edad.

La población representada es de 112.735 personas. La comuna incluida en esta versión del estudio fue Arica. Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 16:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Arica y Parinacota

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	44,0	56,0	52,0	48,0	100
Muestra (N)	153	195	181	167	348
Población	52.583	60.152	66.171	46.563	112.735

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe solo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

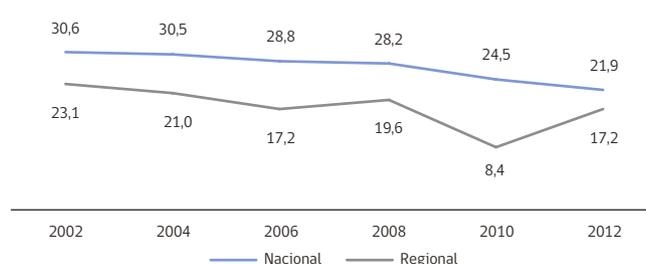
El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 hasta 21,9% en el estudio actual.

En la región de Arica y Parinacota la prevalencia diaria de tabaco muestra un aumento significativo respecto del último estudio, pasando de 8,4% en 2010 a 17,2% en 2012. A pesar de dicho aumento, este resultado es el segundo más bajo de toda la serie, ubicándose bajo el promedio nacional de 21,9%.

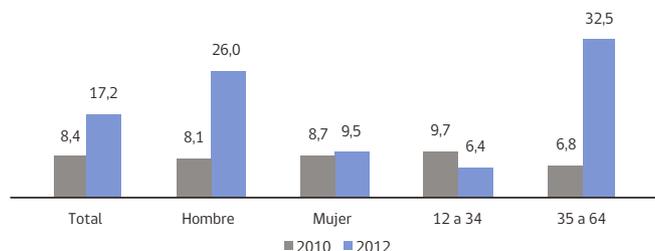
GRÁFICO 24:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Arica y Parinacota, 2002-2012



Al analizar por sexo, se observa que el consumo es significativamente mayor en hombres (26,0%) que en mujeres (9,5%). En comparación con el estudio anterior, sólo la variación observada en hombres es estadísticamente significativa, pasando de 8,1% en 2010 a 26,0% en 2012. Por su parte, el análisis de resultados por tramos de edad permite observar que el grupo de mayor edad (35 a 64 años) presenta una variación significativa en el nivel de prevalencia, de más de 25 puntos porcentuales, con respecto al

estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 12 a 34 años varía de 9,7% en 2010 a 6,4% en 2012. La diferencia observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 es estadísticamente significativa.

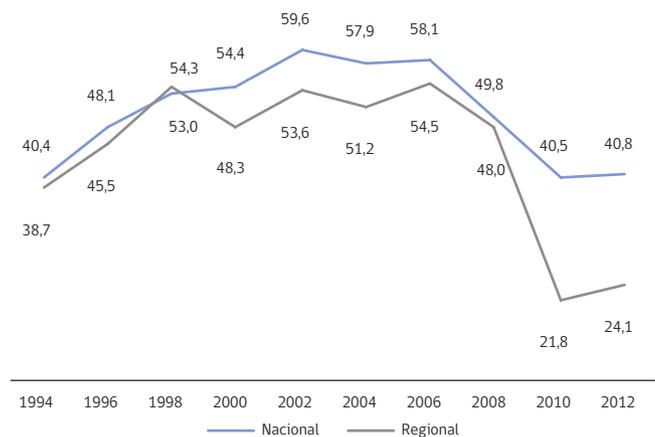
GRÁFICO 25:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Arica y Parinacota, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región corresponden a 24,1%, ubicándose bajo el promedio nacional de 40,8%. Con respecto a la trayectoria del indicador, se observa que en la última década la tendencia se encontraba en torno al 50% y que la cifra del presente estudio (24,1%) reafirma el resultado obtenido en 2010 (21,8%). La diferencia entre ambos estudios no es estadísticamente significativa.

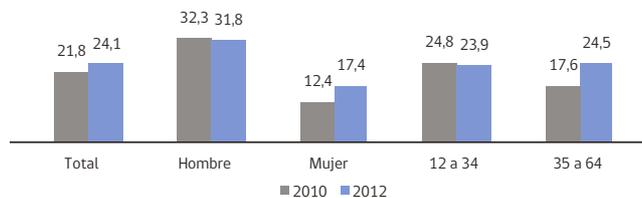
GRÁFICO 26:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Arica y Parinacota, 1994-2012



La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (31,8%) que en mujeres (17,4%). Las variaciones observadas por sexo respecto al año 2010 no son estadísticamente significativas, ni se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad analizados (23,9% en el grupo de entre 12

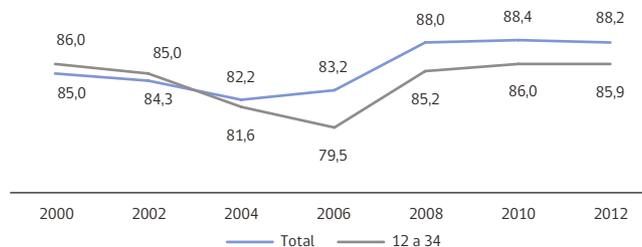
y 34 años versus 24,5% para el grupo de entre 35 y 64 años). Las variaciones respecto del año 2010 para ambos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 27:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Arica y Parinacota, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente, presenta una estabilidad respecto al estudio anterior, pasando de 88,4% en 2010 a 88,2% en 2012, ubicándose por sobre el promedio nacional de 87,9%.

GRÁFICO 28:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Arica y Parinacota, 2000-2012

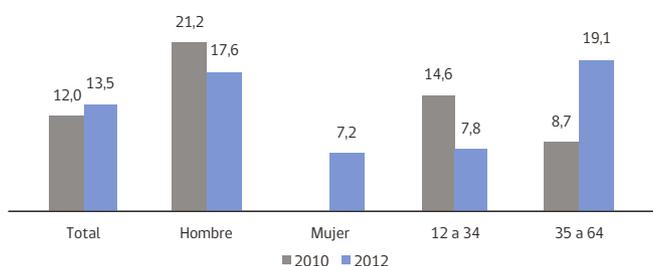


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó un alza (no significativa) respecto del estudio anterior, pasando de 12,0% en 2010 a 13,5% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010, año en que no hubo reportes de consumo riesgoso en mujeres en la región. Por edad, el grupo de 35 a 64 años presenta un aumento (no significativo), pasando de 8,7% en 2010 a 19,1% en 2012.

GRÁFICO 29:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Arica y Parinacota, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

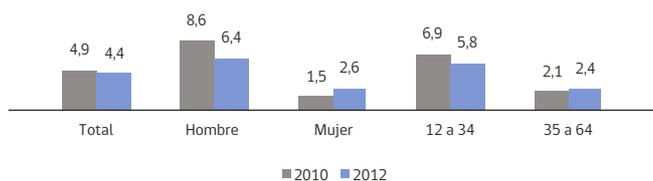
Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 4,4%, con una variación no significativa de 0,5 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. En términos de trayectoria, se aprecia que esta cifra se encuentra en la media del indicador a lo largo de la serie de estudios, ubicándose por debajo del promedio nacional de 7,1%.

GRÁFICO 30:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Arica y Parinacota, 1994-2012



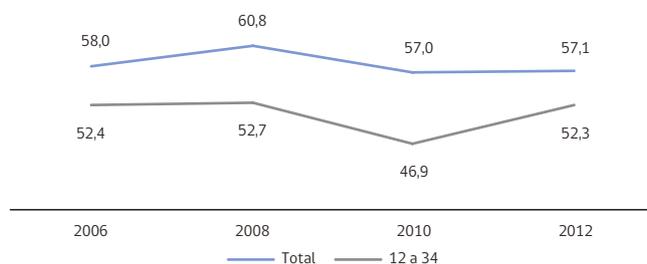
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 6,4% y 2,6% respectivamente y, con respecto al año 2010, ninguna de las variaciones observadas son estadísticamente significativas. Según edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años (5,8%) que en el de 35 a 64 años (2,4%).

GRÁFICO 31:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Arica y Parinacota, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) no muestra cambios con respecto al estudio anterior (57% en 2010 a 57,1% en 2012), ubicándose por sobre el promedio nacional de 46,8%.

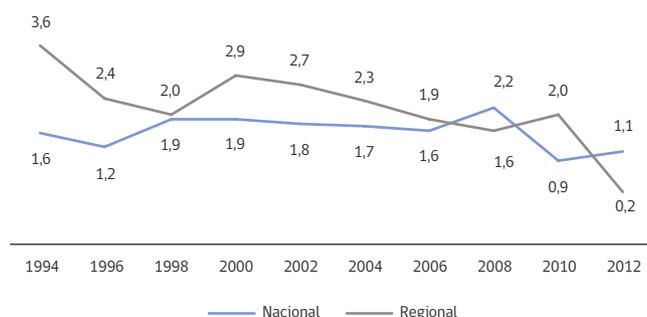
GRÁFICO 32:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Arica y Parinacota, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

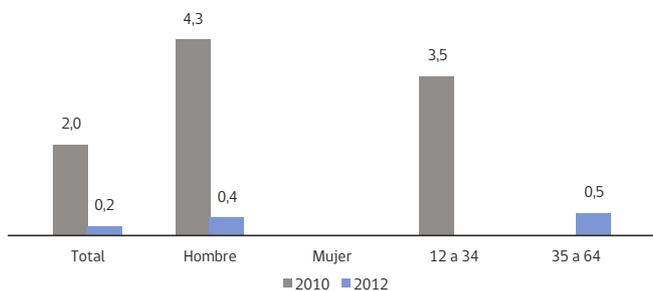
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es del 0,2%, lo que muestra un descenso (no significativo) con respecto a lo observado en el estudio anterior (2,0%). Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, bordean el 2% y los reportes del año 2012 son los más bajos de toda la serie de estudios.

GRÁFICO 33:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Arica y Parinacota, 1994-2012



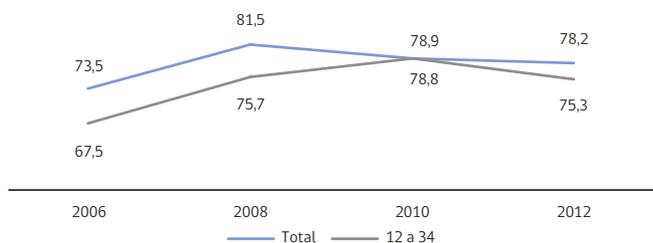
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total se da principalmente en hombres, con una prevalencia de 0,4% en 2012, registrándose un descenso no significativo de 3,9 puntos porcentuales en el último período. Por edad, sólo se reporta consumo en el grupo de 35 a 64 años con un 0,5%.

GRÁFICO 34:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Arica y Parinacota, 2010-2012



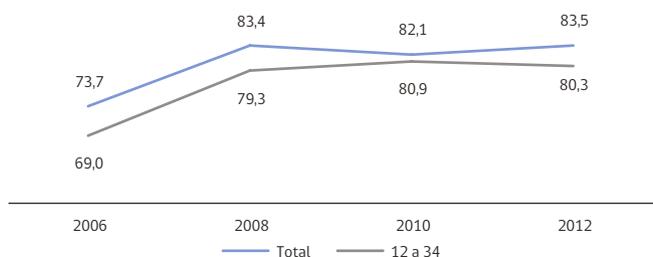
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces), varía en la región de 78,8% en 2010 a 78,2% en 2012, quedando por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un descenso no significativo de 3,5 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior.

GRÁFICO 35:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Arica y Parinacota, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces), aumenta de 82,1% a 83,5%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. En población joven se observa un descenso de esta percepción, pasando de 80,9% en 2010 a 80,3% en 2012. Ambas variaciones no son estadísticamente significativas.

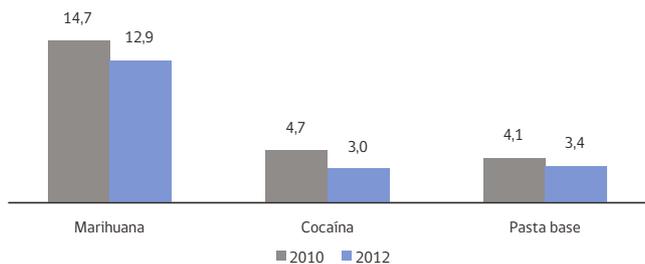
GRÁFICO 36:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Arica y Parinacota, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

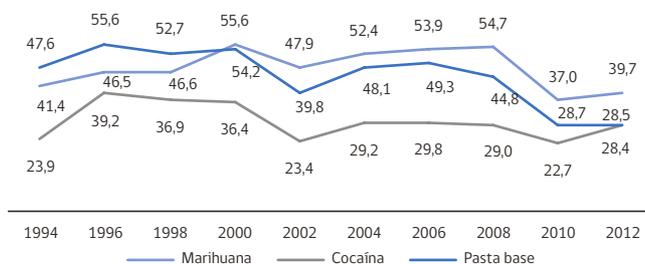
La proporción de individuos de la región de Arica y Parinacota que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año varía de 14,7% en 2010 a 12,9% en 2012; y la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana registra una variación de 37,0% a 39,7% en 2012.

GRÁFICO 37:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Arica y Parinacota, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones respecto del estudio anterior. En relación con la facilidad de acceso, los índices varían para ambas drogas, aumentando en el caso de la pasta base en 0,3 puntos porcentuales, mientras que para cocaína la variación es de 5,8 puntos.

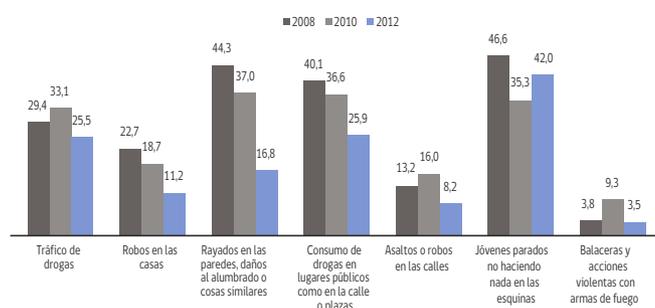
GRÁFICO 38:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Arica y Parinacota, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

La mayoría de los indicadores de problemas en el barrio no registra cambios en el año 2012, excepto aquellos que corresponden a rayados en las paredes o daños al alumbrado y balaceras y acciones violentas con arma de fuego, los cuales descienden significativamente respecto del estudio anterior. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquisa la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 4,4% para la región de Arica y Parinacota, 7,5 puntos porcentuales menor que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 39:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Arica y Parinacota, 2008-2012



REGIÓN DE TARAPACÁ

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Tarapacá la muestra efectiva fue de 540 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 253 son hombres y 287 mujeres, 263 tienen entre 12 y 34 años de edad y 277 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 204.755 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Iquique y Alto Hospicio.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 17:

Distribución de la muestra según sexo y edad. Región de Tarapacá

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	46,9	53,1	48,7	51,3	100
Muestra (N)	253	287	263	277	540
Población	104.065	100.689	106.665	98.090	204.755

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

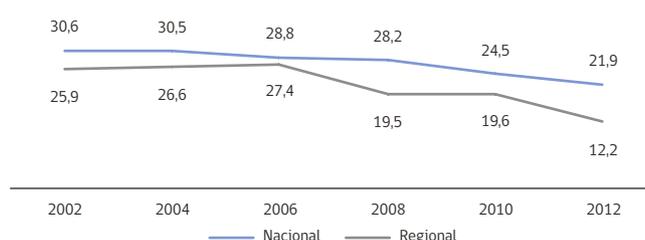
MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de Tarapacá la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso significativo respecto del último estudio, variando de 19,6% en 2010 a 12,2% en 2012. Se trata del resultado más bajo de toda la serie, ubicando a la región por debajo del promedio nacional (21,9%) y manteniendo la tendencia a la baja observada a lo largo de la serie de estudios.

GRÁFICO 40:

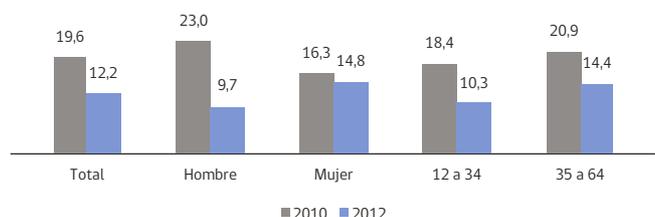
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Tarapacá, 2002-2012



El análisis por sexo permite observar que el consumo es mayor en mujeres (14,8%) que en hombres (9,7%) y que sólo la variación observada en hombres, entre los estudios 2010 y 2012, es estadísticamente significativa. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 8,1 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, considerada una variación significativa, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 20,9% en 2010 a 14,4% en 2012. La diferencia de 4,1 puntos porcentuales, observada entre ambos grupos de edad para el año 2012, no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 41:

Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Tarapacá, 2010-2012

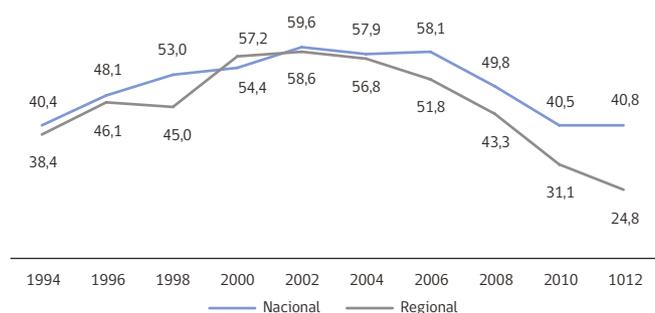


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por debajo del promedio nacional con 24,8%. Respecto a la trayectoria del indicador, desde el año 2002 se observa una tendencia a la baja, no obstante la diferencia con el 31,1% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 42:

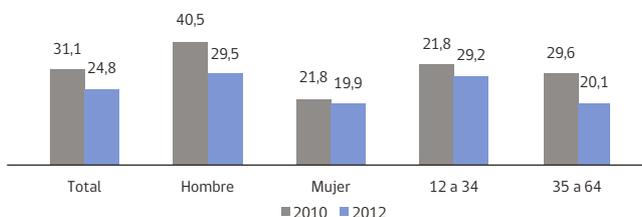
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Tarapacá, 1994-2012



La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (29,5%) que en mujeres (19,9%). En hombres se produce un descenso no significativo de 11 puntos porcentuales, mientras que en mujeres la prevalencia varía en 1,9 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad analizados (29,2% en el grupo entre 12 y 34 años versus 20,1%, del grupo entre 35 y 64 años), y sólo la variación apreciada en el tramo de mayor edad es estadísticamente significativa (29,6% en 2010 a 20,1% en 2012).

GRÁFICO 43:

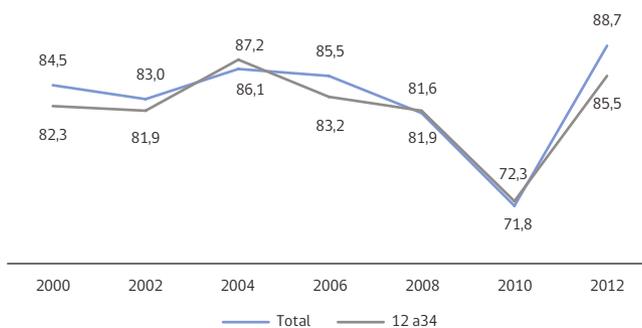
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Tarapacá, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento significativo de 16,9 puntos en la región, pasando de 71,8% en 2010 a 88,7% en 2012, y se ubica sobre el promedio nacional de 87,9%. El aumento observado para el tramo de edad de 12 a 34 años es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 44:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente. Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Tarapacá, 2000-2012

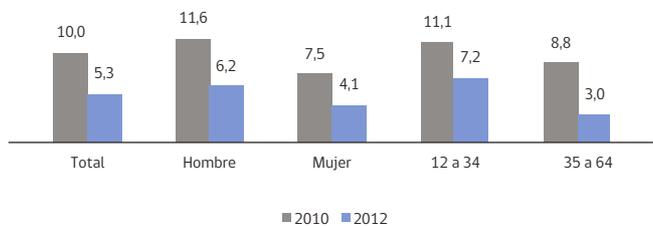


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol, además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación no significativa respecto del estudio anterior, pasando de 10,0% en 2010 a 5,3% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010.

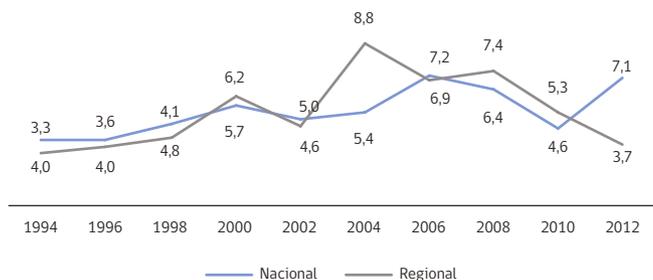
GRÁFICO 45:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Tarapacá, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año reafirman el descenso observado en el estudio anterior. Los reportes del año 2012 llegan a un 3,7%, con una variación no significativa de 1,6 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el más bajo de toda la serie, encontrándose por debajo de la prevalencia nacional (7,1%).

GRÁFICO 46:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Tarapacá, 1994-2012



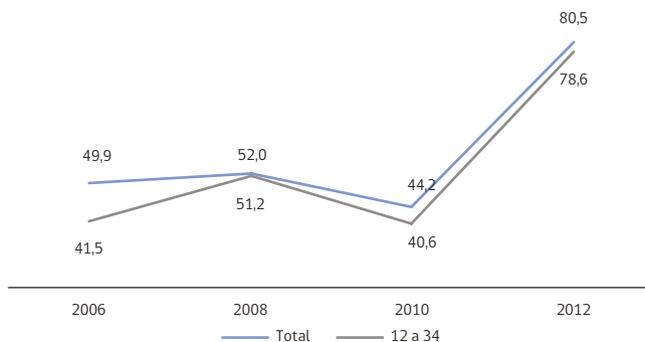
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 6,2% y 1,1% respectivamente. En ambos casos se produce un descenso con respecto al estudio anterior, aunque sólo la variación mostrada por las mujeres es estadísticamente significativa (4,1% en 2010 a 1,1% en 2012). Según edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años (4,4%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (2,8%). Ninguna de estas variaciones por grupos de edad es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 47:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Tarapacá, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un aumento significativo entre los años 2010 y 2012, ubicándose por sobre el promedio nacional de 46,8%. El aumento observado en población joven, respecto del estudio anterior, también es estadísticamente significativo.

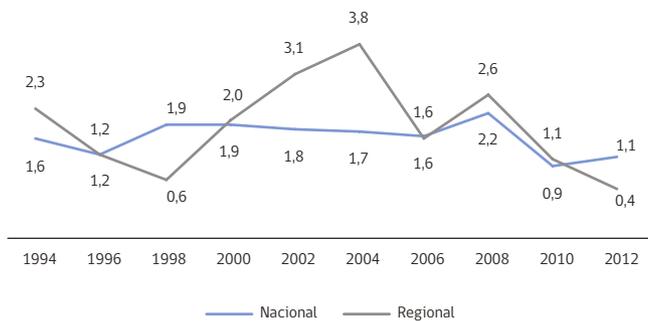
GRÁFICO 48:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Tarapacá, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

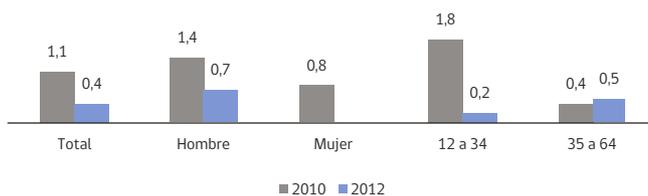
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 0,4%, lo que muestra un descenso, no significativo, respecto de lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia en la serie de estudios se aprecia que el registro para el uso de esta droga tiende a ser fluctuante y, por primera vez desde 1998, se encuentra por debajo de la media nacional.

GRÁFICO 49:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Tarapacá, 1994-2012



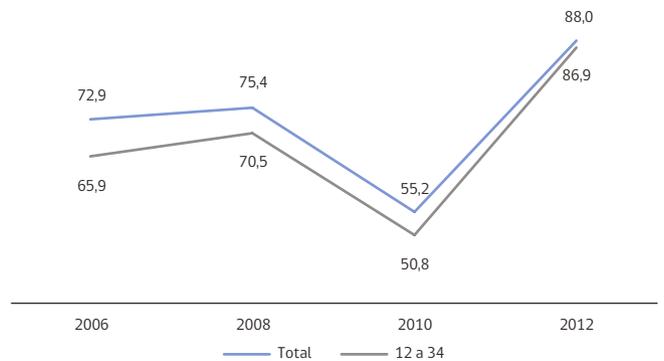
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es principalmente masculino (0,7%) ya que no existen reportes de consumo en mujeres para este estudio. En hombres se produjo una variación no significativa a la baja de 0,7 puntos porcentuales en el último período. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 35 a 64 años en comparación con el grupo de 12 a 34, con 0,5% y 0,2% respectivamente. Las variaciones respecto del estudio del año 2010 en los dos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 50:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Tarapacá, 2010-2012



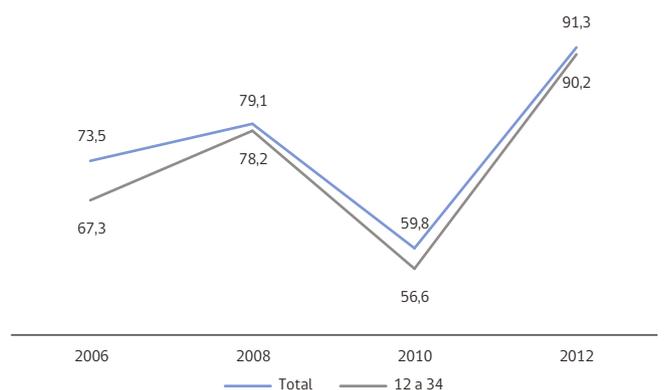
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta significativamente en la región, pasando de 55,2% en 2010 a 88,0% en 2012, y ubicándose por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un aumento significativo de más de 30 puntos porcentuales.

GRÁFICO 51:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Tarapacá, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región de 59,8% en 2010 a 91,3% en 2012, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven. Ambos aumentos son estadísticamente significativos.

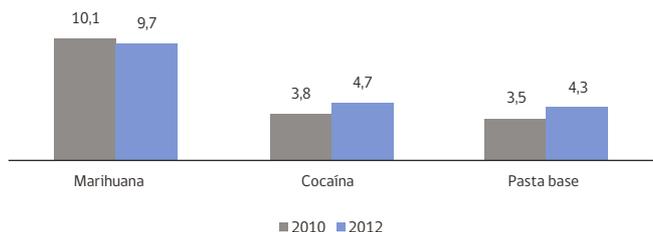
GRÁFICO 52:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental. Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Tarapacá, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

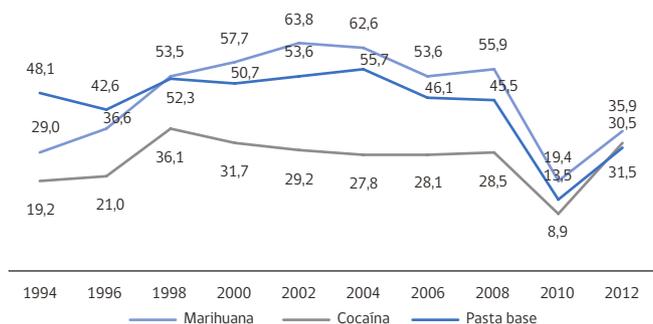
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año varía de 10,1% en 2010 a 9,7% en 2012 en la región de Tarapacá. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 19,4% en 2010 a 35,9% en 2012.

GRÁFICO 53:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Tarapacá, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones significativas respecto del último estudio para ninguna de estas dos sustancias. Con relación a la facilidad de acceso, ésta varía para ambas drogas, en el caso de la pasta base en 17 puntos porcentuales, mientras que para cocaína aumenta en 22,6 puntos.

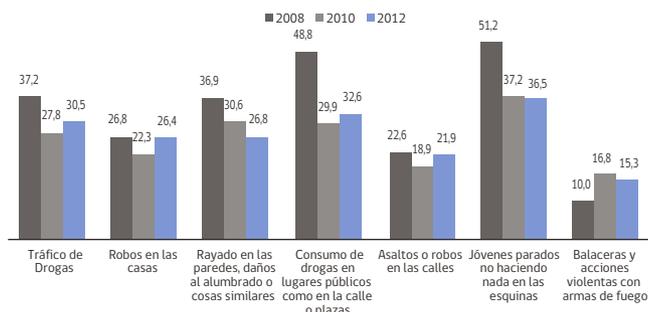
GRÁFICO 54:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Tarapacá, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio respecto de la medición anterior. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó al 16,0% en la región, 4,1 puntos porcentuales más que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 55°:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Tarapacá, 2008-2012



REGIÓN DE ANTOFAGASTA

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Antofagasta, la muestra efectiva fue de 852 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 375 son hombres y 477 son mujeres; 410 tienen entre 12 y 34 años de edad y 442 tienen entre 35 y 64 años.

En esta versión del estudio la población representada es de 384.697 personas y las comunas incluidas fueron Antofagasta y Calama.

Los resultados son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 18:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Antofagasta

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	44,0	56,0	48,1	51,9	100
Muestra (N)	375	477	410	442	852
Población	201.474	183.223	201.946	182.752	384.697

Para el presente estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base.

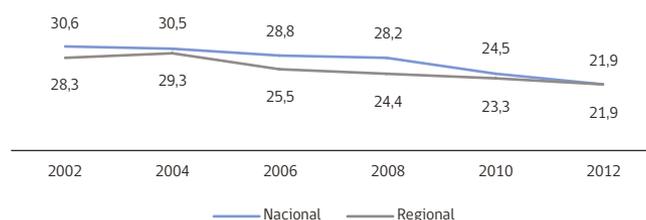
El presente informe solo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias, tomando como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), salvo para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 hasta 21,9% en el estudio actual.

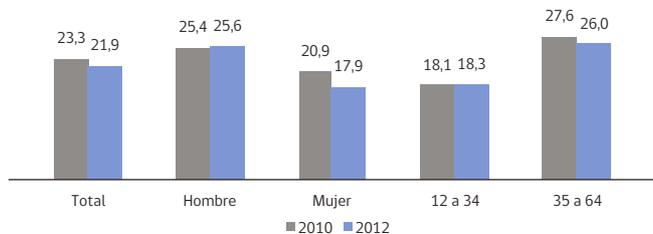
En la región de Antofagasta la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso (no significativo) respecto del último estudio (23,3% en 2010 a 21,9% en 2012). Este resultado es el más bajo de toda la serie, ubicándose en el promedio nacional (21,9%) y mantiene la tendencia a la baja observada a lo largo de la serie de estudios.

GRÁFICO 56:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Antofagasta, 2002-2012



El análisis por sexo permite observar que el consumo es significativamente mayor en hombres (25,6%) que en mujeres (17,9%), sin embargo, con respecto al estudio anterior, ambas variaciones no son estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad se observa que los jóvenes presentan una prevalencia de 0,2 puntos porcentuales mayor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años varía de 27,6% en 2010 a 26,0% en 2012. La diferencia de 7,7 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 es estadísticamente significativa.

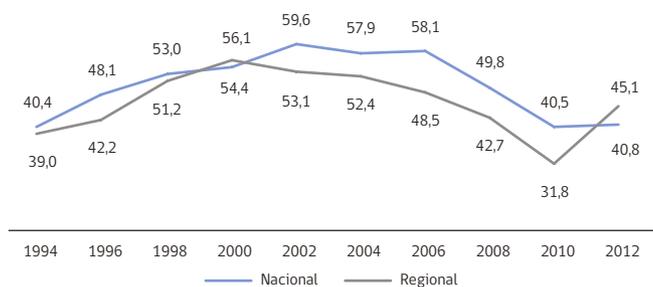
GRÁFICO 57:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Antofagasta, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

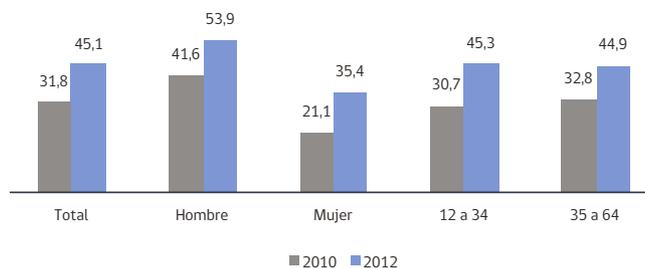
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional (40,8%) con 45,1%. Respecto a la trayectoria del indicador, en la última década se apreciaba una sostenida tendencia a la baja, la que es interrumpida por los reportes del presente estudio. La diferencia observada respecto del estudio anterior es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 58:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Antofagasta, 1994-2012



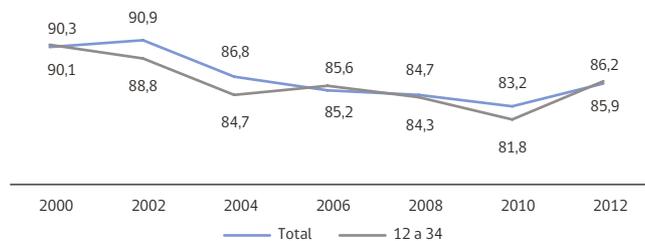
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (53,9%) que en mujeres (35,4%). Con respecto al estudio anterior, el consumo en mujeres aumentó de manera significativa en más de 14 puntos porcentuales, mientras que en hombres también aumenta significativamente en 12,3 puntos. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (45,3% en el grupo de entre 12 y 34 años, frente a 44,9% en el grupo de entre 35 y 64 años). Respecto del año 2010, ambas variaciones en los tramos de edad son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 59:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Antofagasta, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente, presenta un aumento de 2,7 puntos en la región, pasando de 83,2% en 2010 a 85,9% en 2012, y se ubica bajo el promedio nacional de 87,9%. El alza observada para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 60:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Antofagasta, 2000-2012



Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior, pasando de 3,7% en 2010 a 10,0% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es mayor que la observada en 2010 (ambos aumentos significativos) y que el grupo de 12 a 34 años también presenta un aumento significativo respecto del estudio de 2010 (3,3% en 2010 a 13,1% en 2012).

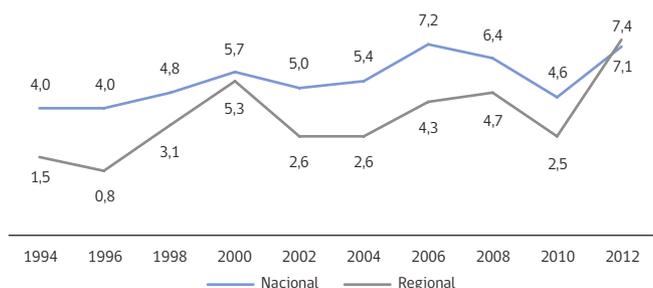
GRÁFICO 61:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Antofagasta, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

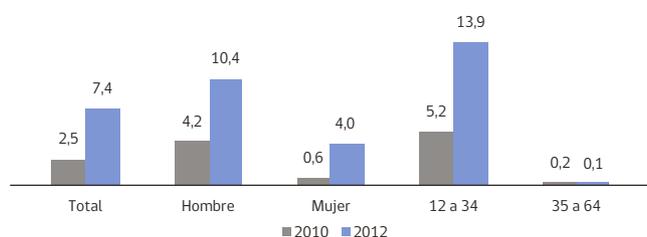
Las declaraciones del último año para consumo de marihuana muestran un quiebre respecto a lo observado en el estudio anterior. Los reportes del año 2012 llegan a un 7,4%, con una variación significativa de 4,9 puntos porcentuales respecto del estudio 2010, retomando el ascenso observado a principios de la década pasada. Al observar la serie completa de estudios, se aprecia que este indicador es el más alto, encontrándose por primera vez sobre el promedio nacional (7,1%).

GRÁFICO 62:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Antofagasta, 1994-2012



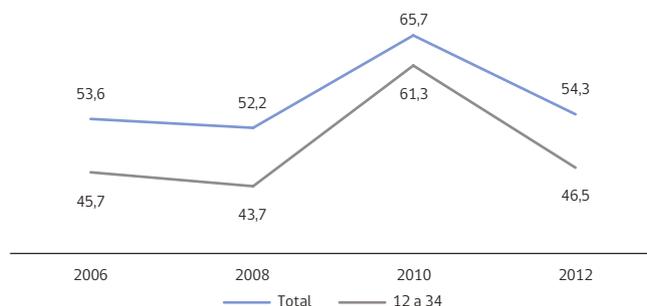
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 10,4% y 4,0% respectivamente. Con respecto al estudio anterior, en ambos casos se produce un aumento significativo, pasando los hombres de 4,2% en 2010 a 10,4% en 2012, mientras que en el caso de las mujeres, este porcentaje varía de 0,6% en 2010 a 4,0% en 2012. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (13,9%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (0,1%). El aumento observado en el primer grupo, respecto al estudio anterior, es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 63:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Antofagasta, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un cambio de 11,4 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven respecto al estudio anterior es estadísticamente significativo.

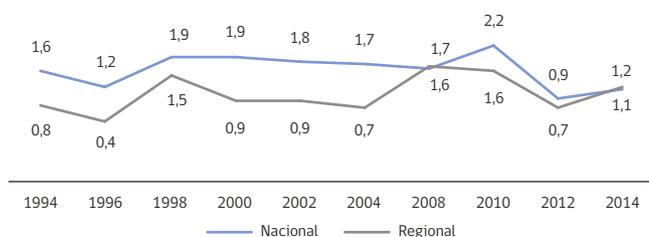
GRÁFICO 64:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Antofagasta, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

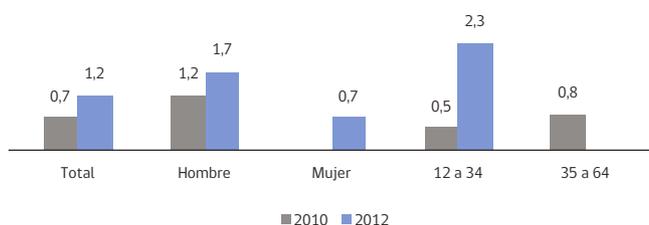
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es del 1,2%, lo que muestra un aumento respecto a lo observado en el estudio anterior (0,7%). Al analizar la tendencia, se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 2% y en los últimos 4 estudios se encuentran en torno a la media nacional.

GRÁFICO 65:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Antofagasta, 1994-2012



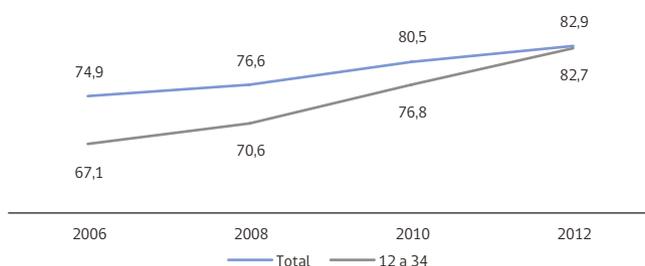
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es mayor en hombres que en mujeres, con 1,7% y 0,7% respectivamente. En hombres hubo una variación no significativa al alza de 0,5 puntos porcentuales en el último período, mientras que en mujeres la prevalencia del presente estudio es de 0,7% frente al año anterior, donde no hubo casos de consumo. Por edad, solo se reporta consumo en el grupo de 12 a 34 años con un 2,3%. Respecto del estudio del año 2010, las variaciones en los dos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 66:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Antofagasta, 2010-2012



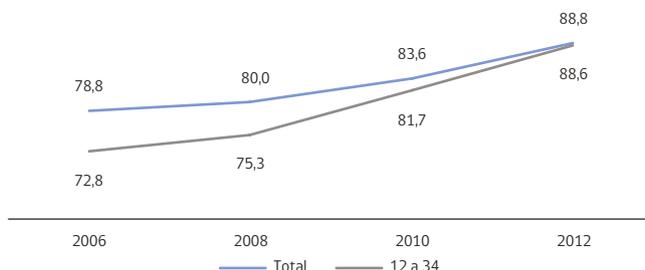
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta en la región de 80,5% en 2010 a 82,9% en 2012, quedando por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un aumento no significativo de 5,9 puntos porcentuales.

GRÁFICO 67:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental. Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Antofagasta, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región de 83,6% a 88,8%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven (81,7% en 2010 a 88,6% en 2012). Ambos aumentos no son estadísticamente significativos.

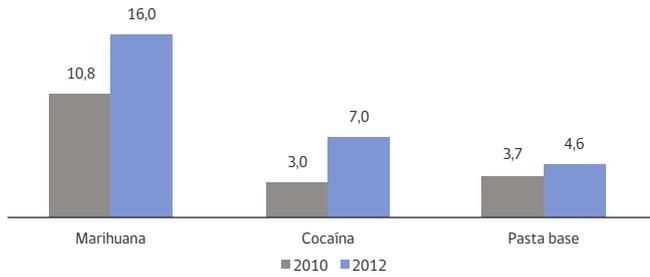
GRÁFICO 68:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Antofagasta, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

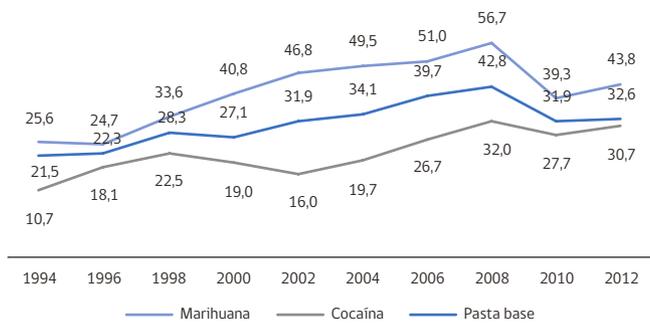
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente en la región de Antofagasta, pasando de 10,8% en 2010 a 16,0% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 39,3% en 2010 a 43,8% en 2012.

GRÁFICO 69:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Antofagasta, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente presenta un aumento significativo en cocaína (4 puntos porcentuales), no así para pasta base que no presenta una variación significativa. Por otro lado, la facilidad de acceso varía para ambas drogas, en el caso de la pasta base en 0,7 puntos porcentuales, mientras que para cocaína varía en 3 puntos.

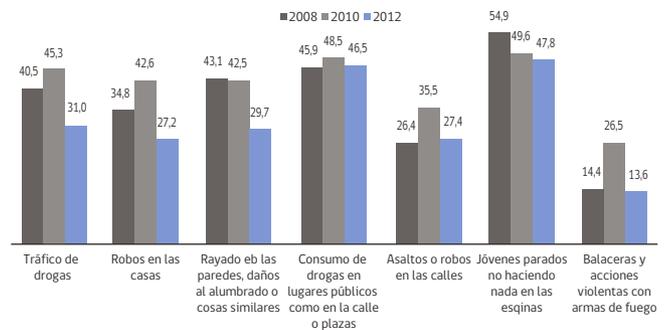
GRÁFICO 70:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Antofagasta, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 muestra cambios significativos en la mayoría de los indicadores de problemas en el barrio, excepto para los ítems de consumo de drogas en lugares públicos y el observar jóvenes parados en las esquinas haciendo nada, todos presentan descensos significativos respecto al estudio anterior. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 6,3% en la región de Antofagasta, 5,6 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 71:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Antofagasta, 2008-2012



REGIÓN DE ATACAMA

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Atacama la muestra efectiva fue de 541 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 239 son hombres y 302 son mujeres, 218 tienen entre 12 y 34 años de edad y 323 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 146.479 personas y las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Copiapó y Vallenar.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 19:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Atacama

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	44,2	55,8	40,3	59,7	100
Muestra (N)	239	302	218	323	541
Población	73.892	72.587	64.659	81.821	146.479

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y taba-

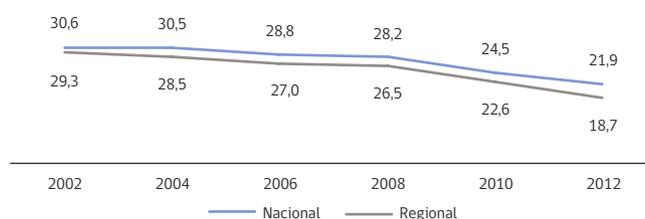
co, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución en el uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de Atacama la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso (no significativo) respecto del último estudio, pasando de 22,6% en 2010 a 18,7% en 2012. Este resultado, el más bajo de toda la serie de estudios, mantiene la tendencia a la baja y ubica a la región por debajo del promedio nacional de 21,9%.

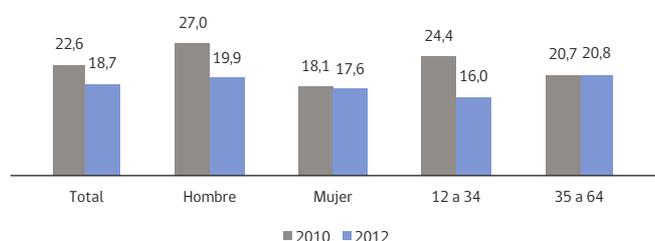
GRÁFICO 72:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Atacama, 2002-2012



El análisis por sexo no muestra mayores diferencias entre el consumo en mujeres (17,6%) y el consumo en hombres (19,9%). En línea con esto, en ninguno de los grupos se observan variaciones significativas respecto del estudio anterior. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una baja de 8,4 puntos porcentuales en la prevalencia con respecto al estudio del año 2010 (variación no significativa), mientras que en el grupo de 35 a 64 años este porcentaje varía de 20,7% en 2010 a 20,8% en 2012. La diferencia de 4,8 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 73:

Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Atacama, 2010-2012

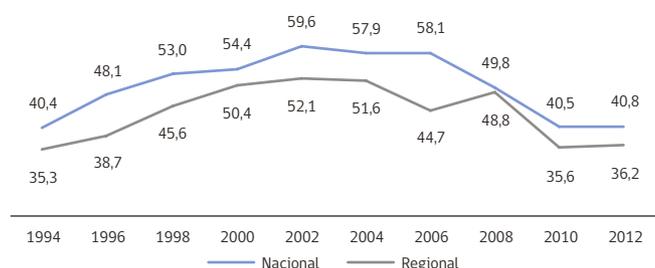


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por debajo del promedio nacional con 36,2%. Respecto a la trayectoria del indicador, desde el año 2006 éste fluctúa en torno al 40%. La diferencia con el 35,6% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 74:

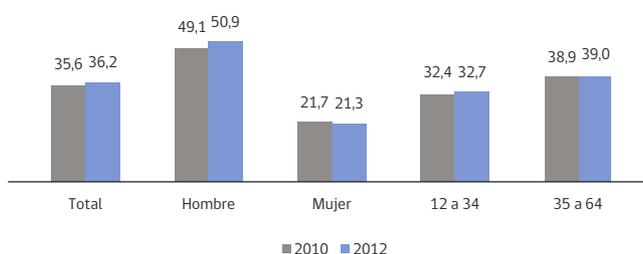
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Atacama, 1994-2012



La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (50,9%) que en mujeres (21,3%). Para los hombres se produce un aumento no significativo de 1,8 puntos porcentuales, mientras que para mujeres la cifra varía en 0,4 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (32,7% en el grupo entre 12 y 34 años versus 39%, del grupo entre 35 y 64 años). Los reportes respecto del año 2010 se mantienen sin variación por tramos de edad.

GRÁFICO 75:

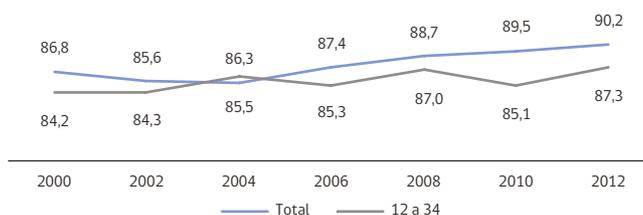
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Atacama, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta una variación de 0,7 puntos en la región, pasando de 89,5% en 2010 a 90,2% en 2012, y se ubica sobre el promedio nacional de 87,9%. El aumento observado para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 76:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Atacama, 2000-2012



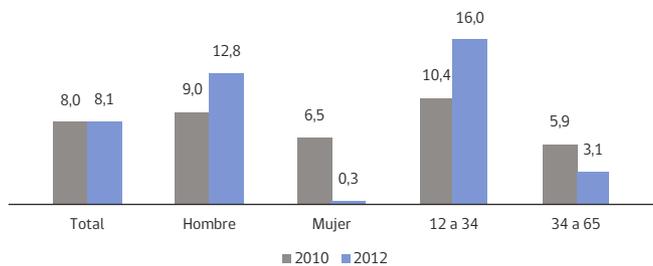
Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación no significativa respecto del estudio anterior, pasando de 8% en 2010 a 8,1% en 2012. El análisis por sexo muestra que la brecha entre hombres y mujeres en 2012 es mayor que la brecha observada en 2010. Ninguna de las variaciones observadas, tanto por sexo como por tramos de edad, es estadísticamente significativa con respecto al estudio anterior.

GRÁFICO 77:

Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Atacama, 2010-2012

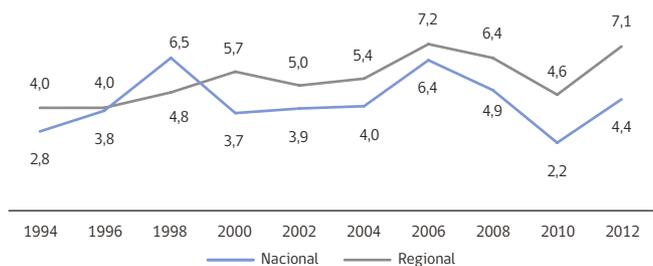


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

De acuerdo a los reportes del año 2012, las declaraciones de consumo de marihuana en el último año retornan a los niveles observados en el estudio del año 2008, llegando a un 4,4%, con una variación no significativa de 2,2 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios, se aprecia que este indicador se encuentra en el promedio de toda la serie, encontrándose por debajo de la prevalencia nacional (7,1%).

GRÁFICO 78:

Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Atacama, 1994-2012



Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 6,9% y 1,9%, respectivamente, y en ambos casos se producen variaciones con respecto al estudio anterior, aunque estadísticamente no son significativas. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (8,5%) que en el grupo de 35 a 64 años (1,2%); y ninguna de las variaciones experimentadas por estos grupos de edad, con respecto al estudio de 2010, son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 79:

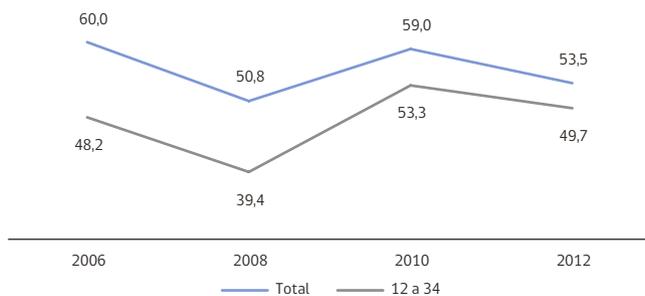
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Atacama, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un descenso no significativo entre los años 2010 y 2012, ubicándose aún por sobre el promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven (12 a 34 años) respecto al estudio anterior tampoco es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 80:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Atacama, 2006-2012

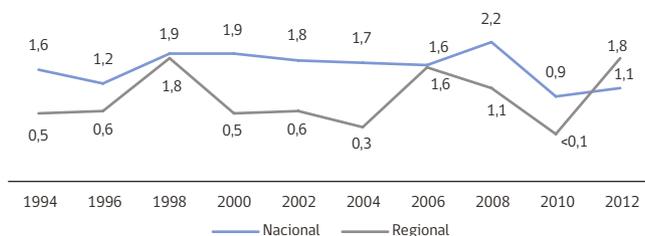


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 1,8%, lo que muestra un aumento, no significativo, respecto a lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia a través de la serie de estudios, se aprecia que los registros para el uso de esta droga tienden a ser fluctuantes y por primera vez se encuentran por sobre la media nacional de 1,1%.

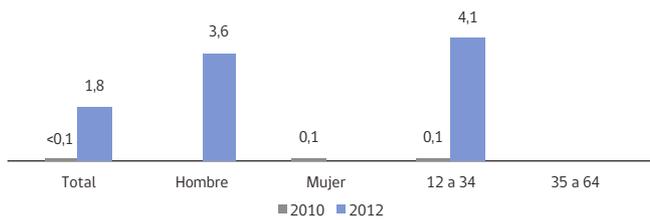
GRÁFICO 81:

Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Atacama, 1994-2012



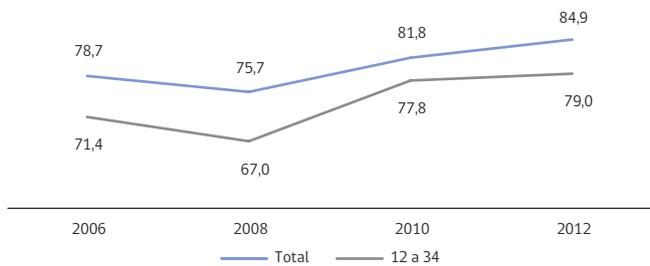
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total en 2012 corresponde al grupo de hombres (6,6%) y no se registran reportes de consumo en mujeres para este estudio. Por edad, el consumo se encuentra concentrado en el grupo de 12 a 34 años con 4,1% en el último estudio. La variación en las cifras de consumo de este grupo de edad, con respecto al estudio del año 2010, no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 82:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Atacama, 2010-2012



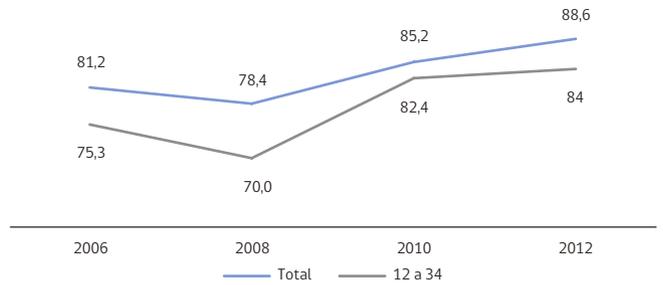
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) varía de 81,8% en 2010 a 84,9% en 2012, quedando por sobre el promedio nacional de 74,2%. Con respecto a la población joven (12 a 34 años) no se aprecian diferencias significativas en comparación con el estudio anterior.

GRÁFICO 83:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Atacama, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región, de 85,2% a 88,6%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven, aunque ambos aumentos no son estadísticamente significativos.

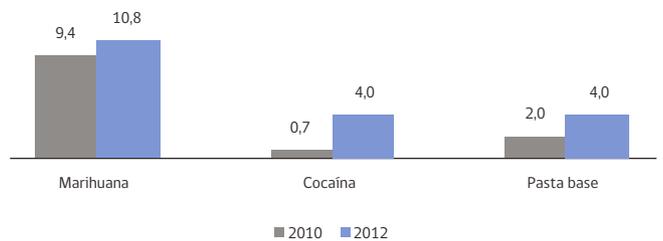
GRÁFICO 84:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Atacama, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

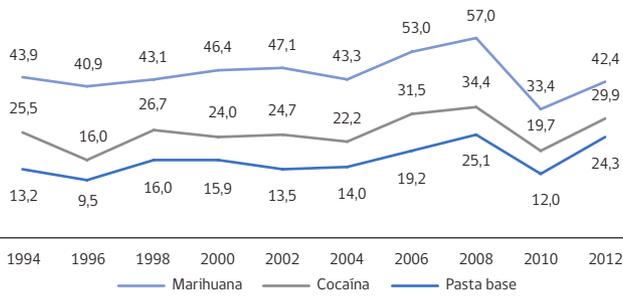
La proporción de individuos de la región que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana varía (no significativamente) de 9,4% en 2010 a 10,8% en 2012, mientras que la proporción de personas que declara tener fácil acceso a la marihuana pasa de 33,4% en 2010 a 42,4% en 2012.

GRÁFICO 85:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Atacama, 2010-2012



La oferta reciente para los casos de pasta base y cocaína sólo presenta variación significativa en cocaína, pasando de 0,7% en 2010 a 4,0% en 2012. Por otro lado, la facilidad de acceso a cocaína varía en 12,3 puntos porcentuales, mientras que la facilidad de acceso a pasta base pasa de 12% a 24,3% en 2012.

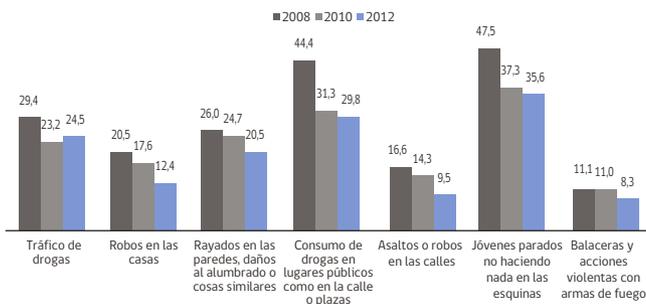
GRÁFICO 86:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Atacama, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio respecto a la medición anterior. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 4,0% en la región de Atacama, 7,9 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 87:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Atacama, 2008-2012



REGIÓN DE COQUIMBO

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Coquimbo la muestra efectiva fue de 758 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 333 son hombres y 425 son mujeres, 335 tienen entre 12 y 34 años de edad y 423 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 360.324 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron La Serena, Coquimbo y Ovalle.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 20:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Coquimbo

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	43,9	56,1	44,2	55,8	100
Muestra (N)	333	425	335	423	758
Población	176.763	183.561	183.536	176.788	360.324

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe solo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para el caso del alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días)

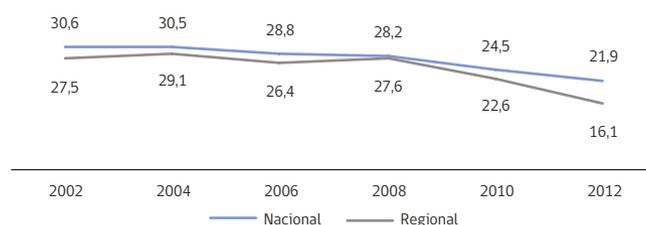
y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de Coquimbo la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso significativo respecto al último estudio, pasando de 22,6% en 2010 a 16,1% en 2012. Este resultado es el más bajo de toda la serie, ubicando a la región por debajo del promedio nacional (21,9%) y manteniendo la tendencia a la baja observada desde el estudio de 2008.

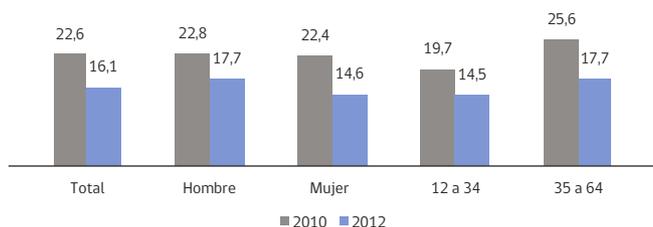
GRÁFICO 88:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Coquimbo, 2002-2012



El análisis de los datos por sexo permite establecer que el consumo es mayor en hombres (17,7%) que en mujeres (14,6%) y que, respecto del estudio anterior, sólo la variación observada en mujeres es estadísticamente significativa (22,4% en 2010 a 14,6% en 2012). Al

analizar los resultados por tramo de edad se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 5,2 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 25,6% en 2010 a 17,7% en 2012, aunque estas diferencias no son estadísticamente significativas. La diferencia de 3,2 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012, tampoco es estadísticamente significativa.

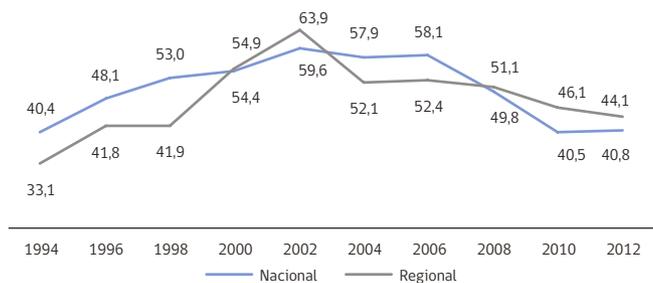
GRÁFICO 89:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Coquimbo, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

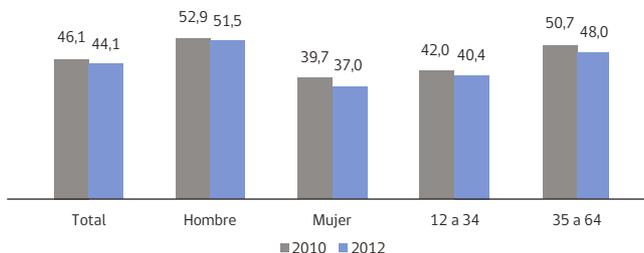
Por tercer estudio consecutivo las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional con 44,1% en 2012. Pese a ello, desde el año 2008 se observa una tendencia a la baja, aunque la diferencia con el 46,1% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 90:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Coquimbo, 1994-2012



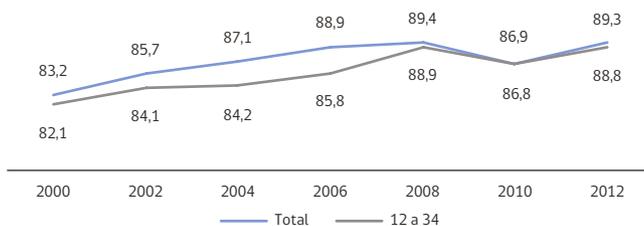
En la región de Coquimbo la prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (51,5%) que en mujeres (37,0%). Con respecto al estudio anterior, en mujeres esta prevalencia registra un descenso no significativo de 2,7 puntos porcentuales, mientras que en hombres la variación es de 1,4 puntos porcentuales. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (40,4% en el grupo de entre 12 y 34 años versus 48,0%, en el grupo de entre 35 y 64 años), y ninguno de los descensos observados respecto al estudio anterior es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 91:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Coquimbo, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento no significativo de 2,5 puntos en la región, pasando de 86,8% en 2010 a 89,3% en 2012, y se ubica sobre el promedio nacional de 87,9%. El aumento observado para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 92:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Coquimbo, 2000-2012

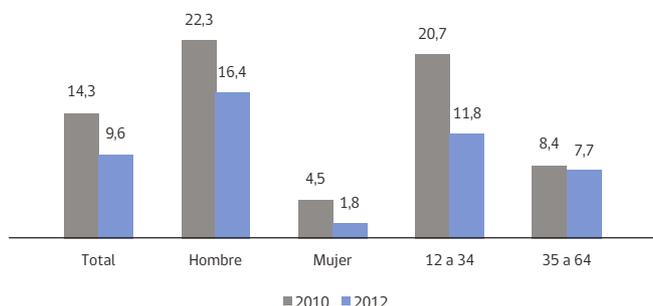


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación no significativa respecto del estudio anterior, pasando de 14,3% en 2010 a 9,6% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010 y que el grupo de 12 a 34 años presenta un descenso no significativo respecto del estudio de 2010.

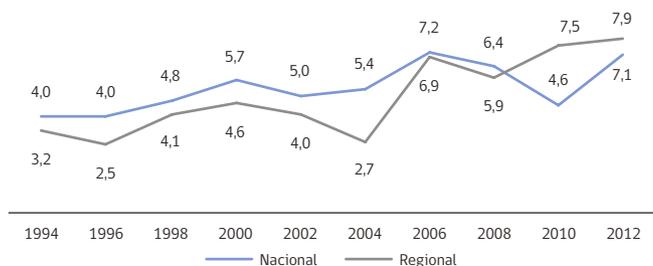
GRÁFICO 93:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Coquimbo, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

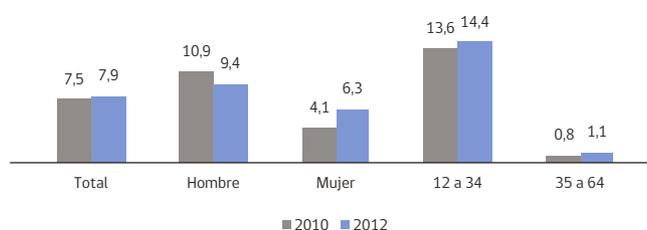
Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran una estabilización con respecto a lo observado en los estudios anteriores. Así, los reportes del año 2012 llegan a un 7,9%, con una variación no significativa de 0,4 puntos porcentuales respecto del estudio de 2010, sin embargo, se trata del indicador más alto en la serie completa de estudios y ubica a la región por sobre la prevalencia nacional.

GRÁFICO 94:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Coquimbo, 1994-2012



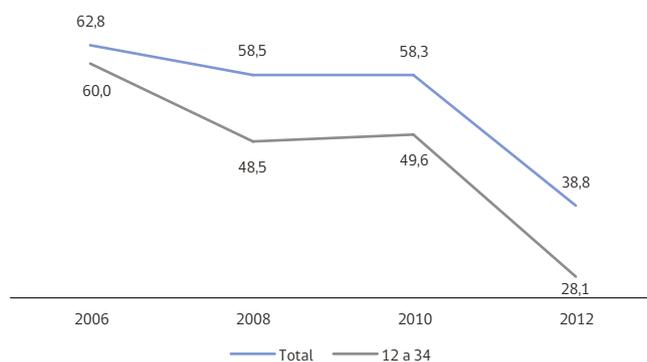
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 9,4% y 6,3% respectivamente. En ambos casos se producen variaciones con respecto al estudio anterior, pero ninguna de estas variaciones es estadísticamente significativa. Según edad el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (14,4%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (1,1%).

GRÁFICO 95:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Coquimbo, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un descenso significativo de alrededor de 20 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven respecto del estudio anterior es estadísticamente significativo.

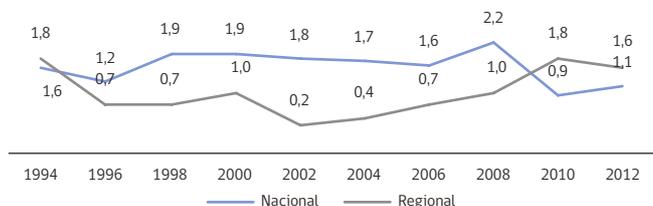
GRÁFICO 96:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Coquimbo, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

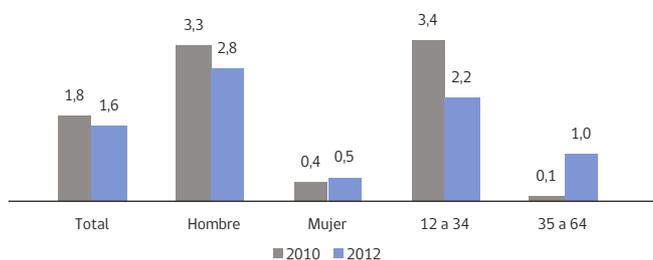
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 1,6%, lo que muestra estabilidad respecto de lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga vienen aumentando desde principios de la década pasada y por segundo estudio consecutivo se ubican por sobre el promedio nacional.

GRÁFICO 97:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Coquimbo, 1994-2012



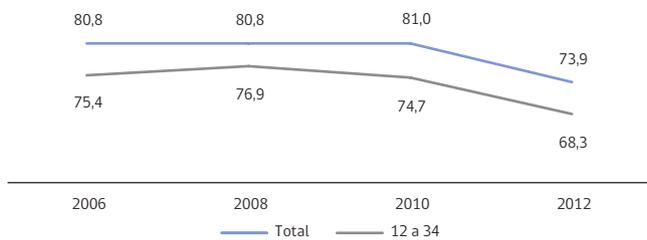
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es mayor en hombres que en mujeres, con 2,8% y 0,5%, respectivamente. Con respecto al estudio anterior, en hombres hubo una variación no significativa a la baja de 0,5 puntos porcentuales, mientras que para las mujeres la prevalencia se mantuvo estable en 0,5%. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años frente al tramo de 35 a 64 años, con 2,2% y 1,0%, respectivamente. Respecto del estudio de 2010, las variaciones experimentadas en los dos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 98:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Coquimbo, 2010-2012



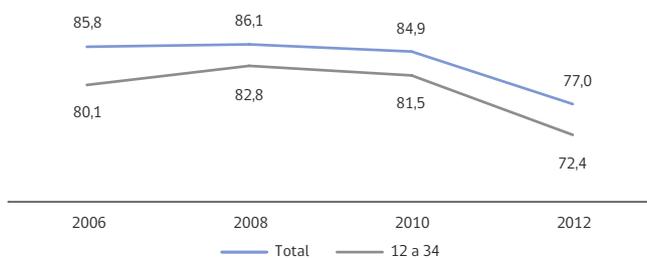
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) disminuye significativamente en la región de 81,0% en 2010 a 73,9% en 2012, quedando por debajo del promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un descenso en la percepción de riesgo, aunque no significativo, de 6,4 puntos porcentuales.

GRÁFICO 99:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Coquimbo, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también desciende en la región de 84,9% a 77,0%, quedando por debajo del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un descenso de esta percepción en población joven (81,5% en 2010 a 72,4% en 2012). Ambos descensos son estadísticamente significativos.

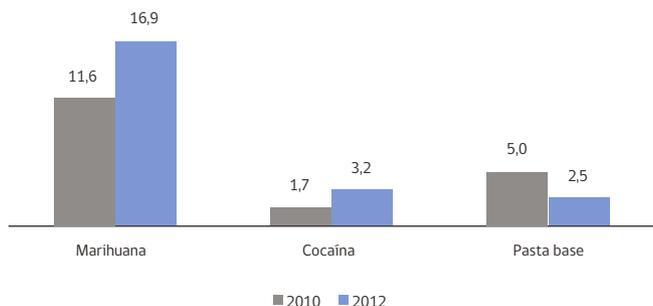
GRÁFICO 100:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental. Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Coquimbo, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

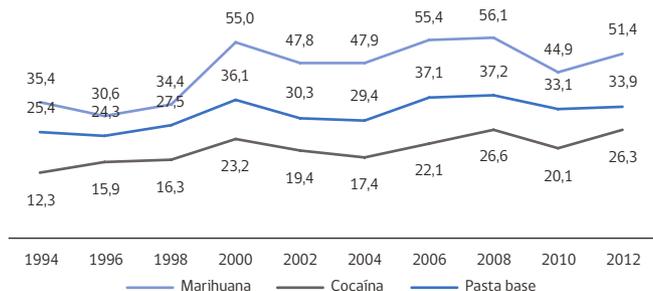
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente en la región de Coquimbo, pasando de 11,6% en 2010 a 16,9% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 44,9% en 2010 a 51,4% en 2012.

GRÁFICO 101:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Coquimbo, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones significativas respecto del último estudio para ninguna de estas dos sustancias. Por otro lado, la facilidad de acceso varía para ambas drogas. En el caso de la pasta base esta variación es de 0,8 puntos porcentuales, mientras que para cocaína es de 6,2 puntos porcentuales.

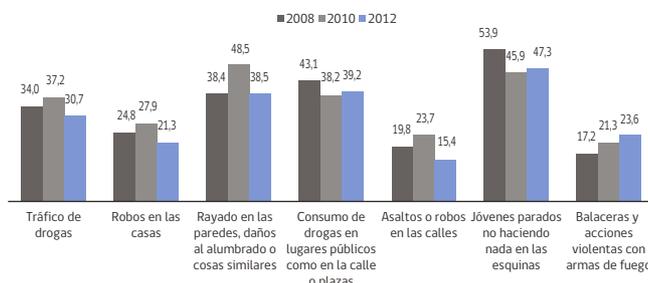
GRÁFICO 102:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Coquimbo, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio, salvo para los ítems de rayado en las paredes y daños al alumbrado, que disminuyó significativamente respecto a 2010 (48,5% a 38,5%) y asaltos o robos en las calles (23,7% en 2010 a 15,4% en 2012). En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 4,7% en la región de Coquimbo, 7,2 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 103:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Coquimbo, 2008-2012



REGIÓN DE VALPARAÍSO

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Valparaíso la muestra efectiva fue de 1.731 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 743 son hombres y 988 mujeres, 718 tienen entre 12 y 34 años de edad y 1.013 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 952.104 personas, y las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Los Andes, San Felipe, Quillota, Calera, Limache, Valparaíso, Viña del Mar, Quilpué, San Antonio y Concón.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 21:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Valparaíso

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	42,9	57,1	41,5	58,5	100
Muestra (N)	743	988	718	1.013	1.731
Población	470.353	481.752	427.634	524.470	952.104

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido

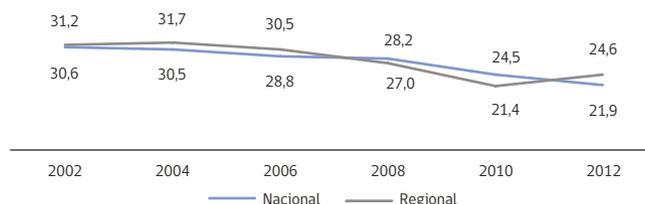
alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 hasta 21,9% en el estudio actual.

En la región de Valparaíso la prevalencia diaria de tabaco muestra un aumento, no significativo, respecto del último estudio, pasando de 21,4% en 2010 a 24,6% en 2012. Este resultado es el segundo más bajo de toda la serie, sin embargo, ubica a la región sobre el promedio nacional (21,9%) y quiebra la tendencia a la baja observada a lo largo de la serie de estudios.

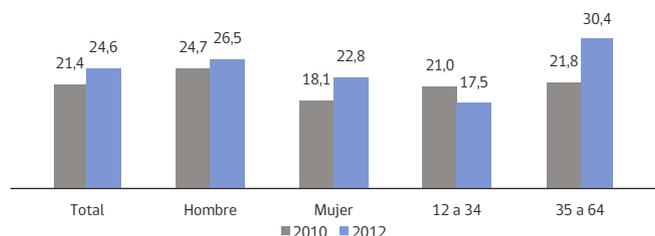
GRÁFICO 104:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Valparaíso, 2002-2012



Al analizar los reportes por sexo, se observa que el consumo es mayor en hombres (26,5%) que en mujeres (22,8%) y que ambas variaciones observadas respecto al estudio anterior no son estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 3,5 puntos

porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia aumenta significativamente de 21,8% en 2010 a 30,4% en 2012. La diferencia de 12,9 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 es estadísticamente significativa.

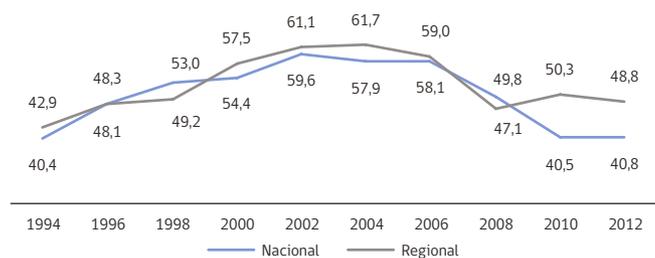
GRÁFICO 105:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Valparaíso, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

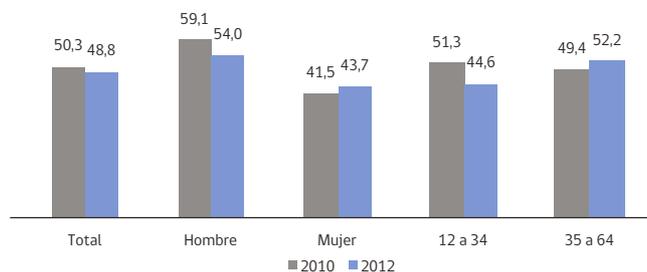
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional con 48,8%. Con respecto a la trayectoria del indicador, en los últimos tres estudios se ha producido una estabilización del consumo en torno al 50%. La diferencia que se produce en el indicador con respecto al estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 106:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Valparaíso, 1994-2012



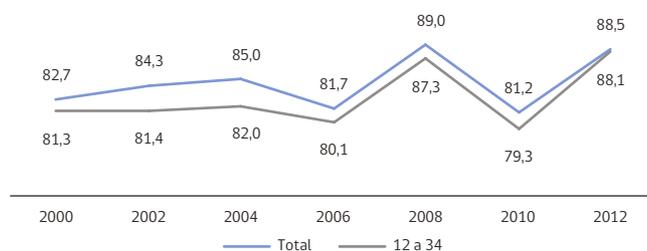
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres que en mujeres. El registro es de 54,0% y 43,7%, respectivamente. En comparación con el estudio anterior, en el caso de las mujeres el indicador tiene una variación de 2,2 puntos porcentuales, mientras que para hombres éste cae, no significativamente, en 5,1 puntos porcentuales. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad, registrándose un 44,6% para el grupo de entre 12 y 34 años y un 52,2% para el grupo de entre 35 y 64 años. Ninguna de las variaciones que se observan en estos dos grupos, con respecto al estudio de 2010, es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 107:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Valparaíso, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento significativo de 7,3 puntos en la región, pasando de 81,2% en 2010 a 88,5% en 2012, y se ubica sobre el promedio nacional de 87,9%. El aumento observado para el tramo de edad de 12 a 34 años es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 108:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Valparaíso, 2000-2012



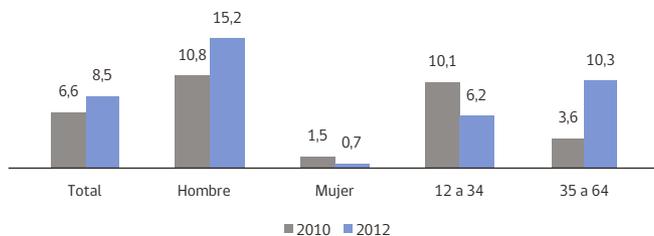
Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó un aumento no significativo respecto del estudio anterior, pasando de 6,6% en 2010 a 8,5% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es mayor que la observada en 2010 y que, respecto del estudio anterior, ninguna de las variaciones observadas por tramo de edad es significativa.

GRÁFICO 109:

Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Valparaíso, 2010-2012

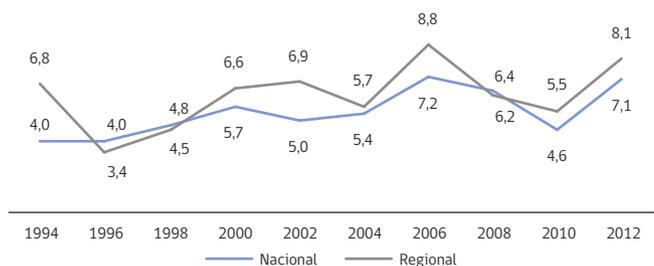


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto a lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 8,1%, con una variación significativa de 2,6 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el segundo más alto, encontrándose por sobre la prevalencia nacional.

GRÁFICO 110:

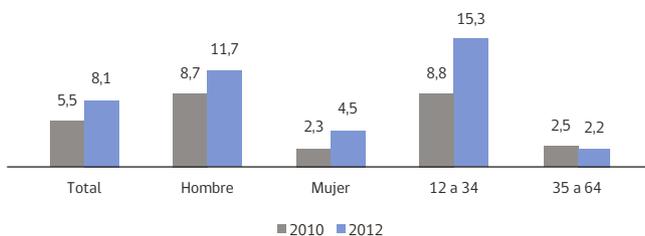
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Valparaíso, 1994-2012



Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 11,7% y 4,5%, respectivamente. En los dos grupos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, pero en ambos casos dicho aumento no es significativo. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (15,3%) en comparación con el de 35 a 64 años (2,2%). El aumento observado en jóvenes, respecto del estudio anterior, es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 111:

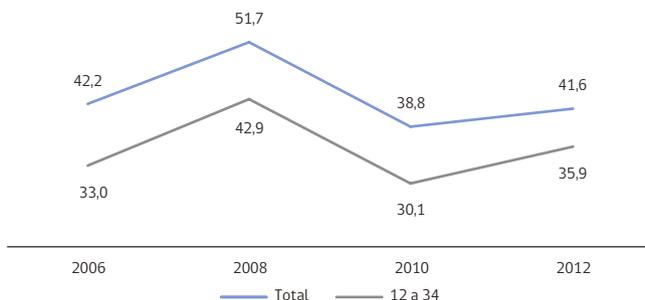
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Valparaíso, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un cambio no significativo de 2,8 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El aumento observado en población joven, respecto del estudio anterior, no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 112:

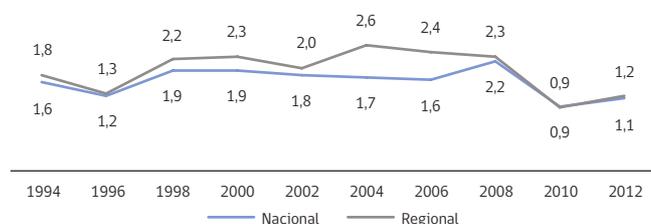
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Valparaíso, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

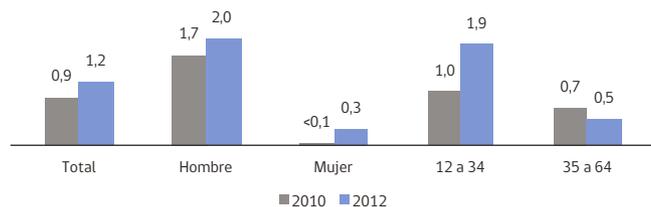
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 1,2%, lo que muestra una estabilización con respecto a lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros sobre uso de esta droga durante la década pasada no bajaban de 2%, ubicándose ahora en torno al 1% y que, en general, se encuentran por sobre la media nacional.

GRÁFICO 113:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Valparaíso, 1994-2012



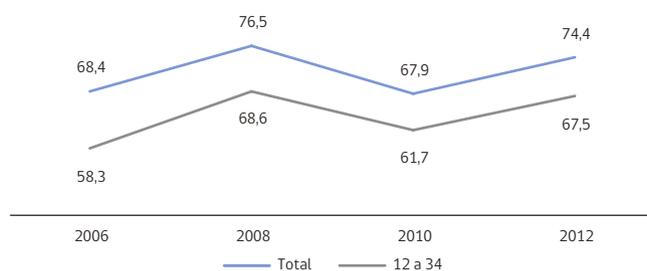
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 2,0% y 0,3%, respectivamente. Para los hombres hubo una variación no significativa al alza de 0,3 puntos porcentuales en el último bienio, mientras que para las mujeres la prevalencia se mantuvo estable bajo el 0,3%. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años en comparación con el de 35 a 64 años, con 1,9% y 0,5%, respectivamente, aunque no es una diferencia significativa. Las variaciones respecto del estudio del año 2010 en ambos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 114:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Valparaíso, 2010-2012



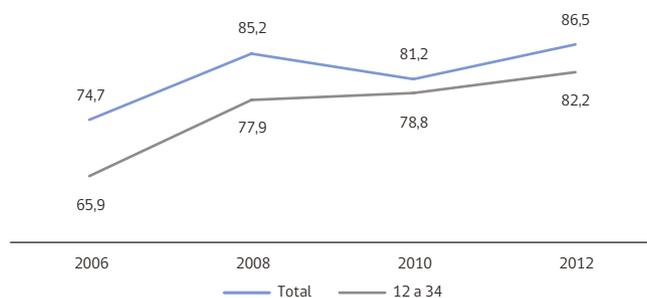
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta significativamente en la región, de 67,9% en 2010 a 74,4% en 2012, quedando por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un aumento no significativo de 5,8 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior.

GRÁFICO 115:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Valparaíso, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región de 81,2% a 86,5%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven, pasando de 78,8% en 2010 a 82,2% en 2012. Sólo el aumento del indicador total es estadísticamente significativo respecto del estudio anterior.

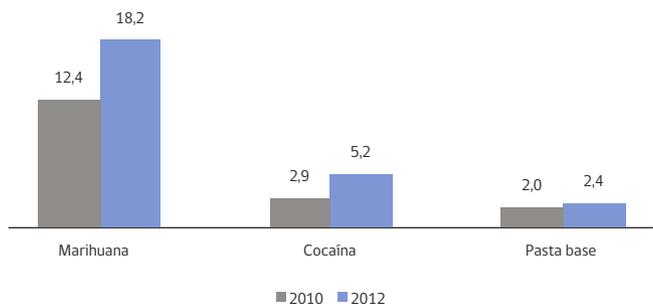
GRÁFICO 116:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Valparaíso, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

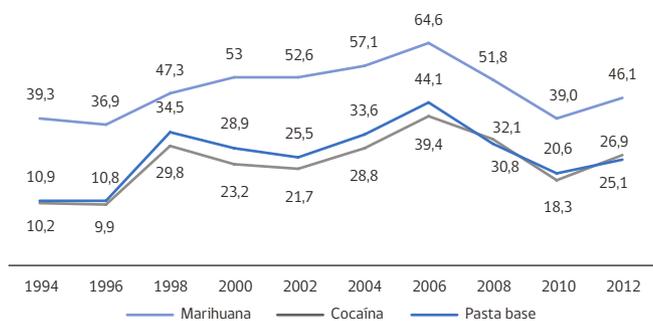
La proporción de individuos de la región de Valparaíso que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumentó significativamente de 12,4% en 2010 a 18,2% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana pasa de 39,0% en 2010 a 46,1% en 2012.

GRÁFICO 117:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Valparaíso, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones significativas respecto del último estudio para ninguna de estas dos sustancias. Por otro lado, la facilidad de acceso varía para cocaína en 8,6 puntos porcentuales, y en el caso de la pasta base la variación es de 4,5 puntos.

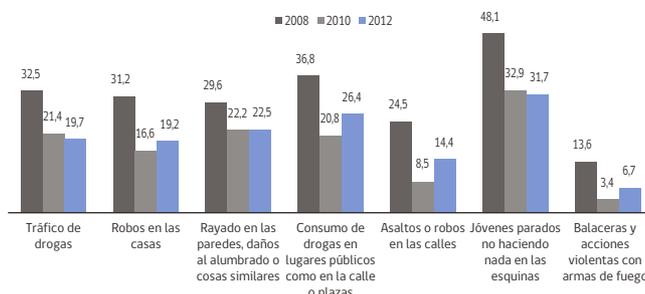
GRÁFICO 118:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Valparaíso, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en la mayoría de los indicadores de problemas en el barrio, salvo para el ítem de asaltos o robos en las calles, el cual aumentó significativamente respecto de 2010 (8,5% a 14,4%) y balaceras y acciones violentas con armas de fuego (3,4% a 6,7%). En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 7,3% en la región de Valparaíso, 4,6 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 119:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Valparaíso, 2008-2012



REGIÓN METROPOLITANA DE SANTIAGO

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región Metropolitana la muestra efectiva fue de 4.378 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 1.966 son hombres y 2.412 mujeres, 1.979 tienen entre 12 y 34 años de edad y 2.399 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 4.852.915 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Santiago, Independencia, Conchalí, Huechuraba, Recoleta, Providencia, Vitacura, Lo Barnechea, Las Condes, Ñuñoa, La Reina, Macul, Peñalolén, La Florida, San Joaquín, La Granja, La Pintana, San Ramón, San Miguel, La Cisterna, El Bosque, Pedro Aguirre Cerda, Lo Espejo, Estación Central, Cerrillos, Maipú, Quinta Normal, Lo Prado, Pudahuel, Cerro Navia, Renca, Quilicura, Colina, Puente Alto, San Bernardo, Buin, Melipilla, Talagante, Peñaflores, Padre Hurtado, Paine y Lampa.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 22:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región Metropolitana

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	44,9	55,1	45,2	54,8	100
Muestra (N)	1.966	2.412	1.979	2.399	4.378
Población	2.385.575	2.467.340	2.406.658	2.446.256	4.852.915

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

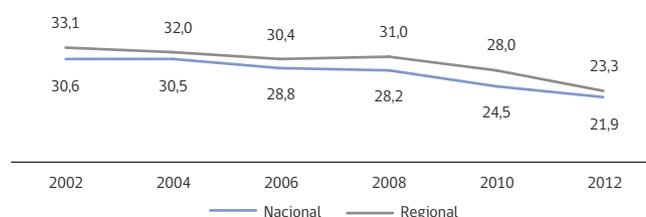
El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 hasta 21,9% en el estudio actual.

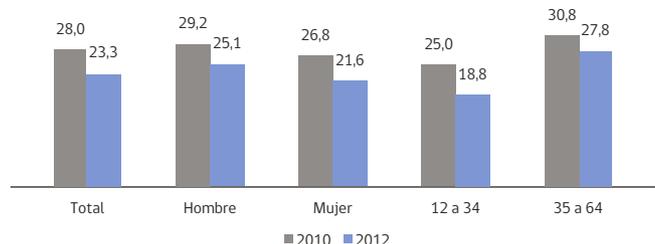
En la región Metropolitana la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso significativo respecto del último estudio, con valores de 28,0% en 2010 a 23,3% en 2012. Este resultado es el segundo más bajo de toda la serie y, aunque ubica a la región por sobre el promedio nacional (21,9%), reafirma la tendencia a la baja observada en los últimos estudios.

GRÁFICO 120:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región Metropolitana, 2002-2012



Al analizar por sexo se observa que el consumo es mayor en hombres (25,1%) que en mujeres (21,6%). Con respecto al estudio anterior, en mujeres se observa un descenso estadísticamente significativo de 26,8% en 2010 a 21,6% en 2012, mientras que en hombres no se observan variaciones estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 6,2 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, lo que constituye una diferencia significativa, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 30,8% en 2010 a 27,8% en 2012. La diferencia de nueve puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 es estadísticamente significativa.

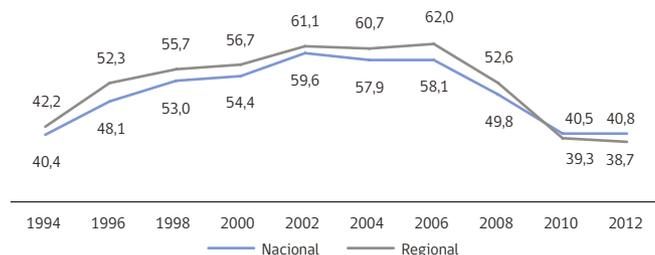
GRÁFICO 121:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región Metropolitana, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

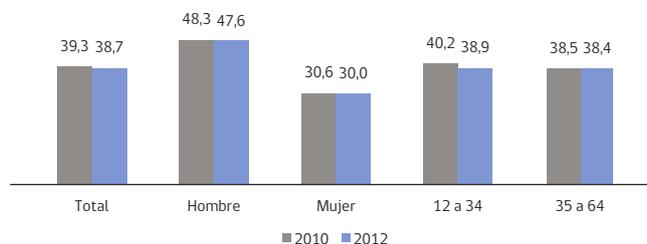
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por debajo del promedio nacional con 38,7%. Con respecto a la trayectoria del indicador, en los últimos dos estudios se ha producido una estabilización del consumo en torno al 40%. La diferencia con el estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 122:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región Metropolitana, 1994-2012



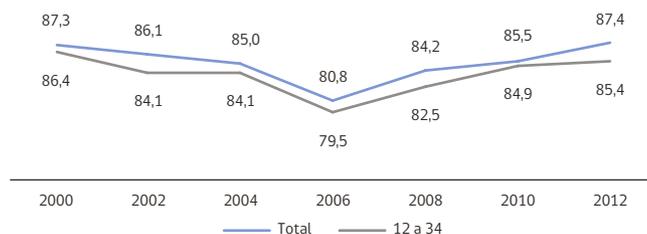
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (47,6%) que en mujeres (30,0%). Con respecto al estudio anterior, en mujeres se produce una variación de 0,6 puntos porcentuales, mientras que en hombres la variación es de 0,7 puntos, ninguna de las cuales es estadísticamente significativa. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (38,9% en el grupo de entre 12 y 34 años versus 38,4%, del grupo de entre 35 y 64 años). Asimismo, ninguna de las variaciones en estos grupos de edad, respecto del año 2010, es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 123:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región Metropolitana, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento de 1,9 puntos en la región, pasando de 85,5% en 2010 a 87,4% en 2012, y se ubica bajo el promedio nacional de 87,9%. El aumento observado para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 124:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región Metropolitana, 2000-2012

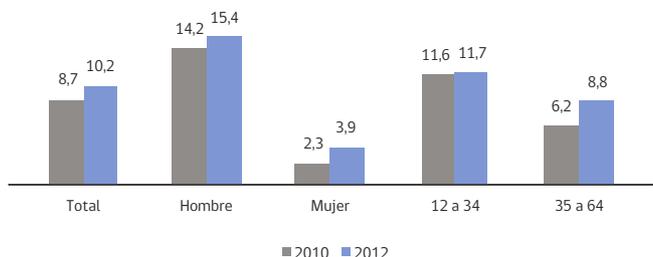


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó un aumento no significativo respecto del estudio anterior, pasando de 8,7% en 2010 a 10,2% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010 y que el grupo de 35 a 64 años presenta un aumento no significativo respecto del estudio anterior.

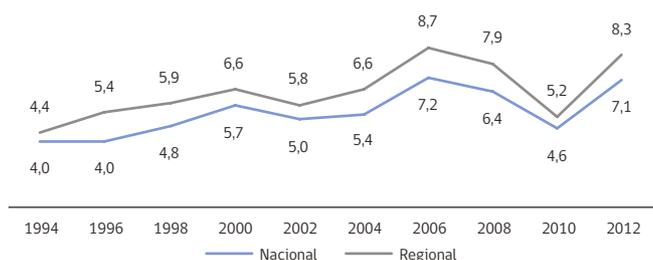
GRÁFICO 125:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región Metropolitana, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 8,3%, con una variación significativa de 3,1 puntos porcentuales respecto de 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el segundo más alto, encontrándose por sobre la prevalencia nacional.

GRÁFICO 126:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región Metropolitana, 1994-2012



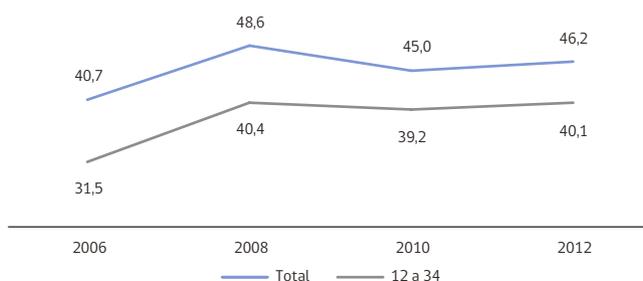
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el éste es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 11,3% y 5,3%, respectivamente. En ambos casos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, siendo ambos significativos. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (12,7%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (3,8%). El aumento observado en jóvenes y mayores, respecto del estudio anterior, es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 127:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región Metropolitana, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un cambio no significativo de 1,2 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El aumento observado en población joven, respecto del estudio anterior, no es estadísticamente significativo.

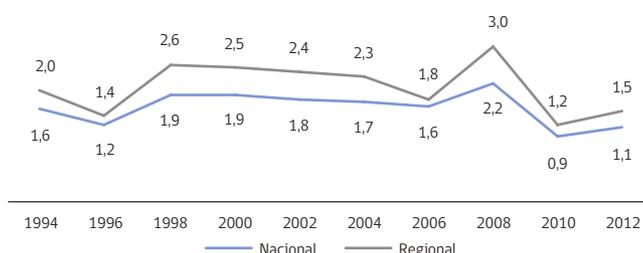
GRÁFICO 128:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental. Total y grupo de 12 a 34 años. Región Metropolitana, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

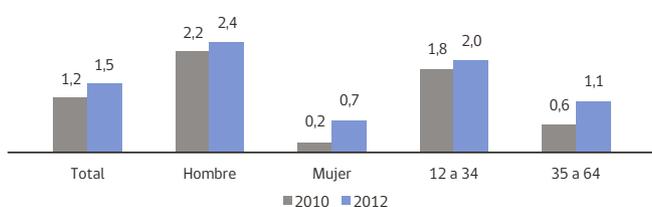
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 1,5%, lo que muestra una estabilización respecto de lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga durante la década pasada estaban en torno al 2% y que, en general, se encuentran por sobre la media nacional.

GRÁFICO 129:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región Metropolitana, 1994-2012



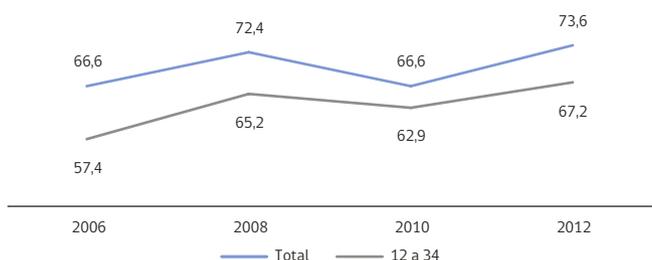
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 2,4% y 0,7%, respectivamente. En hombres hubo una variación no significativa al alza de 0,2 puntos porcentuales en el último período, mientras que en mujeres la prevalencia varió de 0,2% en 2010 a 0,7% en 2012. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años en comparación con el grupo de 35 a 64, con 2,0% y 1,1%, respectivamente. Las variaciones en los dos grupos de edad, respecto del estudio del año 2010, no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 130:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región Metropolitana, 2010-2012



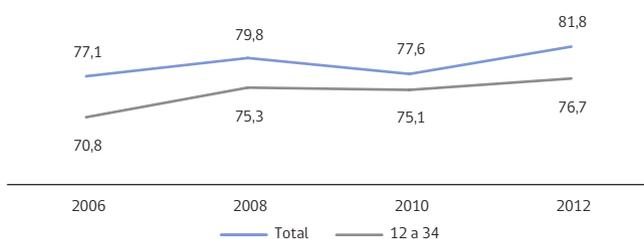
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta significativamente en la región, de 66,6% en 2010 a 73,6% en 2012, quedando por debajo del promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un aumento no significativo de 4,3 puntos porcentuales.

GRÁFICO 131:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región Metropolitana, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces), también aumenta en la región de 77,6% a 81,8%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven (75,1% en 2010 a 76,7% en 2012). Sólo el aumento del indicador total es estadísticamente significativo respecto del estudio anterior.

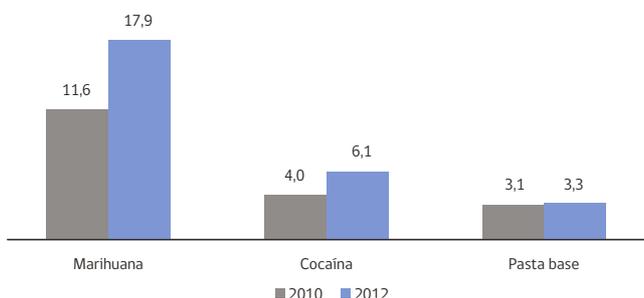
GRÁFICO 132:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región Metropolitana, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

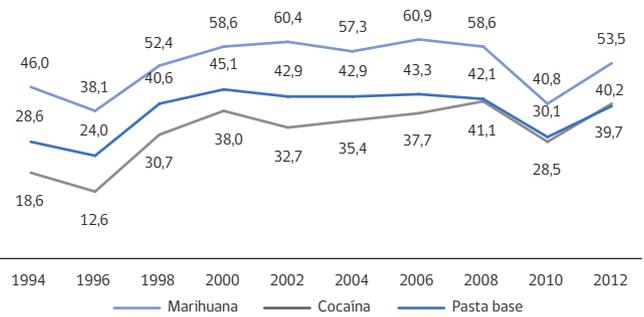
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente en la región Metropolitana, de 11,6% en 2010 a 17,9% en 2012; y la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 40,8% en 2010 a 53,5% en 2012.

GRÁFICO 133:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región Metropolitana, 2010-2012



Para el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente presenta una variación significativa en el caso de la cocaína y se mantiene estable para pasta base. Por otro lado, la facilidad de acceso varía para cocaína en 11,7 puntos porcentuales y para pasta base en 9,6 puntos.

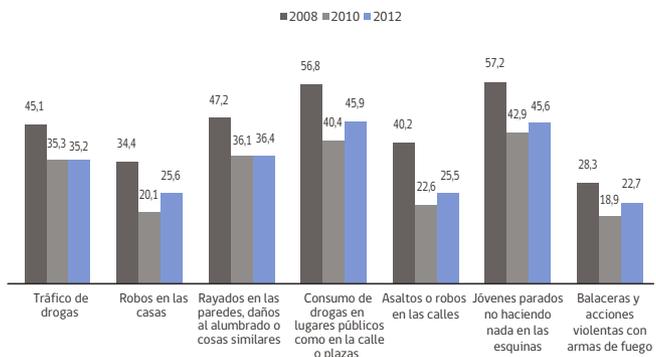
GRÁFICO 134:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región Metropolitana, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

Para el año 2012 se observa estabilidad en la mayoría de los indicadores de problemas en el barrio, salvo para los ítems robos en las casas, que aumentó significativamente de 20,1% en 2010 a 25,6% en 2012; y consumo de drogas en lugares públicos, que aumentó de 40,4% en 2010 a 45,9% en 2012. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 16,3% en la región Metropolitana, 4,4 puntos porcentuales más que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 135:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región Metropolitana, 2008-2012



REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de O'Higgins la muestra efectiva fue de 924 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 424 son hombres y 500 son mujeres, 416 tienen entre 12 y 34 años de edad y 508 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 357.035 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Rancagua, Rengo, San Fernando, Graneros, Machalí, San Vicente y Chimbarongo.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 23:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de O'Higgins

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	45,9	54,1	45,0	55,0	100
Muestra (N)	424	500	416	508	924
Población	178.347	178.688	166.883	190.152	357.035

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y

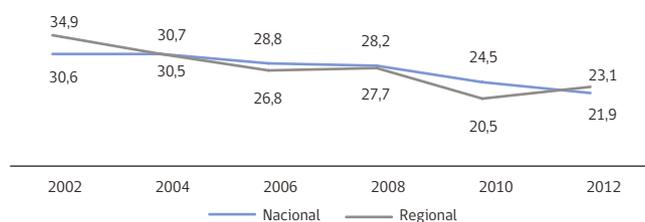
tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de O'Higgins la prevalencia diaria de tabaco muestra un aumento, no significativo, respecto del último estudio (20,5% en 2010 a 23,1% en 2012). A pesar de este aumento, el resultado es el segundo más bajo de toda la serie, aunque ubica a la región por sobre el promedio nacional (21,9%).

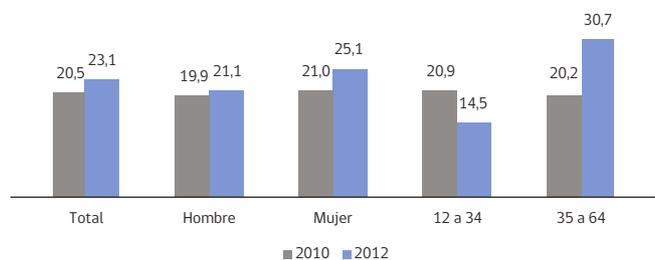
GRÁFICO 136:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de O'Higgins, 2002-2012



Al analizar por sexo se observa que el consumo es mayor en mujeres (25,1%) que en hombres (21,1%), aunque no significativamente, y que las variaciones de ambos grupos, observadas respecto del estudio anterior, no son estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan

una prevalencia 6,4 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años aumenta significativamente de 20,2% en 2010 a 30,7% en 2012. La diferencia de 16,2 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 es estadísticamente significativa.

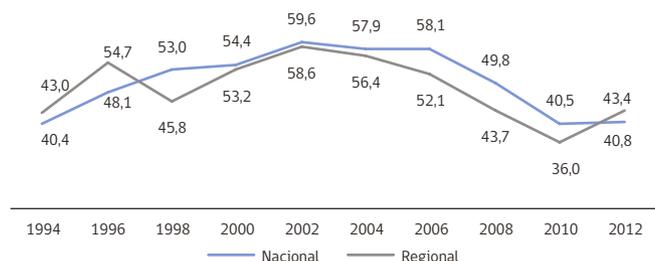
GRÁFICO 137:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de O'Higgins, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

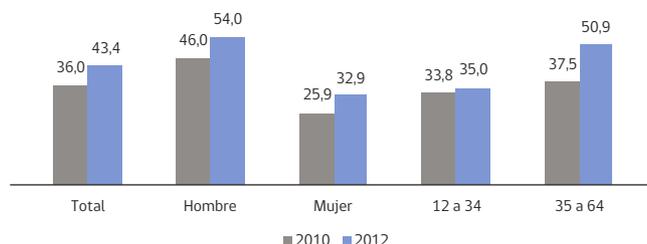
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional con 43,4%. Respecto de la trayectoria del indicador, los resultados del presente estudio muestran que es la primera alza en más de una década, aunque la diferencia con el 36% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 138:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de O'Higgins, 1994-2012



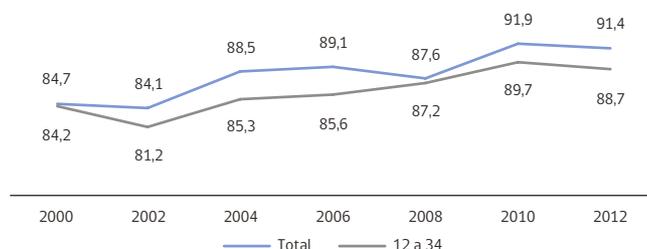
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (54,0%) que en mujeres (32,9%). Con respecto al estudio anterior, en mujeres se produce un aumento de siete puntos porcentuales, mientras que en hombres la prevalencia aumenta en ocho puntos, ambos cambios no significativos. En el análisis por edad se observa una diferencia significativa entre los dos grupos para el año 2012 (35,0% en el grupo de entre 12 y 34 años versus 50,9%, en el grupo de entre 35 y 64 años). Con respecto al estudio anterior, sólo la variación en el segundo grupo es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 139:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de O'Higgins, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta una variación no significativa de 0,5 puntos en la región, pasando de 91,9% en 2010 a 91,4% en 2012, y se ubica por sobre el promedio nacional de 87,9%. El descenso observado para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 140:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de O'Higgins, 2000-2012

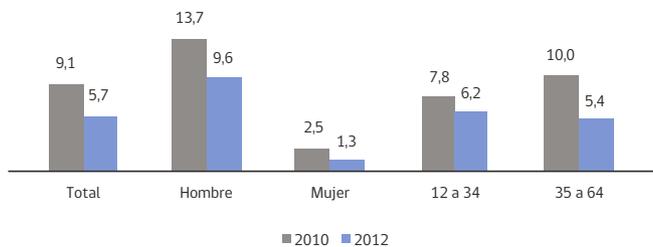


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol, además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó un descenso no significativo respecto del estudio anterior, pasando de 9,1% en 2010 a 5,7% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010 y que ninguna de las variaciones entre 2010 y 2012 por grupos de edad es significativa.

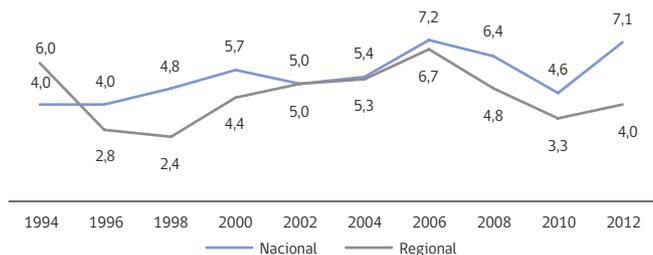
GRÁFICO 141:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de O'Higgins, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 4,0%, con una variación no significativa de 0,7 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el cuarto más bajo de la serie, encontrándose generalmente bajo las prevalencias nacionales.

GRÁFICO 142:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de O'Higgins, 1994-2012



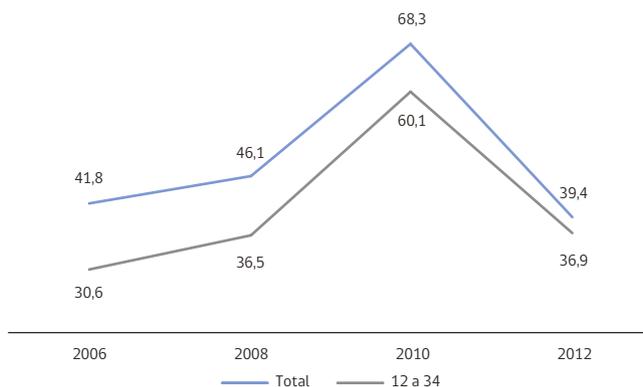
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 4,9% y 3,2% respectivamente, aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa. En ambos casos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, siendo significativo sólo el observado en el grupo de mujeres, que varió de 0,3% en 2010 a 3,2% en 2012. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (6,4%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (1,9%). El aumento observado en jóvenes, respecto al estudio anterior, no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 143:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de O'Higgins, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un descenso significativo de alrededor de 30 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8% y volviendo a los niveles iniciales de la serie. El descenso observado en población joven respecto del estudio anterior es estadísticamente significativo.

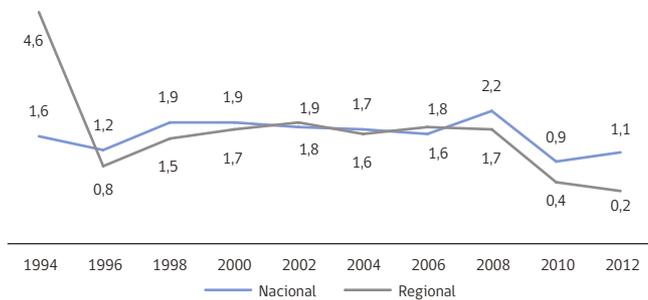
GRÁFICO 144:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de O'Higgins, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 0,2%, lo que muestra una estabilización respecto de lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia, se aprecia que los registros para el uso de esta droga durante la década pasada no bajaban del 1,5%, que ahora se ubica en torno al 0,3%, y que desde 2008 la prevalencia se encuentran bajo la media nacional.

GRÁFICO 145:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de O'Higgins, 1994-2012



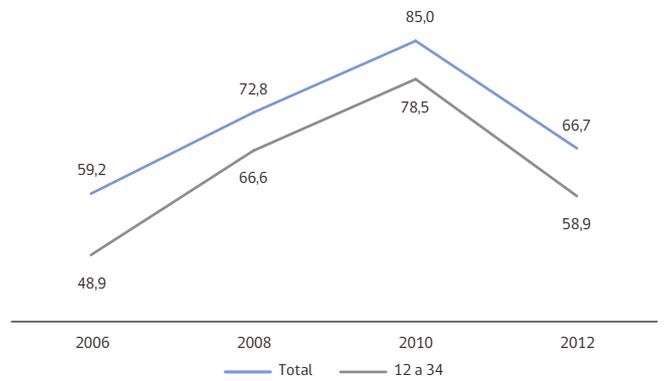
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total se da principalmente en hombres con un 0,4%. Para los hombres hubo una variación no significativa a la baja de 0,4 puntos porcentuales en el último período, mientras que para las mujeres no se registraron reportes de consumo para el año 2012. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años en comparación con el grupo de 35 a 64 años, con 0,3% y menos de 0,1%, respectivamente. Las variaciones respecto del estudio del año 2010 en los dos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 146:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de O'Higgins, 2010-2012



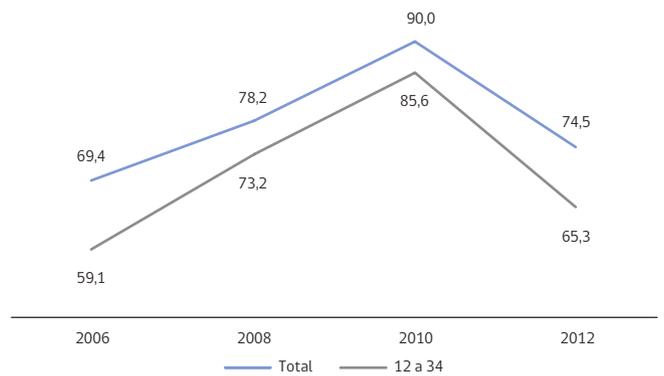
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) desciende significativamente en la región, de 85,0% en 2010 a 66,7% en 2012, quedando bajo el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia también un descenso significativo de alrededor de 20 puntos porcentuales.

GRÁFICO 147:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de O'Higgins, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también desciende en la región, de 90,0% a 74,5%, quedando por debajo del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa una caída de esta percepción en población joven (85,6% en 2010 a 65,3% en 2012). Ambas variaciones respecto del año 2010 son estadísticamente significativas.

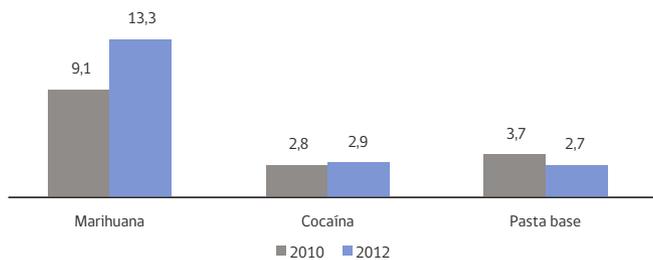
GRÁFICO 148:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de O'Higgins, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

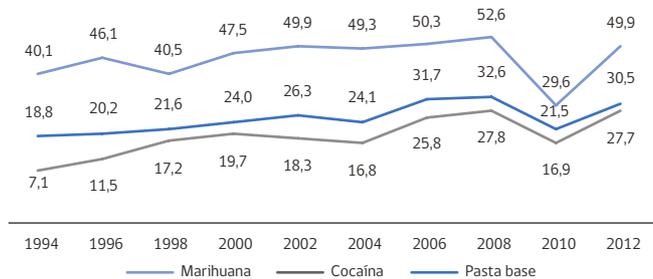
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta (no significativamente) de 9,1% en 2010 a 13,3% en 2012, en la región de O'Higgins. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 29,6% en 2010 a 49,9% en 2012.

GRÁFICO 149:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de O'Higgins, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones significativas respecto del último estudio para ninguna de estas dos sustancias. Con respecto a la facilidad de acceso, ésta varía para cocaína en 10,8 puntos porcentuales, y en el caso de la pasta base la variación es de nueve puntos.

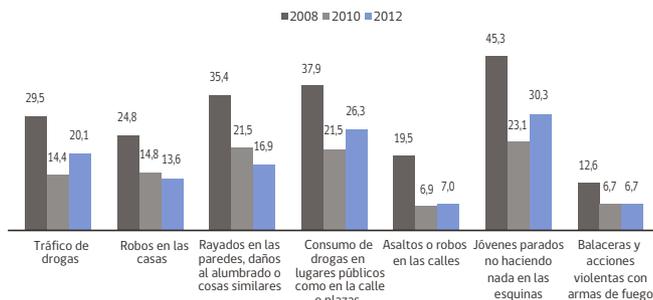
GRÁFICO 150:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de O'Higgins, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en todos los indicadores de problemas en el barrio. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 7,5% en la región de O'Higgins, 4,4 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 151:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de O'Higgins, 2008-2012



REGIÓN DEL MAULE

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región del Maule la muestra efectiva fue de 1.051 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 484 son hombres y 567 mujeres, 462 tienen entre 12 y 34 años de edad y 589 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 393.278 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Talca, Constitución, Curicó, Linares, Cauquenes y Parral. Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 24:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región del Maule

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	46,1	53,9	44,0	56,0	100
Muestra (N)	484	567	462	589	1051
Población	190.510	202.768	192.661	200.617	393.278

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe solo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y

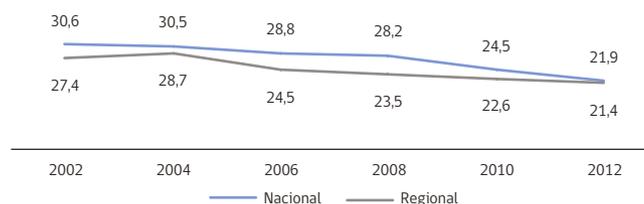
tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región del Maule la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso, no significativo, respecto del último estudio (22,6% en 2010 a 21,4% en 2012). Este resultado es el más bajo de toda la serie, el cual ubica a la región bajo el promedio nacional (21,9%) y mantiene la tendencia a la baja observada a lo largo de la serie de estudios.

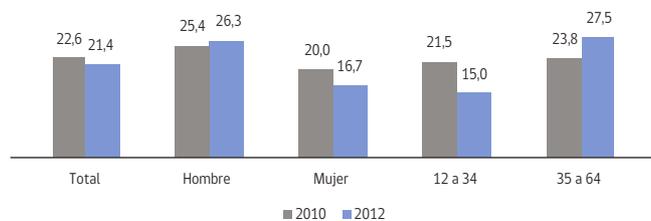
GRÁFICO 152:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región del Maule, 2002-2012



El análisis por sexo permite observar que el consumo es significativamente mayor en hombres (26,3%) que en mujeres (16,7%) y que, respecto del estudio anterior, ambas variaciones observadas no son estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 6,5

puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia aumenta de 23,8% en 2010 a 27,5% en 2012. Ambas diferencias no son estadísticamente significativas, como sí lo es la diferencia de 12,5 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012.

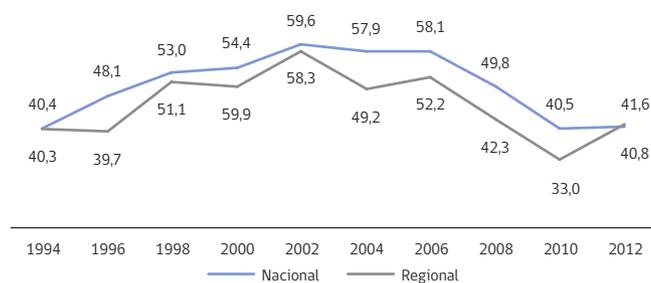
GRÁFICO 153:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región del Maule, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

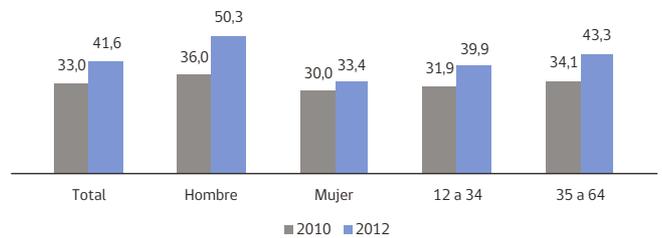
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional con 41,6%. Con respecto a la trayectoria del indicador, en los últimos tres estudios se apreciaba una tendencia a la baja en el consumo, la cual se quebró con los resultados del año 2012. La diferencia observada en comparación con el estudio anterior (33,0%) es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 154:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región del Maule, 1994-2012



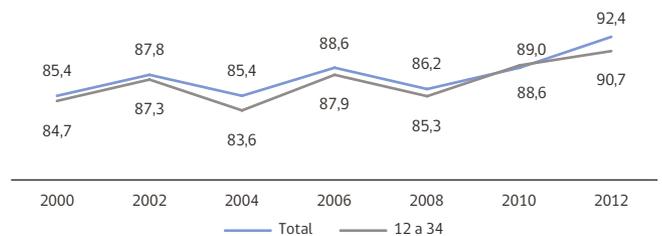
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (50,3%) que en mujeres (33,4%). Para las mujeres se produce una variación de 3,4 puntos porcentuales, mientras que para hombres se observa un aumento significativo de 14,3 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (39,9% en el grupo entre 12 y 34 años frente a 43,3% del grupo entre 35 y 64 años), sin embargo la variación observada en el grupo de 35 a 64 años, respecto del estudio anterior, es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 155:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región del Maule, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento no significativo de 3,8 puntos en la región, pasando de 88,6% en 2010 a 92,4% en 2012, y se ubica sobre el promedio nacional de 87,9%. El aumento observado para el tramo de edad de 12 a 34 años tampoco es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 156:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Maule, 2000-2012

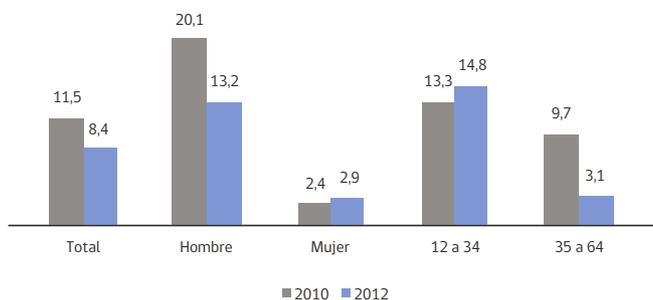


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó un descenso no significativo respecto del estudio anterior, pasando de 11,5% en 2010 a 8,4% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010 y que el grupo de 35 a 64 años presenta un descenso significativo respecto del estudio de 2010.

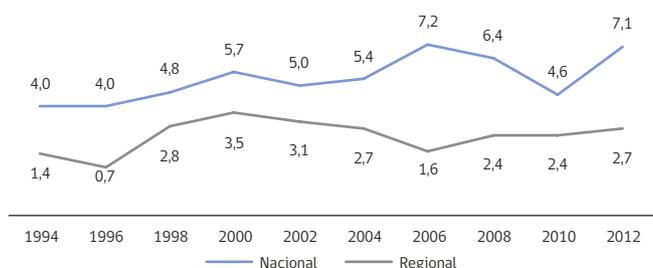
GRÁFICO 157:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región del Maule, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran una estabilización con respecto a lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 2,7%, con una variación no significativa de 0,3 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el cuarto más alto, encontrándose siempre bajo las prevalencias nacionales.

GRÁFICO 158:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región del Maule, 1994-2012



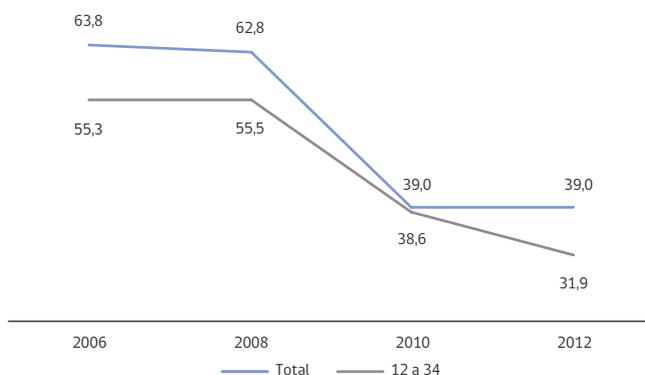
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 3,6% y 2,0%, respectivamente. En ambos casos se produce un aumento no significativo con respecto al estudio anterior. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (4,9%) en comparación con el de 35 a 64 años (0,7%). Ninguna de las variaciones experimentadas por tramos de edad, entre el estudio 2010 y el de 2012, es significativa.

GRÁFICO 159:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región del Maule, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) no muestra cambios respecto del estudio anterior, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven respecto del estudio anterior no es estadísticamente significativo.

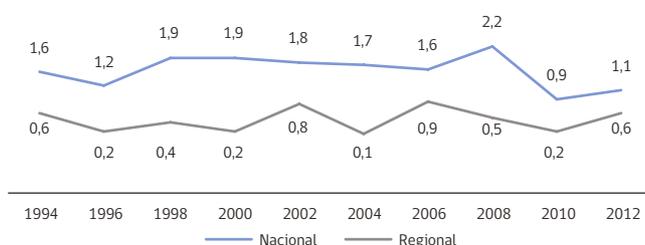
GRÁFICO 160:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Maule, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 0,6%, lo que muestra un quiebre respecto de lo observado en los estudios anteriores, aunque la variación entre los estudios 2010 y 2012 no es significativa. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga nunca han superado el 1% y que, en general, se encuentran por debajo de la media nacional.

GRÁFICO 161:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región del Maule, 1994-2012



Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es mayor en hombres que en mujeres, con 1,0% y 0,2% respectivamente. Para los hombres hubo una variación no significativa al alza de 0,5 puntos porcentuales en el último bienio, mientras que para las mujeres la prevalencia alcanza el 0,2%. El análisis por edad permite observar que el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años, en comparación con el de 35 a 64 años, con 1,0% y 0,3%, respectivamente. Las variaciones experimentadas en los dos grupos de edad, con respecto al estudio de 2010, no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 162:

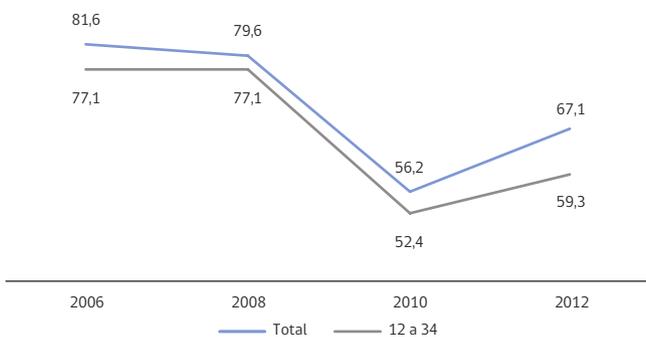
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región del Maule, 2010-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta significativamente en la región, pasando de 56,2% en 2010 a 67,1% en 2012, ubicándose bajo el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un aumento no significativo de 6,9 puntos porcentuales en relación con el estudio 2010.

GRÁFICO 163:

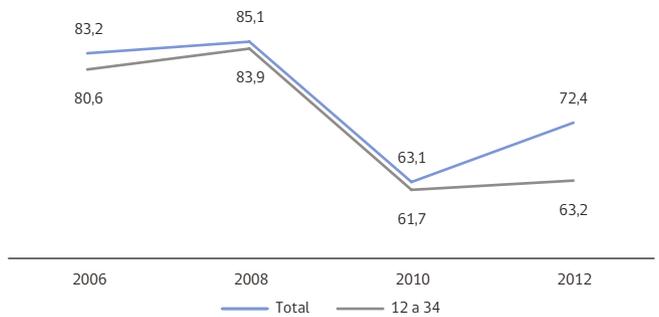
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Maule, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región, de 63,1% a 72,4%, indicador inferior al promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven (61,7% en 2010 a 63,2% en 2012). Sólo el aumento del indicador total es estadísticamente significativo respecto del estudio anterior.

GRÁFICO 164:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Maule, 2006-2012

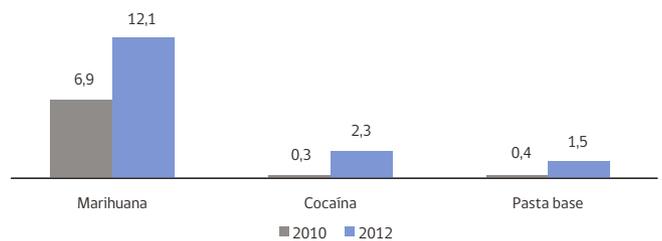


OFERTA Y DISPONIBILIDAD

La proporción de individuos de la región del Maule que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente de 6,9% en 2010 a 12,1% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 20,4% en 2010 a 34,4% en 2012.

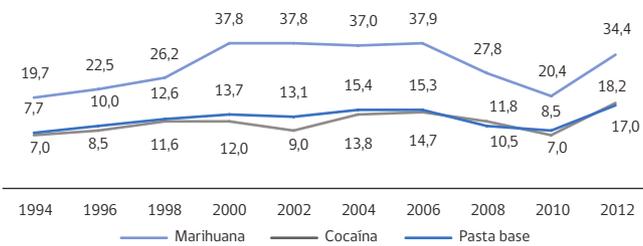
GRÁFICO 165:

Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región del Maule, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente presenta una variación significativa de 2 puntos porcentuales en cocaína. Por otro lado, la facilidad de acceso varía, tanto para cocaína, en 11,2 puntos porcentuales, como para pasta base, donde el incremento es de 8,5 puntos.

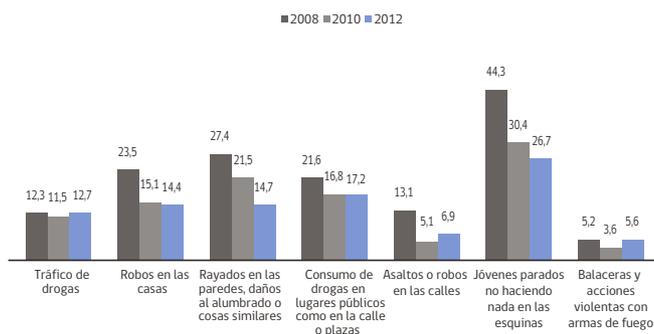
GRÁFICO 166:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base.
Región del Maule, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en la mayoría de los indicadores de problemas en el barrio, salvo para el ítem de rayado en las paredes o daños al alumbrado, el cual descendió significativamente respecto de 2010 (21,5% a 14,7%). En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 8,0% en la región del Maule, 3,9 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 167:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región del Maule, 2008-2012



REGIÓN DEL BIOBÍO

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región del Biobío la muestra efectiva fue de 2.326 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 1.011 son hombres y 1.315 mujeres, 1.022 tienen entre 12 y 34 años de edad y 1.304 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 967.773 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Concepción, Chillán, Los Angeles, Talcahuano, Penco, Tomé, Lota, Coronel, San Pedro de la Paz, Curanilahue, Chiguayante y Hualpén.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 25:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región del Biobío

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	43,5	56,5	43,9	56,1	100
Muestra (N)	1.011	1.315	1.022	1.304	2.326
Población	473.417	494.356	459.081	508.691	967.773

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

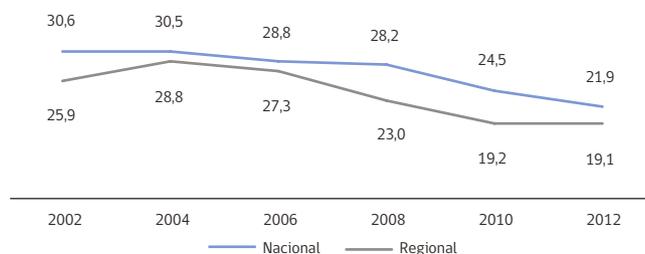
El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

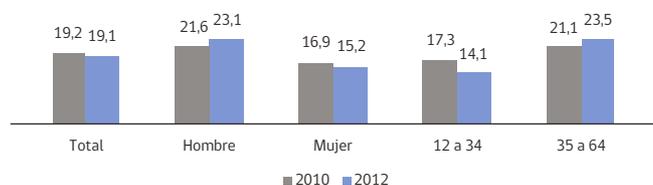
En la región del Biobío la prevalencia diaria de tabaco muestra una estabilización respecto del último estudio (19,2% en 2010 a 19,1% en 2012). El resultado de 19,1% es el más bajo de toda la serie, ubicando a la región por debajo del promedio nacional (21,9%) y mantiene la tendencia a la baja observada a lo largo de la serie de estudios.

GRÁFICO 168:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región del Biobío, 2002-2012



Al analizar por sexo se observa que el consumo es significativamente mayor en hombres (23,1%) que en mujeres (15,2%) y que las variaciones observadas en ambos grupos, respecto del estudio anterior, no son estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 3,2 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 21,1% en 2010 a 23,5% en 2012. La diferencia de 9,4 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 es estadísticamente significativa.

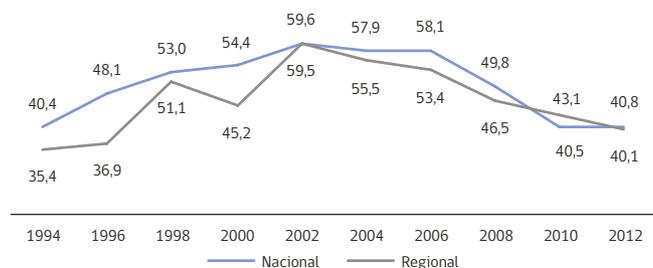
GRÁFICO 169:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región del Biobío, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

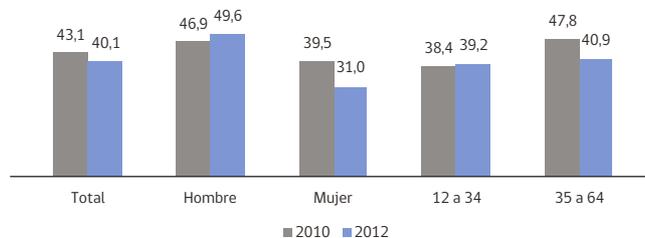
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por debajo del promedio nacional con 40,1%. Con respecto a la trayectoria del indicador, desde el año 2002 se observa una tendencia a la baja, no obstante la diferencia con el 43,1% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 170:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región del Biobío, 1994-2012



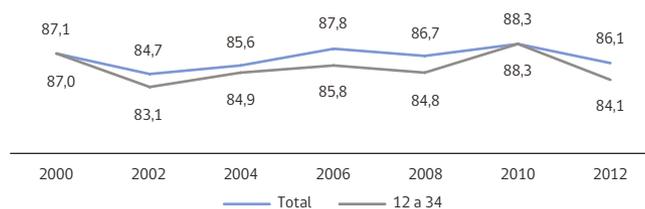
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (49,6%) que en mujeres (31,0%). En mujeres se produce un descenso significativo de más de ocho puntos porcentuales, mientras que en hombres aumenta, no significativamente, en 2,7 puntos porcentuales, con respecto al estudio anterior. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (39,2% en el grupo de entre 12 y 34 años versus 40,9% en el grupo de entre 35 y 64 años). Sólo la variación apreciada en el tramo de mayor edad es estadísticamente significativa (47,8% en 2010 a 40,9% en 2012).

GRÁFICO 171:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región del Biobío, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un descenso de 2,2 puntos en la región, pasando de 88,3% en 2010 a 86,1% en 2012, y se ubica bajo el promedio nacional de 87,9%. El descenso observado para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 172:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Biobío, 2000-2012



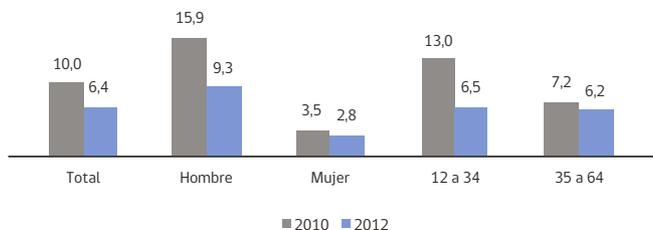
Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior, pasando de 10,0% en 2010 a 6,4% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010 y que el grupo de 12 a 34 años presenta un descenso significativo respecto del estudio de 2010.

GRÁFICO 173:

Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región del Biobío, 2010-2012

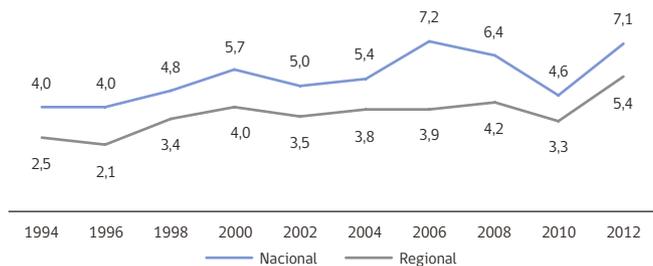


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 5,4%, con una variación no significativa de 2,1 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el más alto, no obstante se encuentra por debajo de las prevalencias nacionales.

GRÁFICO 174:

Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región del Biobío, 1994-2012



Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 8,1% y 2,9% respectivamente. En ambos casos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, aunque sólo la variación experimentada en mujeres es estadísticamente significativa (1,1% en 2010 a 2,9% en 2012). Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (8,8%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (2,4%). El aumento observado en este último grupo, respecto del estudio anterior, es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 175:

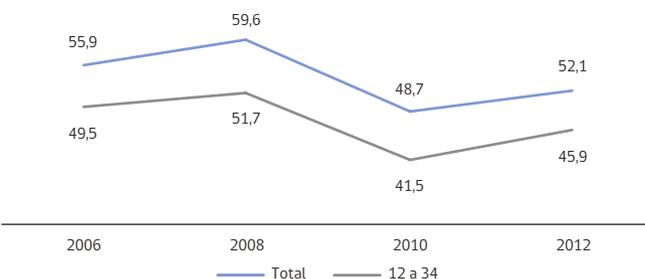
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región del Biobío, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un cambio de 3,4 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por sobre el promedio nacional de 46,8%. El aumento observado en población joven respecto del estudio anterior no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 176:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Biobío, 2006-2012

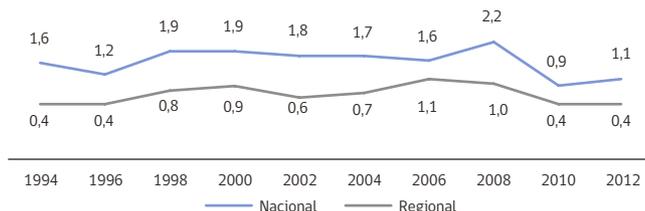


MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 0,4%, lo que muestra una estabilidad respecto de lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia, se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 1% y siempre se encuentran por debajo de la media nacional.

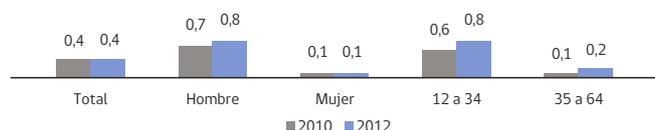
GRÁFICO 177:

Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región del Biobío, 1994-2012



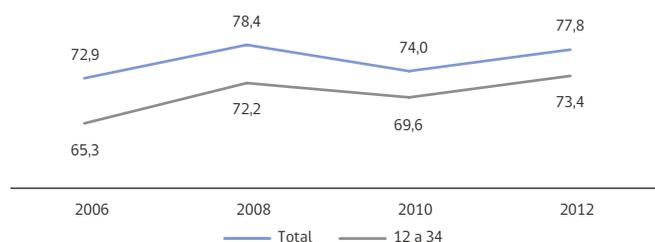
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total es mayor en hombres que en mujeres, con 0,8% y 0,1%, respectivamente. En hombres hubo una variación no significativa al alza de 0,1 puntos porcentuales en el último bienio, mientras que en mujeres la prevalencia se mantuvo estable en 0,1%. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 12 a 34 años, en comparación con el grupo de 35 a 64 años, con 0,8% y 0,2%, respectivamente. Las variaciones respecto del estudio del año 2010 en los dos grupos de edad no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 178:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región del Biobío, 2010-2012



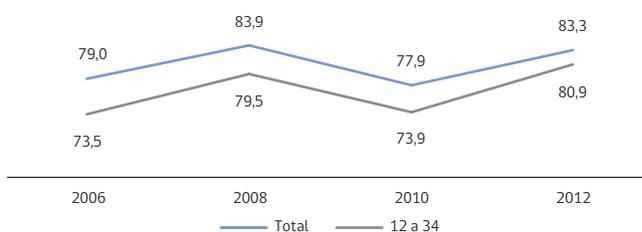
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta en la región de 74,0% en 2010 a 77,8% en 2012, quedando por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por otra parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un aumento no significativo de 3,8 puntos porcentuales.

GRÁFICO 179:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Biobío, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región de 77,9% a 83,3%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven (73,9% en 2010 a 80,9% en 2012). Ambos aumentos son estadísticamente significativos.

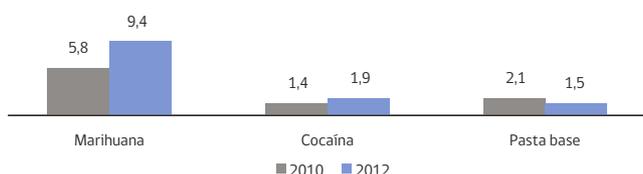
GRÁFICO 180:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región del Biobío, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

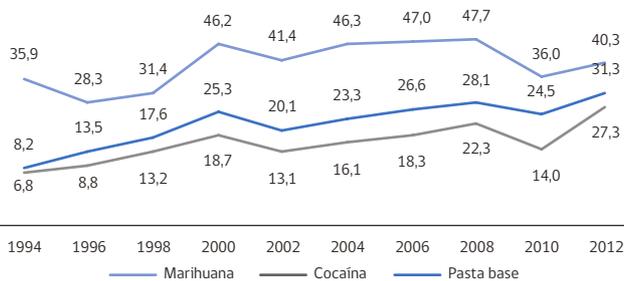
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente en la región del Biobío, de 5,8% en 2010 a 9,4% en 2012. Asimismo, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía, de 36,0% en 2010 a 40,3% en 2012.

GRÁFICO 181:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región del Biobío, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, respecto del último estudio, la oferta reciente no presenta variaciones significativas para ninguna de estas dos sustancias. Por otra parte, la facilidad de acceso varía para ambas drogas, en el caso de la pasta base en 6,8 puntos porcentuales, mientras que para cocaína aumenta en 13,3 puntos.

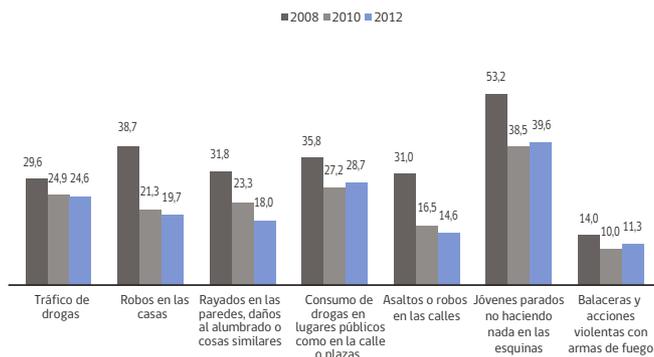
GRÁFICO 182:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región del Biobío, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio, salvo para el ítem de rayado en las paredes y daños al alumbrado, que disminuyó significativamente pasando de 23,3% en 2010 a 18,0% en 2012. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 11,4% en la región del Biobío, 0,5 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 183:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región del Biobío, 2008-2012



REGIÓN DE LA ARAUCANÍA

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de La Araucanía, la muestra efectiva fue de 1.170 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 501 son hombres y 669 son mujeres; 522 tienen entre 12 y 34 años de edad y 648 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 371.581 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Temuco, Angol, Padre Las Casas, Villarrica, Lautaro, Nueva Imperial, Pitrufquén y Victoria; aunque los resultados son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 26:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de La Araucanía

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	42,8	57,2	44,6	55,4	100
Muestra (N)	501	669	522	648	1.170
Población	179.089	192.493	194.393	177.189	371.581

Para este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base, aunque el presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días)

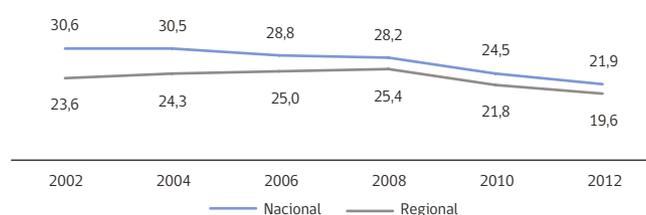
y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 hasta 21,9% en el estudio actual.

En la región de La Araucanía la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso (no significativo) con respecto al último estudio (21,8% en 2010 a 19,6% en 2012), siendo este resultado el más bajo de toda la serie, ubicando a la región por debajo del promedio nacional (21,9%).

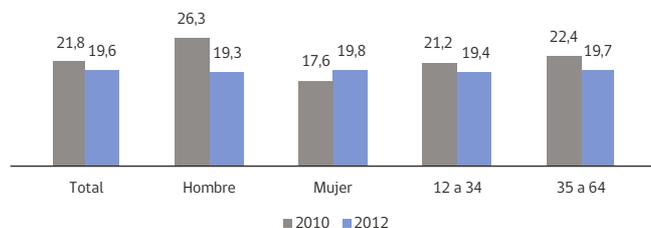
GRÁFICO 184:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de La Araucanía, 2002-2012



Al analizar por sexo, no se observan diferencias significativas entre hombres (19,3%) y mujeres (19,8%), como tampoco son estadísticamente significativas las variaciones en ambos sexos con respecto al estudio anterior. Al analizar los resultados por tramo de edad se observa que los jóvenes (12 a 34 años) presentan una prevalencia 1,8 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mien-

tras que en el grupo de 35 a 64 años este resultado varía de 22,4% en 2010 a 19,7% en 2012. La diferencia de 0,3 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 no es estadísticamente significativa.

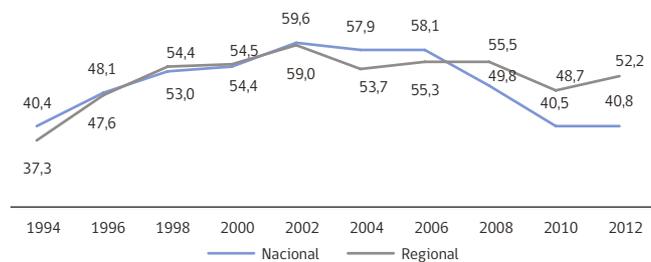
GRÁFICO 185:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de La Araucanía, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

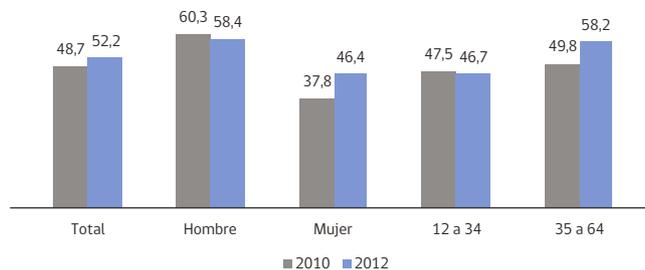
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional de 40,8%. Con respecto a la trayectoria del indicador, desde el año 2004 se observa estabilidad en el indicador en torno al 50%. La diferencia con el 48,7% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 186:
Evolución de la prevalencia de consumo en el último mes de alcohol en Población General. Región de La Araucanía, 1994-2012



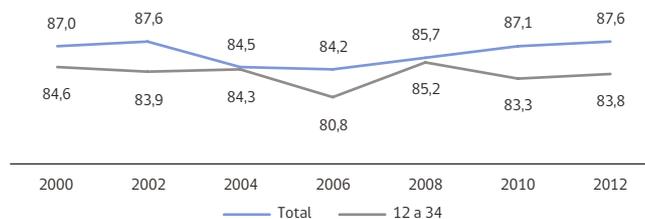
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (58,4%) que en mujeres (46,4%). Con respecto al estudio anterior, en mujeres se produce un aumento de 8,6 puntos porcentuales, mientras que en hombres varía 1,9 puntos porcentuales (ambos cambios no son significativos). Se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (46,7% en el grupo de entre 12 y 34 años versus 58,2% del grupo de entre 35 y 64 años). En comparación con el estudio del año 2010, ninguna de las variaciones observadas en estos grupos es significativa.

GRÁFICO 187:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de La Araucanía, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta una variación no significativa de 0,5 puntos en la región, pasando de 87,1% en 2010 a 87,6% en 2012, y se ubica bajo el promedio nacional de 87,9%. La variación observada para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 188:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de La Araucanía, 2000-2012

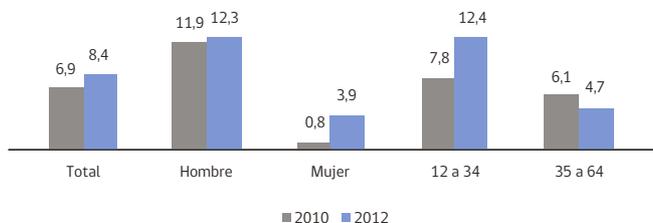


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA vienen utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación no significativa respecto del estudio anterior, pasando de 6,9% en 2010 a 8,4% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010; que entre las mujeres aumenta, aunque de manera no significativa, la prevalencia de consumo de riesgo en 3,1 puntos porcentuales, y que el grupo de 12 a 34 años presenta un aumento de 4,6 puntos porcentuales, lo que no es estadísticamente significativo.

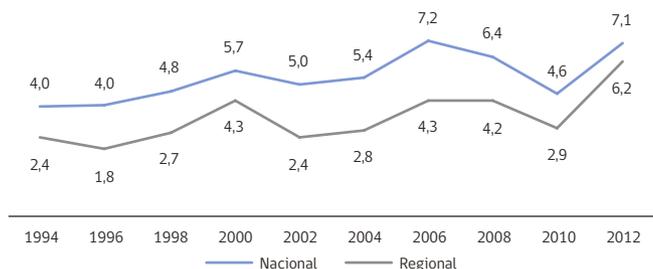
GRÁFICO 189:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de la Araucanía, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones de consumo de marihuana en la región de La Araucanía en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 6,2%, con una variación significativa de 3,3 puntos porcentuales con respecto al estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que esta cifra alcanza su valor más alto en 2012, aunque se encuentra por debajo de las prevalencias nacionales.

GRÁFICO 190:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de la Araucanía, 1994-2012



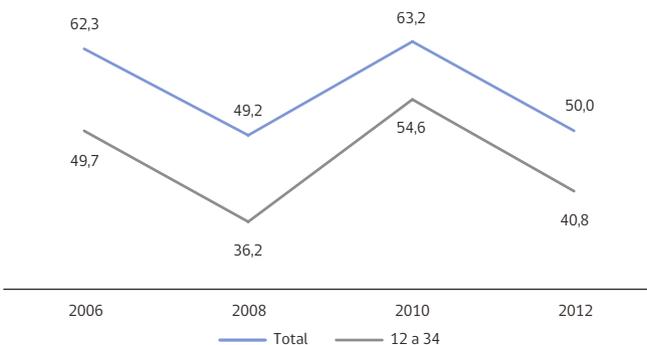
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 8,2% y 4,4%, respectivamente. En ambos casos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, siendo significativa sólo el alza en mujeres (0,7% en 2010 a 4,4% en 2012). Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (9,2%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (2,9%). La variación registrada en jóvenes respecto del año 2010 es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 191:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de La Araucanía, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un descenso significativo de 13,2 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por sobre el promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven respecto del estudio anterior también es estadísticamente significativo.

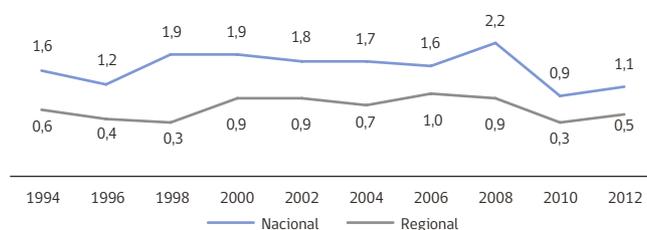
GRÁFICO 192:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de La Araucanía, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es del 0,5%, lo que muestra una estabilidad respecto de lo observado en el estudio anterior, cuyo indicador fue de 0,3%. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 1% y siempre han estado por debajo de la media nacional.

GRÁFICO 193:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de la Araucanía, 1994-2012



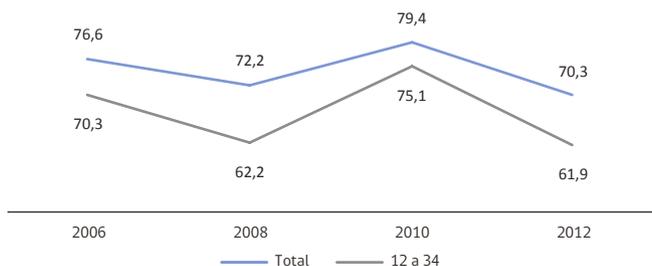
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total en la región se explica por consumo femenino (0,9%), mientras que en hombres se produce una variación a la baja, no significativa, de 0,5 puntos porcentuales respecto del último período. Por edad, el consumo es mayor en el grupo de 35 a 64 años (0,7%) frente a un 0,4% del grupo de 12 a 34 años. Ninguna de estas diferencias es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 194:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de La Araucanía, 2010-2012



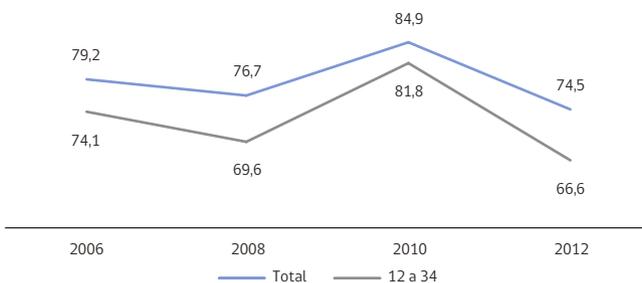
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) cae significativamente en la región, de 79,4% en 2010 a 70,3% en 2012, quedando por debajo del promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un descenso también significativo de 13,2 puntos porcentuales.

GRÁFICO 195:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de La Araucanía, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también desciende en la región, de 84,9% a 74,5%, quedando bajo el promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un descenso de esta percepción en población joven (81,8% en 2010 a 66,6% en 2012). Ambas variaciones son estadísticamente significativas.

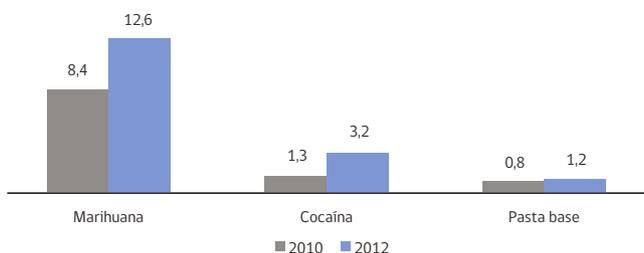
GRÁFICO 196:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de La Araucanía, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

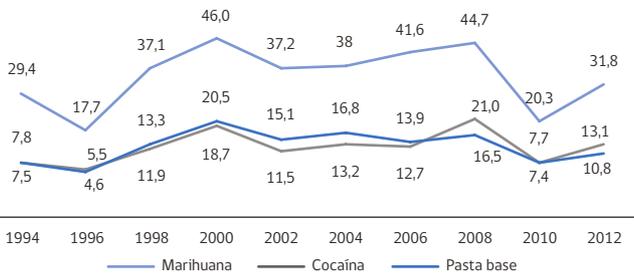
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año en la región de La Araucanía registra un aumento no significativo de 8,4% en 2010 a 12,6% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 20,3% en 2010 a 31,8% en 2012.

GRÁFICO 197:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de La Araucanía, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente de estas dos sustancias no presenta variaciones significativas en comparación con el estudio realizado en 2010. Por otro lado, la facilidad de acceso a cocaína pasa de 7,4% a 13,1%. Para el caso de la pasta base la variación es de 3,1 puntos porcentuales.

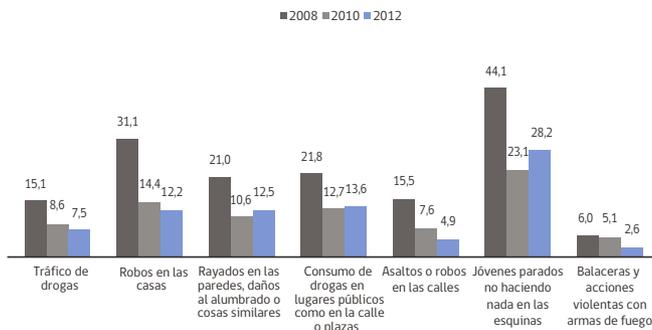
GRÁFICO 198:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de La Araucanía, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio respecto de la medición anterior. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 5,3% en la región de La Araucanía, 6,6 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 199:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de la Araucanía, 2008-2012



REGIÓN DE LOS RÍOS

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Los Ríos la muestra efectiva fue de 507 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 234 son hombres y 273 son mujeres, 240 tienen entre 12 y 34 años de edad y 267 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada en este estudio es de 154.766 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Valdivia, Panguipulli, La Unión y Río Bueno.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 27:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Los Ríos

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	46,2	53,8	47,3	52,7	100
Muestra (N)	234	273	240	267	507
Población	75.798	78.968	76.316	78.450	154.766

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y

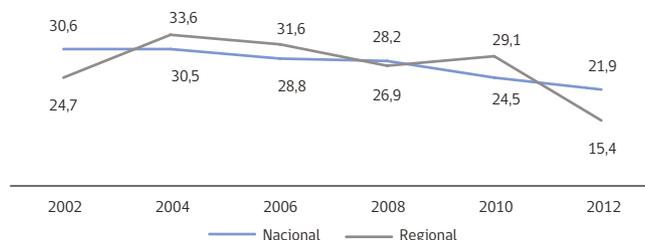
tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de Los Ríos la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso significativo respecto del último estudio (29,1% en 2010 a 15,4% en 2012). Este resultado es el más bajo de toda la serie, ubicándose bajo el promedio nacional (21,9%).

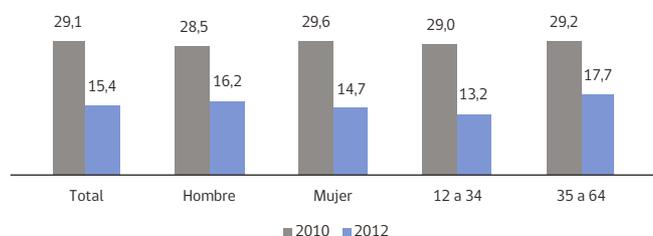
GRÁFICO 200:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Los Ríos, 2002-2012



El análisis por sexo permite observar que el consumo es mayor en hombres (16,2%) que en mujeres (14,7%) y que, respecto del estudio anterior, ambos grupos tienen variaciones estadísticamente significativas, pasando la prevalencia en hombres de 28,5% en 2010 a 16,2% en 2012, y en mujeres, de 29,6 en 2010 a 14,7 en 2012. Al analizar los resultados por tramo de edad se observa que

los jóvenes presentan una prevalencia 15,8 puntos porcentuales menor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 29,2% en 2010 a 17,7% en 2012. Ambos descensos respecto del último reporte son estadísticamente significativos.

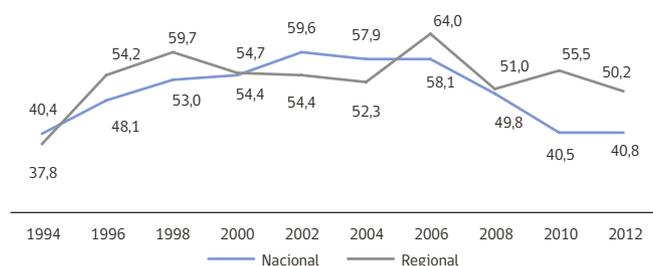
GRÁFICO 201:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Los Ríos, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

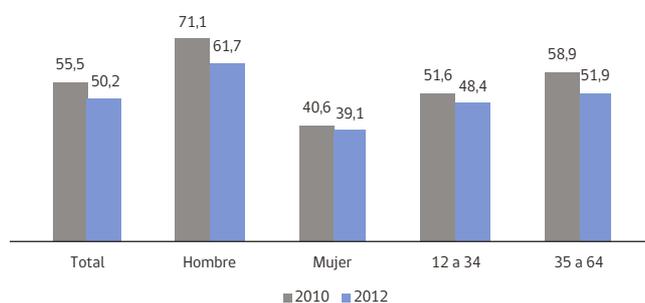
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por sobre el promedio nacional (40,8%) con 50,2%. Con respecto a la trayectoria del indicador, a lo largo de la serie de estudios se observan fluctuaciones en los reportes de consumo, y la diferencia con el 55,5% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 202:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Los Ríos, 1994-2012



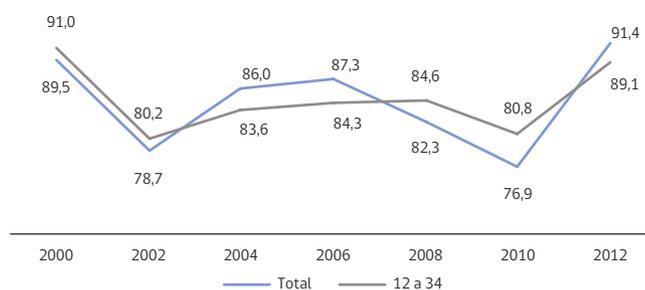
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (61,7%) que en mujeres (39,1%). Con respecto al estudio anterior, en hombres se produce un descenso de 9,4 puntos porcentuales, mientras que en mujeres la variación es de 1,5 puntos. Ninguna de estas variaciones es significativa. El análisis por edad permitió observar que no existen diferencias significativas entre los dos grupos, registrándose un 48,4% para el grupo de entre 12 y 34 años versus 51,9% para el grupo de entre 35 y 64 años. Asimismo, las variaciones que se observan en ambos grupos de edad respecto del año 2010, no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 203:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Los Ríos, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento significativo de 14,5 puntos en la región, pasando de 76,9% en 2010 a 91,4% en 2012, y se ubica por sobre el promedio nacional de 87,9%. Sin embargo, el alza observada para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 204:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Ríos, 2000-2012

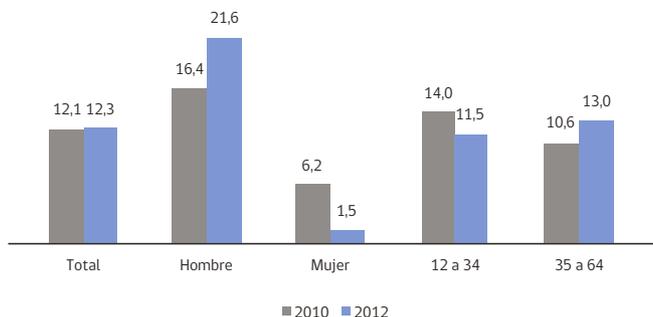


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, no presentó variaciones respecto del estudio anterior, pasando de 12,1% en 2010 a 12,3% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es mayor que la observada en 2010 y que el grupo de 35 a 64 años presenta una mayor prevalencia que el de 12 a 34 años.

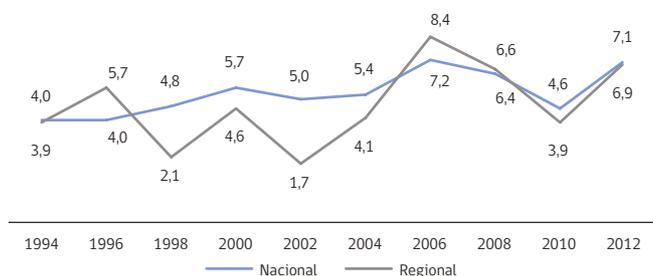
GRÁFICO 205:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Los Ríos, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en el estudio anterior. Los reportes del año 2012 llegan a un 6,9%, con una variación no significativa de 3 puntos porcentuales respecto del estudio de 2010, retomando el ascenso observado a principios de la década pasada. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el segundo más alto, encontrándose en torno al promedio nacional de 7,1%.

GRÁFICO 206:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Los Ríos, 1994-2012



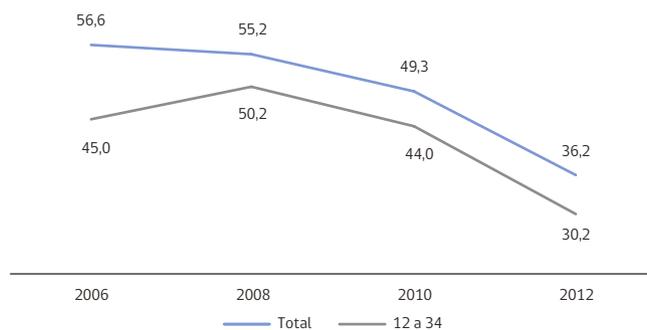
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 11,0% y 2,9%, respectivamente. En ambos casos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, pasando en hombres de 6,3% en 2010 a 11,0% en 2012, mientras que en mujeres varía de 1,7% en 2010 a 2,9% en 2012. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (12,1%), en comparación con el grupo de 35 a 64 años (1,8%). Para ninguno de estos grupos de edad las diferencias respecto del año 2010 son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 207:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Los Ríos, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un cambio significativo de 13,1 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven, respecto del estudio anterior, también es estadísticamente significativo.

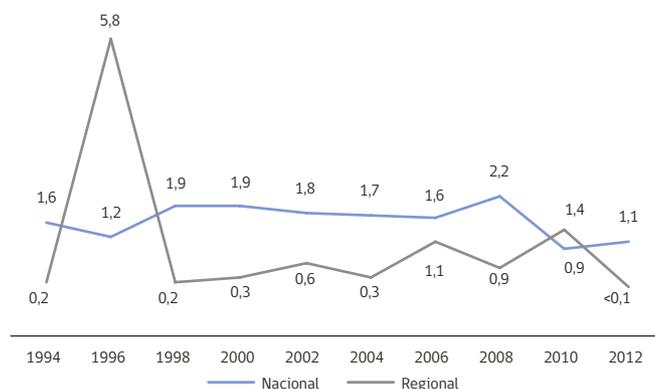
GRÁFICO 208:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Ríos, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

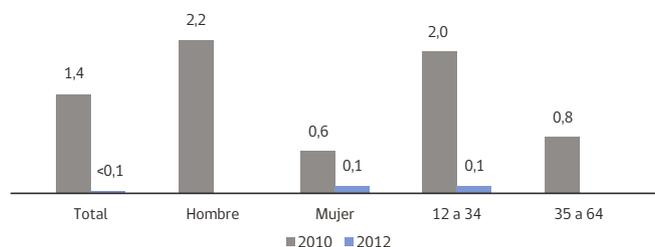
La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es menor al 0,1%, lo que muestra un descenso significativo respecto de lo observado en el estudio anterior (1,4%). Al analizar la tendencia del indicador se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 2%.

GRÁFICO 209:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en el último año en Población General. Región de Los Ríos, 1994-2012



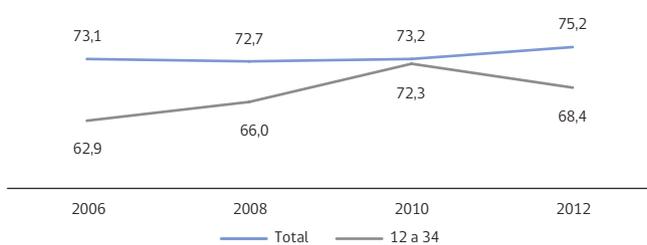
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total en la región se concentra en mujeres y en la población de 12 a 34 años, siendo en ambos grupos de un 0,1%. Ninguna de las variaciones observadas respecto al año 2010 son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 210:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Los Ríos, 2010-2012



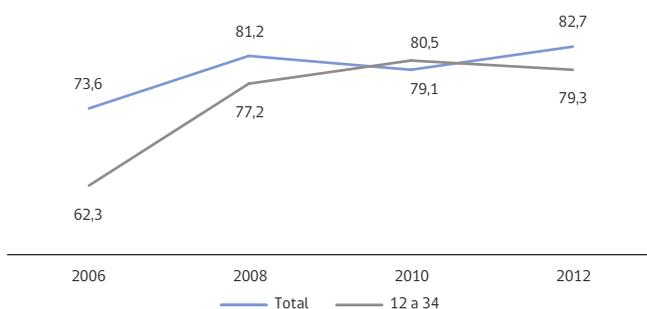
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta en la región de 73,2% en 2010 a 75,2% en 2012. Se trata de una variación no significativa, que ubica a este índice por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un descenso no significativo de esta percepción de 3,9 puntos porcentuales.

GRÁFICO 211:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Ríos, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región, de 79,1% en 2010 a 82,7% en 2012, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un descenso de esta percepción en población joven (80,5% en 2010 a 79,3% en 2012). Ambas variaciones no son estadísticamente significativas.

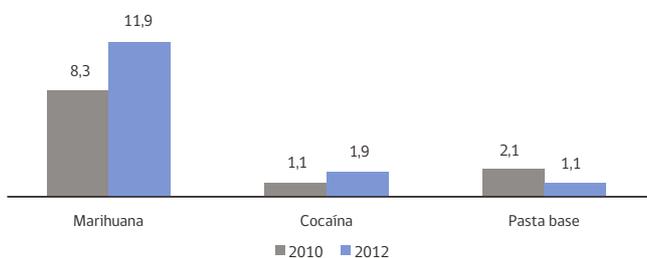
GRÁFICO 212:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Ríos, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

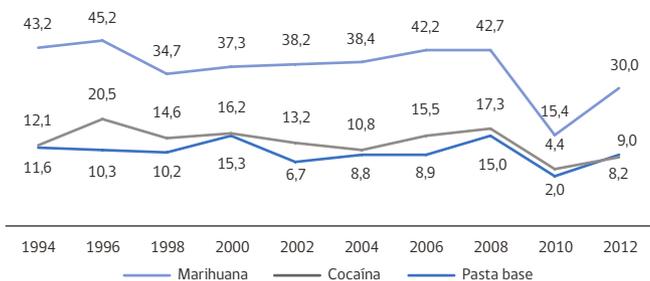
La proporción de individuos de la región de Los Ríos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año varía de 8,3% en 2010 a 11,9% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana pasa de 15,4% en 2010 a 30,0% en 2012.

GRÁFICO 213:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Los Ríos, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones significativas respecto del estudio anterior. Por otro lado, la facilidad de acceso a cocaína varía (2,0% en 2010 a 9,0% en 2012), y para el caso de la pasta base el índice varía en 3,8 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior.

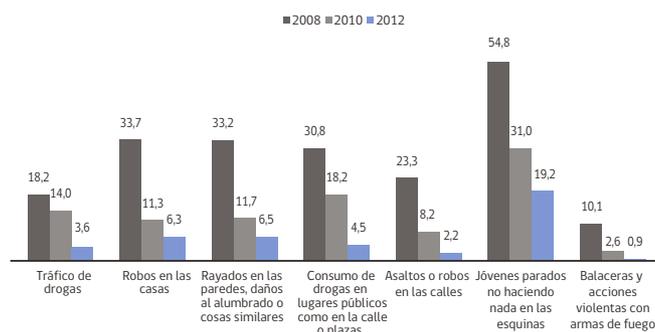
GRÁFICO 214:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Los Ríos, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 muestra cambios significativos en algunos de los indicadores de problemas en el barrio. Consumo de drogas en lugares públicos, tráfico de drogas y asaltos o robos en las calles descienden significativamente respecto de 2010. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 3,0% en la región de Los Ríos, 8,9 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 215:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Los Ríos, 2008-2012



REGIÓN DE LOS LAGOS

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Los Lagos la muestra efectiva fue de 882 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 387 son hombres y 495 mujeres, 386 tienen entre 12 y 34 años de edad y 496 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 324.632 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Puerto Montt, Osorno, Ancud y Castro.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 28:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Los Lagos

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	43,9	56,1	43,8	56,2	100
Muestra (N)	387	495	386	496	882
Población	161.662	162.971	160.415	164.218	324.632

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe solo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y

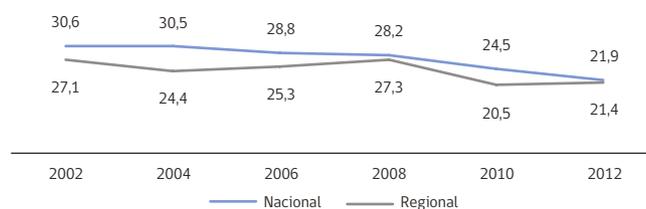
tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

La prevalencia diaria de tabaco en la región de Los Lagos muestra un aumento no significativo en comparación con el estudio de anterior (20,5% en 2010 a 21,4% en 2012), sin embargo, este resultado es el segundo más bajo de toda la serie, ubicando a la región por debajo del promedio nacional (21,9%).

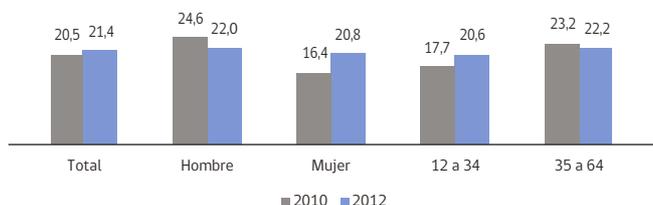
GRÁFICO 216:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Los Lagos, 2002-2012



Al analizar por sexo se observa que el consumo es mayor en hombres (22,0%) que en mujeres (20,8%) y que ambas variaciones observadas, respecto del estudio anterior, no son estadísticamente significativas. En el análisis de los resultados por tramo de edad se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 2,9 puntos porcentuales mayor a la del estudio del año 2010, lo que constituye

una diferencia no significativa, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 23,2% en 2010 a 22,2% en 2012. La diferencia de 1,6 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 no es estadísticamente significativa.

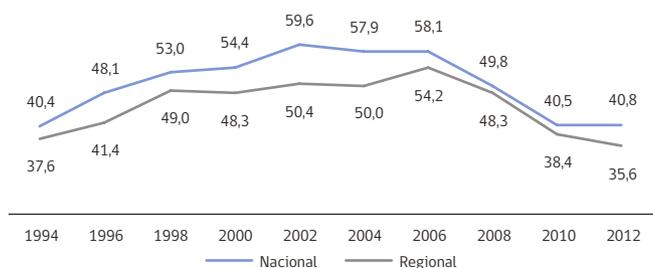
GRÁFICO 217:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Los Lagos, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por debajo del promedio nacional con 35,6%. Con respecto a la trayectoria del indicador, desde el año 2006 se observa una tendencia a la baja, no obstante la diferencia con el 38,4% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

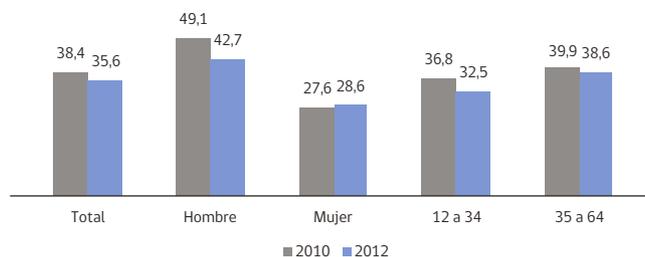
GRÁFICO 218:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Los Lagos, 1994-2012



La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (42,7%) que en mujeres (28,6%). Con respecto al estudio anterior, en hombres se produce un descenso, no significativo, de 6,4 puntos porcentuales, mientras que en mujeres la prevalencia se mantiene estable, pasando de 27,6% en 2010 a 28,6% en 2012. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (32,5% en el grupo de 12 a 34 años, versus 38,6% en el grupo de entre 35 y 64 años) y ninguna de las variaciones observadas en estos dos grupos, respecto del estudio anterior, es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 219:

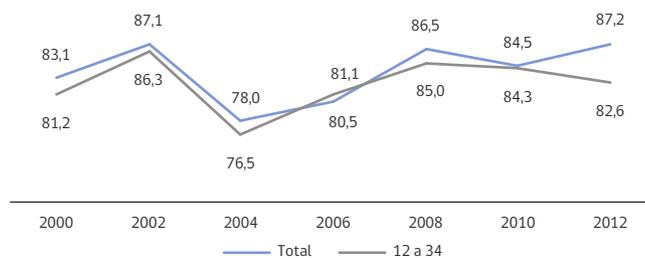
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Los Lagos, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento de 2,7 puntos en la región, pasando de 84,5% en 2010 a 87,2% en 2012, y se ubica bajo el promedio nacional de 87,9%. El descenso observado para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativo.

GRÁFICO 220:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Lagos, 2000-2012

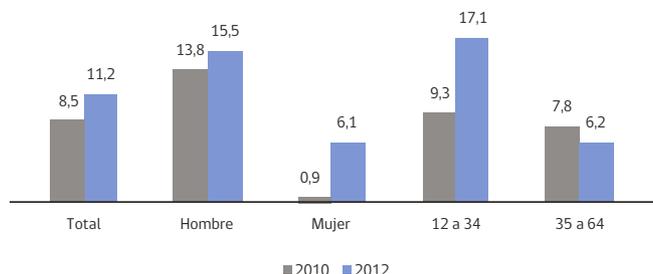


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación estadísticamente no significativa con respecto al estudio anterior, pasando de 8,5% en 2010 a 11,2% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es menor que la observada en 2010 y que el grupo de 12 a 34 años presenta un aumento de casi ocho puntos porcentuales respecto del estudio de 2010, sin embargo, esta variación no es significativa.

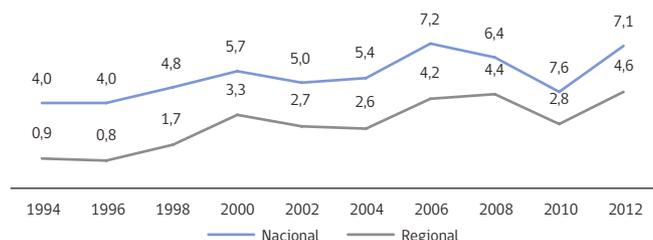
GRÁFICO 221:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Los Lagos, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

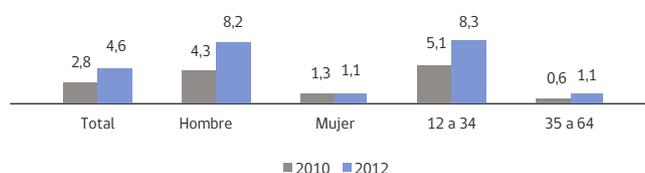
Las declaraciones para consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre respecto de lo observado en el estudio anterior. Los reportes del año 2012 llegan a un 4,6%, con una variación no significativa de 1,8 puntos porcentuales respecto del estudio de 2010. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el más alto de la serie, no obstante se encuentra por debajo de las prevalencias nacionales.

GRÁFICO 222:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Los Lagos, 1994-2012



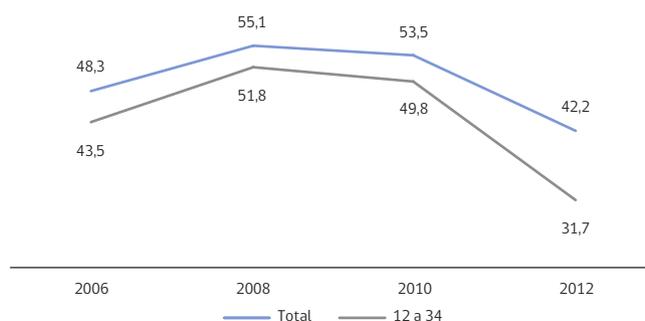
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 8,2% y 1,1%, respectivamente. En ambos casos se produce una variación con respecto al estudio anterior, de 3,9 puntos porcentuales en hombres y de 0,2 puntos en mujeres. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (8,3%) en comparación con el de 35 a 64 años (1,1%). Ninguna de las variaciones reportadas respecto del estudio anterior es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 223:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Los Lagos, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un descenso significativo de 11,3 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven respecto del estudio anterior es estadísticamente significativo.

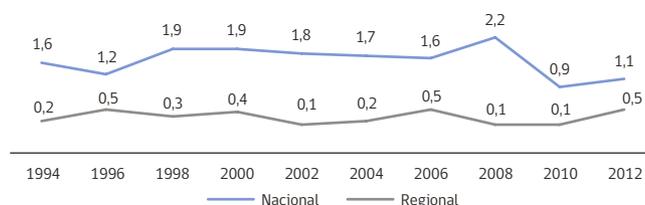
GRÁFICO 224:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Lagos, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 0,5%, lo que muestra un aumento no significativo respecto de lo observado en el estudio anterior. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 0,5% y que siempre han estado por debajo de la media nacional.

GRÁFICO 225:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Los Lagos, 1994-2012



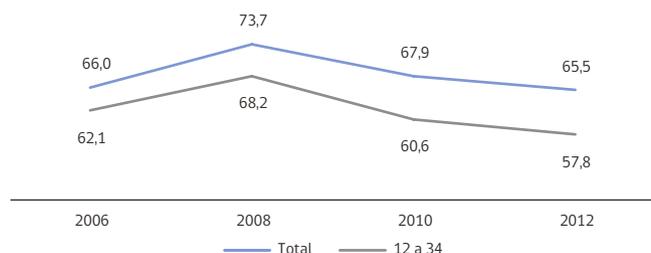
Al desagregar la prevalencia por sexo, en el presente estudio se observa que el consumo de cocaína total está completamente asociado a hombres, con una prevalencia del 1,1%, no reportándose casos de consumo en mujeres en el año 2012. Por edad, el consumo es más alto en el grupo de 35 a 64 años en comparación con el de 12 a 34 años, con 0,6% y 0,5%, respectivamente. Las variaciones con respecto al estudio del año 2010, en los dos grupos de edad, no son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 226:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Los Lagos, 2010-2012



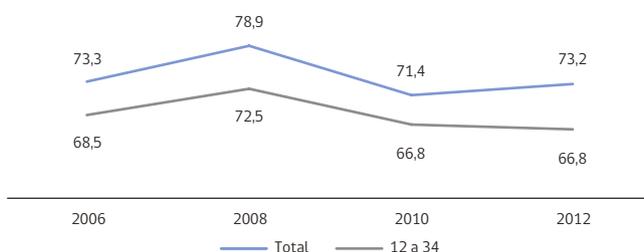
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) cae en la región de 67,9% en 2010 a 65,5% en 2012, quedando por debajo del promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia también un descenso no significativo de 2,8 puntos porcentuales.

GRÁFICO 227:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Lagos, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) aumenta en la región de 71,4% a 73,2%, quedando bajo el promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa una variación de esta percepción en población joven, pasando de 66,8% en 2010 a 66,1% en 2012. Ambos cambios reportados no son estadísticamente significativos.

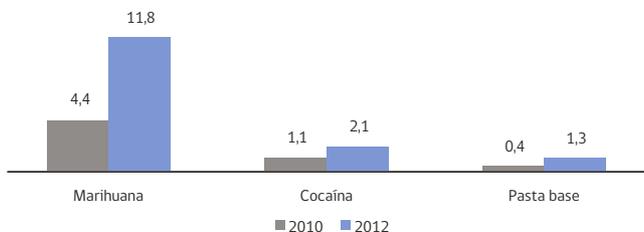
GRÁFICO 228:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Los Lagos, 2006-2012.



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

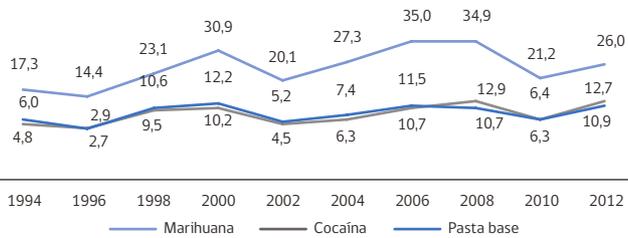
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente en la región de Los Lagos, de 4,4% en 2010 a 11,8% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía, de 21,2% en 2010 a 26,0% en 2012.

GRÁFICO 229:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Los Lagos, 2010-2012



En el caso de pasta base y cocaína, la oferta reciente no presenta variaciones significativas respecto del último estudio para ninguna de estas dos sustancias. En cuanto a la facilidad de acceso, ésta varía para ambas drogas, en el caso de la pasta base en 4,5 puntos porcentuales, mientras que para cocaína el aumento es de 6,4 puntos.

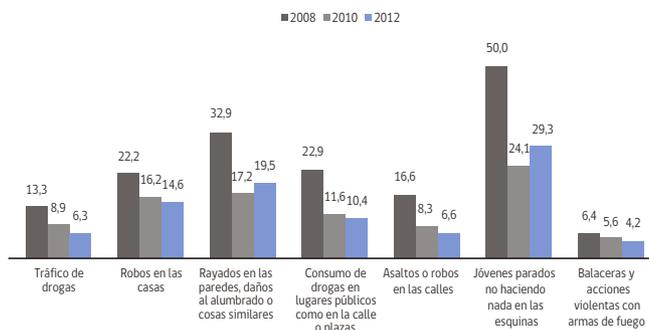
GRÁFICO 230:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Los Lagos, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio respecto de lo observado en el estudio anterior. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 5,7% en la región de Los Lagos, 6,2 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 231:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Los Lagos, 2008-2012



REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBÁÑEZ DEL CAMPO

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Aysén la muestra efectiva fue de 421 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 195 son hombres y 226 son mujeres, 200 tienen entre 12 y 34 años de edad y 221 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 58.583 personas. Las comunas incluidas en esta versión del estudio fueron Coyhaique y Puerto Aysén; aunque los resultados son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 29:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Aysén

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	46,3	53,7	47,5	52,5	100
Muestra (N)	195	226	200	221	421
Población	30.001	28.582	29.127	29.456	58.583

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días) y

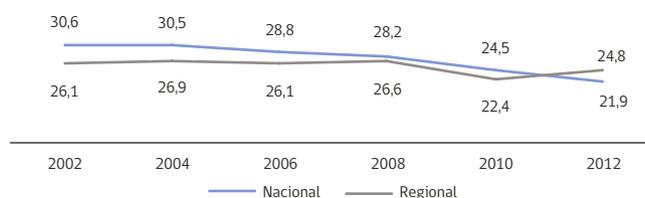
tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de Aysén la prevalencia diaria de tabaco muestra un aumento no significativo respecto del último estudio, variando de 22,4% en 2010 a 24,8% en 2012. Este resultado es el más alto de toda la serie, ubicando a la región por primera vez por sobre el promedio nacional de 21,9%.

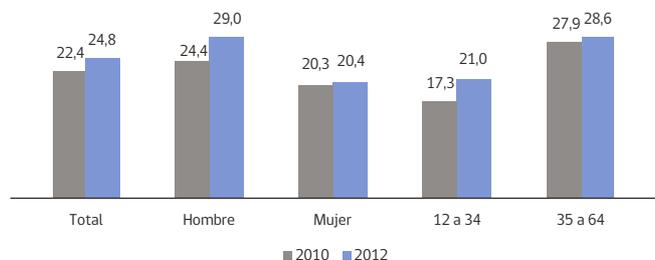
GRÁFICO 232:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Aysén, 2002-2012



El análisis por sexo permite observar una diferencia significativa entre la prevalencia en hombres (29%) y la prevalencia en mujeres (20,4%), sin embargo, las variaciones en ambos grupos no son estadísticamente significativas en relación con el estudio anterior. Al analizar los resultados por tramo de edad, se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 3,7 puntos porcentuales mayor a la del estudio de

2010, mientras que en el grupo de 35 a 64 años la prevalencia varía de 27,9% en 2010 a 28,6% en 2012. Por su parte, la diferencia de 7,6 puntos porcentuales entre ambos grupos de edad, observada para el estudio 2012, no es estadísticamente significativa.

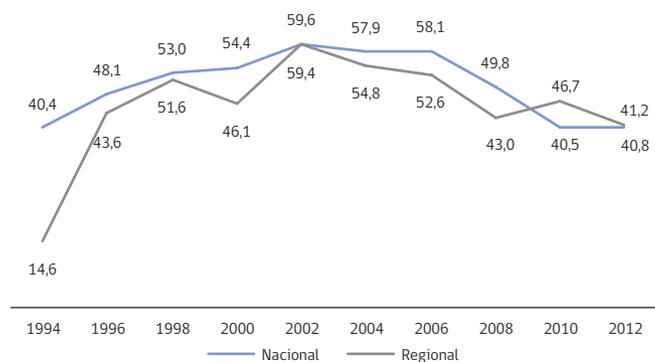
GRÁFICO 233:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Aysén, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

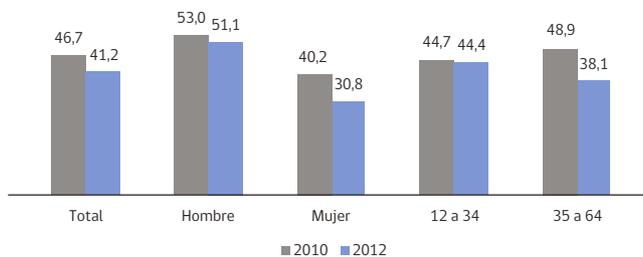
Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región se ubican por debajo del promedio nacional de 40,8%. Con respecto a la trayectoria del indicador, desde el año 2002 se observaba una tendencia a la baja que se vio interrumpida en 2010 y que se retoma en el presente estudio. La diferencia con el 46,7% del estudio anterior no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 234:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Aysén, 1994-2012



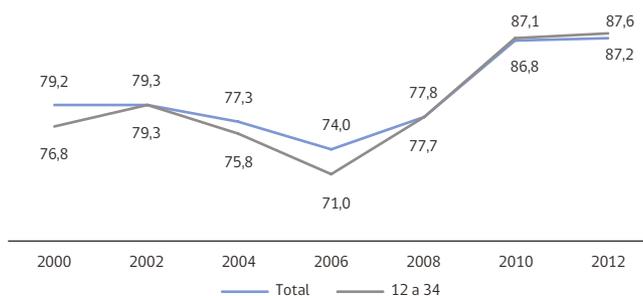
La prevalencia de consumo de alcohol es significativamente mayor en hombres (51,1%) que en mujeres (30,8%). En comparación con el estudio anterior, en mujeres se observa un descenso de 9,4 puntos porcentuales, mientras que en hombres la prevalencia varía a la baja en 1,9 puntos porcentuales. Ambos cambios no son significativos. Por otra parte, no se apreciaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (44,4% en el grupo de entre 12 y 34 años versus 38,1%, del grupo de entre 35 y 64 años). Ninguna de las variaciones observadas en estos grupos, con respecto al estudio de 2010, son significativas.

GRÁFICO 235:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Aysén, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta una variación de 0,4 puntos en la región, pasando de 86,8% en 2010 a 87,2% en 2012, y se ubica bajo el promedio nacional de 87,9%. La variación observada para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 236:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Aysén, 2000-2012

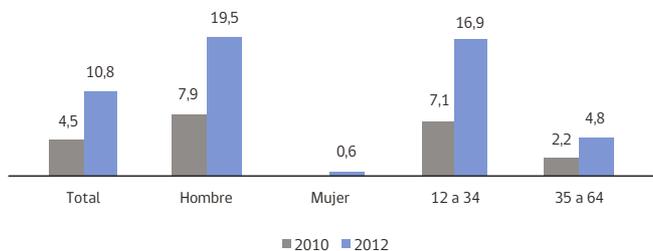


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación no significativa respecto del estudio anterior, pasando de 4,5% en 2010 a 10,8% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que la brecha entre hombres y mujeres es mayor que la observada en 2010, año en que no hubo reportes de mujeres consumidoras. Por otra parte, el análisis permite observar que entre los hombres aumenta significativamente la prevalencia de consumo de riesgo en 11,6 puntos porcentuales y que el grupo de 12 a 34 años presenta un aumento de 9,8 puntos porcentuales respecto del estudio de 2010, variación que no es estadísticamente significativa.

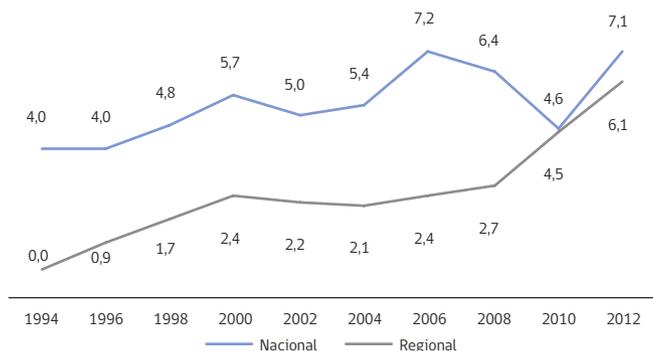
GRÁFICO 237:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Aysén, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

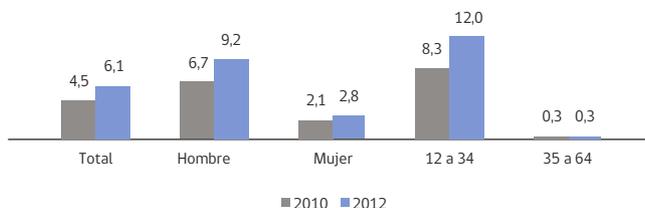
Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año en la región de Aysén reafirman lo observado en los estudios anteriores. Los reportes del año 2012 llegan a un 6,1%, con una variación no significativa de 1,6 puntos porcentuales respecto del estudio 2010. Al observar la serie completa de estudios, se aprecia que esta cifra alcanza su valor más alto en 2012, no obstante se encuentra por debajo de las prevalencias nacionales y representa la cuarta alza consecutiva del indicador para la región.

GRÁFICO 238:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Aysén, 1994-2012



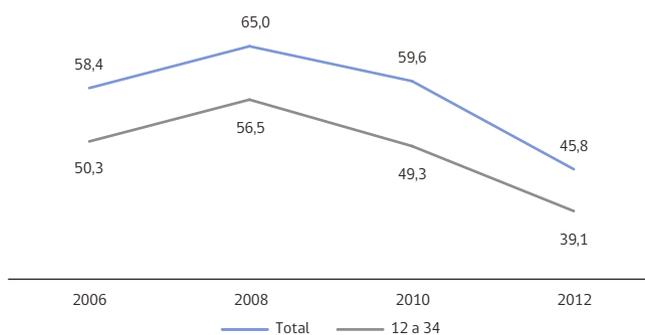
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo, se observa que el uso es significativamente mayor en hombres que en mujeres, con 9,2% y 2,8%, respectivamente. En ambos casos se produce un aumento con respecto al estudio anterior, pero ninguna de estas alzas es significativa. Según edad, el consumo es significativamente más alto en el grupo de 12 a 34 años (12,0%) en comparación con el grupo de 35 a 64 años (0,3%). Ninguna de las variaciones observadas por grupos de edad, en relación con el estudio de 2010, es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 239:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Aysén, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un descenso significativo de 13,8 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por debajo del promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven, respecto del estudio anterior, no es estadísticamente significativo.

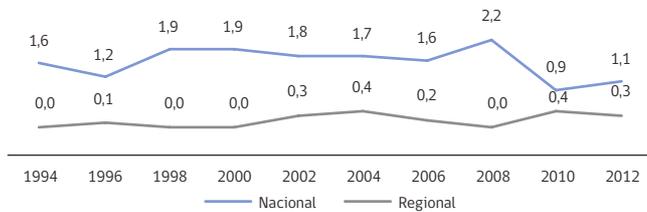
GRÁFICO 240:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Aysén, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es del 0,3%, lo que muestra una estabilidad respecto a lo observado en el estudio anterior, cuando el indicador fue de 0,4%. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 0,5% y siempre se ha ubicado por debajo de la media nacional.

GRÁFICO 240:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Aysén, 1994-2012



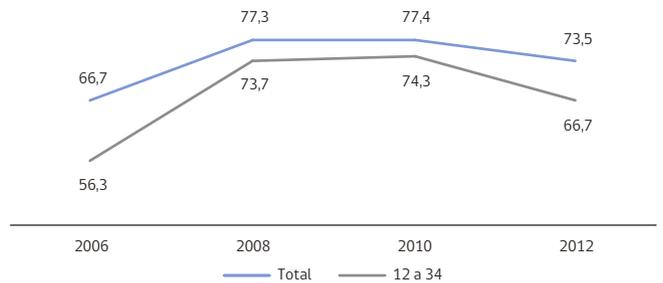
Al desagregar la prevalencia por sexo se observa que el consumo de cocaína total en la región se explica por consumo masculino, ya que por segundo año consecutivo no se reportan casos de mujeres consumidoras. En hombres hubo una variación no significativa a la baja de 0,1 puntos porcentuales respecto del último período. Por edad, la totalidad de los casos observados están en el tramo de 12 a 34 años (0,6%) y no se registraron casos para el grupo de entre 35 y 64 años.

GRÁFICO 242:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Aysén, 2010-2012



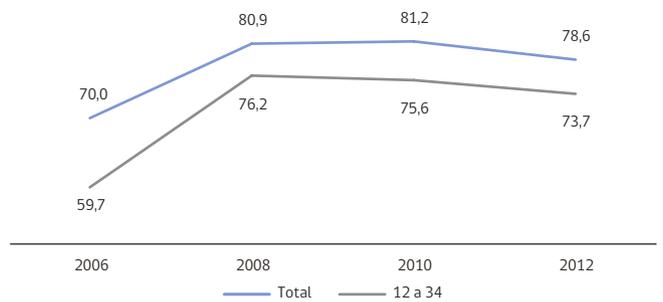
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) varía en la región de 77,4% en 2010 a 73,5% en 2012, quedando por debajo del promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) se aprecia un descenso no significativo de 7,6 puntos porcentuales.

GRÁFICO 243:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Aysén, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también desciende en la región de 81,2% a 78,6%, quedando bajo el promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un descenso de esta percepción en población joven (75,6% en 2010 a 73,7% en 2012). Ninguna de estas variaciones es estadísticamente significativa.

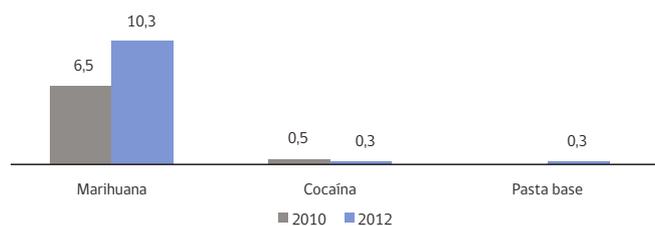
GRÁFICO 244:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Aysén, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

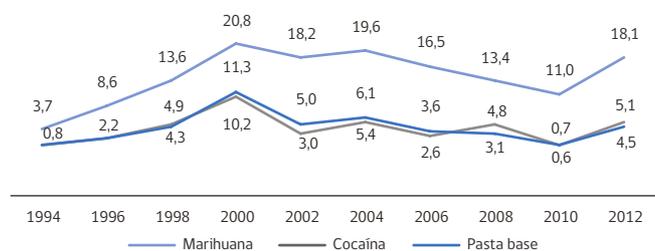
La proporción de individuos que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año registra un aumento no significativo en la región de Aysén, variando de 6,5% en 2010 a 10,3% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía, de 11,0% en 2010 a 18,1% en 2012.

GRÁFICO 245:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Aysén, 2010-2012



La oferta reciente en los casos de pasta base y cocaína no presenta variaciones significativas con respecto al último estudio, pero en términos de facilidad de acceso a ambas drogas los índices varían, en el caso de la pasta base en 3,8 puntos porcentuales, mientras que para cocaína el aumento es de 4,5 puntos.

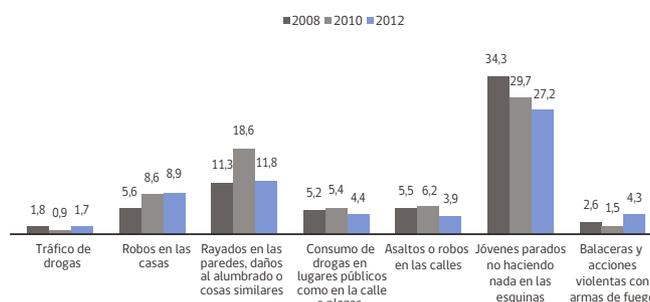
GRÁFICO 246:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Aysén, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio, excepto para el caso de rayado en las paredes y daños al alumbrado, que disminuyó, aunque no significativamente, variando de 18,6% en 2010 a 11,8% en 2012. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 5,5% en la región de Aysén, 6,4 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 247:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Aysén, 2008-2012



REGIÓN DE MAGALLANES Y LA ANTÁRTICA CHILENA

MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA

Para la región de Magallanes la muestra efectiva fue de 298 entrevistados de entre 12 y 64 años, de los cuales 131 son hombres y 167 mujeres, 143 tienen entre 12 y 34 años de edad y 155 tienen entre 35 y 64 años.

La población representada es de 90.076 personas. La comuna incluida en esta versión del estudio fue Punta Arenas.

Los resultados de este estudio son representativos de la región y no de sus comunas.

CUADRO 30:
Distribución de la muestra según sexo y edad.
Región de Magallanes

	Sexo		Tramos etarios		Total
	Hombres	Mujeres	12 a 34	35 a 64	
Porcentaje	44,0	56,0	48,0	52,0	100
Muestra (N)	131	167	143	155	298
Población	46.333	43.743	42.620	47.455	90.076

En este estudio se han obtenido reportes de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas como marihuana, cocaína y pasta base. El presente informe sólo considera los principales resultados acerca de la evolución de las prevalencias y de algunas variables asociadas al uso de sustancias.

El análisis toma como referencia las prevalencias del último año de todas las drogas consultadas (proporción que ha consumido al menos una vez en los últimos 12 meses), excepto para alcohol en que la medida de referencia es el último mes (proporción que ha consumido alcohol al menos una vez en los últimos 30 días)

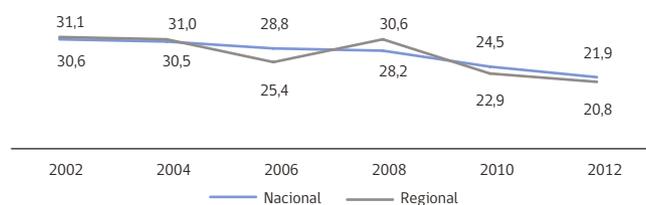
y tabaco, donde se toma como referencia la prevalencia diaria (proporción que ha fumado al menos un cigarrillo por 20 o más días en el último mes).

MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO

A nivel nacional se observa una disminución significativa del uso diario de tabaco, lo que confirma la tendencia a la baja observada desde el año 2008. La prevalencia diaria de consumo de cigarrillos desciende de 24,5% en 2010 a 21,9% en el estudio actual.

En la región de Magallanes la prevalencia diaria de tabaco muestra un descenso (no significativo) respecto del último estudio (22,9% en 2010 a 20,8% en 2012). Este resultado es el más bajo de toda la serie, ubicándose bajo el promedio nacional (21,9%), y manteniendo la tendencia a la baja observada desde el año 2008.

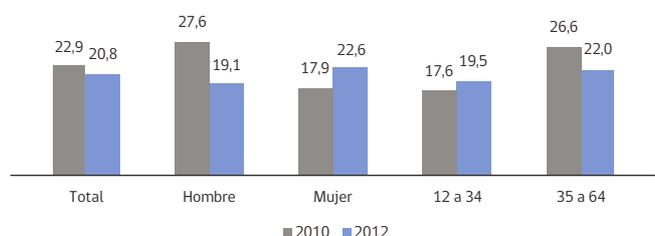
GRÁFICO 248:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en Población General. Región de Magallanes, 2002-2012



El análisis por sexo permite observar que el consumo es mayor en mujeres (22,6%) que en hombres (19,1%) y que, respecto del estudio anterior, ambas variaciones no son estadísticamente significativas. Al analizar los resultados por tramo de edad se observa que los jóvenes presentan una prevalencia 1,9 puntos porcentuales mayor a la del estudio del año 2010, mientras que en el grupo de 35 a

64 años este índice varía de 26,6% en 2010 a 22,0% en 2012. La diferencia de 2,5 puntos porcentuales observada entre ambos grupos de edad para el año 2012 no es estadísticamente significativa. En comparación con el estudio anterior, ninguna de las variaciones reportadas es estadísticamente significativa.

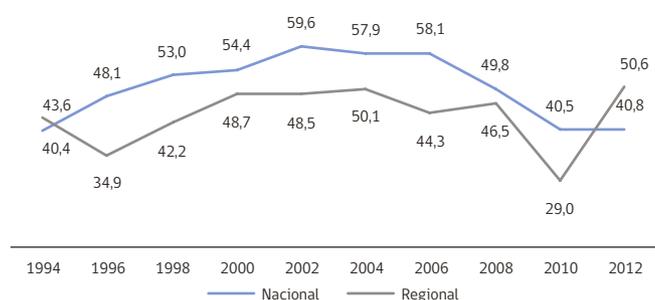
GRÁFICO 249:
Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco, según sexo y edad. Región de Magallanes, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Las declaraciones de uso de alcohol en el último mes en la región fue de 50,6%, ubicándose por sobre el promedio nacional (40,8%). Con respecto a la trayectoria del indicador, en la última década se observó estabilidad en su comportamiento, sin embargo, la diferencia entre 2010 (29%) y 2012 (50,6%) es estadísticamente significativa.

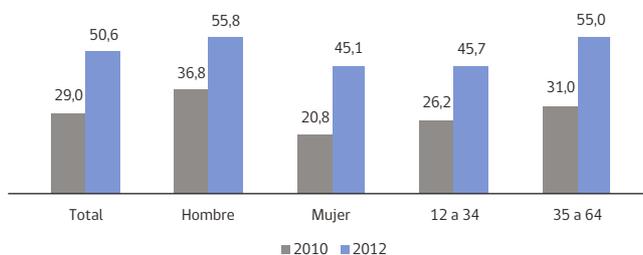
GRÁFICO 250:
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes en Población General. Región de Magallanes, 1994-2012



Al analizar por sexo se observa que la prevalencia de consumo de alcohol es mayor en hombres (55,8%) que en mujeres (45,1%). En el grupo de mujeres la prevalencia aumenta significativamente en casi 25 puntos porcentuales, y lo mismo ocurre en el grupo de los hombres, donde la prevalencia registra un significativo aumento de 19 puntos porcentuales con respecto al estudio anterior. No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos de edad (45,7% en el grupo de entre 12 y 34 años, versus 55,0% en el grupo de entre 35 y 64 años). Las variaciones de estos grupos respecto del año 2010 son estadísticamente significativas.

GRÁFICO 251:

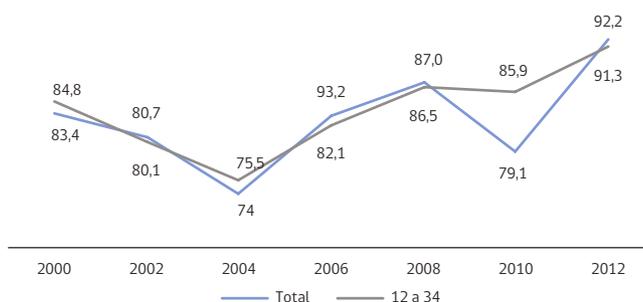
Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, según sexo y edad. Región de Magallanes, 2010-2012



La percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente presenta un aumento significativo de 13,1 puntos en la región, pasando de 79,1% en 2010 a 92,2% en 2012. Con ello la percepción de riesgo de consumo en la región se ubica por sobre el promedio nacional de 87,9%. El alza observada para el tramo de edad de 12 a 34 años no es estadísticamente significativa.

GRÁFICO 252:

Evolución de la percepción de riesgo de consumir cinco o más tragos de alcohol diariamente Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Magallanes, 2000-2012

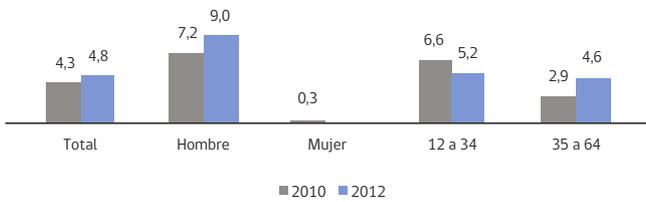


Consumo de riesgo de alcohol

Desde el año 2008 SENDA viene utilizando un instrumento que permite identificar el consumo de riesgo de alcohol además de otros trastornos por consumo. El Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) entrega un puntaje de 0 a 40, derivado de la sumatoria de diez ítems, donde ocho o más puntos identifican el consumo de riesgo.

La prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en la región, entre quienes declaran haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, presentó una variación no significativa respecto del estudio anterior, pasando de 4,3% en 2010 a 4,8% en 2012. Los reportes del año 2012 muestran que no se registraron reportes de consumo riesgoso en mujeres y que el grupo de 12 a 34 años presenta también un descenso, aunque no significativo, respecto del estudio de 2010 (6,6% en 2010 a 5,2% en 2012).

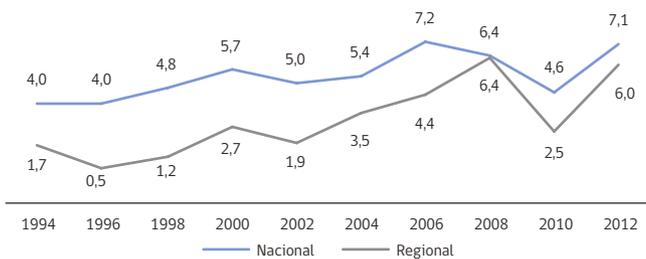
GRÁFICO 253:
Evolución de la prevalencia de consumo riesgoso de alcohol, según sexo y edad. Región de Magallanes, 2010-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

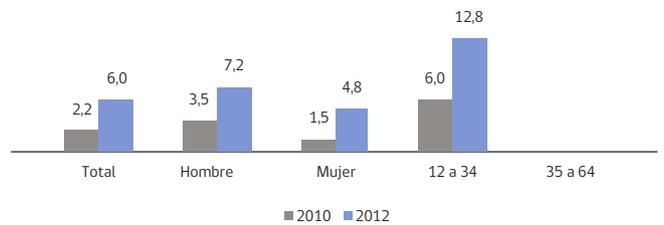
Las declaraciones sobre consumo de marihuana en el último año muestran un quiebre con respecto a lo observado en el estudio anterior. Los reportes del año 2012 llegan a un 6,0%, con una variación no significativa de 3,5 puntos porcentuales respecto del estudio 2010, retomando el ascenso observado a principios de la década pasada. Al observar la serie completa de estudios se aprecia que este indicador es el segundo más alto, encontrándose de todas formas por debajo del promedio nacional (7,1%).

GRÁFICO 254:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año en Población General. Región de Magallanes, 1994-2012



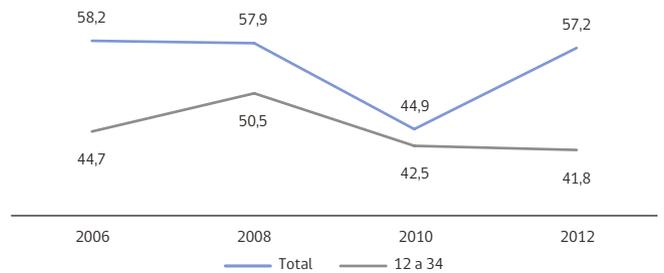
Al desagregar la prevalencia de consumo de marihuana por sexo se observa que el uso es mayor en hombres que en mujeres, con 7,2% y 4,8% respectivamente. En ambos casos se produce un aumento no significativo con respecto al estudio anterior, pasando en hombres de 3,5% en 2010 a 7,2% en 2012, mientras que en mujeres la prevalencia asciende de 1,5% a 4,8%. Según edad, el consumo está explicado totalmente por el grupo de 12 a 34 años (12,8%), dado que en el grupo de 35 a 64 años no se registraron reportes de consumo, tal como ocurrió en el estudio anterior.

GRÁFICO 255:
Evolución de la prevalencia de consumo de marihuana en el último año, según sexo y edad. Región de Magallanes, 2010-2012



La percepción de riesgo para el uso experimental de marihuana (probar 1 ó 2 veces) muestra un cambio estadísticamente significativo de 12,3 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2012, ubicándose por sobre el promedio nacional de 46,8%. El descenso observado en población joven con respecto al estudio anterior no es estadísticamente significativo.

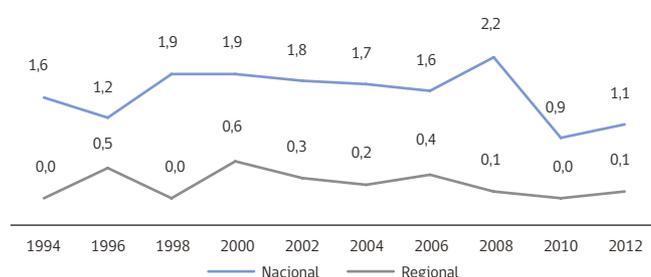
GRÁFICO 256:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir marihuana de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Magallanes, 2006-2012



MAGNITUD Y TENDENCIAS DEL CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL (COCAÍNA Y/O PASTA BASE)

La prevalencia regional de consumo de cocaína total en el último año es de 0,1%, lo que muestra un comportamiento similar respecto de lo observado en el estudio anterior, en que no hubo reportes de consumo en la región. Al analizar la tendencia se aprecia que los registros para el uso de esta droga, en general, no superan el 0,5% y que en toda la serie de estudios se encuentran bajo la media nacional.

GRÁFICO 257:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año en Población General. Región de Magallanes, 1994-2012



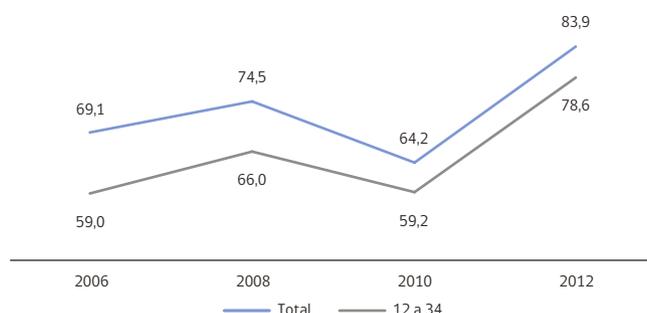
Al desagregar la prevalencia se observa que el consumo de cocaína total está explicado por consumo en hombres pertenecientes al tramo de 12 a 34 años de edad.

GRÁFICO 258:
Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína total en el último año, según sexo y edad. Región de Magallanes, 2010-2012



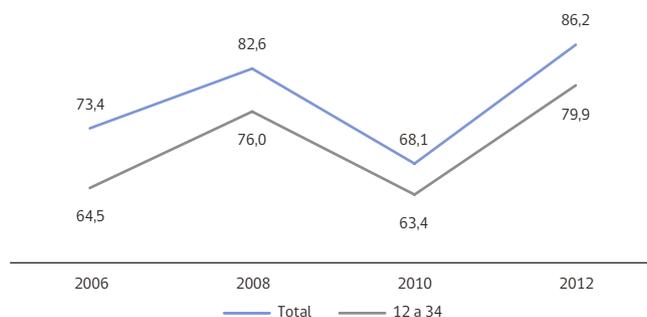
La percepción de riesgo frente al uso experimental de cocaína (probar 1 ó 2 veces) aumenta significativamente en la región, de 64,2% en 2010 a 83,9% en 2012, quedando por sobre el promedio nacional de 74,2%. Por su parte, en población joven (12 a 34 años) también se aprecia un aumento significativo de 19,4 puntos porcentuales.

GRÁFICO 259:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir cocaína de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Magallanes, 2006-2012



La percepción de riesgo frente al uso experimental de pasta base (probar 1 ó 2 veces) también aumenta en la región, de 68,1% a 86,2%, quedando por encima del promedio nacional de 81,6%. Asimismo, se observa un incremento de esta percepción en población joven (63,4% en 2010 a 79,9% en 2012). Ambos aumentos son estadísticamente significativos.

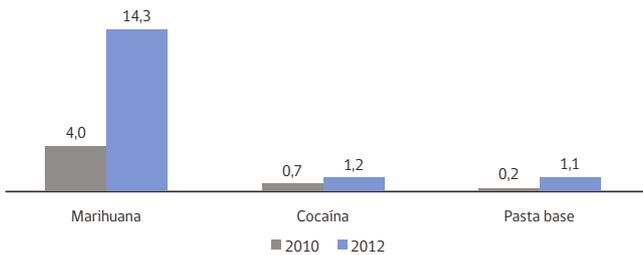
GRÁFICO 260:
Evolución de la percepción de riesgo de consumir pasta base de manera experimental Total y grupo de 12 a 34 años. Región de Magallanes, 2006-2012



OFERTA Y DISPONIBILIDAD

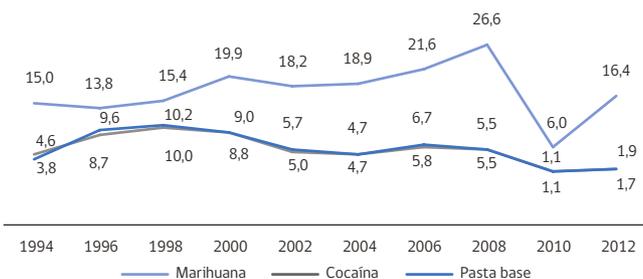
La proporción de individuos de la región de Magallanes que declara haber recibido ofrecimiento de marihuana en el último año aumenta significativamente de 4,0% en 2010 a 14,3% en 2012. Por su parte, la proporción de personas que declara que le sería fácil conseguir marihuana varía de 6,0% en 2010 a 16,4% en 2012.

GRÁFICO 261:
Evolución de la oferta de marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Región de Magallanes, 2010-2012



La oferta reciente de pasta base y cocaína no presenta variaciones significativas respecto del estudio anterior. Por su parte, la facilidad de acceso varía para ambas drogas, manteniéndose bajo el 2%.

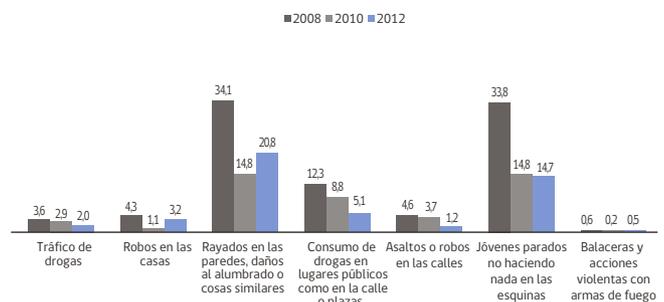
GRÁFICO 262:
Evolución de facilidad de acceso a marihuana, cocaína y pasta base. Región de Magallanes, 1994-2012



PERCEPCIÓN DE SITUACIÓN EN BARRIO DE RESIDENCIA

El año 2012 se observa estabilidad en los indicadores de problemas en el barrio respecto a la medición anterior, excepto para rayado en las paredes que registra un aumento de 6 puntos porcentuales, lo que no es estadísticamente significativo. En el presente estudio se incorporó un nuevo indicador que pesquiza la presencia de venta clandestina de alcohol en el barrio, el cual alcanzó el 2,1% en la región, 9,8 puntos porcentuales menos que el resultado observado a nivel nacional.

GRÁFICO 263:
Evolución de la percepción de problemas en el barrio donde vive. Región de Magallanes, 2008-2012





ANEXO I

Cuadros Estadísticos con Información Complementaria Serie Senda 1994-2012⁴

4. Las tablas que dan cuenta de las realidades regionales deben ser interpretadas con cautela. La desagregación de la muestra por sexo, edad y nivel socioeconómico reduce significativamente la cantidad de observaciones disponibles por región, restando validez a la inferencia estadística como también a la validez de los datos obtenidos.

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE ALCOHOL
Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol mes											
1994	40,4	50,6	31,0	24,4	49,4	46,7	43,7	36,5	38,1	38,1	47,0
1996	48,1	56,9	39,8	31,4	56,7	52,3	51,5	46,6	sd**	sd**	sd**
1998	53,0	64,0	42,5	30,9	60,3	58,3	57,9	54,4	49,1	52,8	55,3
2000	54,4	63,4	45,8	30,6	61,1	60,5	59,8	57,2	51,6	53,2	60,2
2002	59,6	66,8	52,8	35,5	65,8	66,6	65,9	61,7	58,2	59,3	62,5
2004	57,9	66,6	49,4	31,5	65,4	65,3	63,0	61,2	55,3	57,1	63,2
2006	58,1	65,9	50,5	32,3	64,0	65,9	63,9	61,0	53,9	58,1	64,2
2008	49,8	60,0	39,9	27,2	60,8	60,8	53,7	47,1	46,2	49,3	55,9
2010	40,5	48,9	32,2	18,4	55,4	47,7	44,4	39,0	35,2	37,3	47,1
2012	40,8	49,2	32,5	18,1	50,2	51,8	45,0	40,4	39,9*	37,7	44,0

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol año											
1994	60,9	69,0	53,5	43,3	69,7	69,1	63,2	57,7	57,0	61,7	67,9
1996	71,5	77,9	65,4	56,0	78,0	78,1	76,0	67,5	sd**	sd**	sd**
1998	71,6	79,9	63,7	52,4	79,1	77,2	76,5	70,7	68,1	70,7	74,0
2000	73,9	79,4	68,7	53,8	81,7	80,2	79,0	73,4	71,7	73,0	78,4
2002	75,3	79,6	71,2	55,8	83,1	81,8	79,8	75,0	73,5	75,1	78,4
2004	76,0	80,9	71,2	55,5	83,7	82,2	80,1	77,0	73,8	75,4	80,3
2006	73,6	78,4	68,8	48,0	80,0	82,4	79,3	75,3	70,2	74,3	77,5
2008	68,5	75,6	61,6	46,2	77,9	78,1	71,5	68,0	65,7	69,7	70,8
2010	57,5	63,7	51,4	31,1	71,5	65,6	62,0	58,0	58,8	54,3	60,5
2012	55,8	61,8	50,0	32,1	65,4*	67,8	61,3	54,7	55,6	52,8	58,5

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol vida											
1994	73,6	69,0	53,5	43,3	69,7	69,1	63,2	57,7	57,0	61,7	67,9
1996	84,8	77,9	65,4	56,0	78,0	78,1	76,0	67,5	sd**	sd**	sd**
1998	84,9	79,9	63,7	52,4	79,1	77,2	76,5	70,7	68,1	70,7	74,0
2000	84,9	79,4	68,7	53,8	81,7	80,2	79,0	73,4	71,7	73,0	78,4
2002	86,7	79,6	71,2	55,8	83,1	81,8	79,8	75,0	73,5	75,1	78,4
2004	86,9	80,9	71,2	55,5	83,7	82,2	80,1	77,0	73,8	75,4	80,3
2006	85,2	78,4	68,8	48,0	80,0	82,4	79,3	75,3	70,2	74,3	77,5
2008	81,9	75,6	61,6	46,2	77,9	78,1	71,5	68,0	65,7	69,7	70,8
2010	70,6	63,7	51,4	31,1	71,5	65,6	62,0	58,0	58,8	54,3	60,5
2012	69,1	61,8	50,0	32,1	65,4*	67,8	61,3	54,7	55,6	52,8	58,5

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS CON ALCOHOL

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico, 2012

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol y BE mes	2,1	3,3	1,0	1,0	6,4	4,3	0,7	0,3	1,7	1,9	2,6

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol y BE año	5,7	8,1	3,4	3,9	15,6	10,9	2,4	1,1	4,4	5,2	7,0

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol y BE vida	8,9	12,0	5,8	5,5	20,8	17,2	5,3	2,7	5,8	8,5	10,9

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE TABACO

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Tabaco diario											
2002	30,6	33,3	28,0	14,1	36,9	34,0	38,9	28,4	32,1	29,7	28,9
2004	30,5	32,1	28,9	14,8	38,6	35,7	35,5	28,1	31,8	30,1	28,7
2006	28,8	31,8	25,8	12,7	30,1	34,2	31,4	32,3	29,6	29,5	26,9
2008	28,2	29,9	26,5	12,7	31,8	33,2	30,9	30,0	30,3	28,3	25,0
2010	24,5	26,4	22,8	11,1	27,4	29,0	27,4	26,4	27,4	22,9	24,8
2012	21,9*	23,8*	20,1*	6,4*	21,0*	25,6	26,7	26,1	24,2	21,5	21,0*

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Tabaco mes											
1994	40,7	45,7	36,0	23,9	50,7	50,3	48,4	29,5	40,0	42,5	40,5
1996	41,3	46,4	36,6	28,7	54,5	47,0	44,8	32,1	sd**	sd**	sd**
1998	41,6	47,9	35,6	25,6	52,4	48,1	48,8	33,1	44,1	42,0	39,9
2000	44,0	48,5	39,8	29,6	56,0	50,9	50,1	35,5	45,4	43,0	43,0
2002	43,6	47,4	39,9	26,8	55,7	49,2	51,4	36,6	44,4	44,5	41,1
2004	43,6	46,3	41,0	25,8	57,5	52,8	49,2	36,1	44,7	43,3	42,3
2006	42,4	45,1	39,8	25,3	52,4	51,5	45,5	38,8	43,9	42,3	40,8
2008	41,2	45,2	37,4	26,1	51,0	51,4	42,5	37,3	44,1	40,5	38,3
2010	36,0	38,6	33,4	18,3	47,5	43,9	39,5	33,8	39,2	34,6	35,5
2012	34*	37,0	31,0	14,1*	39,6*	44,0	39,0	34,1	37,2	34,4	31,9*

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
1994	46,1	51,0	41,6	34,0	56,4	55,5	52,1	32,5	44,2	49,2	47,0
1996	48,4	53,3	43,7	39,5	62,8	54,6	51,2	35,4	sd**	sd**	sd**
1998	47,7	53,6	42,1	35,8	60,0	54,7	53,0	36,6	50,0	48,5	46,0
2000	49,5	53,4	45,8	38,6	62,4	56,5	54,8	38,3	50,9	48,3	48,5
2002	49,0	52,5	45,6	34,9	61,3	54,1	56,5	40,7	49,6	49,6	47,1
2004	49,4	51,6	47,3	36,3	64,1	58,6	53,7	39,2	50,2	49,0	48,5
2006	48,3	50,5	46,2	33,3	58,4	59,5	50,3	42,8	49,5	48,0	47,4
2008	47,3	51,5	43,3	35,9	58,3	57,1	46,7	42,1	49,7	46,9	44,8
2010	39,5	42,0	37,1	23,0	52,5	49,1	42,4	35,6	44,0	37,7	38,9
2012	38,2	40,8	35,6	20,1	43,9*	49,1	42,5	37,2	41,5	38,5	36,1

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
1994	63,2	69,2	57,8	42,9	70,6	70,7	74,7	55,7	61,3	65,0	65,5
1996	71,5	75,6	67,5	50,0	78,5	76,1	80,6	69,2	sd**	sd**	sd**
1998	72,5	78,0	67,3	47,3	78,5	77,9	82,5	72,7	72,8	72,5	72,4
2000	69,7	73,9	65,6	49,7	76,6	73,8	77,4	69,2	70,4	68,4	69,8
2002	70,1	74,8	65,6	47,7	77,5	72,9	79,1	71,2	70,9	70,2	68,8
2004	73,0	76,4	69,7	49,6	80,8	79,2	78,6	74,8	72,9	72,1	74,3
2006	69,7	73,0	66,5	45,4	76,5	77,3	72,9	73,2	69,8	71,8	66,9
2008	68,8	73,7	64,0	48,4	77,2	75,4	68,7	71,7	69,3	68,9	67,9
2010	58,2	62,1	54,3	31,8	67,1	67,2	61,6	61,2	64,2	56,6	56,5
2012	57,9	61,1	54,9	29,2	60,0*	69,7	64,3	62,9	61,1	57,3	56,8

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE MARIHUANA

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana mes											
1994	1,8	3,0	0,8	2,6	3,8	2,5	0,6	0,0	1,8	1,5	2,2
1996	1,3	2,1	0,5	1,3	3,6	1,8	0,1	0,0	sd**	sd**	sd**
1998	2,0	3,3	0,7	2,7	4,9	2,3	0,9	0,1	2,5	2,1	1,6
2000	2,8	4,5	1,1	3,5	7,2	3,5	1,2	0,2	2,8	2,3	3,2
2002	2,8	4,5	1,1	3,1	7,7	3,7	0,9	0,4	3,1	2,4	2,5
2004	2,7	4,2	1,3	2,2	8,5	3,5	1,2	0,3	2,7	2,5	3,1
2006	4,0	5,9	2,2	3,9	11,0	4,4	2,5	1,0	3,1	3,0	6,6
2008	3,5	5,4	1,8	4,0	9,6	4,1	2,0	0,5	4,4	2,5	3,9
2010	2,8	4,5	1,3	2,6	7,5	4,7	1,8	0,4	4,1	2,1	2,9
2012	4,4*	6,6*	2,3*	3,1	11,6*	6,6	2,8	1,3*	5,0	4,0*	4,5

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana año											
1994	4,0	6,1	1,9	5,6	8,7	4,7	1,6	0,2	3,6	3,2	5,2
1996	4,0	5,9	2,2	6,7	10,6	3,5	1,1	0,2	sd**	sd**	sd**
1998	4,8	7,2	2,4	7,6	12,1	4,8	1,7	0,3	5,4	5,0	4,2
2000	5,7	8,5	3,1	8,1	14,7	6,7	2,4	0,4	5,7	4,9	6,6
2002	5,0	7,9	2,3	6,2	13,0	6,7	2,0	0,5	5,5	4,3	5,0
2004	5,4	7,6	3,2	6,2	14,7	6,5	2,4	0,7	5,0	4,5	7,0
2006	7,2	9,7	4,7	7,4	18,5	9,8	3,8	1,3	5,8	6,0	10,3
2008	6,4	8,8	4,2	9,1	17,9	6,7	2,8	0,9	7,4	5,6	6,4
2010	4,6	7,1	2,1	5,3	12,3	6,7	2,6	0,5	6,1	3,3	5,1
2012	7,1*	9,8*	4,4*	6,7	17,5*	10,3*	4,4*	1,9*	7,4	6,9*	7,1*

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana vida											
1994	13,1	20,2	6,6	9,3	21,5	21,0	11,6	2,8	12,3	12,4	15,3
1996	17,5	24,2	11,2	10,4	33,8	24,9	15,1	5,6	sd**	sd**	sd**
1998	17,5	25,5	9,9	10,9	31,3	26,2	17,3	4,9	18,2	18,3	16,7
2000	20,8	28,9	13,1	12,0	34,6	31,9	22,8	7,2	20,5	19,5	22,7
2002	23,1	32,5	14,1	12,1	38,4	33,8	26,7	9,8	23,6	22,1	23,1
2004	24,1	31,9	16,6	12,3	38,9	36,6	25,4	12,8	24,5	22,9	24,8
2006	26,3	34,6	18,2	14,0	42,2	39,3	27,1	15,3	24,5	25,4	29,8
2008	26,0	34,8	17,5	16,4	43,0	37,8	26,1	14,5	25,9	25,8	26,5
2010	19,6	26,5	12,9	9,4	33,6	30,8	20,1	12,7	19,8	18,1	21,2
2012	23,0*	30,0*	16,1*	10,1	34,8	35,4*	24,1*	17,4*	22,5	22,4*	23,8

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE COCAÍNA

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína mes											
1994	0,3	0,6	0,1	0,0	0,7	0,5	0,3	0,0	0,3	0,4	0,3
1996	0,3	0,5	<0,1	0,1	0,8	0,5	<0,1	0,0	sd**	sd**	sd**
1998	0,4	0,8	0,1	0,3	0,9	0,8	0,3	0,1	0,5	0,4	0,4
2000	0,6	1,0	0,2	0,3	1,5	0,9	0,4	0,1	0,7	0,6	0,4
2002	0,6	1,1	0,2	0,2	1,7	1,1	0,5	<0,1	0,9	0,5	0,3
2004	0,5	0,9	0,1	0,3	1,0	0,8	0,4	0,1	0,6	0,5	0,3
2006	0,6	1,0	0,3	0,2	1,3	0,8	1,1	0,1	0,9	0,6	0,2
2008	1,0	1,8	0,3	0,5	2,0	1,0	1,1	0,8	1,3	0,9	0,9
2010	0,3	0,6	0,1	0,1	0,5	1,0	0,3	0,1	0,7	0,1	0,3
2012	0,4	0,5	0,3	0,3	1,1	0,4	0,1	0,3	0,7	0,2	0,5

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína año											
1994	0,9	1,5	0,3	0,8	1,7	1,5	0,6	0,0	0,8	0,9	1,2
1996	0,9	1,4	0,4	0,9	2,4	1,2	0,1	<0,1	sd**	sd**	sd**
1998	1,4	2,3	0,5	0,9	3,4	2,0	0,9	0,1	1,5	1,5	1,3
2000	1,5	2,5	0,5	1,1	3,6	2,3	1,0	0,1	1,6	1,6	1,3
2002	1,5	2,6	0,5	0,8	4,0	2,8	0,8	0,1	1,9	1,6	0,9
2004	1,3	2,2	0,5	0,7	3,5	2,1	0,7	0,3	1,6	1,2	1,1
2006	1,3	2,0	0,6	0,7	2,8	1,8	1,5	0,3	1,6	1,3	0,7
2008	1,8	3,2	0,6	1,0	3,8	2,4	1,7	0,9	2,4	1,6	1,5
2010	0,7	1,2	0,1	0,4	1,3	1,3	0,7	0,2	1,0	0,3	0,8
2012	0,9	1,3	0,5	0,3	2,0	1,6	0,7	0,3	1,5	0,6	0,7

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína vida											
1994	2,4	4,3	0,7	1,5	4,9	4,1	1,4	0,5	2,0	2,6	3,1
1996	2,9	4,8	1,0	1,0	5,6	5,4	1,3	1,1	sd**	sd**	sd**
1998	4,3	7,0	1,7	1,4	9,0	7,1	3,5	1,2	4,2	4,4	4,3
2000	4,9	7,9	2,0	1,7	8,6	8,7	4,6	1,7	5,1	4,6	4,7
2002	5,5	9,2	1,9	1,4	10,0	10,7	4,6	2,1	5,7	5,5	5,2
2004	5,8	9,1	2,6	1,4	9,1	11,5	5,8	2,5	6,4	5,2	5,4
2006	6,5	9,8	3,2	1,4	9,4	12,1	7,3	3,5	6,4	7,1	5,6
2008	6,6	10,8	2,6	3,0	8,4	12,6	7,1	3,7	7,6	6,2	5,9
2010	3,7	5,6	1,8	0,8	5,6	6,7	4,3	2,5	4,5	3,1	3,9
2012	4,7*	7,3*	2,1	0,6	5,7	9,1*	5,8	3,7	5,3	4,7*	4,3

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE PASTA BASE

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base mes											
1994	0,3	0,6	0,1	0,2	0,4	0,8	0,2	<0,1	0,6	0,2	0,0
1996	0,2	0,3	0,2	0,3	0,4	0,3	0,0	<0,1	sd**	sd**	sd**
1998	0,4	0,6	0,1	0,4	0,7	0,6	0,3	0,1	0,7	0,5	0,1
2000	0,3	0,5	0,1	0,3	0,6	0,6	0,2	<0,1	0,5	0,3	0,1
2002	0,2	0,4	0,1	0,1	0,6	0,3	0,1	<0,1	0,3	0,3	<0,1
2004	0,3	0,5	0,1	0,2	0,7	0,6	0,2	<0,1	0,7	0,1	<0,1
2006	0,3	0,6	0,0	0,2	0,2	0,9	0,3	0,1	0,7	0,1	0,1
2008	0,4	0,5	0,2	0,2	1,1	0,3	0,5	0,1	0,6	0,1	0,5
2010	0,1	0,3	<0,1	0,1	0,2	0,3	0,1	<0,1	0,5	0,1	<0,1
2012	0,2	0,4	<0,1	0,0	0,3	0,5	0,2	0,2	0,5	0,2*	<0,1

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base año											
1994	0,9	1,6	0,3	1,2	1,2	1,7	0,5	0,0	1,2	0,7	0,5
1996	0,7	1,0	0,3	0,8	1,5	1,1	0,1	<0,1	sd**	sd**	sd**
1998	0,8	1,4	0,3	1,0	1,8	1,1	0,5	0,1	1,5	1,0	0,4
2000	0,7	1,2	0,2	0,7	1,4	1,3	0,4	0,1	1,1	0,6	0,2
2002	0,5	0,9	0,1	0,2	1,3	0,8	0,4	<0,1	0,8	0,5	0,1
2004	0,6	1,1	0,2	0,7	1,3	1,0	0,5	0,1	1,3	0,3	0,1
2006	0,6	1,1	0,2	0,6	1,1	1,2	0,5	0,1	1,1	0,4	0,1
2008	0,7	1,1	0,4	0,4	1,9	0,8	0,8	0,1	1,4	0,2	0,5
2010	0,4	0,7	0,1	0,3	0,9	0,8	0,3	0,1	1,1	0,2	0,2
2012	0,4	0,8	0,1	0,2	0,5	1,0	0,4	0,2	0,9	0,5	<0,1

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base vida											
1994	2,2	3,5	0,9	1,8	3,5	4,2	1,1	0,2	2,7	1,5	1,7
1996	2,1	3,6	0,6	1,5	4,5	3,7	1,0	0,2	sd**	sd**	sd**
1998	2,4	4,1	0,8	1,6	5,0	3,9	1,7	0,4	3,7	3,0	1,4
2000	2,8	4,7	1,1	1,4	5,1	5,8	2,2	0,4	3,8	2,6	1,5
2002	2,9	4,8	1,0	1,2	4,7	6,5	2,4	0,5	4,1	2,6	1,2
2004	3,0	5,1	1,1	1,6	4,0	6,1	3,4	1,0	4,4	2,4	1,5
2006	3,0	4,9	1,1	1,2	4,1	6,0	3,7	0,8	4,4	2,8	1,1
2008	3,1	4,9	1,4	1,0	4,7	5,9	3,8	1,3	4,1	2,6	2,4
2010	2,1	3,3	0,9	1,7	3,9	3,6	2,0	0,8	5,0	1,4	1,1
2012	1,9	3,2	0,6	0,3	2,2	3,8	2,8	1,1	3,3	1,8	1,2

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE COCAÍNA TOTAL

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína total mes											
1994	0,6	1,1	0,2	0,2	1,0	1,2	0,5	0,0	0,8	0,5	0,3
1996	0,4	0,6	0,2	0,4	0,8	0,8	0,1	0,0	sd**	sd**	sd**
1998	0,8	1,3	0,2	0,6	1,5	1,2	0,5	0,1	1,1	0,8	0,5
2000	0,8	1,4	0,3	0,6	1,9	1,4	0,6	0,1	1,1	0,8	0,4
2002	0,8	1,4	0,3	0,3	2,2	1,4	0,6	0,1	1,1	0,7	0,4
2004	0,7	1,3	0,2	0,5	1,4	1,4	0,6	0,1	1,1	0,5	0,4
2006	0,8	1,4	0,3	0,3	1,4	1,5	1,2	0,1	1,4	0,7	0,3
2008	1,3	2,1	0,5	0,7	2,7	1,2	1,3	0,8	1,9	0,9	0,9
2010	0,4	0,8	0,1	0,2	0,7	1,2	0,4	0,1	1,1	0,2	0,4
2012	0,6	0,9	0,3	0,3	1,3	0,9	0,2	0,4	1,2	0,4	0,5

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína total año											
1994	1,6	2,7	0,5	1,7	2,6	2,8	0,9	0,0	1,9	1,2	1,3
1996	1,2	1,9	0,6	1,4	2,8	2,1	0,2	0,0	sd**	sd**	sd**
1998	1,9	3,2	0,7	1,7	4,5	2,7	1,2	0,2	2,5	2,1	1,5
2000	1,9	3,2	0,7	1,5	4,3	3,2	1,2	0,2	2,3	1,9	1,4
2002	1,8	3,0	0,6	1,0	4,6	3,3	1,0	0,1	2,2	1,9	0,9
2004	1,7	2,9	0,7	1,2	4,1	2,8	1,1	0,4	2,4	1,4	1,1
2006	1,6	2,5	0,7	1,1	3,1	2,7	1,8	0,3	2,3	1,5	0,8
2008	2,2	3,7	0,8	1,2	4,7	2,9	2,1	0,9	3,2	1,7	1,5
2010	0,9	1,7	0,2	0,6	1,9	1,9	0,9	0,2	1,8	0,5	0,9
2012	1,1	1,8	0,5	0,4	2,2	2,1	1,0	0,6	2,1	1,0*	0,8

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína total vida											
1994	3,5	5,9	1,4	2,4	6,6	6,3	1,9	0,6	3,7	3,2	3,5
1996	4,1	6,9	1,4	2,1	7,8	7,6	1,9	1,2	0,0	0,0	0,0
1998	5,5	8,9	2,2	2,5	11,1	8,9	4,4	1,5	6,3	5,8	4,8
2000	6,1	9,7	2,6	2,4	10,7	11,2	5,6	1,8	6,9	5,7	5,2
2002	6,6	11,0	2,4	1,9	11,7	13,6	5,4	2,3	7,5	6,3	5,4
2004	7,1	11,2	3,1	2,2	10,1	14,0	7,7	3,0	8,3	6,2	6,2
2006	7,4	11,3	3,6	1,9	10,5	14,1	8,5	3,9	8,0	7,8	6,1
2008	7,7	12,3	3,2	3,3	10,2	14,4	8,7	4,0	9,0	7,4	6,3
2010	4,7	7,0	2,4	2,1	7,3	8,4	5,2	2,6	7,3	3,7	4,2
2012	5,2	8,2	2,4	0,7	6,2	10,1	6,6	4,2	6,5	5,1	4,7

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

PERCEPCIÓN DE RIESGO**Proporción que declara riesgo grande****Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico**

Pregunta: ¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de estas cosas?

Respuestas: Ningún riesgo, riesgo leve, riesgo moderado, riesgo grande, no sabe.

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Fuma una o más de una cajetilla de cigarrillos al día											
2000	85,5	83,4	87,6	80,6	82,2	85,2	88,1	89,1	86,6	86,4	83,1
2002	84,7	82,2	87,1	75,5	81,5	85,3	89,3	88,7	86,6	83,8	82,6
2004	82,1	80,2	83,9	71,9	78,5	84,0	85,8	86,6	83,7	81,5	80,1
2006	82,0	80,7	83,4	72,3	79,1	83,8	84,6	86,7	83,5	84,2	77,4
2008	83,1	82,4	83,8	73,3	81,4	84,8	84,8	87,5	82,0	84,1	82,9
2010	83,0	82,0	84,0	82,2	81,7	82,9	84,0	83,6	85,1	81,9	83,1
2012	85,6*	84,0	87,2*	78,7	84,5	86,0	88,5*	88,0*	85,1	86,1*	85,4

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Toma cinco o más tragos diariamente											
2000	86,4	83,6	89,0	80,6	86,8	88,8	87,7	87,1	85,2	86,9	87,8
2002	85,7	82,2	89,0	78,6	85,9	86,9	88,0	87,6	85,5	86,0	85,8
2004	84,9	81,9	87,8	78,8	84,8	87,2	86,9	85,8	84,4	84,9	85,9
2006	83,0	80,2	85,7	76,4	81,1	86,4	85,1	84,3	83,5	83,7	81,2
2008	85,4	82,9	87,9	79,3	84,0	88,5	86,6	87,1	83,9	86,3	86,3
2010	85,3	84,5	86,1	83,0	85,7	85,4	85,6	86,2	86,1	83,8	86,6
2012	87,9*	86,3	89,5*	82,1	86,4	89,9*	90,9*	89,2*	85,2	88,7*	88,7

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Prueba marihuana una o dos veces											
2006	46,6	43,2	50,0	42,5	29,9	41,1	50,7	59,5	52,3	47,3	37,8
2008	51,8	47,7	55,7	46,4	37,0	46,9	56,8	62,6	53,0	53,6	47,0
2010	48,1	44,2	51,9	48,5	34,5	42,1	50,5	55,9	48,2	49,0	47,0
2012	46,8	44,5	49,0	46,7	35,4	38,9	49,4	54,7	48,6	48,5	44,2

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Fuma marihuana frecuentemente											
2006	88,3	84,7	91,7	90,3	79,4	86,6	88,7	93,0	89,4	90,7	83,6
2008	84,2	81,7	86,7	86,0	75,7	79,2	86,1	89,8	84,8	85,9	80,6
2010	78,9	75,6	82,1	80,8	70,6	71,1	79,8	85,0	81,7	80,4	75,4
2012	79,0	76,0	81,8	82,5	65,2	73,0	81,4	85,5	81,3	80,1	76,7

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Prueba cocaína una o dos veces											
2006	69,4	66,2	72,6	60,2	56,6	65,6	72,7	82,6	72,4	70,7	63,5
2008	74,5	72,2	76,9	66,1	62,8	73,7	79,5	83,1	75,4	75,4	71,9
2010	69,6	66,9	72,2	67,6	61,7	66,2	70,0	75,7	68,4	70,5	69,3
2012	74,2*	73,3*	75,1	67,1	66,0	71,9*	78,5*	80,7*	73,7*	76,2*	72,7

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Usa cocaína frecuentemente											
2006	97,2	96,6	97,8	96,0	94,9	98,2	97,2	98,5	96,6	97,9	97,0
2008	95,3	94,2	96,4	94,1	93,8	95,6	95,6	96,6	94,7	96,8	93,9
2010	94,0	93,7	94,4	94,5	91,8	94,0	93,9	94,9	94,2	94,4	93,5
2012	94,8	94,6	95,1	93,4	94,4	95,6	95,7	95,0	93,5	94,9	95,5*

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Prueba pasta base una o dos veces											
2006	77,2	75,6	78,8	67,5	69,9	74,7	79,5	87,5	77,0	76,9	77,8
2008	81,1	80,9	81,3	73,0	74,5	81,0	85,3	86,6	81,1	82,7	78,7
2010	78,2	77,0	79,4	76,1	73,1	76,8	77,3	82,8	75,7	79,9	77,6
2012	81,6*	82,1*	81,2	72,8	75,7	82,3*	85,8*	86,7*	80,4*	83,6*	80,6

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Usa pasta base frecuentemente											
2006	97,6	97,0	98,3	96,6	98,1	98,7	97,7	97,2	97,4	98,4	96,9
2008	96,2	95,7	96,7	95,7	95,8	97,0	96,6	95,9	96,1	97,6	94,0
2010	95,3	95,1	95,6	94,9	94,3	95,8	95,5	95,8	95,8	95,3	95,1
2012	95,4	95,2	95,5	94,3	94,8	96,4	96,2	95,3	94,0	95,5	95,9

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

PERCEPCIÓN DE FACILIDAD DE ACCESO**Proporción que considera fácil conseguir droga****Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico**

Pregunta: ¿Cuán difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas?

Respuestas: Le sería fácil, le sería difícil, no podría conseguirla, no sabe.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana											
1994	39,9	42,7	37,3	41,4	51,9	46,2	34,2	27,7	41,3	37,8	38,9
1996	34,6	40,3	29,1	31,9	49,0	41,8	31,2	21,7	sd**	sd**	sd**
1998	45,3	50,6	40,2	43,3	61,4	51,0	44,8	30,8	46,7	47,9	43,1
2000	52,7	56,9	48,7	54,1	69,7	58,4	51,1	37,3	56,9	50,8	47,9
2002	52,1	56,0	48,4	51,2	69,0	60,5	51,8	36,0	54,9	53,6	45,5
2004	51,9	54,7	49,1	53,7	73,2	57,0	49,2	36,5	57,1	49,7	46,0
2006	55,6	59,1	52,2	52,7	74,8	63,0	53,5	42,9	61,3	55,7	47,0
2008	53,2	55,8	50,5	53,6	68,3	63,2	48,0	41,7	60,4	52,1	44,4
2010	36,1	40,4	31,8	33,8	52,1	42,4	35,7	27,0	50,8	34,9	28,7
2012(1)	46,7	50,4	43,2	43,8	61,1	52,5	44,7	39,4	56,1	52,6	36,4

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína											
1994	14,2	15,7	12,8	13,1	16,9	15,8	14,0	11,6	13,7	12,3	16,9
1996	12,0	14,2	9,9	7,6	13,8	14,9	14,0	9,3	sd**	sd**	sd**
1998	25,6	28,6	22,8	18,6	30,9	30,1	28,3	20,4	25,1	26,3	25,6
2000	29,3	31,4	27,3	23,8	33,5	33,1	32,6	24,4	32,5	28,1	25,6
2002	24,2	26,8	21,6	18,6	27,9	29,7	27,5	18,5	26,1	24,8	20,0
2004	27,1	28,5	25,7	24,3	35,2	30,8	28,1	20,5	31,1	24,5	23,6
2006	30,8	32,5	29,1	20,8	38,0	37,0	32,4	27,3	37,1	30,1	22,6
2008	32,8	35,4	30,3	27,6	36,8	40,9	32,3	28,9	39,4	32,4	24,1
2010	21,3	23,6	19,1	17,0	28,7	25,4	22,5	17,5	34,7	21,1	13,7
2012(1)	31,8	34,2	29,5	25,6	36,2	35,1	34,1	30,0	39,6	38,3	21,8

(1) Para ENPG 2012 las alternativas de respuesta fueron: Le sería muy fácil, le sería fácil, le sería difícil, le sería muy difícil, no podría conseguirla. Por esta razón no se realizó análisis de inferencia estadística para este indicador respecto al estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base											
1994	21,7	24,0	19,7	21,3	24,1	26,2	21,3	15,9	26,0	18,1	16,5
1996	20,2	23,1	17,4	14,2	24,6	25,7	21,5	14,7	sd**	sd**	sd**
1998	33,5	37,3	29,9	26,3	40,3	39,5	36,7	25,6	38,2	37,2	29,0
2000	36,1	38,4	33,9	28,5	40,4	41,7	40,2	30,3	42,3	34,9	27,6
2002	32,9	35,0	30,9	23,7	35,8	39,9	38,5	27,5	38,5	33,4	22,6
2004	34,6	36,4	32,8	28,5	40,6	38,6	38,4	29,0	42,5	32,1	24,4
2006	37,2	39,2	35,4	24,7	43,1	45,0	39,6	34,7	47,1	37,0	23,3
2008	35,2	36,6	33,8	29,0	36,6	44,3	36,7	31,2	44,2	34,7	23,0
2010	24,6	27,5	21,8	20,0	32,4	28,2	27,0	20,4	41,6	24,3	14,9
2012(1)	32,1	34,8	29,4	24,9	37,0	34,4	35,1	30,6	41,7	39,0	20,7

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Éxtasis											
2002	9,6	9,7	9,4	7,4	9,3	11,4	10,8	8,8	9,9	8,9	9,7
2004	11,8	11,7	11,8	10,5	13,8	12,8	12,8	9,9	12,4	10,4	12,6
2006	16,3	15,4	17,1	9,4	18,3	18,8	17,9	16,5	19,0	15,7	13,1
2008	13,4	13,1	13,6	10,0	14,7	17,0	13,2	12,4	14,9	12,0	13,3
2010	7,3	8,0	6,6	6,1	10,1	8,7	7,3	6,0	9,8	7,5	5,7
2012(1)	17,3	18,4	16,2	15,3	20,0	17,2	17,8	16,7	18,2	21,3	13,2

(1) Para ENPG 2012 las alternativas de respuesta fueron: Le sería muy fácil, le sería fácil, le sería difícil, le sería muy difícil, no podría conseguirla. Por esta razón no se realizó análisis de inferencia estadística para este indicador respecto al estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

OFRECIMIENTO RECIENTE DE DROGAS**Proporción que declara haber recibido oferta de drogas durante los últimos 12 meses****Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico**

Pregunta: ¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron alguna de estas drogas, ya sea para comprar o probar?

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana											
2002	13,9	199	8,1	199	31,1	17,1	7,2	2,2	14,3	12,5	14,6
2004	15,1	20,0	10,4	21,7	35,3	17,4	7,9	2,8	15,6	13,2	16,7
2006	16,0	20,9	11,1	21,5	33,2	20,1	10,6	3,9	14,7	14,8	19,1
2008	15,8	21,0	10,6	25,2	34,7	18,6	7,3	3,8	17,1	13,9	16,9
2010	10,3	13,9	6,7	13,6	25,2	12,8	6,7	2,3	12,4	8,5	11,1
2012	15,7*	20,7*	10,7*	22,9*	32,7*	18,9*	8,3	5,8*	16,5*	15,8*	15,1*

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína											
2002	4,4	7,1	1,8	3,1	9,6	7,1	3,3	0,9	4,6	4,5	3,8
2004	5,2	7,7	2,9	3,7	12,2	8,4	3,7	1,1	5,6	4,6	5,3
2006	5,0	7,4	2,6	3,6	8,6	8,5	5,1	1,4	5,5	5,2	4,0
2008	6,4	9,6	3,2	6,2	12,1	9,0	4,3	3,1	7,5	6,0	5,5
2010	3,0	4,8	1,1	2,2	6,0	5,4	2,6	1,0	4,5	2,3	2,8
2012	4,8*	7,1*	2,5*	3,9*	9,8*	7,5	2,6	2,6*	6,3*	5,3*	3,5

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base											
2002	2,8	4,7	1,0	2,8	5,7	3,9	2,4	0,7	4,1	2,1	1,4
2004	3,9	5,7	2,2	4,8	7,9	4,7	3,1	1,0	5,6	3,1	2,0
2006	4,0	6,1	2,0	3,5	6,0	5,4	4,3	2,0	5,5	3,9	2,0
2008	3,9	5,8	2,1	4,7	7,7	4,4	3,3	1,5	5,4	3,4	2,7
2010	2,6	4,2	1,2	2,5	5,5	3,6	1,9	1,3	4,9	2,1	1,9
2012	2,8	4,4	1,2	2,6	5,0	4,1	1,7	1,8	4,5	3,1*	1,5

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Éxtasis											
2002	0,8	1,4	0,4	1,0	1,9	1,4	0,4	0,0	0,7	0,6	1,4
2004	1,2	1,6	0,8	1,8	2,3	2,0	0,4	0,1	1,0	1,0	1,7
2006	1,9	2,3	1,5	1,9	3,7	3,0	1,3	0,6	1,9	2,1	1,7
2008	1,7	2,4	1,1	1,8	4,0	2,1	1,1	0,6	1,7	1,2	2,5
2010	0,7	0,9	0,4	0,2	2,1	0,8	0,7	0,1	0,7	0,6	0,7
2012	1,2*	1,8*	0,6	1,1*	2,3	1,8	0,5	0,7*	1,5*	0,9	1,3

(1) Para ENPG 2012 las alternativas de respuesta fueron: Le sería muy fácil, le sería fácil, le sería difícil, le sería muy difícil, no podría conseguirla. Por esta razón no se realizó análisis de inferencia estadística para este indicador respecto al estudio anterior.

** No se incorporó pregunta sobre "calidad de vivienda" para construir variable de nivel socioeconómico.

LUGAR DE ÚLTIMO OFRECIMIENTO DE MARIHUANA**Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico, 2012****Todas las categorías incluidas**

Preguntas: Si le han ofrecido marihuana:

¿Cuándo fue la última vez que se la ofrecieron? ¿En cuál de los siguientes lugares se la ofrecieron?

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana											
Casa	7,7	6,7	9,5	6,7	7,9	8,5	12,1	4,6	3,1	5,1	12,8
Barrio o comuna	32,7	37,0	24,6	29,1	30,8	35,2	32,3	42,2	52,8	33,0	20,6
Lugar de estudios o trabajo	15,2	14,6	16,3	12,8	19,2	9,5	16,1	16,4	13,1	15,5	16,0
Alrededores lugar de estudios o trabajo	6,3	6,5	6,0	13,3	3,4	4,0	7,2	3,1	5,4	5,3	7,9
Fiesta, junta, discoteca, recitales	31,2	29,5	34,5	28,2	33,7	37,2	23,1	27,7	22,3	31,0	36,7
Internet, mail o chat	1,7	0,7	3,6	4,9	0,5	0,2	2,8	0,0	0,2	3,5	0,9
Otro lugar	5,1	5,0	5,5	4,9	4,5	5,3	6,4	6,1	3,1	6,5	5,1

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína											
Casa	2,1	1,6	3,4	3,7	1,9	1,4	2,5	1,7	3,7	1,0	1,9
Barrio o comuna	48,8	53,7	35,1	50,0	44,7	49,3	49,5	54,4	60,5	51,1	34,3
Lugar de estudios o trabajo	10,5	8,9	15,2	12,4	6,4	12,4	6,4	16,9	10,5	5,5	17,3
Alrededores lugar de estudios o trabajo	4,2	3,9	5,0	7,2	0,8	1,8	14,1	6,3	1,0	5,6	5,5
Fiesta, junta, discoteca, recitales	30,6	27,9	37,9	23,0	41,9	31,7	22,8	17,5	21,7	33,5	35,2
Internet, mail o chat	0,4	0,4	0,3	0,5	0,3	0,8	0,0	0,0	0,4	0,0	0,8
Otro lugar	3,5	3,6	3,2	3,3	3,9	2,7	4,7	3,2	2,2	3,2	5,0

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base											
Casa	3,4	3,4	3,7	0,0	5,7	2,2	3,2	4,3	3,8	4,9	0,0
Barrio o comuna	64,8	66,9	56,8	55,5	62,0	68,8	73,4	67,2	67,9	62,5	64,1
Lugar de estudios o trabajo	8,3	9,9	2,5	10,2	3,1	7,8	11,3	13,4	9,2	6,4	10,5
Alrededores lugar de estudios o trabajo	2,3	2,3	2,4	2,2	1,0	2,6	3,3	3,5	0,0	1,5	7,6
Fiesta, junta, discoteca, recitales	17,9	14,0	32,2	28,4	25,1	16,9	6,9	6,1	12,8	23,3	15,9
Internet, mail o chat	0,3	0,1	1,1	1,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,5
Otro lugar	3,0	3,4	1,3	2,5	2,6	1,7	2,0	5,5	5,7	1,4	1,4

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

PERCEPCIÓN DE DROGAS EN EL ENTORNO DE LA CASA

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Preguntas: Hasta donde usted sabe, ¿alguien en su casa, distinto de usted, tiene problemas con el consumo de alcohol? ¿En su casa, y hasta donde usted conoce, alguien usa o consume alguna de estas drogas?

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol diario											
2000	13,5	13,0	14,0	16,0	15,2	12,3	10,6	14,2	13,2	11,7	15,9
2002	12,2	11,4	12,9	16,1	14,3	10,3	9,9	11,6	12,4	10,9	13,3
2004	11,2	10,3	12,1	14,2	12,9	11,2	9,4	9,7	11,5	10,8	11,3
2006	10,6	9,4	11,8	13,4	16,1	10,2	8,0	7,9	10,3	9,7	11,8
2008	10,3	10,0	10,6	13,1	12,7	11,2	9,0	7,6	10,9	9,6	10,5
2010	8,3	8,2	8,4	7,8	8,8	8,3	7,8	8,6	9,3	8,5	7,5
2012(1)	6,7	5,9	7,5	6,7	8,5	5,7	6,7	6,4	9,8	6,9	5,0

(1) Cambio de frase en ENPG 2012. En reportes anteriores se preguntaba por consumo de alcohol a diario.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana											
2000	6,1	6,8	5,4	7,0	10,7	6,2	4,6	3,6	7,0	4,8	6,0
2002	4,1	3,2	4,9	4,9	7,9	3,9	2,3	2,7	4,5	4,5	2,8
2004	4,3	3,8	4,7	5,7	7,8	4,0	3,3	2,1	5,1	4,0	3,2
2006	6,8	5,8	7,8	5,3	15,4	8,1	5,2	3,1	6,3	6,6	7,7
2008	5,4	5,2	5,5	6,8	9,0	6,4	3,1	3,4	7,1	4,3	4,3
2010	4,2	5,0	3,3	3,0	7,3	5,1	2,5	3,8	6,1	4,0	3,2
2012	5,2*	5,8	4,6*	5,4	8,3	5,3	3,8	4,2	6,4	4,7	5,0*

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína											
2000	1,6	1,8	1,5	1,8	2,7	1,6	1,4	1,0	1,7	1,3	1,8
2002	0,7	0,6	0,7	1,0	1,3	0,8	0,3	0,4	0,9	0,6	0,5
2004	0,9	0,9	0,9	1,0	1,6	1,0	0,9	0,5	1,2	0,8	0,6
2006	1,6	1,2	2,1	1,6	2,6	2,6	1,3	0,7	1,7	1,9	1,2
2008	1,4	1,4	1,4	1,5	2,0	1,1	1,2	1,3	2,5	1,0	0,4
2010	0,8	1,1	0,5	0,5	0,8	1,0	0,5	0,9	1,1	0,9	0,4
2012	1,2*	0,9	1,5*	1,0	1,1	1,3	1,2	1,3	1,4	1,6	0,7

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base											
2000	2,0	2,1	1,9	2,0	2,5	1,9	2,1	1,7	2,7	1,6	1,3
2002	0,8	0,5	1,1	0,8	1,1	1,1	0,6	0,6	1,2	0,6	0,4
2004	1,2	1,2	1,2	1,5	1,6	0,9	1,2	0,9	2,0	0,9	0,3
2006	1,6	1,2	1,9	1,4	1,5	3,0	1,3	0,9	2,4	1,3	0,6
2008	1,3	1,4	1,2	1,3	2,7	1,2	0,7	0,9	2,3	0,8	0,6
2010	1,5	2,1	1,0	1,4	2,3	0,9	1,0	1,8	2,6	2,0	0,4
2012	1,5	1,2*	1,7*	1,3	1,4	1,7	1,7	1,4	2,4	1,8	0,7

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se registraron casos.

TIPOS DE MARIHUANA CONSUMIDAS CON MAYOR FRECUENCIA

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico, 2012

Pregunta: ¿Qué tipo de marihuana consumió con mayor frecuencia?

Respuesta: Marihuana prensada o "paraguaya", marihuana verde o yerba, marihuana skunk o "transgénica"

Tipo	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana prensada	32,1	36,4	22,6	42,4	31,9	26,1	26,3	36,2	39,6	36,9	23,7
Marihuana verde	54,4	50,0	64,1	49,4	50,7	60,5	63,0	55,4	53,8	49,7	58,8
Marihuana transgénica	6,2	7,4	3,5	2,2	10,2	4,2	4,0	2,7	0,9	4,3	10,8

DEPENDENCIA ENTRE PREVALENTES DE ÚLTIMO AÑO SEGÚN DROGAS (CRITERIO CIE-10)

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana											
2006	19,8	22,1	15,0	26,8	25,0	10,5	12,8	12,9	25,9	9,8	21,5
2008	24,2	27,2	18,0	21,8	21,7	32,6	23,6	28,8	28,0	21,6	20,9
2010	16,2	17,6	11,9	20,2	14,8	11,5	15,8	40,4	27,7	15,8	8,5
2012	19,4	21,0	15,8	28,9	20,8	18,0	8,4	12,8	27,1	20,9	13,7

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína											
2006	29,4	29,8	28,2	37,0	33,6	21,9	25,9	40,4	42,2	18,1	10,8
2008	20,5	17,8	35,0	1,6	26,8	19,4	30,0	6,1	19,2	18,0	27,6
2010	24,7	22,8	39,8	sd**	15,2	37,7	30,8	26,6	47,8	21,9	8,3
2012	33,8	24,0	61,0	73,7*	32,4*	20,8	10,7*	68,8	25,6	17,9	54,5*

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Pasta base											
2006	52,2	55,9	34,1	36,0	34,8	71,4	66,2	21,4	65,0	15,7	18,1
2008	50,2	48,7	54,4	26,5	51,8	56,6	48,6	68,7	43,5	27,5	94,0
2010	54,6	53,8	64,9	22,7	56,8	59,0	44,6	89,6	58,8	60,1	29,4
2012	57,7	58,8	47,4	36,7*	19,7*	70,5	79,3	62,1*	47,1	68,5	65,2*

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

** No se registraron casos.

CONSUMO DE RIESGO DE ALCOHOL ENTRE PREVALENTES DE ÚLTIMO AÑO DE ALCOHOL (ESCALA AUDIT) Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
2008	9,2	14,0	3,4	9,0	12,8	12,2	6,9	6,4	12,6	7,8	6,3
2010	8,7	13,9	2,4	8,1	14,0	10,3	6,2	6,4	12,5	8,0	7,2
2012	9,2	14,2	3,1*	6,1*	14,5	9,1*	5,6	9,1*	13,5	9,5*	6,8

USO INTENSO DE ALCOHOL Y MÁXIMO NÚMERO DE TRAGOS Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico, 2012

Preguntas: Pensando en los últimos 30 días, y tomando en cuenta todos los tipos de bebidas alcohólicas, si es hombre, ¿cuántas veces tomó 5 o más tragos en una sola ocasión? Si es mujer, ¿cuántas veces tomó 4 o más tragos en una sola ocasión? Durante los últimos 30 días, ¿cuál fue la máxima cantidad de tragos que llegó a consumir en una sola ocasión?

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Uso Intenso											
2012	52,1	59,3	41,4	57,6	63,7	57,9	44,9	44,4	60,6	50,9	48,8

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Número de tragos											
Sin reporte de consumo intenso	2,0	2,4	1,6	2,0	2,5	2,2	1,9	1,8	2,0	2,2	1,9
Con reporte de consumo intenso	5,8	6,3	4,7	5,4	6,1	5,9	5,6	5,7	6,1	5,8	5,6

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

INTENSIDAD DE USO DE DROGAS***Promedio de días de consumo en el último mes******Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico***

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Marihuana											
2002	8,8	9,1	7,8	6,8	9,1	9,8	9,5	6,6	9,9	9,2	6,1
2004	9,3	10,4	6,0	7,8	9,7	11,0	6,0	5,1	10,3	8,3	8,8
2006	10,1	11,8	5,8	6,3	12,0	11,4	9,3	5,2	11,8	9,7	9,2
2008	11,3	12,5	7,9	11,1	11,1	13,3	8,0	14,0	13,8	7,2	11,8
2010	9,9	10,4	8,4	8,5	9,2	10,0	12,4	15,4	13,4	8,8	7,9
2012	10,9	12,3	7,4	9,8	12,0	9,9	7,0*	14,4	11,6	11,6	10,0

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Cocaína											
2002	3,8	3,7	4,0	6,4	2,6	4,0	3,0	24,2	3,6	4,7	2,9
2004	3,9	3,9	3,8	1,1	1,7	3,1	10,0	7,2	3,3	6,2	1,6
2006	3,4	3,7	2,4	2,6	2,3	5,3	3,4	2,6	4,1	3,0	1,5
2008	4,7	3,5	11,2	4,6	6,4	4,8	4,4	2,2	4,8	2,4	7,9
2010	5,1	5,0	6,0	1,5	3,4	6,5	5,8	1,3	8,1	4,8	2,0
2012	6,3	7,2	5,0	6,2	6,7	7,9	3,2	4,9*	4,6	4,4	8,3*

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

PERCEPCIÓN DE PROBLEMAS EN BARRIO DE RESIDENCIA**Proporción de individuos que declara mucho/bastante****Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico**

Pregunta: Hasta donde usted conoce, ¿cuánto de las siguientes situaciones ocurren en su barrio?

Respuesta: Mucho, bastante, algo, poco, nada, no sabe.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Tráfico de drogas											
2004	31,4	28,9	33,8	33,7	33,3	31,3	32,4	27,9	45,5	27,3	13,1
2006	32,7	31,6	33,8	29,3	35,3	34,9	31,9	32,6	46,9	31,6	14,2
2008	36,4	34,4	38,3	37,6	37,2	38,1	34,7	35,3	49,3	33,8	22,0
2010	28,6	28,5	28,7	24,8	30,2	29,6	29,1	29,0	53,5	27,9	14,6
2012	27,4	27,0	27,8	22,0	30,3	26,5	27,3	29,3	43,8*	34,1*	12,8

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Robos en las casas											
2004	27,6	25,2	29,9	23,4	23,5	27,5	31,5	29,7	32,1	25,6	22,7
2006	33,5	31,1	35,9	27,8	28,7	35,3	34,6	38,0	38,5	34,6	25,4
2008	32,0	28,1	35,7	26,5	30,9	32,4	33,4	34,6	35,1	30,9	29,5
2010	19,9	18,6	21,3	15,0	19,2	20,7	22,8	20,9	27,7	20,0	15,3
2012	21,6	19,6	23,5	16,4	24,0*	18,5	22,0	24,2*	26,8	24,5*	16,1

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Rayado en las paredes, daños al alumbrado o cosas similares											
2004	37,2	35,4	39,0	48,0	36,9	35,7	36,3	32,1	40,5	38,6	29,8
2006	38,3	38,6	38,0	43,8	40,8	37,9	37,1	34,7	44,0	40,2	28,3
2008	39,9	37,5	42,2	44,2	45,3	37,9	35,9	38,3	45,8	39,5	32,4
2010	30,5	30,2	30,8	29,6	35,4	30,3	29,0	29,6	43,7	31,6	21,5
2012	28,5	27,8	29,2	30,8	34,4	26,7	25,2	26,9	34,9*	32,7	21,3

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Consumo de drogas en lugares públicos como en la calle o plazas											
2004	35,1	33,6	36,4	36,1	38,5	36,8	35,8	30,5	47,5	32,9	17,1
2006	39,0	38,5	39,5	35,4	45,6	42,6	39,7	34,6	51,4	40,8	19,6
2008	46,0	44,1	47,8	46,6	51,1	46,4	41,9	45,4	58,1	45,4	29,8
2010	32,5	32,4	32,6	30,9	34,6	33,0	34,0	31,2	54,7	31,9	20,0
2012	35,7*	35,0	36,4*	30,2	39,8	34,6	36,3	36,7*	51,2	42,8*	21,1

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Asaltos o robos en las calles											
2004	25,3	22,6	27,9	23,0	26,0	25,0	28,0	24,3	30,4	24,1	18,2
2006	28,1	26,7	29,4	23,1	30,7	31,4	27,7	27,6	34,7	28,6	18,3
2008	31,4	28,6	34,0	26,4	32,3	32,2	29,6	34,4	35,5	32,0	24,7
2010	18,1	17,8	18,4	14,2	22,0	18,8	19,4	17,3	27,7	18,6	11,9
2012	18,9	18,0	19,9	15,2	20,2	16,4	19,8	20,9*	25,4	23,5*	11,5

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Jóvenes parados no haciendo nada en las esquinas											
2004	31,2	29,4	33,0	36,8	33,8	30,5	32,1	25,9	44,0	28,1	13,9
2008	53,4	50,7	55,9	58,6	57,4	56,5	49,9	48,6	66,2	54,0	34,1
2010	38,4	39,0	37,9	40,0	42,3	38,2	37,2	36,6	61,5	40,1	22,8
2012	40,1	39,1	41,0	41,4	48,0	38,0	37,7	37,6	58,5	47,9*	23,2

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Balaceras y acciones violentas con armas de fuego											
2004	15,0	13,6	16,3	16,6	16,7	15,9	15,4	11,9	24,0	11,6	4,3
2006	16,6	15,8	17,4	14,0	18,5	19,6	18,6	13,6	26,3	15,4	4,7
2008	20,0	17,7	22,3	21,1	21,0	22,1	17,7	19,2	26,6	19,2	12,1
2010	14,1	14,3	13,8	14,3	13,1	15,5	13,5	14,0	26,6	14,1	6,6
2012	15,7	15,8	15,7	13,7	19,6*	13,8	16,0	15,6	24,6	20,9*	6,3

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Venta clandestina de alcohol											
2012	11,9	12,1	11,8	10,2	16,2	11,3	11,8	11,1	17,8	16,1	5,1

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

APROBACIÓN DE POLÍTICAS DE CONTROL DE ALCOHOL**Proporción de individuos que se declara “muy de acuerdo/de acuerdo”****Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico**

Preguntas: Pensando en el alcohol ¿Cuán de acuerdo está usted con las siguientes medidas? En relación con las recientes modificaciones de la ley que regula la conducción asociada al consumo de alcohol, ¿qué tan de acuerdo está usted con las siguientes medidas?

Respuesta: Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo.

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Aumentar el impuesto a las bebidas alcohólicas											
2008	56,8	51,8	61,6	53,0	48,4	53,2	58,6	64,6	56,2	57,8	55,9
2010	64,9	61,1	68,7	59,8	56,8	62,4	69,6	70,1	63,2	66,6	64,1
2012	65,3	60,0	70,4	62,7	56,9	63,6	68,7	69,8	63,6	66,5	65,2

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Reducir el número de locales que venden bebidas alcohólicas											
2008	63,2	58,3	68,0	61,8	54,3	56,0	65,9	71,6	64,8	65,4	57,2
2010	64,3	60,1	68,4	66,9	55,3	59,3	69,1	66,9	64,0	67,0	61,3
2012	64,4	58,4	70,2	66,1	54,8	61,4	65,8	68,9	66,8	66,8	60,9

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Aumentar el límite de 18 años para comprar alcohol											
2008	74,9	72,1	77,6	66,8	71,4	71,3	77,3	82,0	76,6	77,3	68,2
2010	72,5	69,4	75,5	66,9	66,1	71,5	75,4	77,2	73,3	74,4	69,8
2012	74,1	69,3	78,8*	68,6	66,8	74,1	78,2	78,4	73,8	77,4	71,3

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Aumentar las penas para quienes conducen vehículos en estado de ebriedad											
2008	93,1	92,9	93,4	91,1	93,0	93,4	92,9	94,4	92,3	95,0	91,5
2010	94,3	93,5	95,2	92,7	94,4	92,8	95,2	95,4	94,8	94,8	93,5
2012	93,9	93,0	94,9	92,3	93,5	94,9*	95,4	93,7*	92,8	95,1	93,5

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Eliminar el auspicio de bebidas alcohólicas para equipos o eventos deportivos											
2008	71,2	66,7	75,5	66,7	64,3	66,7	74,3	78,2	69,9	72,6	70,6
2010	70,6	65,2	76,0	65,2	64,0	67,5	74,1	76,1	69,4	73,2	68,4
2012	77,0*	71,7*	82,2*	70,7*	70,5*	76,2*	80,5*	82,1*	76,6*	79,7*	74,9*

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Reducir la hora límite para vender alcohol en las noches											
2008	71,5	66,6	76,3	70,4	60,3	67,5	75,4	78,3	74,0	73,7	64,3
2010	71,1	67,1	75,0	69,6	57,9	68,6	75,2	77,0	70,8	73,9	68,2
2012	73,8*	67,8	79,6*	71,4	62,4	69,3	79,1*	80,1*	75,8*	77,7*	69,3

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
La nueva ley de "tolerancia cero"											
2012	88,3	87,3	89,3	82,6	88,5	90,6	90,9	88,8	86,0	89,6	88,4

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Aumentar las fiscalizaciones en calle con alcoholemias móviles											
2012	88,3	87,7	88,9	80,4	89,4	91,6	90,1	89,3	85,6	89,7	88,5

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

APROBACIÓN DE POLÍTICAS DE CONTROL DE DROGAS**Proporción de individuos que declara “muy de acuerdo/ de acuerdo”****Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico**

Pregunta: Pensando en drogas como marihuana, cocaína o pasta base, ¿cuán de acuerdo está usted con las siguientes medidas?

Respuesta: Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo.

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Suspender el juicio a quienes han delinquido por primera vez a cambio de ingresar a tratamiento											
2008	59,8	60,1	59,4	62,4	55,1	57,5	61,1	61,3	61,0	61,2	55,7
2010	64,6	65,0	64,2	65,1	64,8	62,4	64,9	65,1	63,6	65,8	63,8
2012	61,5*	61,6*	61,4*	62,6	58,3*	58,2	62,0	63,8	64,3	63,1	58,5*

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Dar la misma pena a quienes trafican con marihuana que a aquellos que trafican con cocaína o pasta base											
2008	71,1	69,5	72,7	70,0	68,4	69,4	71,8	73,7	69,9	73,4	69,1
2010	67,5	66,9	68,2	67,3	64,9	67,2	66,6	69,6	71,4	68,4	64,3
2012	63,6*	62,2*	64,9*	65,3	59,0*	64,7	63,4	64,5*	63,3*	65,8	61,7

Serie	Sexo			Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
	Total	Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Permitir el uso de marihuana con fines terapéuticos											
2008	57,5	63,1	52,1	57,3	64,7	60,4	56,4	52,6	54,2	58,6	60,6
2010	59,4	62,3	56,5	54,6	68,3	63,1	58,2	56,6	59,5	57,0	62,1
2012	68,2*	72,2*	64,2*	63,7*	74*	74,1*	68,4*	64,7*	65*	67,4*	70,5*

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Autorizar que se revise a los alumnos a la entrada de los colegios para averiguar quién porta droga											
2008	72,7	70,7	74,6	66,0	65,4	70,7	78,1	78,1	75,8	75,4	63,7
2010	68,5	66,6	70,3	61,2	61,3	66,4	72,2	74,5	74,1	70,9	62,3
2012	66,2	62,9*	69,3	65,0	58,8	63,4	67,6*	71,0*	72,3	69,2	60,1

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios					Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	12-18	19-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Penalizar el porte y consumo de marihuana aunque sea en pequeñas cantidades y para uso personal											
2008	74,6	71,2	78,0	74,4	64,3	71,1	79,7	79,2	75,2	77,7	68,7
2010	72,6	71,1	74,1	71,2	62,3	68,6	74,9	78,9	74,5	74,5	69,4
2012	65,0*	61,0*	68,9*	64,8*	53,9*	61,1*	67,6*	71,0*	67,5*	67,4*	61,5*

CONSUMO DE SUSTANCIAS Y CONDUCCIÓN

Según sexo, tramos etarios y nivel socioeconómico, 2012

Preguntas: Durante los últimos meses, ¿ha manejado algún vehículo después de haber consumido alcohol (independiente de la cantidad consumida)? Durante los últimos 12 meses, ¿ha manejado algún vehículo después de haber consumido marihuana? ¿Durante los 12 meses previos a la aplicación de cambios en la ley, usted condujo alguna vez bajo la influencia del alcohol? ¿Durante los meses posteriores a la aplicación de los cambios a la ley usted ha conducido bajo la influencia del alcohol?

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios				Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	17-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol año	15,5	16,5	13,2	22,1	18,5	14,8	11,9	13,6	14,1	16,7
Marihuana año	2,8	3,1	2,0	5,6	4,1	2,8	1,0	3,2	3,1	2,5

Serie	Total	Sexo		Tramos etarios				Nivel Socioeconómico		
		Hombre	Mujer	17-25	26-34	35-44	45-64	Bajo	Medio	Alto
Alcohol y conducción										
Previo ley	19,4	21,9	13,2	25,4	22,2	17,1	17	16,9	14,9	22,3
Posterior ley	10,2	10,9	8,6	16,4	10,9	9,6	7,8	9,1	7,6	11,8

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Prevalencias de consumo de alcohol y tabaco, según regiones

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Tabaco diario	s/d	s/d	s/d	s/d	30,6	30,5	28,8	28,2	24,5	21,9*
I Región					25,9	26,6	27,4	19,5	19,6	12,2*
II Región					28,3	29,3	25,5	24,4	23,3	21,9
III Región					29,3	28,5	27,0	26,5	22,6	18,7
IV Región					27,5	29,1	26,4	27,6	22,6	16,1*
V Región					31,2	31,7	30,5	27,0	21,4	24,6
VI Región					34,9	30,7	26,8	27,7	20,5	23,1
VII Región					27,4	28,7	24,5	23,5	22,6	21,4
VIII Región					25,9	28,8	27,3	23,0	19,2	19,1
IX Región					23,6	24,3	25,0	25,4	21,8	19,6
X Región					27,1	24,4	25,3	27,3	20,5	21,4
XI Región					26,1	26,9	26,1	26,6	22,4	24,8
XII Región					31,1	31,0	25,4	30,6	22,9	20,8
RM					33,1	32,0	30,4	31,0	28,0	23,3*
XIV Región					24,7	33,6	31,6	26,9	29,1	15,4*
XV Región					23,1	21,0	17,2	19,6	8,4	17,2*

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Alcohol mes	40,4	48,1	53,0	54,4	59,6	57,9	58,1	49,8	40,5	40,8
I Región	38,4	46,1	45,0	57,2	58,6	56,8	51,8	43,3	31,1	24,8
II Región	39,0	42,2	51,2	56,1	53,1	52,4	48,5	42,7	31,8	45,1*
III Región	35,3	38,7	45,6	50,4	52,1	51,6	44,7	48,8	35,6	36,2
IV Región	33,1	41,8	41,9	54,9	63,9	52,1	52,4	51,1	46,1	44,1
V Región	42,9	48,3	49,2	57,5	61,1	61,7	59,0	47,1	50,3	48,8
VI Región	43,0	54,7	45,8	53,2	58,6	56,4	52,1	43,7	36,0	43,4
VII Región	40,3	39,7	51,1	49,9	58,3	49,2	52,2	42,3	33,0	41,6*
VIII Región	35,4	36,9	51,1	45,2	59,5	55,5	53,4	46,5	43,1	40,1
IX Región	37,3	47,6	54,4	54,5	59,0	53,7	55,3	55,2	48,7	52,2
X Región	37,6	41,4	49,0	48,3	50,4	50,0	54,2	48,3	38,4	35,6
XI Región	14,6	43,6	51,6	46,1	59,4	54,8	52,6	43,0	46,7	41,2
XII Región	43,6	34,9	42,1	48,7	48,5	50,1	44,3	46,5	29,0	50,6*
RM	42,2	52,3	55,7	56,7	61,1	60,7	62,0	52,6	39,3	38,7
XIV Región	37,8	54,2	59,7	54,7	54,4	52,3	64,0	51,0	55,5	50,2
XV Región	38,7	45,5	54,3	48,3	53,6	51,2	54,5	48,0	21,8	24,1

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Prevalencias de consumo de marihuana, cocaína y pasta base, según regiones

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Marihuana año	4,0	4,0	4,8	5,7	5,0	5,4	7,2	6,4	4,6	7,1*
I Región	3,3	3,6	4,1	6,2	4,6	8,8	6,9	7,4	5,3	3,7
II Región	1,5	0,8	3,1	5,3	2,6	2,6	4,3	4,7	2,5	7,4*
III Región	2,8	3,8	6,5	3,7	3,9	4,0	6,4	4,9	2,2	4,4
IV Región	3,2	2,5	4,1	4,6	4,0	2,7	6,9	5,9	7,5	7,9
V Región	6,8	3,4	4,5	6,6	6,9	5,7	8,8	6,2	5,5	8,1*
VI Región	6,0	2,8	2,4	4,4	5,0	5,3	6,7	4,8	3,3	4,0
VII Región	1,4	0,7	2,8	3,5	3,1	2,7	1,6	2,4	2,4	2,7
VIII Región	2,5	2,1	3,4	4,0	3,5	3,8	3,9	4,2	3,3	5,4
IX Región	2,4	1,8	2,7	4,3	2,4	2,8	4,3	4,2	2,9	6,2*
X Región	0,9	0,8	1,7	3,3	2,7	2,6	4,2	4,4	2,8	4,6
XI Región	0,0	0,9	1,7	2,4	2,2	2,1	2,4	2,7	4,5	6,1
XII Región	1,7	0,5	1,2	2,7	1,9	3,5	4,4	6,4	2,5	6,0
RM	4,4	5,4	5,9	6,6	5,8	6,6	8,7	7,9	5,2	8,3*
XIV Región	3,9	5,7	2,1	4,6	1,7	4,1	8,4	6,6	3,9	6,9
XV Región	3,8	1,5	2,9	4,3	6,1	4,1	3,4	4,0	4,9	4,4

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Cocaína año	0,9	0,9	1,4	1,5	1,5	1,3	1,3	1,8	0,7	0,9
I Región	0,5	1,0	0,2	0,6	1,9	0,8	0,9	0,5	0,5	0,3
II Región	0,2	0,3	0,5	0,5	0,2	0,5	0,5	0,9	0,3	1,2
III Región	0,0	0,0	1,1	0,2	0,4	0,1	0,3	0,3	0,0	1,6
IV Región	0,8	0,4	0,1	0,4	0,0	0,1	0,1	0,4	0,4	1,1
V Región	1,0	1,1	1,2	2,0	1,8	2,5	2,4	2,2	0,6	0,8
VI Región	3,2	0,6	1,2	1,1	1,2	1,0	1,1	1,2	0,0	0,2
VII Región	0,6	0,1	0,4	0,2	0,6	0,1	0,8	0,5	0,2	0,3
VIII Región	0,3	0,3	0,5	0,7	0,3	0,4	0,6	0,7	0,2	0,2
IX Región	0,6	0,4	0,3	0,4	0,8	0,7	1,0	0,9	0,2	0,5
X Región	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,5	0,1	0,1	0,5
XI Región	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,4	0,2	0,0	0,4	0,0
XII Región	0,0	0,5	0,0	0,5	0,3	0,2	0,4	0,1	0,0	0,1
RM	1,2	1,1	2,0	2,0	2,2	1,8	1,6	2,7	0,9	1,2
XIV Región	0,0	1,7	0,2	0,2	0,6	0,3	0,1	0,4	1,4	<0,1*
XV Región	1,3	0,4	0,4	1,1	1,2	1,1	1,1	0,2	2,0	0,2

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Pasta base año	0,9	0,7	0,8	0,7	0,5	0,6	0,6	0,7	0,4	0,4
I Región	2,1	0,4	0,4	1,7	1,6	3,5	0,9	2,4	0,9	<0,1
II Región	0,7	0,3	1,3	0,4	0,7	0,3	1,2	0,9	0,4	0,7
III Región	0,5	0,6	1,2	0,4	0,2	0,1	1,5	0,8	0,0	1,8
IV Región	1,8	0,5	0,6	0,9	0,2	0,3	0,6	0,9	1,4	0,9
V Región	1,0	0,7	1,3	0,5	0,4	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4
VI Región	2,3	0,3	0,5	0,7	0,7	0,6	1,6	1,0	0,4	0,1
VII Región	0,0	0,2	0,2	<0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2	0,4
VIII Región	0,2	0,2	0,4	0,4	0,3	0,4	0,6	0,5	0,2	0,3
IX Región	0,0	0,0	0,1	0,5	0,1	0,1	0,0	0,1	<0,1	0,0
X Región	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
XI Región	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
XII Región	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
RM	1,1	0,7	0,9	0,9	0,6	0,8	0,7	0,8	0,4	0,5
XIV Región	0,2	4,1	0,0	0,1	0,0	0,0	1,0	0,1	0,6	0,0
XV Región	2,9	2,0	1,9	2,3	2,3	1,5	0,8	1,4	0,3	0,2

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Cocaína total año	1,6	1,2	1,9	1,9	1,8	1,7	1,6	2,2	0,9	1,1
I Región	2,3	1,2	0,6	2,0	3,1	3,8	1,6	2,6	1,1	0,4
II Región	0,8	0,4	1,5	0,9	0,9	0,7	1,7	1,6	0,7	1,2
III Región	0,5	0,6	1,8	0,5	0,6	0,2	1,6	1,1	<0,1	1,8
IV Región	1,8	0,7	0,7	1,0	0,2	0,4	0,7	1,0	1,8	1,6
V Región	1,8	1,3	2,2	2,3	2,0	2,6	2,4	2,3	0,9	1,2
VI Región	4,6	0,8	1,5	1,7	1,9	1,6	1,8	1,7	0,4	0,2
VII Región	0,6	0,2	0,4	0,2	0,8	0,1	0,9	0,5	0,2	0,6
VIII Región	0,4	0,4	0,8	0,9	0,6	0,7	1,1	1,0	0,4	0,4
IX Región	0,6	0,4	0,3	0,9	0,9	0,7	1,0	0,9	0,3	0,5
X Región	0,2	0,5	0,3	0,4	0,1	0,2	0,5	0,1	0,1	0,5
XI Región	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,4	0,2	0,0	0,4	0,3
XII Región	0,0	0,5	0,0	0,6	0,3	0,2	0,4	0,1	0,0	0,1
RM	2,0	1,4	2,6	2,5	2,4	2,3	1,8	3,0	1,2	1,5
XIV Región	0,2	5,8	0,2	0,3	0,6	0,3	1,1	0,5	1,4	<0,1*
XV Región	3,6	2,4	2,0	2,9	2,7	2,3	1,9	1,6	2,0	0,2

Marihuana: Evolución oferta de último año, percepción de riesgo y facilidad de acceso, según regiones

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Oferta último año	13,9	15,1	16,0	15,8	10,3	15,7*
I Región	16,5	20,0	18,6	14,7	10,1	9,7
II Región	12,2	12,7	15,6	15,4	10,8	16,0*
III Región	14,5	9,5	15,6	15,6	9,4	10,8
IV Región	12,2	9,3	13,9	16,6	11,6	16,9*
V Región	16,9	17,5	18,5	12,0	12,4	18,2*
VI Región	13,4	11,6	16,9	14,7	9,1	13,3
VII Región	10,9	9,9	9,7	9,2	6,9	12,1*
VIII Región	9,9	12,8	11,2	12,1	5,8	9,4*
IX Región	10,3	12,3	15,4	12,2	8,4	12,6
X Región	9,6	8,1	12,2	10,4	4,4	11,8*
XI Región	5,8	7,2	6,7	5,4	6,5	10,3
XII Región	7,2	9,8	8,2	11,8	4,0	14,3*
RM	15,4	17,2	17,5	18,7	11,6	17,9*
XIV Región	10,3	12,8	15,3	14,8	8,3	11,9
XV Región	12,5	12,8	11,7	10,4	14,7	12,9

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Facilidad de acceso	52,1	51,9	55,6	53,2	36,1	46,7
I Región	63,8	62,6	53,6	55,9	19,4	35,9
II Región	46,8	49,5	51,0	56,7	39,3	43,8
III Región	47,1	43,3	53,0	57,0	33,4	42,4
IV Región	47,8	47,9	55,4	56,1	44,9	51,4
V Región	52,6	57,1	64,6	51,8	39,0	46,1
VI Región	49,9	49,3	50,3	52,6	29,6	49,9
VII Región	37,8	37,0	37,9	27,8	20,4	34,4
VIII Región	41,4	46,3	47,0	47,7	36,0	40,3
IX Región	37,2	38,0	41,6	44,7	20,3	31,8
X Región	20,1	27,3	35,0	34,9	21,2	26,0
XI Región	18,2	19,6	16,5	13,4	11,0	18,1
XII Región	18,2	18,9	21,6	26,6	6,0	16,4
RM	60,4	57,3	60,9	58,6	40,8	53,5
XIV Región	38,2	38,4	42,2	42,7	15,4	30,0
XV Región	47,9	52,4	53,9	54,7	37,0	39,7

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Percepción de riesgo uso experimental	s/d	s/d	46,6	51,8	48,1	46,8
I Región			49,9	52,0	44,2	80,5*
II Región			53,6	52,2	65,7	54,3*
III Región			60,0	50,8	59,0	53,5
IV Región			62,8	58,5	58,3	38,8*
V Región			42,2	51,7	38,8	41,6
VI Región			41,8	46,1	68,3	39,4*
VII Región			63,8	62,8	39,0	39,0
VIII Región			55,9	59,6	48,7	52,1
IX Región			62,3	49,2	63,2	50,0*
X Región			48,3	55,1	53,5	42,2*
XI Región			58,4	65,0	59,6	45,8*
XII Región			58,2	57,9	44,9	57,2*
RM			40,7	48,6	45,0	46,2
XIV Región			56,6	55,2	49,3	36,2*
XV Región			58,0	60,8	57,0	57,1

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Cocaína: Evolución oferta de último año, percepción de riesgo y facilidad de acceso, según regiones

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Oferta último año	4,4	5,2	5,0	6,4	3,0	4,8*
I Región	2,8	5,9	4,2	2,7	3,8	4,7
II Región	2,5	3,3	3,8	4,0	3,0	7,0*
III Región	1,7	1,1	1,1	2,6	0,7	4,0*
IV Región	2,3	2,7	5,2	4,8	1,7	3,2
V Región	4,7	6,2	6,7	5,5	2,9	5,2
VI Región	4,9	2,8	4,6	4,4	2,8	2,9
VII Región	2,6	2,1	2,5	4,2	0,3	2,3*
VIII Región	1,9	2,3	2,5	3,2	1,4	1,9
IX Región	1,3	3,0	2,8	3,6	1,3	3,2
X Región	0,8	0,8	1,6	2,1	1,1	2,1
XI Región	0,6	0,9	1,6	1,6	0,5	0,3
XII Región	1,1	0,7	1,0	1,5	0,7	1,2
RM	6,1	7,1	6,1	8,7	4,0	6,1*
XIV Región	1,8	1,5	2,0	3,0	1,1	1,9
XV Región	1,5	3,6	3,9	3,9	4,7	3,0

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Facilidad de acceso	24,2	27,1	30,8	32,8	21,3	31,8
I Región	29,2	27,8	28,1	28,5	8,9	31,5
II Región	16,0	19,7	26,7	32,0	27,7	30,7
III Región	13,5	14,0	19,2	25,1	12,0	24,3
IV Región	19,4	17,4	22,1	26,6	20,1	26,3
V Región	21,7	28,8	39,4	32,1	18,3	26,9
VI Región	18,3	16,8	25,8	27,8	16,9	27,7
VII Región	9,0	13,8	14,7	11,8	7,0	18,2
VIII Región	13,1	16,1	18,3	22,3	14,0	27,3
IX Región	11,5	13,2	12,7	21,0	7,4	13,1
X Región	4,5	6,3	10,7	12,9	6,3	12,7
XI Región	3,0	5,4	2,6	4,8	0,6	5,1
XII Región	5,0	4,7	5,8	5,5	1,1	1,9
RM	32,7	35,4	37,7	41,1	28,5	40,2
XIV Región	6,7	8,8	8,9	15,0	2,0	9,0
XV Región	23,4	29,2	29,8	29,0	22,7	28,5

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Percepción de riesgo uso experimental	s/d	s/d	69,4	74,5	69,6	74,2*
I Región			72,9	75,4	55,2	88,0*
II Región			74,9	76,6	80,5	82,9
III Región			78,7	75,7	81,8	84,9
IV Región			80,8	80,8	81,0	73,9*
V Región			68,4	76,5	67,9	74,4*
VI Región			59,2	72,8	85,0	66,7*
VII Región			81,6	79,6	56,2	67,1*
VIII Región			72,9	78,4	74,0	77,8
IX Región			76,6	72,2	79,4	70,3*
X Región			66,0	73,7	67,9	65,5
XI Región			66,7	77,3	77,4	73,5
XII Región			69,1	74,5	64,2	83,9*
RM			66,6	72,4	66,6	73,6*
XIV Región			73,1	72,7	73,2	75,2
XV Región			73,5	81,5	78,8	78,2

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.

Pasta base: Evolución oferta de último año, percepción de riesgo y facilidad de acceso, según regiones

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Oferta último año	2,8	3,9	4,0	3,9	2,6	2,8
I Región	9,6	11,7	10,5	6,0	3,5	4,3
II Región	3,9	5,2	6,3	3,1	3,7	4,6
III Región	1,9	2,5	5,9	4,3	2,0	4,0
IV Región	3,8	3,1	6,2	5,0	5,0	2,5
V Región	2,0	3,4	5,0	2,8	2,0	2,4
VI Región	3,8	3,1	4,5	3,5	3,7	2,7
VII Región	1,7	1,8	1,9	2,0	0,4	1,5
VIII Región	1,5	1,9	2,7	2,7	2,1	1,5
IX Región	1,2	1,7	2,0	0,7	0,8	1,2
X Región	0,4	1,0	1,4	0,7	0,4	1,3
XI Región	0,1	0,4	1,0	0,4	0,0	0,3
XII Región	1,5	0,4	0,8	0,7	0,2	1,1
RM	3,3	4,7	3,8	4,9	3,1	3,3
XIV Región	1,4	3,0	4,2	1,5	2,1	1,1
XV Región	4,7	5,8	6,7	6,4	4,1	3,4

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Facilidad de acceso	32,9	34,6	37,2	35,2	24,6	32,1
I Región	53,6	55,7	46,1	45,5	13,5	30,5
II Región	31,9	34,1	39,7	42,8	31,9	32,6
III Región	24,7	22,2	31,5	34,4	19,7	29,9
IV Región	30,3	29,4	37,1	37,2	33,1	33,9
V Región	25,5	33,6	44,1	30,8	20,6	25,1
VI Región	26,3	24,1	31,7	32,6	21,5	30,5
VII Región	13,1	15,4	15,3	10,5	8,5	17,0
VIII Región	20,1	23,3	26,6	28,1	24,5	31,3
IX Región	15,1	16,8	13,9	16,5	7,7	10,8
X Región	5,2	7,4	11,5	10,7	6,4	10,9
XI Región	5,0	6,1	3,6	3,1	0,7	4,5
XII Región	5,7	4,7	6,7	5,5	1,1	1,7
RM	42,9	42,9	43,3	42,1	30,1	39,7
XIV Región	13,2	10,8	15,5	17,3	4,4	8,2
XV Región	39,8	48,1	49,3	44,8	28,7	28,4

	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Percepción de riesgo uso experimental	s/d	s/d	77,2	81,1	78,2	81,6*
I Región			73,5	79,1	59,8	91,3*
II Región			78,8	80,0	83,6	88,8
III Región			81,2	78,4	85,2	88,6
IV Región			85,8	86,1	84,9	77,0*
V Región			74,7	85,2	81,2	86,5*
VI Región			69,4	78,2	90,0	74,5*
VII Región			83,2	85,1	63,1	72,4*
VIII Región			79,0	83,9	77,9	83,3*
IX Región			79,2	76,7	84,9	74,5*
X Región			73,3	78,9	71,4	73,2
XI Región			70,0	80,9	81,2	78,6
XII Región			73,4	82,6	68,1	86,2*
RM			77,1	79,8	77,6	81,8*
XIV Región			73,6	81,2	79,1	82,7
XV Región			73,7	83,4	82,1	83,5

* Variación estadísticamente significativa respecto del estudio anterior.



ANEXO II:
Cuestionario Aplicado

CUESTIONARIO: DÉCIMO ESTUDIO NACIONAL DE DROGAS EN POBLACIÓN GENERAL DE CHILE. AÑO 2012

MÓDULO SALUD Y TABACO

FOLIO	
-------	--

P1.1) ¿Cómo inicia entrevista?

- 1.[] En tablet, lugar seguro.
2.[] En papel, lugar de alto riesgo. Se debe realizar el traspaso del cuestionario al tablet de forma posterior.
3.[] Interrumpe entrevista en tablet por riesgo alto. Traspaso posterior.

P1.2) Hablando de su salud ¿Cómo calificaría Ud. su estado de salud, en general, durante los últimos 12 meses? (Mostrar Tarjeta 1)

- 1.[] Muy malo
2.[] Malo
3.[] Regular
4.[] Bueno
5.[] Muy Bueno
6.[] Excelente
99.[] No contesta

P2) ¿Ha fumado Ud. cigarrillos alguna vez en su vida?

- 1.[] Sí
2.[] No
88.[] No sabe
99.[] No contesta

Alternativas 2, 88 o 99

PASE A PREG. P9-SECUENCIA AUTOAPLICADA DE ALCOHOL Y DROGAS.

P3) ¿Cuándo fue la primera vez que Ud. fumó cigarrillos? (Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año
3.[] Hace más de un año
88.[] No sabe
99.[] No contesta

P4) ¿Qué edad tenía cuando fumó cigarrillos por primera vez?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

En años cumplidos

P5) ¿Y cuándo fue la última vez que fumó cigarrillos?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año
3.[] Hace más de un año
88.[] No sabe
99.[] No contesta

Alternativas 2, 3, 88 o 99 PASE A PREG. P9 - SECUENCIA AUTOAPLICADA DE ALCOHOL Y DROGAS.

P6) Piense solamente en los últimos 30 días, ¿Cuántos días ha fumado cigarrillos?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de días (de 1 a 30)

P7) ¿Más o menos cuántos cigarrillos diarios ha fumado Ud. en estos últimos 30 días?

(Si fuma irregularmente considere un día típico)

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de cigarrillos al día

P8) ¿Cuánto gastó Ud. en tabaco durante los últimos 30 días?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

P9) Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca del alcohol y drogas. Ud. puede contestar estas preguntas por sí mismo (sin necesidad de que yo se las lea) o si prefiere puedo leerlas en voz alta. ¿Qué prefiere Ud.?

- 1.[] El entrevistado prefiere contestar en voz alta las preguntas al encuestador
2.[] El entrevistado prefiere completar el cuestionario por sí mismo

SECUENCIA AUTOAPLICADA DE ALCOHOL Y DROGAS

MÓDULO ALCOHOL

P10) ¿Ha tomado Ud. alcohol (cerveza / malta, chicha, vino/ champaña, o licores fuertes) alguna vez en su vida?

- 1.[] Sí
2.[] No
88.[] No sabe
99.[] No contesta

Alternativas 2, 88 o 99

PASE A PREG. P35-MÓDULO MARIHUANA

P11) ¿Cuándo fue la primera vez que Ud. consumió alcohol en su vida?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año
3.[] Hace más de un año
88.[] No sabe
99.[] No contesta

P12) ¿Qué edad tenía cuando consumió por primera vez alcohol?

(No considere cuando le dieron a probar de niño)

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

En años cumplidos

P13) ¿Cuándo fue la última vez que Ud. consumió alcohol?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año

Alternativa 2 PASE A PREG. P19

- 3.[] Hace más de un año
88.[] No sabe
99.[] No contesta

Alternativas 3, 88 o 99 PASE A PREG. P35-MÓDULO MARIHUANA

P14) Pensando solamente en los últimos 30 días, ¿Cuántos días del mes ha tomado algún tipo de alcohol?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de días (de 1 a 30)

P15) Durante los últimos 30 días. ¿Qué tipo de bebida alcohólica tomó con más frecuencia?

(Mostrar Tarjeta 3)

- 1.[] Cerveza
2.[] Vino, champaña u otros espumantes
3.[] Licores, destilados o combinados (pisco, ron, whisky, vodka, aguardiente u otro)
4.[] Otro
88.[] No sabe
99.[] No contesta

P16) Pensando en los últimos 30 días y tomando en cuenta todos los tipos de bebidas alcohólicas,

Si es hombre: ¿Cuántas veces tomó 5 o más tragos en una sola ocasión? (Mostrar tarjeta 4.1)

Si es mujer: ¿Cuántas veces tomó 4 o más tragos en una sola ocasión? (Mostrar tarjeta 4.2)

Por "ocasión" nos referimos a un mismo momento, por ejemplo en un periodo de dos horas

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de veces: -----

Tarjeta 4.1 Para Hombres considere:

- 5 latas de cerveza o aproximadamente o 1 litro y medio de cerveza (1.600 ml de cerveza aprox.)
- 5 copas de vino o aproximadamente 1 botella de vino (700 ml de vino aprox.)
- 5 combinados suaves o 3 combinados fuertes (200 ml de ron, pisco, vodka u otro licor aprox.)

Tarjeta 4.2 Para Mujeres considere:

- 4 latas de cerveza o aproximadamente o un poco más de 1 litro de cerveza (1.300 ml de cerveza aprox.)
- 4 copas de vino o aproximadamente o $\frac{3}{4}$ de una botella de vino (550 ml de vino aprox.)
- 4 combinados suaves o un poco menos de 3 combinados fuertes (160 ml de ron, pisco, vodka u otro licor aprox.)

P17) Durante los últimos 30 días, ¿Cuál fue la máxima cantidad de tragos que llegó a consumir en una sola ocasión?**(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)****(Mostrar Tarjeta 5)**

Considerar como medida: una lata de cerveza, una copa de vino o champaña, un trago de licor o un combinado.

Nº de tragos de alcohol: _____

P18) ¿Aproximadamente cuánto gastó Ud. en alcohol durante los últimos 30 días?**(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)**-----
Pesos**(Marque con una X)**

	Nunca	1 vez al mes o menos	2 a 4 veces al mes	2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
P19) ¿Qué tan seguido toma usted alguna bebida alcohólica?					
P20) ¿Cuántos tragos suele tomar usted en un día típico de consumo de alcohol? (Mostrar Tarjeta 5) <i>Utilice la escala de la Tarjeta 5 para estimar el número de tragos.</i>	0 a 2 tragos	3 a 4 tragos	5 a 6 tragos	7 a 9 tragos	10 o más tragos
Tarjeta <p style="text-align: center;">1 TRAGO Una botella o lata individual de cerveza (333 cc.) Un vaso de vino (140 cc.) Un trago de licor (40 cc.) (pisco, ron vodka, whisky) solo o combinado</p> <p style="text-align: center;">1 TRAGO Y MEDIO Medio litro de cerveza</p> <p style="text-align: center;">3 TRAGOS Un litro de cerveza</p> <p style="text-align: center;">6 TRAGOS Una botella de vino (750 cc.)</p> <p style="text-align: center;">8 TRAGOS Una caja de vino (1 litro)</p> <p style="text-align: center;">18 TRAGOS Una botella de licor (750 cc.)</p>					
P21) ¿Qué tan seguido toma usted 6 o más tragos en una sola ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos o casi todos los días
P22) ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted no pudo parar de beber una vez que había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos o casi todos los días
P23) ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, su consumo de alcohol alteró el desempeño de sus actividades normales?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos o casi todos los días
P24) ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted necesitó beber en la mañana para recuperarse de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos o casi todos los días
P25) ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted tuvo remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos o casi todos los días
P26) ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted no fue capaz de recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos o casi todos los días
P27) ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herido debido a que usted había bebido alcohol?	No		Sí, pero no en el último año	Sí, en el último año	
P28) ¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No		Sí, pero no en el último año	Sí, en el último año	

P29) Pensando en los últimos 30 días, ¿Ha comprado alcohol en alguno de los siguientes lugares?

(Mostrar Tarjeta 6)

Respuesta Múltiple. MARQUE CON UNA X CUANDO CORRESPONDA.

1. Bares, pubs o discotecas	
2. Restaurantes	
3. Botillerías/licorerías	
4. Supermercados	
5. Servicios	
6. Otros	
7. Ninguno de los anteriores	

P30) Durante los últimos 30 días, ¿Ha comprado alcohol en alguno de los siguientes lugares?

(Mostrar Tarjeta)

Respuesta Múltiple. MARQUE CON UNA X CUANDO CORRESPONDA.

1. Ferias libres o mercados	
2. Fiestas particulares	
3. Locales "clandestinos"	
4. A la entrada de conciertos, estadios, eventos	
5. Productores artesanales	
6. Otros	
7. Ninguno de los anteriores	

PARA LAS PREGUNTAS 31 A 34 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P31) ¿Ha dejado de cumplir sus deberes en la casa, en el trabajo o donde estudia a causa del alcohol?

Como descuidar a los niños, faltar al trabajo o a clases, bajar su rendimiento en el trabajo o en el estudio, o perder el empleo

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P32) ¿Ha puesto en peligro su integridad física a causa del consumo recurrente de alcohol?

Como por ejemplo: ha estado a punto de chocar en auto o de sufrir cualquier otra clase de accidente.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P33) ¿Ha hecho algo bajo los efectos del alcohol que pudiera causarle problemas con la autoridad pública o con la ley?

Como conducir vehículos en ese estado, rayar paredes, destruir equipamiento público, molestar a los vecinos, robar o algo parecido.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P34) ¿Ha tenido algún problema o han aumentado los problemas con su familia o amigos a causa de su consumo de alcohol?

Por ejemplo: discusiones serias o violencia.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

MÓDULO MARIHUANA

P35) ¿Ha probado Ud. marihuana alguna vez en su vida?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativas 2, 88 o 99 PASE A PREG. P58-MÓDULO PASTA BASE

P36) ¿Cuándo fue la primera vez que Ud. consumió marihuana en su vida?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
 2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año
 3.[] Hace más de un año
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P37) ¿Qué edad tenía cuando probó marihuana por primera vez?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

En años cumplidos

P38) ¿Cuándo fue la última vez que Ud. consumió marihuana?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
 2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año

Alternativa 2 PASE A PREG. P42

- 3.[] Hace más de un año
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativas 3, 88 o 99 PASE A PREG. P58 - MÓDULO PASTA BASE

P39) Pensando solamente en los últimos 30 días, ¿Cuántos días del mes ha consumido marihuana?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de días (de 1 a 30): -----

P40) ¿Cuántos cigarrillos de marihuana consume Ud. al mes?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de cigarrillos: -----

P41) ¿Cuánto gastó Ud. en marihuana durante los últimos 30 días?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

P42) Según lo que Ud. sabe, ¿Cuánto cuesta un cigarrillo de marihuana?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

P43) ¿Qué tipo de marihuana consumió con mayor frecuencia?

- 1.[] Marihuana prensada o "paraguaya"
 2.[] Marihuana verde o yerba
 3.[] Marihuana Skunk ("transgénica")
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

PARA LAS PREGUNTAS 44 A 53 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P44) ¿Consumió marihuana para eliminar o para evitar que se presenten problemas como estos?

(Mostrar Tarjeta 8)

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P45) ¿Ha presentado estos problemas cuando suspendía o disminuía el consumo de marihuana?

(Mostrar Tarjeta 8)

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Tarjeta 8

- Ansiedad, intranquilidad, irritabilidad
- Estrés o depresión
- Náuseas, vómitos
- Problemas de concentración
- Temblores
- Ver, oír o sentir cosas inexistentes
- Fatiga, somnolencia, fragilidad
- Taquicardia
- Problemas para dormir

P46) ¿Ha sentido un deseo tan grande de usar marihuana que no pudo resistir o pensar en nada más?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P47) ¿Ha observado que para obtener el mismo efecto con marihuana ha consumido mayor cantidad que antes?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P48) ¿Ha notado que la misma cantidad de marihuana tiene menos efecto en Ud. que antes?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P49) ¿Ha consumido marihuana a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P50) ¿Ha terminado consumiendo marihuana en mayores cantidades de lo que Ud. pensó?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P51) ¿Ha dejado de hacer o ha suspendido actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de marihuana?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P52) Ha dedicado más tiempo que antes a conseguir y consumir marihuana, o pasa más tiempo recuperándose de sus efectos?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P53) Ha continuado consumiendo marihuana a pesar de que le ocasione problemas de salud física, emocionales o nerviosos?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

PARA LAS PREGUNTAS 54 A 57 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P54) ¿Ha dejado de cumplir sus deberes en la casa, en el trabajo o donde estudia a causa de la marihuana?

Como descuidar a los niños, faltar al trabajo o a clases, bajar su rendimiento en el trabajo o en el estudio, o perder el empleo.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P55) ¿Ha puesto en peligro su integridad física a causa del consumo recurrente de marihuana?

Como por ejemplo: ha estado a punto de chocar en auto o de sufrir cualquier otra clase de accidente.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P56) ¿Ha hecho algo bajo los efectos de la marihuana que pudiera causarle problemas con la autoridad pública o con la ley?

Como conducir vehículos en ese estado, rayar paredes, destruir equipamiento público, molestar a los vecinos, robar o algo parecido.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P57) ¿Ha tenido algún problema o han aumentado los problemas con su familia o amigos a causa de su consumo de marihuana?

Por ejemplo: discusiones serias o violencia.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

MÓDULO PASTA BASE

P58) ¿Ha probado Ud. pasta base alguna vez en su vida?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

2, 88 o 99 PASE A PREG. P80 - MÓDULO COCAÍNA

P59) ¿Cuándo fue la primera vez que Ud. consumió pasta base en su vida?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
 2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año
 3.[] Hace más de un año
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P60) ¿Qué edad tenía cuando probó pasta base por primera vez?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

En años cumplidos

P61) ¿Cuándo fue la última vez que Ud. consumió pasta base?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
 2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año

Alternativa 2 PASE A PREG. P65

- 3.[] Hace más de un año
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativa 3, 88 o 99 PASE A PREG. P80 - MÓDULO COCAÍNA

P62) Pensando solamente en los últimos 30 días, ¿Cuántos días del mes ha consumido pasta base?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de días (de 1 a 30): -----

P63) ¿Cuántos papelillos de pasta base consume Ud. al mes?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de cigarros: -----

P64) ¿Cuánto gastó Ud. en pasta base durante los últimos 30 días?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

P65) Según lo que Ud. sabe, ¿Cuánto cuesta un papelillo de pasta base?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

PARA LAS PREGUNTAS 66 A 75 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P66) ¿Consumió pasta base para eliminar o para evitar que se presenten problemas como estos?

(Mostrar Tarjeta 8)

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P67) ¿Ha presentado estos problemas cuando suspendía o disminuía el consumo de pasta base?

(Mostrar Tarjeta 8)

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Tarjeta 8

- Ansiedad, intranquilidad, irritabilidad
- Estrés o depresión
- Náuseas, vómitos
- Problemas de concentración
- Temblores
- Ver, oír o sentir cosas inexistentes
- Fatiga, somnolencia, fragilidad
- Taquicardia
- Problemas para dormir

P68) ¿Ha sentido un deseo tan grande de usar pasta base que no pudo resistir o pensar en nada más?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P69) ¿Ha observado que para obtener el mismo efecto con pasta base ha consumido mayor cantidad que antes?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P70) ¿Ha notado que la misma cantidad de pasta base tiene menos efecto en Ud. que antes?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P71) ¿Ha consumido pasta base a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P72) ¿Ha terminado consumiendo pasta base en mayores cantidades de lo que Ud. pensó?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P73) ¿Ha dejado de hacer o ha suspendido actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de pasta base?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P74) Ha dedicado más tiempo que antes a conseguir y consumir pasta base, o pasa más tiempo recuperándose de sus efectos?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P75) Ha continuado consumiendo pasta base a pesar de que le ocasione problemas de salud física, emocionales o nerviosos?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

PARA LAS PREGUNTAS 76 A 79 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P76) ¿Ha dejado de cumplir sus deberes en la casa, en el trabajo o donde estudia a causa de la pasta base?

Como descuidar a los niños, faltar al trabajo o a clases, bajar su rendimiento en el trabajo o en el estudio, o perder el empleo.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P77) ¿Ha puesto en peligro su integridad física a causa del consumo recurrente de pasta base?

Como por ejemplo: ha estado a punto de chocar en auto o de sufrir cualquier otra clase de accidente.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P78) ¿Ha hecho algo bajo los efectos de la pasta base que pudiera causarle problemas con la autoridad pública o con la ley?

Como conducir vehículos en ese estado, rayar paredes, destruir equipamiento público, molestar a los vecinos, robar o algo parecido.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P79) ¿Ha tenido algún problema o han aumentado los problemas con su familia o amigos a causa de su consumo de pasta base?

Por ejemplo: discusiones serias o violencia.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

MÓDULO COCAÍNA

P80) ¿Ha probado Ud. cocaína alguna vez en su vida?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativas 2, 88 o 99 PASE A PREG. P102 - MÓDULO OTRAS DROGAS

P81) ¿Cuándo fue la primera vez que Ud. consumió cocaína en su vida?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
 2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año
 3.[] Hace más de un año
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P82) ¿Qué edad tenía cuando probó cocaína por primera vez? (Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

En años cumplidos

P83) ¿Cuándo fue la última vez que Ud. consumió cocaína?

(Mostrar Tarjeta 2)

- 1.[] Durante los últimos 30 días
 2.[] Hace más de un mes, pero menos de un año

Alternativa 2 PASE A PREG. P87

- 3.[] Hace más de un año
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativas 3, 88 o 99 PASE A PREG. P102 - MÓDULO OTRAS DROGAS

P84) Pensando solamente en los últimos 30 días, ¿Cuántos días del mes ha consumido cocaína? (Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Nº de días (de 1 a 30): -----

P85) ¿Cuántos gramos de cocaína consume Ud. al mes? (Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Gramos: -----

P86) ¿Cuánto gastó Ud. en cocaína durante los últimos 30 días?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

P87) Según lo que Ud. sabe, ¿Cuánto cuesta un gramo de cocaína?

(Anote 88 No sabe, 99 No contesta)

Pesos

PARA LAS PREGUNTAS 88 A 97 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P88) ¿Consumió cocaína para eliminar o para evitar que se presenten problemas como estos?

(Mostrar Tarjeta 8)

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P89) ¿Ha presentado estos problemas cuando suspendía o disminuía el consumo de cocaína?

(Mostrar Tarjeta 8)

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Tarjeta 8

- Ansiedad, intranquilidad, irritabilidad
- Estrés o depresión
- Náuseas, vómitos
- Problemas de concentración
- Temblores
- Ver, oír o sentir cosas inexistentes
- Fatiga, somnolencia, fragilidad
- Taquicardia
- Problemas para dormir

P90) ¿Ha sentido un deseo tan grande de usar cocaína que no pudo resistir o pensar en nada más?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P91) ¿Ha observado que para obtener el mismo efecto con cocaína ha consumido mayor cantidad que antes?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P92) ¿Ha notado que la misma cantidad de cocaína tiene menos efecto en Ud. que antes?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P93) ¿Ha consumido cocaína a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P94) ¿Ha terminado consumiendo cocaína en mayores cantidades de lo que Ud. pensó?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P95) ¿Ha dejado de hacer o ha suspendido actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de cocaína?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P96) Ha dedicado más tiempo que antes a conseguir y consumir cocaína, o pasa más tiempo recuperándose de sus efectos?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P97) Ha continuado consumiendo cocaína a pesar de que le ocasione problemas de salud física, emocionales o nerviosos?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

PARA LAS PREGUNTAS 76 A 79 PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

P98) ¿Ha dejado de cumplir sus deberes en la casa, en el trabajo o donde estudia a causa de la cocaína?

Como descuidar a los niños, faltar al trabajo o a clases, bajar su rendimiento en el trabajo o en el estudio, o perder el empleo.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P99) ¿Ha puesto en peligro su integridad física a causa del consumo recurrente de cocaína?

Como por ejemplo: ha estado a punto de chocar en auto o de sufrir cualquier otra clase de accidente.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P100) ¿Ha hecho algo bajo los efectos de la cocaína que pudiera causarle problemas con la autoridad pública o con la ley?

Como conducir vehículos en ese estado, rayar paredes, destruir equipamiento público, molestar a los vecinos, robar o algo parecido.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P101) ¿Ha tenido algún problema o han aumentado los problemas con su familia o amigos a causa de su consumo de cocaína?

Por ejemplo: discusiones serias o violencia.

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

MÓDULO EMBARAZO

Responden sólo mujeres

P126) ¿Está o ha estado embarazada alguna vez en su vida?

1. Sí
2. No

Alternativa 2 PASE A PREG. P133 - MÓDULO VIOLENCIA EN LA PAREJA**P127) ¿En qué año fue su último embarazo?**

Año _____

P128) Durante su más reciente embarazo, ¿Fumó tabaco regularmente, digamos, casi todos los días?

1. Sí
2. No

P129) Durante su más reciente embarazo, ¿Consumió alcohol alguna vez?

1. Sí
2. No

Alternativa 2 PASE A PREG. P132**P130) ¿Y qué tan seguido consumió alcohol durante ese embarazo?****(Mostrar Tarjeta 18)**

1. Menos de una vez al mes
2. Una vez al mes
3. 2 a 3 veces al mes
4. Una vez a la semana
5. 2 a 3 veces a la semana
6. 4 a 6 veces por semana
7. Todos los días
88. No sabe

P131) En los días que consumió alcohol, ¿Cuántos tragos solía tomar en promedio, aproximadamente?**(Mostrar Tarjeta 5)**

1. Menos de un trago
2. 1 Trago
3. 2 Tragos
4. 3 tragos
5. 4 tragos
6. 5 o más tragos
88. No sabe
99. No contesta

P132) Y durante su más reciente embarazo, ¿Consumió alguna de las siguientes drogas? RESPUESTA MÚLTIPLE (Marque todas las que correspondan)**(Mostrar Tarjeta 19)**

1. Marihuana
2. Cocaína
3. Pasta base
4. Tranquilizantes sin receta médica (tales como Alprazolam, Diazepam, Clonazepam, etc.)
5. Estimulantes sin receta médica (Anfetaminas, Modafinilo, Mentix, etc.)
6. Otras drogas
7. No consumió drogas en el embarazo

MÓDULO VIOLENCIA EN LA PAREJA**P133) ¿Tiene usted pareja actualmente?**

1. [] Si
2. [] No

Alternativa 2 PASE A PREG. P136 - MÓDULO CONSUMO Y CONDUCCIÓN**P134) ¿Alguna vez su pareja actual...**

a. ...le ha gritado o humillado?

b. ...le ha amenazado con pegarle?

c. ...le ha golpeado?

d. ...le ha forzado a tener relaciones sexuales?

e. ...controla o ha controlado la mayor parte de sus actividades?

f. ...ha manifestado sus celos violentamente?

g. ...ha amenazado con matarla(o)?

1. Si

2. No

88. No sabe

99. No
contesta**P135) ¿Usted considera que su pareja tiene problemas con el consumo de...?:**

1. [] Alcohol
2. [] Drogas como marihuana, cocaína, pasta base u otra droga ilícita
3. [] Alcohol y drogas
4. [] No tiene problemas de consumo

MÓDULO CONSUMO Y CONDUCCIÓN

Responden sólo personas de 17 años o más

P136) ¿Tiene licencia de conducir?

1. [] Si
2. [] No
88. [] No sabe
99. [] No contesta

Alternativas 2, 88 o 99 PASE A PREG. 145 - MÓDULO TRATAMIENTO**P137) Durante los últimos 12 meses, ¿Ha manejado algún vehículo después de haber consumido alcohol (independiente de la cantidad consumida)?**

1. [] Si
2. [] No
88. [] No sabe
99. [] No contesta

P138) Durante los últimos 12 meses, ¿Ha manejado algún vehículo después de haber consumido marihuana?

1. [] Si
2. [] No
88. [] No sabe
99. [] No contesta

P139) Durante los últimos 12 meses, ¿Ha manejado algún vehículo después de haber consumido otra droga ilícita (como cocaína, éxtasis, pasta base u otra)?

1. [] Si
2. [] No
88. [] No sabe
99. [] No contesta

P140) ¿Tiene conocimiento de los cambios a la ley que regula la conducción asociada al consumo de alcohol (ley de "tolerancia cero")?

1. [] Si
2. [] No
99. [] No contesta

Alternativa 2 o 99 PASE A PREG. P145 - MÓDULO TRATAMIENTO

P141.1) Según lo que Ud. sabe ¿Hace cuánto tiempo entraron en vigencia los cambios a la ley que regula la conducción asociada al consumo de alcohol (ley de "tolerancia cero")?

- 1.[] 0 a 3 meses
 2.[] 4 a 6 meses
 3.[] 7 a 10 meses
 4.[] 11 o más meses
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativa 88 o99 PASE A PREG. P142

P141.2) Indique la fecha en que recuerda comenzó la aplicación de los cambios en la ley. (Anote la fecha en dígitos, si no recuerda el día Anote 88)

Día		Mes		Año			

P142) ¿Durante los 12 meses previos a la aplicación de los cambios a la ley Ud. condujo alguna vez bajo la influencia del alcohol?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P143) ¿Durante los meses posteriores a la aplicación de los cambios a la ley Ud. ha conducido bajo la influencia del alcohol?

- 1.[] Si
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P144) ¿Posterior a la aplicación de los cambios a la ley, de qué forma Ud. ha modificado sus hábitos asociados al consumo de alcohol y conducción?

Describa la forma en que ha modificado sus hábitos asociados al consumo de alcohol y conducción.

Ejemplos de descripción completa:

- No consume alcohol
- Paso de consumir tres latas de cerveza a consumir sólo una.
- Toma taxi o usa transporte público cuando va a consumir o ha consumido alcohol
- Comparte la función de conducción con otra persona, conduce quien no ha bebido
- Si va a conducir no bebe alcohol

MÓDULO TRATAMIENTO

Responden todos

P145) ¿Durante los últimos 12 meses ha recibido Ud. algún tipo de tratamiento por el consumo de alcohol o drogas?

No incluya tratamientos para dejar de fumar

- 1.[] Si, sólo por consumo de alcohol
 2.[] Si, sólo por consumo de drogas
 3.[] Sí, por consumo de alcohol y drogas

Alternativas 1, 2 o 3 PASE A PREG. P146.2 - MÓDULO PERCEPCIÓN DE RIESGO

- 4.[] No

P146.1) Durante los últimos 12 meses, ¿Ha intentado obtener algún tipo de ayuda o tratamiento para disminuir o dejar de consumir alcohol o drogas?

No incluya tratamientos para dejar de fumar

- 1.[] Si, sólo por consumo de alcohol
 2.[] Si, sólo por consumo de drogas
 3.[] Sí, por consumo de alcohol y drogas
 4.[] No

P146.2) LUEGO DE RESPONDER PREGUNTA 145 o 146.1), POR FAVOR DEVUELVA EL CUESTIONARIO AL ENCUESTADOR

MÓDULO PERCEPCIÓN DE RIESGO

P147) ¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de estas cosas? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 20)	1. Ningún riesgo	2. Riesgo leve	3. Riesgo moderado	4. Riesgo grande	88. No sabe
a. Fuma una o más de una cajetilla de cigarrillos al día					
b. Toma cinco o más tragos diariamente					
c. Prueba marihuana una o dos veces (uso experimental)					
d. Fuma marihuana frecuentemente					
e. Prueba cocaína una o dos veces (uso experimental)					
f. Usa cocaína frecuentemente					
g. Prueba pasta base una o dos veces (uso experimental)					
h. Usa pasta base frecuentemente					
i. Prueba éxtasis una o dos veces (uso experimental)					
j. Usa éxtasis frecuentemente					

MÓDULO ENTORNO Y BARRIO

P148) Hasta donde Ud. sabe, ¿alguien en su casa, distinto de usted, tiene problemas con el consumo de alcohol?

1. [] Si
2. [] No
88. [] No sabe
99. [] No contesta

**P149) ¿En su casa, y hasta donde Ud. conoce, alguien usa o consume alguna de estas drogas?
Si Ud. Lo hace no se considere.
(Marque con una X)**

	1. Si	2. No	88. No sabe	99. No contesta
a. Marihuana				
b. Pasta base				
c. Cocaína				

P150) Hasta donde Ud. conoce, ¿Cuánto hay de las siguientes cosas en su barrio? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 21)	1. Mucho	2. Bastante	3. Algo	4. Poco	5. Nada	88. No sabe	99. No contesta
a. Tráfico de drogas							
b. Robos en las casas							
c. Rayado en las paredes, daños al alumbrado o cosas parecidas							
d. Consumo de drogas ilícitas en lugares públicos como en la calle o plazas							
e. Asaltos o robos en las calles							
f. Jóvenes parados no haciendo nada en las esquinas							
g. Balaceras y acciones violentas con armas de fuego							
h. Venta clandestina de alcohol							

P151) ¿Cuán difícil le sería a Ud. conseguir alguna de las siguientes drogas? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 22)	1. Le sería muy fácil	2. Le sería fácil	3. Le sería difícil	4. Le sería muy difícil	5. No podría conseguir	88. No sabe	99. No contesta
a. Marihuana							
b. Cocaína							
c. Pasta base							
d. Éxtasis							
e. Anfetaminas sin receta							

P152) Y según lo que Usted sabe, ¿Cuánto tiempo se demoraría en conseguir alguna de las siguientes drogas? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 23)	1. Menos de una hora	2. Algunas pocas horas	3. Dentro del día	4. Dentro de la semana	5. No podría conseguirla	88. No sabe
a. Marihuana						
b. Cocaína						
c. Pasta base						
d. Éxtasis						
e. Anfetaminas sin receta						

P153) ¿Y cuándo fue la última vez que una persona, conocida o desconocida, le ofreció alguna de las siguientes drogas? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 24)	1. En los últimos 30 días	2. Hace más de un mes, pero menos de un año	3. Hace más de un año	0. Nunca me han ofrecido Pregunte por cada droga. <i>Cuando el entrevistado declare 0, pase a la siguiente droga. Si declara Nunca para todas, PASE A PREG. P155</i>	P154) Si le han ofrecido. La última vez que le ofrecieron [nombre droga], ¿En cuál de los siguientes lugares se la ofrecieron? (Anote el número correspondiente) (Mostrar Tarjeta 25) 1. En la casa 2. En el barrio o comuna 3. En lugar de estudios o trabajo 4. En alrededores lugar de estudios o trabajo 5. En una fiesta, junta, discoteque, recitales 6. Por internet, mail o chat 7. En otro lugar
a. Marihuana					
b. Cocaína					
c. Pasta base					
d. Éxtasis					
e. Anfetaminas sin receta					

MÓDULO AUTORIDADES Y MEDIDAS

P155) ¿Cree Ud. que el tema de la droga se encuentra entre las preocupaciones centrales de: (Marque con una X)	1. Si	2. No	88. No sabe	99. No contesta
a. Las autoridades de la <u>comuna</u> (alcalde)?				
b. <u>Parlamentarios</u> (senadores/diputados)?				
c. Las autoridades de <u>gobierno</u> ?				

PARA LAS PREGUNTAS 156 Y 157 CONSIDERE EL ÁMBITO DE CONTROL DEL TRÁFICO DE DROGAS

P156) En su opinión y según lo usted sabe ¿Cómo evalúa usted el desempeño de las autoridades encargadas del control del tráfico de drogas en su comuna?
(Mostrar Tarjeta 26)

- 1.[] Excelente
- 2.[] Muy buena
- 3.[] Buena
- 4.[] Regular
- 5.[] Mala
- 6.[] Muy mala
- 7.[] Pésima
- 8.[] No sabe, no dispone de información suficiente como para evaluar

P157) En esta tarjeta 27 (Mostrar Tarjeta 27) aparecen algunas medidas que las autoridades podrían reforzar para abordar efectivamente el problema de las drogas. ¿Cuál o cuáles cree Ud. que es o son más efectivas para abordar el problema de la droga en su comuna?
(Señale 3 según orden de importancia)
(Anote el número correspondiente)

- 1. Aumentar el castigo a los traficantes
- 2. Establecer un castigo a los consumidores
- 3. Desarrollar campañas de prevención en colegios
- 4. Hacer campañas a través de medios de comunicación
- 5. Aumentar los recursos policiales
- 6. Entregar mayores fondos para tratamiento y rehabilitación
- 99. No contesta

1ª Medida	2ª Medida	3ª Medida

P158) En los últimos 12 meses ¿Ha recibido alguna información relacionada con la prevención del consumo de alcohol o drogas en alguno de estos lugares?
(Marque con una X)

P159) Y en este lugar, ¿Existe algún tipo de programa para ayudar a las personas que tienen problema de alcohol o drogas?
(Marque con una X)

	1. Si	2. No	77. No aplica	88. No sabe	99. No contesta	1. Si	2. No	77. No aplica	88. No sabe	99. No contesta
a. En el trabajo										
b. En la escuela o colegio										
c. En la universidad										
d. En el consultorio o COSAM										
e. En el barrio, centro comunitario										
f. En la iglesia										
g. En la discoteca, pubs o lugares de carrete										

P160) ¿Sabe Ud. qué es el SENDA?

- 1.[] Sí
- 2.[] No
- 88.[] No sabe
- 99.[] No contesta

Alternativas 2, 88 o 99 PASE A PREG. P162 - MODULO OPINIÓN PÚBLICA

P161) ¿Y qué hace el SENDA?

ENCUESTADOR: RESPUESTA CORRECTA ES LA QUE VINCULA A SENDA CON ACCIONES DEL GOBIERNO Y EL ESTADO EN MATERIA DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL

- 1.[] Respuesta correcta
- 2.[] Respuesta incorrecta
- 88.[] No sabe
- 99.[] No contesta

MÓDULO OPINIÓN PÚBLICA

P162) Pensando en el alcohol ¿Cuán de acuerdo está Ud. con las siguientes medidas? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 28)	1. Muy de acuerdo	2. De acuerdo	3. En desacuerdo	4. Muy en desacuerdo	88. No sabe	99. No contesta
a. Aumentar el impuesto a las bebidas alcohólicas						
b. Reducir el número de locales que venden bebidas alcohólicas						
c. Aumentar el límite de 18 a 21 años para comprar alcohol						
d. Aumentar las penas para quienes conducen vehículos en estado de ebriedad						
e. Eliminar el auspicio de bebidas alcohólicas para equipos o eventos deportivos						
f. Reducir la hora límite para vender alcohol en las noches						

P163) ¿Cuán de acuerdo estás con las siguientes frases? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 28)	1. Muy de acuerdo	2. De acuerdo	3. En desacuerdo	4. Muy en desacuerdo	88. No sabe	99. No contesta
a. La mayoría de los jóvenes fuma marihuana						
b. La marihuana produce menos daño que el alcohol						
c. El consumo y el tráfico de drogas es el principal responsable de la delincuencia en este país						
d. La marihuana debería ser legal para los mayores de 18 años						
e. Las drogas han hecho más violentos a los delincuentes						
f. Se debería dejar tranquilos a los que consumen drogas: después de todo es asunto de cada cual hacerlo o no						
g. El consumo de alcohol es el principal responsable de la delincuencia en este país						

P164) En relación a las recientes modificaciones de la ley que regula la conducción asociada al consumo de alcohol, ¿Qué tan de acuerdo está con...? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 29)	1. Muy de acuerdo	2. De acuerdo	3. En desacuerdo	4. Muy en desacuerdo	5. No conoce la ley	88. No sabe
a. La nueva ley de "tolerancia cero"						
b. Disminuir de 1 a 0,8g/l el límite para definir "conducción en estado de ebriedad"						
c. Disminuir de 0,5 a 0,3g/l el límite para definir "conducción bajo los efectos del alcohol"						
d. Infracionar a los conductores que marquen menos de 0,3g/l de alcohol en sangre						
e. Aumentar las fiscalizaciones en calle con alcoholemias móviles						

P165) Si Ud. tuviera que destinar \$100 (cien pesos) para enfrentar el problema de alcohol en este país, cuánto destinaría a prevención (o educación), tratamiento (o rehabilitación) y a control

(Mostrar Tarjeta 30)

1. Prevención o educación
2. Tratamiento o rehabilitación
3. Control del uso y venta
Total (*Chequear que sume 100*)

1	0	0

P166) Si Ud. tuviera que destinar \$100 (cien pesos) para enfrentar el problema de las drogas en este país, cuánto destinaría a prevención (o educación), tratamiento (o rehabilitación) y a control

(Mostrar Tarjeta 30)

1. Prevención o educación
2. Tratamiento o rehabilitación
3. Control del uso y venta
Total (*Chequear que sume 100*)

1	0	0

P167) Pensando ahora en drogas como marihuana, cocaína o pasta base ¿Cuán de acuerdo está Ud. con las siguientes medidas?

(Marque con una X)

(Mostrar Tarjeta 28)

1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 88. No sabe 99. No contesta

- a. Suspender el juicio de quienes han delinquido por primera vez a cambio de que ingresen a un programa de tratamiento
b. Dar la misma pena a quienes trafican con marihuana que los que trafican con cocaína o pasta base
c. Permitir el uso de marihuana para fines terapéuticos
d. Autorizar que se registre a los alumnos a la entrada de sus colegios para averiguar si portan alguna droga
e. Penalizar el porte y consumo de marihuana aunque sea en pequeñas cantidades y para uso personal

MÓDULO OPINIÓN PÚBLICA

P168) La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora, sin considerar los quehaceres del hogar?

1. [] Sí

Alternativa 1 PASE A PREG. P173

2. [] No

P169) Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad por lo menos durante una hora?

- ...por un salario o remuneración?
...en su empresa o negocio?
...para la empresa o negocio de un familiar (con o sin remuneración)?
...por pago en especies?
...como aprendiz o realizando una práctica?
...de venta, sin incluir bienes del hogar?
...agrícola, minera o artesanal para la venta?

1. [] Sí

Alternativa 1 PASE A PREG. P173

2. [] No

P170) Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones, suspensión temporal u otra razón?

1. [] Sí

Alternativa 1 PASE A PREG. P173

2. [] No

P171) ¿Buscó trabajo remunerado o realizó alguna gestión para iniciar una actividad por cuenta propia (negocio o empresa) en las últimas cuatro semanas?

1. [] Sí

Alternativa 1 PASE A PREG. P173

2. [] No

P172) ¿Cuál es la razón por la que no buscó trabajo o realizó alguna gestión para iniciar una actividad por cuenta propia en las últimas cuatro semanas?

No lea las alternativas, registre la razón que el entrevistado considera más importante.

Anote SOLO 1 de las razones

Posibilidad de empezar a trabajar pronto

- 1.[] Consiguió trabajo que empezará pronto o iniciará una actividad por cuenta propia
2.[] Está esperando resultado de gestiones ya emprendidas

Limitaciones de condiciones familiares o personales

- 3.[] No tiene con quien dejar a los niños
4.[] No tiene con quien dejar a adultos mayores
5.[] No tiene con quien dejar a otro familiar
6.[] Está enfermo o tiene una discapacidad
7.[] Percepción de limitaciones personales
8.[] Piensa que nadie le dará trabajo (porque no cuenta con la capacitación requerida, por su edad, etc.)

Condiciones laborales no se adecuan a expectativas

- 9.[] Las reglas, horarios y distancias de los trabajos no le acomodan
10.[] Ofrecen sueldos muy bajos

Tiene otra actividad o renta

- 11.[] Quehaceres del hogar
12.[] Estudiante
13.[] Jubilado(a), pensionado(a) o montepiada
14.[] Tiene otra fuente de ingreso (seguro de cesantía, mesadas, rentas transferencias del Estado, etc.)

Otros

- 15.[] Se cansó de buscar o cree que no hay trabajo disponible
16.[] Busca cuando realmente lo necesita o tiene trabajo esporádico
17.[] No tiene interés en trabajar
18.[] Otra razón

PASE A PREG. P176 - MÓDULO DATOS PERSONALES DEL ENCUESTADO**P173) ¿Cuál es su ocupación u oficio?**

Encuestador: Si la persona hace más de un trabajo deje que él elija uno de ellos

Indique el nombre completo del empleo y facilite detalles, por ejemplo:

- Recolector de frutas
- Profesor de escuela nivel secundario
- Conductor de bus
- Gerente de una empresa

P174) En su trabajo o negocio principal, ¿usted trabaja como?

(Mostrar Tarjeta 31)

- 1.[] Patrón o empleador
2.[] Trabajador por cuenta propia
3.[] Empleado u obrero del sector público
(Gobierno Central o Municipal)
4.[] Empleado y obrero de empresas públicas
5.[] Empleado y u obrero del sector privado
6.[] Servicio doméstico puertas adentro
7.[] Servicio doméstico puertas afuera
8.[] FF.AA. y del Orden
9.[] Familiar no remunerado

Alternativa 9 PASE A PREG. P176 - MÓDULO DATOS PERSONALES DEL ENCUESTADO**P175) ¿A qué se dedica o qué hace el negocio, empresa o institución donde usted trabaja?**

Describa la actividad a que se dedica la empresa, negocios o institución en que la persona realiza su actividad u ocupación principal.

Ejemplos de descripción incompleta: fábrica, comercio, taller, etc.

Ejemplos de descripción completa: fabrica de envases de vidrio, comercio de zapatillas, taller de reparación de autos, etc.

MÓDULO OPINIÓN PÚBLICA

P176) ¿Cuántas personas viven en este hogar? (Anote 99 No contesta)

_____ personas

P177) ¿Cuál es su estado civil actual (legal)?

- 1.[] Soltero/a
- 2.[] Casado/a
- 3.[] Divorciado/a
- 4.[] Viudo/a
- 5.[] Anulado/a

P178) ¿Actualmente cuál es su estado de hecho?

- 1.[] Casado/a vive con su esposo/a
- 2.[] Conviviente o pareja de distinto sexo
- 3.[] Conviviente o pareja del mismo sexo
- 4.[] No convive con pareja

P179) En Chile, la ley reconoce nueve pueblos indígenas (originarios), ¿pertenece usted o es descendiente de alguno de ellos?

(Mostrar Tarjeta 32)

- 1.[] Aymara
- 2.[] Rapa Nui
- 3.[] Quechua
- 4.[] Mapuche
- 5.[] Atacameño (Linkán Antai)
- 6.[] Coya
- 7.[] Kawésqar (Alacalufes)
- 8.[] Yagán (Yámana)
- 9.[] Diaguita
- 10.[] No pertenece a ningún pueblo indígena

P180) ¿Cuál es su religión o Credo?

- 1.[] Católica
- 2.[] Evangélica o Protestante
- 3.[] Judía
- 4.[] Musulmana
- 5.[] Mormón
- 6.[] Ortodoxa
- 7.[] Budista
- 8.[] Fe Bahá'í
- 9.[] Testigo de Jehová
- 10.[] Espiritualidad indígena
- 11.[] Otra
- 12.[] Ninguna

P181) ¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted?

- 1.[] Sistema público grupo A
- 2.[] Sistema público grupo B
- 3.[] Sistema público grupo C
- 4.[] Sistema público grupo D
- 5.[] Sistema público no sabe grupo
- 6.[] F.F.A.A y del Orden
- 7.[] ISAPRE
- 8.[] Ninguno (particular)
- 9.[] Otro Sistema
- 88.[] No sabe
- 99.[] No contesta

P182) ¿Qué relación de parentesco tiene con el jefe/a de hogar?

JEFE DE HOGAR SE DEFINE COMO LA PERSONA, HOMBRE O MUJER, RECONOCIDA COMO TAL POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

- 1.[] Jefe de Hogar
- 2.[] Esposo(a) /pareja
- 3.[] Hijo/a de ambos
- 4.[] Hijo/a sólo del jefe
- 5.[] Hijo sólo del esposo(a) /pareja
- 6.[] Padre o madre
- 7.[] Suegro(a)
- 8.[] Yerno o nuera
- 9.[] Nieto(a)
- 10.[] Hermano(a)
- 11.[] Cuñado(a)
- 12.[] Otro familiar
- 13.[] No familiar
- 14.[] Servicio doméstico puertas adentro

Si el encuestado indica ser el jefe de hogar, entonces NO debe CONTESTAR las preguntas p.183a, p.184a, p.185a, p.186a. Por lo tanto, debe contestar P:183b, p.184b, p.185b, p.186b.

P183) Actualmente, ¿asiste a algún establecimiento educacional? (Marque con una X)	a. Usted	b. Jefe de hogar
1. Si		
2. No		
88. No sabe		
99. No contesta		

P184) ¿Cuál es el nivel educacional más alto alcanzado o el nivel educacional actual de usted y el jefe de hogar? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 33)	a. Usted	b. Jefe de hogar
1. Nunca asistió		
2. Educación Especial (Diferencial)		
3. Primaria o preparatoria (Sistema Antiguo)		
4. Educación Básica		
5. Humanidades (Sistema Antiguo)		
6. Educación Media Científico Humanista		
7. Técnica Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)		
8. Educación Media Técnico Profesional		
9. Técnico de Nivel Superior		
10. Profesional		
11. Postítulo		
12. Magíster		
13. Doctorado		
14. No Sabe		

P185) ¿Completó el nivel educacional anteriormente declarado? (Marque con una X)	a. Usted	b. Jefe de hogar
1. Si		
2. No		
77. No Aplica		

P186) En este nivel educacional ¿Cuál fue el último curso que aprobó? (Marque con una X)	a. Usted	b. Jefe de hogar
0. Sin estudios		
1. Primer año		
2. Segundo año		
3. Tercer año		
4. Cuarto año		
5. Quinto año		
6. Sexto año		
7. Séptimo año		
8. Octavo año		
77. No Aplica		
88. No Sabe		
99. No contesta		

P187) ¿Cuál de estas situaciones se aplica mejor a su caso?

- 1.[] Ud. aporta ingreso único
 2.[] Ud. aporta el ingreso principal pero existen otros ingresos
 3.[] Ud. aporta la mitad del ingreso del hogar
 4.[] Ud. aporta ingreso pero no es el principal del hogar
 5.[] Ud. no aporta ingresos al hogar
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P188) Aproximadamente y considerando un mes normal, ¿en cuáles de estos rangos se ubica el ingreso total del hogar al mes? (Mostrar Tarjeta 34)

Si hay más de un hogar en la vivienda, preguntar por el hogar del entrevistado

Si es menor de edad intente conseguir esta información con algún adulto

- 1.[] Menos de \$100.000
 2.[] Entre \$100.001 y 200.000
 3.[] Entre \$200.001 y 300.000
 4.[] Entre \$300.001 y 400.000
 5.[] Entre \$400.001 y 500.000
 6.[] Entre \$500.001 y 750.000
 7.[] Entre \$750.001 y 1.000.000
 8.[] Entre \$1.000.001 y 1.500.000
 9.[] Entre \$1.500.001 y 2.000.000
 10.[] Más de \$2.000.000
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

P189) Me gustaría que me contara un poco más en detalle sobre los ingresos de su hogar. Aproximadamente, ¿Cuánto es el ingreso total mensual...

SI EL ENTREVISTADO ES MENOR DE EDAD INTENTE CONSEGUIR ESTA INFORMACIÓN ENTRE ALGÚN ADULTO

(Anote el monto declarado en pesos, y marque con una X si No sabe o No contesta)

	Monto en Pesos	77. No Aplica	88. No sabe	99. No contesta
1... del trabajo del primer perceptor (persona que recibe)?	\$			
2... del trabajo del segundo perceptor (persona que recibe)?	\$			
3... del trabajo del tercer perceptor (persona que recibe)?	\$			
4... por jubilaciones?	\$			
5... por Dividendo (acciones, intereses por depósitos, bonos)?	\$			
6... por Arriendos?	\$			
7... por Aportes Familiares?	\$			

P190) ¿Recibió usted o alguien en su hogar el mes pasado ingresos por algún subsidio municipal o del Estado? (Mostrar Tarjeta 35)

- 1.[] Sí
 2.[] No
 88.[] No sabe
 99.[] No contesta

Alternativa 2 o 88 o 99 PASE A PREG. P193**Tarjeta 35**

1. SUBSIDIO FAMILAR (SUF)
2. SUBSIDIO FAMILIAR DUPLO
3. SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD MENTAL
4. SUBSIDIO DE CESANTÍA
5. PENSIÓN BÁSICA SOLIDARIA (PBS)
6. BONO DE PROTECCIÓN FAMILIAR Y EGRESO

P191) ¿Cuál de los siguientes subsidios recibió? (Marque con una X) (Mostrar Tarjeta 36) <i>(Si más de una persona recibió el subsidio, anotar el monto total recibido sumando lo recibido por los distintos beneficiarios)</i>	1. Sí	2. No	99. No sabe/No contesta	P192) ¿Cuánto recibió el mes pasado por ese subsidio? (Anote el monto declarado en pesos, y 99 si No sabe/No contesta)	
SUBSIDIO FAMILIAR (SUF)					
1. Subsidio familiar al menor o recién nacido. (\$7.170)				\$	
2. Subsidio de asistencia maternal. (\$71.700 por una sola vez, equivalente a 10 meses)				\$	
3. Subsidio familiar a la madre. (\$7.170)				\$	
SUBSIDIO FAMILIAR DUPLO					
1. Subsidio familiar por invalidez (\$14.340)				\$	
SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD MENTAL					
1. Subsidio Familiar a la Discapacidad Mental. (\$53.805)				\$	
SUBSIDIO DE CESANTÍA.					
1. \$17.338 por mes (0 a 90 días de cesantía)				\$	
2. \$11.560 por mes (91 a 180 días de cesantía)				\$	
3. \$8.669 por mes (181 a 360 días de cesantía)				\$	
PENSIÓN BÁSICA SOLIDARIA (PBS)					
1. PBS de vejez. (\$78.449)				\$	
2. PBS de invalidez (\$78.449)				\$	
BONOS DE PROTECCIÓN FAMILIAR Y EGRESO.					
1. Bono de protección familiar (\$13.591 mensual, los primeros 6 meses)				\$	
2. Bono de protección familiar (\$10.335 mensual, entre el 7 mes y el año)				\$	
3. Bono de protección familiar (\$7.119 mensual entre los meses 13 y 18)				\$	
4. Bono de protección familiar (\$7.170 mensual, entre los meses 19 y 24)				\$	
5. Bono de Egreso (\$7.170 mensual entre los meses 25 y 60)				\$	
P193) ¿Cuáles de los siguientes bienes poseen en su hogar? (Marque con una X)				1. Si	2. No
a. Televisión pagada (TV cable/TV satelital/digital)					
b. Computador (PC, netbook, laptop)					
c. Conexión a Internet					
d. Automóvil para uso particular					

ANUNCIE POSIBLE VISITA DEL SUPERVISOR, PARA EVITAR NEGACION A LA ENTREVISTA DE CONTROL Y AGRADEZCA LA COLABORACION

Para las preguntas 194 y 195 Ud. sólo debe observar y no preguntarle al entrevistado.

P194) Calidad de la vivienda

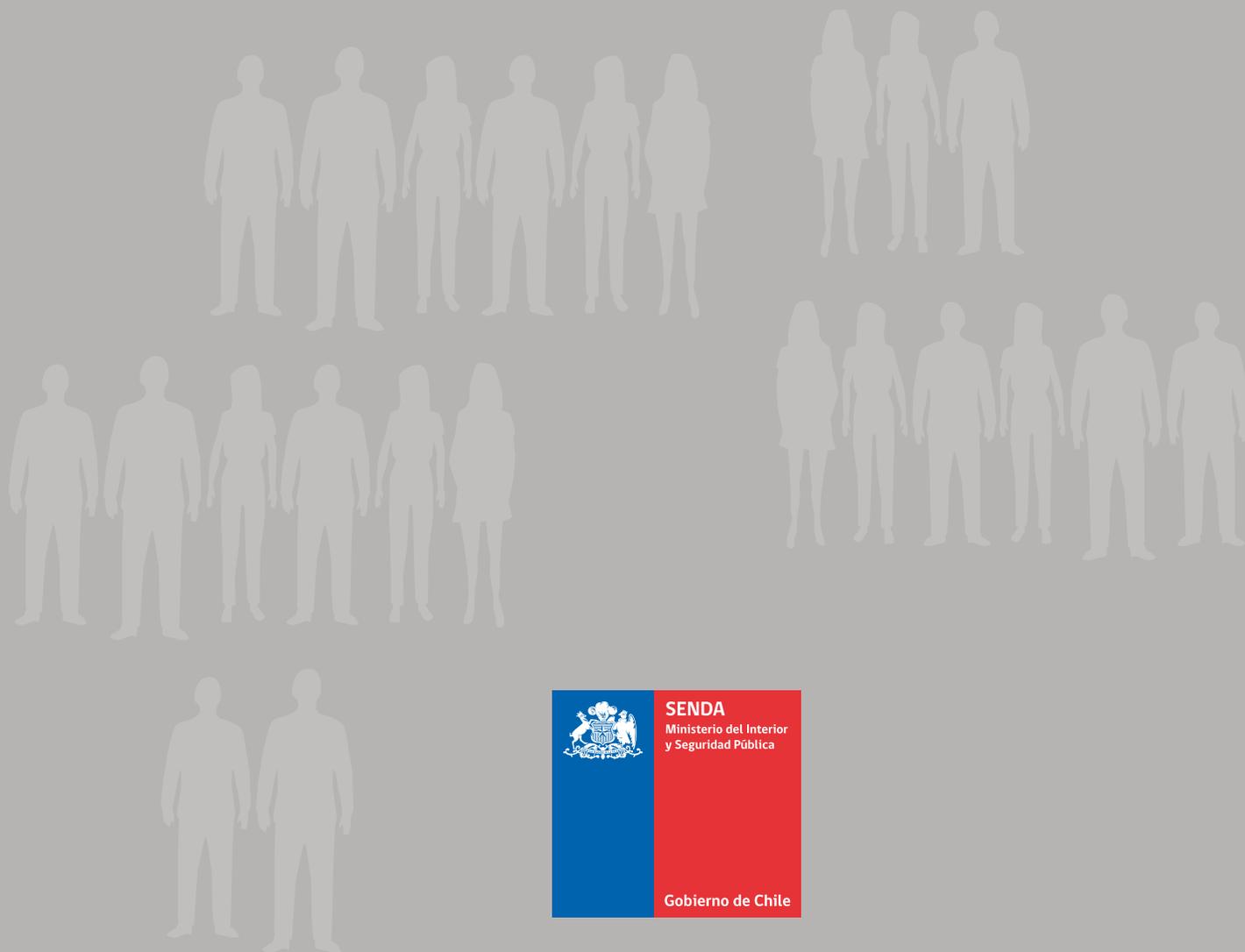
(Ver Tarjeta 37: "Calidad de la Vivienda")

1. [] **Tipo 1.** Casas o departamentos de gran lujo y muy espaciosos.
2. [] **Tipo 2.** Casas o departamentos espaciosos y confortables.
3. [] **Tipo 3.** Casas o departamentos de construcción sólida, pero de apariencia modesta y en buen estado de conservación.
4. [] **Tipo 4.** Tres casos típicos:
 - i) Construcción sólida, pero en mal estado de conservación;
 - ii) Construcción sólida, buen estado de conservación, buena iluminación, pero existe hacinamiento;
 - iii) Casa prefabricada, aunque tenga cocina y baño independiente.
5. [] **Tipo 5.** Se presentan tres casos:
 - i) Mejoras.- Casas de madera con pozos negros y sin suministro de agua potable dentro del hogar;
 - ii) Pocilga.- Habitación sucia y sin ventilación ni baño. La cocina, el comedor y dormitorio están dentro de la misma habitación;
 - iii) Subterráneos insalubres con hacinamiento y/o promiscuidad.

P195) Calidad del Barrio

(Ver Tarjeta 38: "Calidad del Barrio")

1. [] **Tipo 1.** Barrio residencial elegante, donde el valor del terreno y el monto de los arriendos es alto.
2. [] **Tipo 2.** Barrio residencial, todavía acomodado, de calles amplias, pero sin tanta área verde; casas confortables y bien mantenidas.
3. [] **Tipo 3.** Barrios de comercio o calles estrechas, antiguas, sin áreas verdes, de menos agrado para vivir y de valores medios de arrendamiento.
4. [] **Tipo 4.** Barrio obrero o barrio populoso o mal ventilado. El valor de las viviendas está disminuido por la proximidad a talleres, fábricas, estaciones de ferrocarriles, basurales, etc.
5. [] **Tipo 5.** Barrio de mejoras y pocilgas desaseadas, sin pavimentación, de mal aspecto y sin condiciones sanitarias.



2012

Décimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile

FONO DROGAS Y ALCOHOL
188 800 100 800
DESDE CELULARES 800 22 18 18

www.senda.gob.cl