

**Provincia de La Pampa
Consejo Federal de Inversiones**

Estudio Provincial sobre consumo de Sustancias Psicoactivas
en Población de 12 a 65 años

Tipo de Informe: Informe Final

Autor: Roberto Canay

Colaborador: Lorena Gigena

Fecha: 19 de Noviembre de 2011

1. Introducción	
2. Objetivos	
2.1 Objetivo general	
2.2 Objetivos específicos	
3. Aspectos metodológicos	
3.1 Diseño	
3.2 Muestra	
3.3 Trabajo de campo	
4. Resultados Generales. Tasas de Consumo	17
4.1. Prevalencia Global	17
A. Prevalencia Global según Sexo	18
B. Prevalencia Global según Edad	19
C. Prevalencia Global según Nivel Educativo	21
D. Prevalencia Global según Ingresos	22
E. Prevalencia Global según NBI	24
F. Prevalencia Global según Tamaño de Localidad	24
4.2. Prevalencia Anual	25
A. Prevalencia Anual según Sexo	26
B. Prevalencia Anual según Edad	27
C. Prevalencia Anual según Nivel Educativo	28
D. Prevalencia Anual según Ingresos	29
E. Prevalencia Anual según NBI	30
F. Prevalencia Anual según Tamaño de Localidad	30
4.3. Prevalencia Mensual	31
A. Prevalencia Mensual según Sexo	32
B. Prevalencia Mensual según Edad	33
C. Prevalencia Mensual según Nivel Educativo	33
D. Prevalencia Mensual según Ingresos	34
E. Prevalencia Mensual según NBI	35
F. Prevalencia Mensual según Tamaño de Localidad	36
5. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas	37
5.1. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas	37
A. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Sexo	38
B. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Nivel Educativo	39
C. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Ingresos	40
D. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según NBI	41
E. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Tamaño de Localidad	42
6. Tasas de Incidencia Anual	44
6.1. Tasa de Incidencia Anual	44
A. Incidencia Anual según Sexo	45
B. Incidencia Anual según Edad	46
C. Incidencia Anual según Nivel Educativo	46
D. Incidencia Anual según Ingresos	47

E. Incidencia Anual según NBI.....	48
F. Incidencia Anual según Tamaño de Localidad.....	49
7. Consumo de Tabaco y Bebidas alcohólicas.....	50
7.1. Consumo de Tabaco.....	51
I. Intensidad de Consumo de Tabaco.....	51
A. Intensidad del Consumo de Tabaco según Sexo.....	52
B. Intensidad del Consumo de Tabaco según Edad.....	53
C. Intensidad del Consumo de Tabaco según Nivel Educativo.....	55
D. Intensidad del Consumo de Tabaco según Ingresos.....	56
E. Intensidad del Consumo de Tabaco según NBI.....	57
F. Intensidad del Consumo de Tabaco según Tamaño de Localidad.....	58
7.2. Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas.....	59
A. Intensidad del Consumo de Alcohol según Sexo.....	60
B. Intensidad del Consumo de Alcohol según Edad.....	60
C. Intensidad del Consumo de Alcohol según Nivel Educativo.....	61
D. Intensidad del Consumo de Alcohol según Ingresos.....	62
E. Intensidad del Consumo de Alcohol según NBI.....	63
F. Intensidad del Consumo de Alcohol según Tamaño de Localidad.....	63
I. Frecuencia de Consumo de Alcohol según Tipo de Bebida.....	64
Consumo de Cerveza.....	65
A. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Sexo.....	65
B. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Edad.....	65
C. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Nivel Educativo.....	66
D. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Ingresos.....	67
E. Frecuencia de Consumo de Cerveza según NBI.....	68
F. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Tamaño de Localidad.....	68
Consumo de Vino.....	70
A. Frecuencia de Consumo de Vino según Sexo.....	70
B. Frecuencia de Consumo de Vino según Edad.....	70
C. Frecuencia de Consumo de Vino según Nivel Educativo.....	71
D. Frecuencia de Consumo de Vino según Ingresos.....	72
E. Frecuencia de Consumo de Vino según NBI.....	73
F. Frecuencia de Consumo de Vino según Tamaño de Localidad.....	73
Consumo de Bebidas Fuertes.....	74
A. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Sexo.....	74
B. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Edad.....	75
C. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Nivel Educativo.....	75
D. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Ingresos.....	76
E. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según NBI.....	77
F. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Tamaño de Localidad.....	78
II. Cantidad de Consumo.....	78
A. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Sexo.....	79
B. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Edad.....	79
C. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Nivel Educativo.....	80
D. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Ingresos.....	81
E. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según NBI.....	82
F. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Tamaño de Localidad.....	83

III. Consumo problemático: EBBA	83
A. Consumo problemático: EBBA según Sexo.....	84
B. Consumo problemático: EBBA según Edad.....	84
C. Consumo problemático: EBBA según Nivel Educativo	85
D. Consumo problemático: EBBA según Ingresos	85
E. Consumo problemático: EBBA según NBI.....	86
F. Consumo problemático: EBBA según Tamaño de Localidad.....	86
8. Consumo de Solventes e Inhalables	87
9. Consumo de Psicofármacos: Tranquilizantes y Estimulantes.....	88
9.1. Modalidad de consumo	89
I. Tranquilizantes y Ansiolíticos.....	89
Modo de Uso	89
A. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo	89
B. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad.....	90
C. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo	91
D. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos ..	91
E. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI	92
F. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad.....	93
Profesional que Recetó	93
A. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo.....	94
B. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad.....	94
C. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo	95
D. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos	95
E. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI.....	96
F. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad.....	96
Forma de Obtención.....	97
A. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo	98
B. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad.....	98
C. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo	99
D. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos	100
E. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI	100
F. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad.....	101
II. Estimulantes y Antidepresivos	102
Modo de Uso	102
A. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Sexo.....	102
B. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Edad	103
C. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo	103
D. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos	104
E. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según NBI.....	105
F. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad.....	105

Profesional que Recetó	106
A. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Sexo .	106
B. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Edad .	107
C. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo	108
D. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos	108
E. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según NBI ...	109
F. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad.....	109
Modo de obtención.....	110
A. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Sexo....	110
B. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Edad ...	111
C. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo	112
D. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos	112
E. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según NBI.....	113
F. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad.....	113
9.2. Intensidad de Consumo.....	114
I. Tranquilizantes y Ansiolíticos.....	114
Frecuencia de uso en los últimos 12 meses.....	114
A. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo.....	115
B. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad.....	116
C. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo	116
D. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos	117
E. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI	117
F. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad.....	118
II. Estimulantes y Antidepresivos	119
Frecuencia de uso en los últimos 12 meses.....	119
A. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Sexo ..	119
B. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Edad ..	120
C. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo	120
D. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos	121
E. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según NBI.....	121
F. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad.....	122
10. Intensidad de Consumo y Dependencia de Drogas Ilícitas	123
10.1. Consumo De Marihuana	124
I. Intensidad de Consumo	124
A. Frecuencia de Uso de Marihuana según Sexo	124
B. Frecuencia de Uso de Marihuana según Edad.....	125
C. Frecuencia de Uso de Marihuana según Nivel Educativo.....	126
D. Frecuencia de Uso de Marihuana según Ingresos	127
E. Frecuencia de Uso de Marihuana según NBI	128
F. Frecuencia de Uso de Marihuana según Tamaño de Localidad	129
II. Dependencia.....	129

10.2. Consumo De Cocaína	130
I. Intensidad de Consumo	130
II. Dependencia.....	130
10.3. Consumo De Pasta Base/Paco	131
I. Intensidad de Consumo	131
II. Dependencia.....	131
10.4. Consumo De Éxtasis.....	132
I. Intensidad de Consumo	132
II. Dependencia.....	132
11. Factores de Riesgo/Protección asociados al Consumo de Sustancias Psicotrópicas	133
11.1. Percepción de Riesgo.....	134
I. Percepción de Riesgo.....	134
A. Percepción de Riesgo según Sexo	136
B. Percepción de Riesgo según Edad.....	136
C. Percepción de Riesgo según Nivel Educativo	138
D. Percepción de Riesgo según Ingresos	139
E. Percepción de Riesgo según NBI	141
F. Percepción de Riesgo según Tamaño de Localidad.....	141
II. Asociación entre consumo y Percepción de Riesgo	142
Marihuana: Prevalencia y Percepción de riesgo.....	143
Cocaína: Prevalencia y Percepción de riesgo.....	144
Pasta Base/Paco: Prevalencia y Percepción de riesgo.....	144
11.2. Indicadores de propensión a consumir	145
I. Percepción de facilidad de acceso.....	145
Marihuana: Percepción de facilidad de acceso	145
A. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Sexo	146
B. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Edad.....	147
C. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Nivel Educativo	147
D. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Ingresos ..	148
E. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según NBI	149
F. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Tamaño de Localidad.....	149
Cocaína: Percepción de facilidad de acceso.....	150
A. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Sexo.....	151
B. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Edad.....	151
C. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Nivel Educativo	152
D. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Ingresos.....	153
E. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según NBI	153
F. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Tamaño de Localidad.....	154
Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso.....	154
A. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Sexo.....	155
B. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Edad.....	155
C. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Nivel Educativo	156

D. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Ingresos	157
E. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según NBI	158
F. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Tamaño de Localidad.....	158
Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso.....	159
A. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Sexo	160
B. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Edad	160
C. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Nivel Educativo	161
D. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Ingresos.....	162
E. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según NBI.....	162
F. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Tamaño de Localidad	163
II. Curiosidad de probar alguna droga.....	164
A. Curiosidad de probar alguna droga según Sexo.....	164
B. Curiosidad de probar alguna droga según Edad.....	165
C. Curiosidad de probar alguna droga según Nivel Educativo	165
D. Curiosidad de probar alguna droga según Ingresos	166
E. Curiosidad de probar alguna droga según NBI	167
F. Curiosidad de probar alguna droga según Tamaño de Localidad.....	167
III. Probabilidad de consumo	168
A. Probabilidad de consumo según Sexo.....	168
B. Probabilidad de consumo según Edad	169
C. Probabilidad de consumo según Nivel Educativo	169
D. Probabilidad de consumo según Ingresos.....	170
E. Probabilidad de consumo según NBI.....	171
F. Probabilidad de consumo según Tamaño de Localidad.....	171
11.3. Indicadores de Vulnerabilidad	172
I. Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan.....	172
A. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Sexo	173
B. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Edad	173
C. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Nivel Educativo	174
D. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Ingresos	175
E. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según NBI.	176
F. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Tamaño de Localidad.....	176
II. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas.....	177
A. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Sexo	178
B. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Edad	179
C. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Nivel Educativo	179
D. Tenencia de amigos familiares y/o que consumen Drogas según Ingresos	180

E. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según NBI	181
F. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Tamaño de Localidad.....	181
III. Asociación entre el consumo y el entorno	182
Prevalencia Anual según cantidad de amigos o familiares que se emborrachan	182
Prevalencia Anual según amigos o familiares que consumen Drogas ...	183
IV. Experiencia traumática en la infancia y consumo.....	185
V. Oferta de Drogas.....	186
Ofrecimiento de Drogas para Probar o Comprar	186
A. Oferta de Drogas según Sexo.....	187
B. Oferta de Drogas según Edad	188
C. Oferta de Drogas según Nivel Educativo.....	188
D. Oferta de Drogas según Ingresos.....	189
E. Oferta de Drogas según NBI.....	189
F. Oferta de Drogas según Tamaño de Localidad.....	190
Periodo de Oferta según Tipo de Droga.....	191
12. Demanda de Tratamiento.....	192
12.1. Búsqueda de Tratamiento	192
12.2. Está o estuvo en tratamiento en el último año	193
A. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Sexo	193
B. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Edad	194
C. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Nivel Educativo.....	195
D. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Ingresos.....	195
E. Está o estuvo en tratamiento en el último año según NBI	196
F. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Tamaño de Localidad	196
12.3. Lugares de búsqueda de tratamiento.....	197
13. Policonsumo.....	198
13.1. Cantidad de Drogas Consumidas.....	199
I. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco	199
A. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Sexo.....	200
B. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Edad.....	200
C. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Nivel Educativo.....	201
D. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Ingresos	202
E. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según NBI	202
F. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Tamaño de Localidad.....	203
II. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco.....	203
A. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Sexo	204

B. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Edad.....	205
C. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Nivel Educativo.....	205
D. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Ingresos	206
E. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según NBI	207
F. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Tamaño de Localidad.....	207
13.2. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año.....	208
A. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Sexo	209
B. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Edad	209
C. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Nivel Educativo... ..	210
D. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Ingresos.....	210
E. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según NBI.....	211
F. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Tamaño de Localidad	211
13.3. Asociación entre consumo de Alcohol y Tabaco y consumo de Marihuana y Cocaína	212
I. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco.....	212
A. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Sexo	213
B. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Edad.....	214
C. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Nivel Educativo.....	214
D. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Ingresos	215
E. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según NBI	216
F. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Tamaño de Localidad.....	217
II. Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y Consumo de Alcohol y Tabaco.....	218
13.4. Consumo problemático de alcohol (EBBA) y consumo de Marihuana y Cocaína	219
I. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA.....	219
A. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Sexo	220
B. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Edad	221
C. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Nivel Educativo	221
D. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Ingresos	222
E. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según NBI	223

F. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Tamaño de Localidad.....	223
II. Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y EBBA	224
14. Embarazo	225
14.1. Hay alguna embarazada en la casa	225
14.2. Edad de las Embarazadas.....	225
14.3. Nivel Educativo de las Embarazadas	226
14.4. Semanas de Embarazo	227
14.5. Controles que se realizó hasta el momento.....	228
14.6. Es primeriza.....	228
14.7. Recibió información adecuada de los cuidados del embarazo	229
14.8. Como tomó la noticia	229
14.9. Es un Embarazo buscado/Deseado	229
14.10. Como es la relación con el padre del bebe.....	230
14.11. Cantidad de Comidas en el Día.....	230
14.12. Cantidad de veces que come Carne, Cereales, Verduras, Frutas y Leche/Lácteos.	231
14.13. Ha consumido Alcohol durante el Embarazo.....	231
14.14. Cantidad de Veces que Consumió Alcohol.....	232
15. Conclusiones principales.....	233
15.1. Tasa de Consumo Por sustancias	233
15.2. Edad de Inicio de Consumo.....	235
15.3. Tasa de Incidencia Anual	235
15.4. Consumo de Tabaco	236
15.5. Consumo de Bebidas alcohólicas.....	236
15.6. Consumo de Tranquilizantes y Estimulantes.....	238
15.7. Consumo de Estimulantes y Antidepresivos.....	239
15.8. Intensidad de consumo y Dependencia.....	240
15.9. Factores de Riesgo/Protección asociados al Consumo de Drogas ..	242
15.10. Demanda de Tratamiento	247
15.11. Policonsumo	248
15.12. Embarazo y Consumo de Alcohol	250
16. Recomendaciones.....	23351
17. Anexos	254
17.1. Instrumento	
17.2. Manual del encuestador	
17.3. Cartografía	
17.4. Base de datos (solo en soporte digital excell)	

1. Introducción

La Subsecretaría de Abordaje de las Adicciones de la provincia de La Pampa, tiene entre sus objetivos la consolidación de un mecanismo permanente de información y consulta, desarrollando una metodología de alarma temprana, formulando políticas activas de acción, planes de trabajo y toma de decisiones relacionadas con el fenómeno de las adicciones en la Provincia.

En este sentido, se propone sistematizar y relevar información necesaria para delinear estrategias de acción, contemplando tanto la prevención, la intervención temprana, el tratamiento y rehabilitación social en relación al consumo de sustancias adictivas.

El problema de abuso de alcohol, tabaco y otras drogas, ha despertado en la sociedad una seria preocupación por sus consecuencias y la convicción de que las políticas públicas deben basarse en evidencia científica; esto ha llevado al Observatorio de la Subsecretaría de Abordaje de las Adicciones, a la necesidad de contar con **encuestas de hogares**, a fin de conocer el problema y sus tendencias en la población, ya que sólo un diagnóstico acertado, sobre la base de información confiable y de la interpretación de esos datos, permitirá adecuar los programas en ejecución a las nuevas situaciones y necesidades identificadas, mejorando el proceso de toma de decisiones acerca de las políticas a adoptar.

De esta manera, orientar las políticas preventivas y asistenciales requiere necesariamente poder diferenciar el peso relativo que cada uno de los diferentes grupos etarios tiene la provincia, qué características sociales tienen (clases sociales o niveles socioeconómicos, edad, sexo, nivel de educación) y cuáles son los patrones de consumo que manifiestan (tipo de sustancia, frecuencia de uso, edad de inicio). Se puede afirmar entonces, que si se tiene un conocimiento cierto sobre estas dimensiones del problema del uso indebido de sustancias psicoactivas en la provincia, la definición de las políticas podría alcanzar un nivel de precisión acorde a las descripciones de la problemática. Es importante destacar que el relevamiento cuenta con un módulo específico sobre consumo de alcohol y embarazo.

2. Objetivos

3. Aspectos metodológicos

controles se empieza midiendo el estado de enfermedad, estudiando entonces de una manera retrospectiva la existencia o no de anteriores exposiciones. Estos diseños de tipo transversal son utilizados para estudiar enfermedades de larga duración o cuyas manifestaciones se desarrollan lentamente, como es el caso de enfermedades crónicas, desnutrición, o adicciones.

3.2 Muestra

Acorde con los objetivos del estudio, se diseñó una muestra, probabilística, polietápica y representativa del universo, integrado por la población residente en hogares particulares, de entre 12 y 65 años.

La muestra tiene las siguientes características:

- **Probabilística**, porque cada hogar seleccionado del universo estudiado y las personas de las edades consideradas que sean finalmente elegidas, tienen una probabilidad de selección conocida y superior a cero. Este tipo de muestra permite establecer anticipadamente la precisión deseada en los resultados principales, y calcular la precisión observada en todos los resultados obtenidos. El conocimiento de la probabilidad de selección de los encuestados y la información de no respuesta y rechazos permite el cómputo de los ponderadores necesarios para el posterior análisis de la información reunida.
- **Estratificada**: El criterio de estratificación será geográfico, distinguiendo la capital de los barrios circundantes y las ciudades con más de 2.000 habitantes, según el detalle (ver cuadro 1). Dentro de cada estrato se hará una nueva estratificación de los radios en 3 o 4 estratos homogéneos adentro y heterogéneos entre sí con el propósito de aumentar la precisión de la muestra. El parámetro utilizado para estos fines será la distribución de NBI por radio, de acuerdo con los datos censales correspondientes al Censo Nacional de población y vivienda del 2001.
- **Por conglomerados en varias etapas (Polietápicas)**: Dentro de cada uno de los dominios que integran la muestra se elegirán radios censales sin

reemplazo y con probabilidad proporcional a su población en el último censo Nacional de Población y Viviendas (2011). Se trata entonces de un muestreo por conglomerados estratificados donde los radios constituyen la primera etapa de selección (Unidades Primarias de Muestreo –UPM).

Dentro de cada uno de los radios elegidos se eligió una manzana que constituyó la segunda etapa de selección. Esta selección de manzanas se hará sin reemplazo en forma equi-probable entre todas las manzanas que comprenden el radio. La manzana será la Unidad Secundaria de Muestreo (USM). Dentro de cada una de las manzanas elegidas se hará un recorrido detallado identificando y enumerando las viviendas. Las viviendas corresponden a la tercera etapa del muestreo Unidad Terciaria de Muestreo (UTM). Las viviendas se elegirán dentro de su manzana en base a una muestra sistemática con arranque aleatorio.

Dentro de la vivienda normalmente habrá un solo hogar, si hubiera más de uno (cuando luego del contacto inicial se establezca este hecho) se elegirá al azar uno de ellos por lo cual el hogar podría actuar como Unidad Cuaternaria de Muestreo (UCM).

Finalmente una vez elegido el hogar se indagará sobre el número de personas con edades comprendidas entre 12 y 65 años. Entre las personas con estas edades se elegirá una al azar tras enumerar a las personas de interés, sobre la base a sus fechas de cumpleaños u otro mecanismo similar, que facilite su supervisión posterior. Entonces las personas constituirán los elementos de la muestra y su última etapa.

En todas las etapas cuando el encuestador tenga que hacer un sorteo lo hará en forma equi-probable empleando números de distribución uniforme continua ya determinados en laboratorio y un proceso sencillo de cálculo para obtener el número de sorteo necesario.

Muestra por ciudades:

CIUDAD	Cantidad de casos de la muestra en %
Santa Rosa	
General Pico	
General Acha	
≥ 13000 hab.	73,5%
Eduardo Castex	
Toay	
Realicó	
Intendente Alvear	
≥ 7500 ≤ 12999 hab.	15%
Macachin	
Victorica	
Colonia 25 de mayo	
Guatrache	
≥ 5000 ≤ 7499 hab.	8%
Jacinto Arauz	
La Adela	
≥ 2000 ≤ 4999 hab.	3,5%
TOTAL	100%

3.3 Trabajo de campo

El trabajo de campo comenzó el 29 de junio, una vez finalizada la etapa de capacitación de los encuestadores y finalizó el 30 de julio. Se ejecutó en dos etapas, en la primera iniciaron sus actividades los encuestadores de Santa Rosa, General Pico, General Acha, Eduardo Castex, Toay, Realicó, Intendente Alvear y Macachín. Mientras que en la segunda y última etapa se relevaron los datos en Guatraché, Jacinto Arauz, La Adela, 25 de Mayo y Victorica.

La tarea de los encuestadores se supervisó diariamente y de esta manera se pudieron salvar aquellos casos en los que hubo inconvenientes. En total se

realizaron 650 encuestas, quedando 401 encuestas efectivas según el cálculo estimado. La duración promedio de las entrevistas fue de 35 minutos.

A medida que se recibieron los cuestionarios se realizó la supervisión de los mismos para detectar posibles errores y poder salvarlos en campo; pero es de destacar que no fue necesario volver a levantar datos, ya que todos los formularios estaban completados correctamente.

Una vez que concluyó todo el trabajo, se realizó la edición y codificación de las encuestas y se enviaron para la carga al data entry, quien comenzó con su trabajo el 1 de agosto sin intermediar inconvenientes.

4. Tasa de Consumo

Con porcentajes menores se encuentra el 3,5% de la población que manifestó haber consumido alguna vez Cocaína, el 2,0% Estimulantes y el 0,7% Solventes e Inhalables.

Luego entre las sustancias con prevalencias inferiores al 0,5% se ubican la Pasta Base y/o Paco, Hashish, Crack, Éxtasis, Opio, Morfina y Alucinógenos.

Por último se presenta el grupo de sustancias con prevalencias del 0%: Heroína, Ketamina y Otras Drogas.

**Cuadro 4.1: Prevalencia Global con Intervalos de Confianza
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Global				
	Frecuencia	Porcentaje	Intervalo De Confianza	
			Inferior	Superior
Tabaco	198	49,4%	44,5%	54,3%
Alcohol	305	76,1%	71,9%	80,3%
Tranquilizantes	77	19,2%	15,3%	23,1%
Estimulantes	8	2,0%	0,6%	3,4%
Solventes e Inhalables	3	0,7%	-0,1%	1,6%
Marihuana	42	10,5%	7,5%	13,5%
Hashish	2	0,5%	-0,2%	1,2%
Pasta Base y/o Paco	2	0,5%	-0,2%	1,2%
Cocaína	14	3,5%	1,7%	5,3%
Crack	1	0,2%	-0,2%	0,7%
Éxtasis	2	0,5%	-0,2%	1,2%
Heroína	0			
Opio	1	0,2%	-0,2%	0,7%
Morfina	1	0,2%	-0,2%	0,7%
Alucinógenos	2	0,5%	-0,2%	1,2%
Ketamina	0			
Otras Drogas	0			

A. Prevalencia Global según Sexo

A continuación se muestra la Prevalencia Global según Sexo. La misma presenta diferencias estadísticas significativas en las tasas de ambos grupos, en todas las sustancias excepto en el caso de los Estimulantes, donde las prevalencias son iguales se trate de varones o mujeres (1%).

De este modo, vemos que en el caso del Tabaco, Alcohol y Tranquilizantes la prevalencia es mayor en mujeres que en varones, mientras que ocurre lo contrario en el caso de Marihuana y Cocaína, donde la prevalencia es superior en los varones con respecto a las mujeres.

Por último, existe un grupo de sustancias donde la prevalencia es exclusivamente en varones: Solventes e Inhalables, Hashish, Pasta Base y/o Paco, Crack, Éxtasis, Opio, Morfina y Alucinógenos.

**Cuadro 4.2: Prevalencia Global según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Global según Sexo		
Sustancia	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Tabaco	22,7%	26,7%
Alcohol	34,4%	41,6%
Tranquilizantes	4,2%	15,0%
Estimulantes	1,0%	1,0%
Solventes e Inhalables	0,7%	0,0%
Marihuana	6,0%	4,5%
Hashish	0,5%	0,0%
Pasta Base y/o Paco	0,5%	0,0%
Cocaína	3,0%	0,5%
Crack	0,2%	0,0%
Éxtasis	0,5%	0,0%
Opio	0,2%	0,0%
Morfina	0,2%	0,0%
Alucinógenos	0,5%	0,0%

B. Prevalencia Global según Edad

Al analizar la Prevalencia Global según la Edad de la población encuestada, se observa un primer conjunto de sustancias con prevalencias en todos los grupos etarios, el Alcohol, el Tabaco y la Marihuana, si bien las dos primeras tienen mayores Prevalencias en el grupo etario de 35 a 49 años y la última en el grupo de 25 a 34 años.

El segundo conjunto de sustancias que mayor inserción en diferentes edades tienen son Tranquilizantes y Estimulantes, con Prevalencias en todos grupos etarios, excepto en quienes tienen de 12 a 17 años. Ambas sustancias tienen mayores Prevalencias en los grupos de edades mayores: de 35 a 49 años, seguido por el de 50 a 65 años.

La Cocaína, por su parte, no tiene prevalencia en las edades extremas (de 12 a 17 años y de 50 a 65 años), registrándose el mayor índice en el grupo etario de 25 a 34 años.

En el caso de la Pasta Base y/o Paco, Hashish, Éxtasis y Alucinógenos presentan prevalencias en dos grupos etarios por igual: de 18 a 24 años y de 25 a 34 años (0,2% en cada uno), mientras que la prevalencia de Solventes e Inhalables también está presente en estos dos grupos etarios exclusivamente, aunque es mayor en el primero, con un 0,5% de prevalencia en edades de 18 a 24 años y un 0,2% de 25 a 34 años.

En última instancia se presentan las sustancias con Prevalencias en un solo grupo etario, el Crack y la Morfina (con prevalencia solo en edades de 25 a 34 años) y Opio (con prevalencia en edades de 18 a 24 años).

**Cuadro 4.3: Prevalencia Global según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Global según Edad					
Sustancia	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Tabaco	1,2%	8,2%	10,7%	17,5%	11,7%
Alcohol	5,2%	12,0%	17,0%	27,4%	14,5%
Tranquilizantes	0,0%	1,5%	2,5%	9,0%	6,2%
Estimulantes	0,0%	0,2%	0,5%	0,7%	0,5%
Solventes e Inhalables	0,0%	0,5%	0,2%	0,0%	0,0%
Marihuana	0,5%	3,5%	4,0%	2,0%	0,5%
Hashish	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%
Pasta Base y/o Paco	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%
Cocaína	0,0%	1,2%	1,7%	0,5%	0,0%
Crack	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
Éxtasis	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%
Opio	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%
Morfina	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
Alucinógenos	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%

C. Prevalencia Global según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Prevalencia Global según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

El nivel educativo Secundario Incompleto es el que mayores prevalencias tiene en el caso del Tabaco (11%), Alcohol (18%), Marihuana (4,3%) y Cocaína (2,3%), las tres primeras con prevalencias en todos los niveles educativos, a diferencias de la última, que no posee prevalencias en los dos niveles superiores.

Los Tranquilizantes y Estimulantes, por su parte, tienen prevalencias en todos los niveles educativos, aunque en el caso de los Tranquilizantes, la prevalencia mayor se encuentran en el grupo de Primario Completo (5,3%) y en el caso de los Estimulantes, en el grupo de Secundario Incompleto y Terciario / Universitario completo / Post Grado (0,5% cada uno).

Los Solventes e Inhalables presentan las mismas prevalencias en los tres niveles educativos inferiores (con prevalencias de 0% en el resto), mientras que el Hashish, presenta las mismas prevalencias en Primario Completo y Secundario Incompleto (con prevalencias de 0% en los demás grupos etarios) y la Pasta Base y/o Paco, con iguales prevalencias en hasta Primario Incompleto y Secundario Incompleto, únicos dos grupos etarios en que las prevalencias no son de 0%.

Por último, se observan las sustancias con Prevalencias en un solo nivel educativo, el Crack, Éxtasis, Opio, Alucinógenos (Secundario Incompleto) y la Morfina (Terciario / Universitario completo / Post Grado).

**Cuadro 4.4: Prevalencia Global según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Global según Nivel Educativo						
Sustancia	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Tabaco	5,0%	10,5%	11,0%	8,0%	5,5%	9,5%
Alcohol	4,3%	13,5%	18,0%	14,3%	10,3%	16,0%
Tranquilizantes	1,8%	5,3%	3,0%	2,5%	1,8%	4,8%
Estimulantes	0,3%	0,3%	0,5%	0,3%	0,3%	0,5%
Solventes e Inhalables	0,3%	0,3%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Marihuana	1,0%	1,5%	4,3%	1,0%	1,5%	1,3%
Hashish	0,0%	0,3%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Pasta Base y/o Paco	0,3%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Cocaína	0,5%	0,3%	2,3%	0,5%	0,0%	0,0%
Crack	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Éxtasis	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%
Opio	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Morfina	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%
Alucinógenos	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%

D. Prevalencia Global según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Prevalencia Global según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, hay sustancias que presentan Prevalencia en todos los quintiles de Ingreso: el Tabaco, Alcohol, Tranquilizantes, Marihuana y Cocaína. Por su parte, la Prevalencia de Tabaco, Tranquilizantes, Marihuana y Cocaína presenta los porcentajes más altos en los tres quintiles de menor ingreso, ubicándose la mayor prevalencia en el Quintil 2 en todos los casos. Por el contrario, los mayores índices de prevalencia de Alcohol se ubican en los dos quintiles de mayor ingreso.

En el caso de los Estimulantes, la mayor Prevalencia se ubica en el Quintil 2, con porcentajes menores en el Quintil 3 y Quintil 4, sin presentar prevalencias en los restantes. Los Solventes e Inhalables y Hashish, presentan prevalencias solo en los dos quintiles de menor ingreso, ubicándose el índice más alto en el Quintil 2 en Solventes e Inhalables, mientras que Hashish presenta el mismo porcentaje de prevalencia en el Quintil 1 y en el Quintil 2.

Por último, existe un grupo de sustancias que solo presentan prevalencia en un quintil de ingresos: Pasta Base y/o Paco, Crack, Opio, Alucinógenos (todos en el Quintil 2) y Morfina (en el Quintil 3).

Cuadro 4.5: Prevalencia Global según Ingresos

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Global según Ingresos					
Sustancia	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Tabaco	12,8%	10,3%	10,0%	8,2%	10,0%
Alcohol	14,0%	15,2%	14,6%	16,4%	16,4%
Tranquilizantes	4,6%	6,1%	4,6%	2,4%	3,0%
Estimulantes	0,0%	1,2%	0,6%	0,0%	0,6%
Solventes e Inhalables	0,3%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%
Marihuana	2,1%	4,3%	2,7%	1,5%	0,6%
Hashish	0,3%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Pasta Base y/o Paco	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%
Cocaína	0,9%	1,8%	0,6%	0,3%	0,3%
Crack	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Éxtasis	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%
Opio	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Morfina	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%
Alucinógenos	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%

E. Prevalencia Global según NBI

Al exponer las prevalencias globales según NBI, se observa un primer conjunto de sustancias que presentan índices significativamente superiores en quienes NO tienen NBI, tal es el caso del Tabaco, Alcohol, Tranquilizantes, Estimulantes, Solventes e Inhalables y Marihuana.

La Pasta Base y/o Paco y Cocaína, no presentan valores diferenciados, con igual tasa de prevalencia, en NBI y quienes No tienen NBI.

El resto de las sustancias relevadas (Hashish, Crack, Éxtasis, Opio, Morfina y Alucinógenos) solo tienen prevalencia en quienes NO tienen NBI.

**Cuadro 4.6: Prevalencia Global según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Sustancia	Distribución por NBI	
	Si	No
Tabaco	8,7%	40,6%
Alcohol	9,0%	67,1%
Tranquilizantes	2,7%	16,5%
Estimulantes	0,2%	1,7%
Solventes e Inhalables	0,2%	0,5%
Marihuana	2,2%	8,2%
Hashish	0,0%	0,5%
Pasta Base y/o Paco	0,2%	0,2%
Cocaína	1,7%	1,7%
Crack	0,0%	0,2%
Éxtasis	0,0%	0,5%
Opio	0,0%	0,2%
Morfina	0,0%	0,2%
Alucinógenos	0,0%	0,5%

F. Prevalencia Global según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Prevalencia Global de las distintas sustancias según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de prevalencias de Alcohol, Marihuana y Cocaína, mientras que las localidades de

Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de prevalencia de Tranquilizantes, Estimulantes y Solventes e Inhalables.

El Hashish y los Alucinógenos no tienen comportamientos diferenciados por tamaño de localidad, con iguales prevalencias, se trate de grandes o pequeñas localidades. Lo mismo ocurre con el Tabaco, donde si bien las prevalencias no son exactamente iguales en localidades de más y menos de 50.000 habitantes, la diferencia es de solo 0,5 puntos porcentuales.

Por último vemos el caso de la Pasta Base y/o Paco, Crack, Éxtasis, Opio y Morfina, que presentan prevalencias solamente en localidades con Menos de 50.000 Hab.

**Cuadro 4.7: Prevalencia Global según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Global según Tamaño de Localidad		
Sustancia	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Tabaco	24,4%	24,9%
Alcohol	40,9%	35,2%
Tranquilizantes	8,7%	10,5%
Estimulantes	0,5%	1,5%
Solventes e Inhalables	0,2%	0,5%
Marihuana	6,2%	4,2%
Hashish	0,2%	0,2%
Pasta Base y/o Paco	0,0%	0,5%
Cocaína	2,0%	1,5%
Crack	0,0%	0,2%
Éxtasis	0,0%	0,5%
Opio	0,0%	0,2%
Morfina	0,0%	0,2%
Alucinógenos	0,2%	0,2%

4.2. Prevalencia Anual

En el siguiente cuadro se presenta la Prevalencia Anual por sustancia, que nos indica el porcentaje de personas que declaran haber consumido cada una de las sustancias, al menos una vez en los últimos 12 meses, la frecuencia de la población que representa ese porcentaje, y el correspondiente intervalo de confianza para un nivel del 95%.

Las sustancias de curso legal, Alcohol y Tabaco, son las que presentan las mayores tasas de Prevalencia Anual, con 65,6% y 33,3% respectivamente.

En tercer lugar se ubica la Marihuana, con una prevalencia del 4,7% y en cuarto lugar los Tranquilizantes con una prevalencia del 1,2%.

Con porcentajes menores se encuentra el 0,7% de la población encuestada que manifestó haber consumido alguna vez en los últimos 12 meses Cocaína y el 0,2% Otras Drogas.

Por último se presenta un grupos de sustancias con prevalencias del 0%: Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base y/o Paco y Éxtasis.

Cuadro 4.8: Prevalencia Anual con Intervalos de Confianza
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual				
	Frecuencia	Porcentaje	Intervalo De Confianza	
			Inferior	Superior
Tabaco	133	33,3%	28,7%	38,0%
Alcohol	263	65,6%	60,9%	70,3%
Tranquilizantes	5	1,2%	0,2%	2,3%
Estimulantes	0			

En el caso de la Marihuana, se presentan diferencias estadísticas significativas en las tasas de ambos grupos, siendo el índice en Varones casi el doble del de Mujeres.

Por último, existe un grupo de sustancias donde la prevalencia es exclusivamente en Varones: Cocaína y Otras Drogas.

**Cuadro 4.8: Prevalencia Anual según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Anual según Sexo		
Sustancia	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Tabaco	17,0%	16,3%
Alcohol	32,4%	33,2%
Tranquilizantes	0,5%	0,7%
Marihuana	3,0%	1,7%
Cocaína	0,7%	0,0%
Otras Drogas	0,2%	0,0%

B. Prevalencia Anual según Edad

Al analizar la Prevalencia Anual según la edad de la población encuestada, se observa un primer conjunto de sustancias con prevalencias en todos los grupos etarios, el Alcohol y el Tabaco, presentando ambos mayores prevalencias en el grupo etario de 35 a 49 años, seguido por el grupo de 25 a 34 años.

El segundo conjunto de sustancias que mayor inserción en diferentes edades tienen son los Tranquilizantes y la Marihuana. En el caso de los Tranquilizantes, el mayor índice de prevalencia se ubica en el grupo etario de 25 a 34 años y de 35 a 49 años (0,5% cada uno) seguido por quienes tienen de 50 a 65 años. La prevalencia anual de Marihuana por su parte, presenta el porcentaje mayor en el grupo etario de 25 a 34 años, sin casos en los grupos etarios extremos (el de mayor y menor edad).

La Cocaína, por su parte, presenta prevalencias en dos grupos etarios: de 18 a 24 años y de 25 a 34 años, con el mayor índice en el primero.

En última instancia se presenta la prevalencia de Otras Drogas, con valores en un solo grupo etario: de 18 a 24 años.

**Cuadro 4.10: Prevalencia Anual según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Anual según Edad					
Sustancia	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Tabaco	1,0%	7,0%	8,0%	12,0%	5,3%
Alcohol	4,2%	11,2%	15,0%	23,4%	11,7%
Tranquilizantes	0,0%	0,0%	0,5%	0,5%	0,2%
Marihuana	0,0%	1,2%	2,5%	1,0%	0,0%
Cocaína	0,0%	0,5%	0,2%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%

C. Prevalencia Anual según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Prevalencia Anual según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

El nivel educativo Secundario Incompleto es el que mayores prevalencias tiene todas las sustancias relevadas.

Tabaco, Alcohol y Marihuana presentan prevalencias en todos los niveles educativos, mientras que los Tranquilizantes tienen prevalencias en todos los niveles excepto Hasta Primario Incompleto y Terciario / Universitario completo / Post Grado.

La Cocaína presenta prevalencias en dos niveles educativos (Primario Completo y Secundario Incompleto) mientras que Otras Drogas tiene prevalencias solo en Secundario Incompleto.

**Cuadro 4.11: Prevalencia Anual según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Anual según Nivel Educativo						
Sustancia	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Tabaco	3,3%	6,8%	8,6%	5,3%	3,5%	6,0%
Alcohol	3,5%	10,0%	16,0%	12,5%	9,5%	14,3%
Tranquilizantes	0,0%	0,3%	0,5%	0,3%	0,0%	0,3%
Marihuana	0,3%	0,3%	1,8%	0,8%	0,8%	1,0%
Cocaína	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

D. Prevalencia Anual según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Prevalencia Anual según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, hay sustancias que presentan prevalencias en todos los quintiles de ingresos: el Tabaco, Alcohol y Marihuana. Por su parte, la prevalencia de Tabaco, presenta el porcentaje más alto en el Quintil 1, la prevalencia de Alcohol en el Quintil 4 y la prevalencia de Marihuana en el Quintil 2 y 3 por igual.

Los Tranquilizantes y Cocaína, presentan prevalencias solo en dos quintiles de ingreso, ubicándose el índice más alto para el caso de los Tranquilizantes en el Quintil 3 y para el caso de Cocaína en el Quintil 1.

Por último, se ubican Otras Drogas, que solo presentan prevalencias en un quintil de ingresos: Quintil 2.

Cuadro 4.12: Prevalencia Anual según Ingresos

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual según Ingresos					
Sustancia	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Tabaco	8,8%	7,0%	7,0%	4,9%	7,3%
Alcohol	10,6%	11,9%	14,0%	15,2%	14,3%
Tranquilizantes	0,3%	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%
Marihuana	0,6%	1,8%	1,8%	0,6%	0,6%
Cocaína	0,6%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

E. Prevalencia Anual según NBI

Al exponer la Prevalencia Anual según NBI, se observa en todas las sustancias índices significativamente superiores de prevalencia en quienes NO tienen NBI, siendo extremo este valor en Otras Drogas donde directamente no existe prevalencia entre quienes Si tienen NBI.

Cuadro 4.13: Prevalencia Anual según NBI

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Sustancia	Distribución por NBI	
	Si	No
Tabaco	6,8%	26,6%
Alcohol	6,2%	59,4%
Tranquilizantes	0,2%	1,0%
Marihuana	1,5%	3,2%
Cocaína	0,2%	0,5%
Otras Drogas	0,0%	0,2%

F. Prevalencia Anual según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Prevalencia Anual de las distintas sustancias según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de prevalencias de Alcohol y Marihuana, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de prevalencia de Tabaco y Tranquilizantes.

La Cocaína y Otras Drogas que presentan prevalencias solamente en localidades con Más de 50.000 Habitantes.

**Cuadro 4.14: Prevalencia Anual según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Anual según Tamaño de Localidad		
Sustancia	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Tabaco	16,0%	17,3%
Alcohol	35,2%	30,4%
Tranquilizantes	0,5%	0,7%
Marihuana	3,2%	1,5%
Cocaína	0,7%	0,0%
Otras Drogas	0,2%	0,0%

4.3. Prevalencia Mensual

En el siguiente cuadro se presenta la Prevalencia Mensual por sustancia, que nos indica el porcentaje de personas que declaran haber consumido cada una de las sustancias, al menos una vez en el último mes, la frecuencia de la población que representa ese porcentaje, y el correspondiente intervalo de confianza para un nivel del 95%.

Las sustancias de curso legal, Alcohol y Tabaco, son las que presentan las mayores tasas de Prevalencia Mensual, 51,6% con y 31,5% respectivamente.

En tercer lugar se ubica la Marihuana, con una prevalencia del 3%, en cuarto lugar los Tranquilizantes con una prevalencia del 1% y en quinto lugar la Cocaína con una prevalencia del 0,5%.

Por último se presenta un grupo de sustancias con prevalencias del 0%:

Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base y/o Paco, Éxtasis y Otras Drogas.

**Cuadro 4.15: Prevalencia Mensual con Intervalos de Confianza
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Mensual				
	Frecuencia	Porcentaje	Intervalo De Confianza	
			Inferior	Superior
Tabaco	126	31,5%	26,9%	36,1%
Alcohol	207	51,6%	46,7%	56,5%
Tranquilizantes	4	1,0%	0,0%	2,0%
Estimulantes	0			

B. Prevalencia Mensual según Edad

Al analizar la Prevalencia Mensual según las distintas edades de la población encuestada, se observa un primer conjunto de sustancias con prevalencias en todos los grupos etarios, el Alcohol y el Tabaco, ubicándose el mayor porcentaje de prevalencias de ambas en el grupo etario de 35 a 49 años.

Las dos sustancias siguientes con mayor inserción en diferentes edades son la Marihuana (con prevalencias en todo los grupos etarios menos en el primero y el último) cuyo máximo porcentaje de prevalencia esta en quienes tienen de 25 a 34 años, y los Tranquilizantes (con prevalencias en todo los grupos etario menos en los dos primeros) cuyo máximo porcentaje de prevalencia esta en quienes tienen de 35 a 49 años.

La Cocaína, por su parte, tiene el mismo índice de prevalencia en los dos grupos etarios en los que presenta valores: de 18 a 24 años y de 25 a 34 años (0,2%).

**Cuadro 4.17: Prevalencia Mensual según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Mensual según Edad					
Sustancia	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Tabaco	0,8%	6,3%	7,5%	11,8%	5,3%
Alcohol	2,5%	9,7%	10,7%	17,5%	11,2%
Tranquilizantes	0,0%	0,0%	0,2%	0,5%	0,2%
Marihuana	0,0%	1,0%	1,2%	0,7%	0,0%
Cocaína	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%

C. Prevalencia Mensual según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Prevalencia Mensual según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

El Tabaco, la Marihuana y el Alcohol tienen prevalencias en todos los niveles educativos, aunque en el caso de los dos primeros, las prevalencias mayores se

encuentran en el grupo de Secundario Incompleto y en el caso del alcohol, en el grupo de Terciario / Universitario completo / Post Grado.

Los Tranquilizantes y la Cocaína poseen los mismos índices de prevalencia en todos los niveles educativos en los que se registran casos (Primario Completo, Secundario Incompleto y Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado, en Tranquilizantes; y Primario Completo, Secundario Incompleto en Cocaína).

**Cuadro 4.18: Prevalencia Mensual según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Mensual según Nivel Educativo						
Sustancia	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Tabaco	3,3%	5,8%	8,3%	5,0%	3,5%	5,8%
Alcohol	3,0%	7,8%	10,5%	10,5%	8,3%	11,8%
Tranquilizantes	0,0%	0,3%	0,3%	0,3%	0,0%	0,3%
Marihuana	0,3%	0,3%	1,5%	0,3%	0,5%	0,3%
Cocaína	0,0%	0,3%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

D. Prevalencia Mensual según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Prevalencia Mensual según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, hay sustancias que presentan prevalencias en todos los quintiles de ingreso: el Tabaco y el Alcohol. En el caso del Tabaco la mayor prevalencia se presenta en el Quintil 1, mientras que en el Alcohol se observa un índice de prevalencia que aumenta a medida que aumentan los quintiles de ingreso, registrándose la mayor prevalencia en el Quintil 5.

En el caso de la Marihuana, la mayor prevalencia se ubica en el Quintil 2 y Quintil 3, sin registrar prevalencias en el Quintil 4.

Los Tranquilizantes, presentan las mismas prevalencias en el Quintil 1 y Quintil 3, únicas dos categorías donde registran casos.

Por último, se presenta la Cocaína, que registra prevalencia solo en el Quintil 1.

**Cuadro 4.19: Prevalencia Mensual según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Mensual según Ingresos					
Sustancia	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Tabaco	7,6%	7,0%	6,7%	4,9%	7,0%
Alcohol	7,0%	9,7%	10,0%	12,2%	12,8%
Tranquilizantes	0,3%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%
Marihuana	0,6%	1,2%	1,2%	0,0%	0,3%
Cocaína	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

E. Prevalencia Mensual según NBI

Al exponer las prevalencias Mensuales según NBI, se observa un primer conjunto de sustancias que presentan índices significativamente superiores en quienes NO tienen NBI, tal es el caso del Tabaco, Alcohol, Tranquilizantes y Marihuana.

La Cocaína, por su parte, no presenta valores diferenciados, con igual tasa de prevalencia, en quienes tienen NBI y los que No tienen NBI.

**Cuadro 4.20: Prevalencia Mensual según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Mensual según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Sustancia	Distribución por NBI	
	Si	No
Tabaco	6,5%	25,0%
Alcohol	4,5%	47,1%
Tranquilizantes	0,2%	0,7%
Marihuana	1,0%	2,0%
Cocaína	0,2%	0,2%

F. Prevalencia Mensual según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Prevalencia Mensual de las distintas sustancias según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de prevalencias de Alcohol, Marihuana y Cocaína (esta última sin prevalencia en localidades de Menos de 50 habitantes) mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de prevalencia de Tranquilizantes y Tabaco.

Cuadro 4.21: Prevalencia Mensual según Tamaño de Localidad

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Mensual según Tamaño de Localidad		
Sustancia	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Tabaco	15,5%	16,0%
Alcohol	27,2%	24,4%
Tranquilizantes	0,2%	0,7%
Marihuana	2,0%	1,0%
Cocaína	0,5%	0,0%

5. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas

En el presente capítulo se abordará la edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas, a partir de la presentación de las medidas estadísticas pertinentes: modo, mediana, media y desvío estándar. Luego se expondrán las mismas medidas estadísticas diferenciadas por sexo, nivel educativo, ingresos, NBI y tamaño de localidad, lo cual permitirá analizar el comportamiento al interior de estos grupos de la variable principal.

Cabe aclarar que si bien se incluyó en el trabajo de campo la pregunta acerca de la edad de inicio del consumo de Éxtasis, Heroína, Opio, Morfina, Alucinógenos, Ketamina y otra Droga, no se presentan los resultados en este análisis ya que no se cuenta con casos relevados.

5.1. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas

Como se puede observar en el siguiente cuadro, la sustancia que comienza a consumirse a menor edad es la Marihuana, con una edad promedio de comienzo de 16 años y una moda aun inferior, que indica que la mayoría de los encuestados comienzan a consumir esta sustancia a los 12 años.

Los resultados del consumo de Tabaco, Hashish, Pasta Base y/o Paco y Crack, son coincidentes en la edad promedio de comienzo, los 17 años, aunque muestran diferencias en los valores modales. Según esta última medida estadística, la mayoría de las personas comienzan a consumir Crack a los 13 años, Pasta Base y/o Paco a los 15 años, Hashish a los 16 años y Tabaco a los 18 años.

El consumo Alcohol por un lado, y de Solventes e Inhalables por el otro, presentan la misma edad promedio de inicio, los 18 años, mientras que la moda descende, indicando que la mayoría comienza a consumir ambos tipos de sustancia a los 15 años.

En el caso de la Cocaína, la edad promedio de comienzo de consumo es de 19 años, mientras que la mayoría de los casos comienzan a consumir a los 17 años.

Por último nos encontramos con los Tranquilizantes y Estimulantes, siendo estas sustancias las que comienzas a consumirse a mayores edades. En el caso de los Estimulantes, la edad promedio de comienzo del consumo es de 22 años, y la mayoría de quienes los usan comienzan a los 24 años. Los Tranquilizantes, por su parte, se comienzan a consumir en promedio a los 26 años, y la mayoría de quienes lo hacen comienzan a los 15 años.

Cuadro 5.1: Medidas Estadísticas para Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas				
Sustancia	Medidas estadísticas			
	Moda	Mediana	Media	Desv. típ.
Tabaco	18	17	17	4
Alcohol	15	17	18	4
Solventes e Inhalables	15	16	18	5
Marihuana	12	16	16	3
Hashish	16	16	17	2
Pasta Base y/o Paco	15	16	17	3
Cocaína	17	19	19	2
Crack	13	17	17	5
Tranquilizantes	15	24	26	10
Estimulantes	24	24	22	6

A. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Sexo

Al observar la distribución de la variable Edad de inicio según Sexo, vemos que en el caso de las mujeres, se retrasan las edades de inicio en el consumo de todas las sustancias, presentando en la totalidad de los casos edades mayores que los hombres. Las diferencias más marcadas se encuentran en los Estimulantes (con una edad de inicio de 27 años para las mujeres y 18 para los varones) Tranquilizantes (23 años la edad de inicio para los varones y 30 años para las mujeres) y Solventes e Inhalables (16 años la edad de inicio para los varones y 27 años para las mujeres). En el caso del Tabaco y del Alcohol, si bien los varones comienzan a consumir antes, las diferencias con las mujeres son menores, siendo la edad de inicio los 18

años para mujeres y 17 para varones en el caso del Tabaco, y de 18 años para las mujeres y 16 años para los varones en el caso del Alcohol.

Cuadro 5.2: Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Media Aritmética para Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas según Sexo		
Sustancia	Media Aritmética de Sexo	
	Varón	Mujer
Tabaco	17	18
Alcohol	16	18
Solventes e Inhalables	16	27
Marihuana	16	.
Hashish	17	.
Pasta Base y/o Paco	17	.
Cocaína	19	.
Crack	17	.
Tranquilizantes	23	30
Estimulantes	18	27

B. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se puede ver la distribución de la variable Edad de inicio por Nivel Educativo. En el caso de los Solventes e Inhalables, la Marihuana, el Hashish y la Pasta Base y/o Paco, existe una relación directa entre ambas variables, con edades de inicio menores en el nivel educativo más bajo, que van aumentando a medida que aumenta el nivel educativo. En el resto de las sustancias que presentan casos, no existe correlación entre variables.

Cuadro 5.3: Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Media Aritmética para Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas según Nivel Educativo						
Sustancia	Media Aritmética de Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Tabaco	18	17	17	17	16	18
Alcohol	18	19	17	18	17	17
Solventes e Inhalables	15	16	19	.	.	.
Marihuana	15	16	16	.	.	.
Hashish	15	16	18	.	.	.
Pasta Base y/o Paco	15	.	18	.	.	.
Cocaína	.	.	19	.	.	.
Crack	.	.	17	.	.	.
Tranquilizantes	24	24	26	40	27	25
Estimulantes	24	.	16	30	.	24

C. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Ingresos

La distribución por Ingreso de la variable Inicio de Consumo presenta, en el caso la Marihuana, los mismos valores tanto en el Quintil 1 como en el Quintil 2 (únicos en los que se registran casos), mientras que en Solventes e Inhalables, la edad mayor de Inicio de consumo se presenta en el Quintil 5 (27 años), seguida por el Quintil 1 y Quintil 2 (16 años), sin registrarse casos en el resto de los quintiles.

La edad de inicio de consumo de Tabaco y Alcohol no presenta diferencias pronunciadas en los distintos quintiles, fluctuando entre 16 años a 18 años en el Tabaco y entre 17 años a 18 años en el Alcohol.

La edad de inicio de consumo de Hashish es la única que presenta una correlación con la variable Ingresos, siendo esta positiva, ya que a medida que aumenta el ingreso aumenta la edad de inicio del consumo de esta sustancia (aunque no se registran casos en los 3 quintiles de ingresos superiores).

En el caso de Tranquilizantes y Estimulantes, no existe correlación entre variables, mostrando además una gran dispersión en la edad de inicio para los distintos

quintiles, fluctuando entre 23 años y 35 años en Tranquilizantes, y entre 18 y 30 años en Estimulantes.

Las demás sustancias abordadas solo presentan casos en el quintil 2, motivo por el cual no se pueden analizar comportamientos entre variables.

Cuadro 5.4: Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Media Aritmética para Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas según Ingresos					
Sustancia	Media Aritmética de Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Tabaco	17	16	17	18	18
Alcohol	18	18	18	17	18
Solventes e Inhalables	16	16	.	.	27
Marihuana	16	16	.	.	.
Hashish	16	17	.	.	.
Pasta Base y/o Paco	.	17	.	.	.
Cocaína	.	19	.	.	.
Crack	.	17	.	.	.
Tranquilizantes	31	23	32	30	35
Estimulantes	.	18	24	.	30

D. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según NBI

A continuación se presenta la distribución de la Edad de Inicio según NBI. En primer lugar, vemos que la edad de inicio de consumo de Tabaco y Alcohol es la misma entre quienes tienen NBI y quiénes No.

Por su parte, la edad de inicio de consumo de Tranquilizantes y Estimulantes es menor en quienes NO tienen NBI, mientras que en el caso de Solventes e Inhalables, Marihuana, Hashish y Pasta Base y/o Paco la edad de inicio de consumo es menor en quienes SI tienen NBI.

La Cocaína y el Crack no son sustancias consumidas por quienes SI tienen NBI.

**Cuadro 5.5: Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

**Media Aritmética para Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas
según NBI**

Sustancia	Media Aritmética de NBI	
	Si	No
Tabaco	17	17
Alcohol	18	18
Solventes e Inhalables	15	18
Marihuana	15	16
Hashish	15	17
Pasta Base y/o Paco	15	18
Cocaína	.	19
Crack	.	17
Tranquilizantes	34	22
Estimulantes	24	21

**E. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según
Tamaño de Localidad**

Por último, se presenta el cuadro de la distribución de la Edad de Inicio de consumo según Tamaño de Localidad.

En primer lugar, vemos que la edad de inicio de consumo de Tabaco y Marihuana es la misma se trate de localidades de Más de 50.000 Habitantes o de Menos de 50.000 Habitantes.

Por su parte, la edad de inicio de consumo de Tranquilizantes y Estimulantes es menor en las localidades de Menos de 50.000 Habitantes, mientras que en el caso de Alcohol, Solventes e Inhalables y Hashish la edad de inicio de consumo es menor en las localidades de Más de 50.000 habitantes.

La edad de inicio de consumo de Pasta Base y/o Paco, Cocaína y Crack solo presenta casos en las localidades más pequeñas.

Cuadro 5.6: Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Media Aritmética para Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas según Tamaño de Localidad

Sustancia	Media Aritmética de Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Tabaco	17	17
Alcohol	17	18
Solventes e Inhalables	17	18
Marihuana	16	16
Hashish	16	17
Pasta Base y/o Paco	.	17
Cocaína	.	19
Crack	.	17
Tranquilizantes	28	23
Estimulantes	24	21

6. Tasas de Incidencia Anual

En este capítulo de la investigación se analizará la Tasa de Incidencia Anual, que indica el porcentaje de nuevos consumidores en el último año, sobre el total de la población en riesgo. La relevancia de esta medida radica en la posibilidad que brinda de identificar la celeridad que presenta el consumo de las distintas sustancias en una población determinada.

La tasa de incidencia anual resulta de la división del número de personas que empezaron a usar drogas durante el último año y el número de personas que corren el riesgo de usar una droga determinada por primera vez. La población en riesgo es la población total bajo estudio menos aquellos que ya han usado drogas antes del último año.

Además de la tasa de Incidencia Anual general, se expondrá la misma según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad, con el objetivo de comparar el comportamiento de la variable principal, al interior de las categorías de las otras variables.

6.1. Tasa de Incidencia Anual

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Tasa de Incidencia Anual por sustancia, exponiendo el porcentaje de nuevos consumidores en el último año y la frecuencia de la población que representa dicho porcentaje.

La sustancia que mayor Incidencia Anual presenta es el Alcohol, con un 14,5%, seguido por el Tabaco, con el 2,8%.

En tercer lugar de mayor Incidencia Anual se encuentra la Marihuana, con 0,81% y en cuarto lugar los Tranquilizantes con una tasa del 0,79%.

Con porcentaje menor se ubica la Cocaína, con una tasa de Incidencia de 0,26%.

Por último se muestra un grupo de sustancias cuya tasa de Incidencia es del 0%: Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base y/o Paco, Éxtasis y Otras Drogas.

Cuadro 6.1: Tasa Incidencia Anual
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tasas de Incidencia Anual		
	Frecuencia	Porcentaje
Tabaco	6	2,84%
Alcohol	17	14,53%
Tranquilizantes	3	0,79%
Estimulantes	0	0,00%
Solventes e Inhalables	0	0,00%
Marihuana	3	0,81%
Cocaína	1	0,26%
Pasta Base y/o Paco	0	0,00%
Éxtasis	0	0,00%
Otras Drogas	0	0,00%

A. Incidencia Anual según Sexo

A continuación se muestra la Tasa de Incidencia Anual según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre Varones y Mujeres.

En el caso del Tabaco, Alcohol, Marihuana y Tranquilizantes el porcentaje de Incidencia es mayor en Mujeres, mientras que ocurre lo contrario solo en el caso de Cocaína, donde la tasa de Incidencia solo se da en los Varones (0,3%), no existiendo incidencia entre las mujeres.

Cuadro 6.2: Incidencia Anual según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Incidencia según Sexo		
Sustancia	Distribución de Incidencia por Sexo	
	Varones	Mujeres
Tabaco	0,5%	2,4%
Alcohol	5,1%	9,4%
Tranquilizantes	0,3%	0,5%
Marihuana	0,0%	0,8%
Cocaína	0,3%	0,0%

B. Incidencia Anual según Edad

Al analizar la Tasa de Incidencia Anual según la Edad de la población encuestada, se observa en el caso del Alcohol Incidencia en todos los grupos etarios, ubicándose la tasa más alta en el grupo etario de menor edad (De 12 a 17 años).

La segunda sustancia con mayor inserción en diferentes edades es el Tabaco, con Incidencia en todos grupos etarios excepto en quienes tienen De 18 a 24 años, con la tasa más elevada en el grupo de edad De 35 a 49 años.

Los Tranquilizantes y Marihuana, por su parte, tienen Incidencia en solo dos grupos etarios. En Tranquilizantes, la mayor tasa se presenta en quienes tienen De 35 a 49 años, seguido por los De 25 a 34 años, mientras que en el caso de la Marihuana, la mayor tasa se presenta también en quienes tienen de 35 a 49 años, seguida por los de 18 a 24 años

En última instancia se presentan la Cocaína, con Incidencia en un solo grupo etario: de 18 a 24 años.

**Cuadro 6.3: Incidencia Anual según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Incidencia según Edad					
Sustancia	Distribución de Incidencia por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Tabaco	0,5%	0,0%	0,5%	1,4%	0,5%
Alcohol	7,7%	0,9%	0,9%	4,3%	0,9%
Tranquilizantes	0,0%	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%
Marihuana	0,0%	0,3%	0,0%	0,5%	0,0%
Cocaína	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

C. Incidencia Anual según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Tasa de Incidencia Anual según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

El Tabaco y el Alcohol aparecen como las sustancias con más grupos etarios en los que presentan Incidencia (en cuatro grupos etarios). Las mayores tasas en el caso

del Tabaco se encuentran en los niveles educativos extremos (Hasta Primario Incompleto y Terciario / Universitario completo / Post Grado), mientras que en el caso del Alcohol, la mayor prevalencia se encuentra en Secundario Incompleto.

La Marihuana, por su parte, no presenta comportamientos diferenciados por nivel educativo, con la misma tasa de Incidencia en los 3 niveles en los que posee valores (Primario Completo, Secundario Incompleto y Terciario / Universitario Incompleto)

Los Tranquilizantes tienen la mayor tasa de Incidencia en Terciario / Universitario completo / Post Grado, seguido por Secundario Completo, siendo estos los únicos dos niveles educativos en los que presenta valores.

Por último, se observan el caso de la Cocaína con Incidencia en un solo nivel educativo: Secundario Incompleto.

**Cuadro 6.4: Incidencia Anual según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Incidencia Anual según Nivel Educativo						
Sustancia	Distribución de Incidencia Anual por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Tabaco	0,9%	0,5%	0,0%	0,5%	0,0%	0,9%
Alcohol	1,7%	0,0%	8,5%	0,9%	0,0%	3,4%
Tranquilizantes	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,5%
Marihuana	0,0%	0,3%	0,3%	0,0%	0,3%	0,0%
Cocaína	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

D. Incidencia Anual según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Incidencia según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, el Tabaco es la única sustancia que presenta Tasas de Indecencia en todos los quintiles de Ingreso, con el porcentaje más alto en el Quintil

2 (0,9%). En el caso del Alcohol, presenta Incidencia en todos los quintiles excepto en el Quintil 1, con la mayor tasa en el Quintil 5 (2,6%).

En el caso de la Marihuana, la mayor Incidencia se ubica en el Quintil 2 (0,5%), con porcentajes menores en el Quintil 3 (0,3%), mientras que los Tranquilizantes presentan el mismo porcentaje de Incidencia en el Quintil 1 y en el Quintil 3 (0,3%).

Por último se encuentra la Cocaína, única sustancia con Incidencia en un solo quintil de ingresos: el Quintil 2 (0,3%).

**Cuadro 6.5: Incidencia Anual según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Incidencia según Ingresos					
Sustancia	Distribución de Incidencia por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Tabaco	0,5%	0,9%	0,5%	0,5%	0,5%
Alcohol	0,0%	1,7%	0,9%	1,7%	2,6%
Tranquilizantes	0,3%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%
Marihuana	0,0%	0,5%	0,3%	0,0%	0,0%
Cocaína	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

E. Incidencia Anual según NBI

Al exponer la Incidencia Anual según NBI, se observa un primer conjunto de sustancias que presentan índices significativamente superiores en quienes NO tienen NBI, tal es el caso del Alcohol y los Tranquilizantes (13,7% y 0,5% respectivamente)

El resto de las sustancias relevadas (Tabaco, Marihuana y Cocaína) solo tienen Incidencia en quienes NO tienen NBI.

**Cuadro 6.6: Incidencia Anual según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Incidencia según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Sustancia	Distribución de Incidencia por NBI	
	Si	No
Tabaco	0,0%	2,8%
Alcohol	0,9%	13,7%
Tranquilizantes	0,3%	0,5%
Marihuana	0,0%	0,8%
Cocaína	0,0%	0,3%

F. Incidencia Anual según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Tasa de Incidencia Anual de las distintas sustancias según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de Incidencias de Alcohol y Marihuana, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de Incidencia de Tranquilizantes.

El Tabaco no tiene comportamientos diferenciados por tamaño de localidad, con iguales Incidencias, se trate de más o menos de 50.000 habitantes.

Por último vemos el caso de la Cocaína que presenta tasa de Incidencia solamente en localidades con Más de 50.000 Hab.

**Cuadro 6.7: Incidencia Anual según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Incidencia según Tamaño de Localidad		
Sustancia	Distribución de Incidencia por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Tabaco	1,4%	1,4%
Alcohol	9,4%	5,1%
Tranquilizantes	0,3%	0,5%
Marihuana	0,5%	0,3%
Cocaína	0,3%	0,0%

7. Consumo de Tabaco y Bebidas alcohólicas

En el presente capítulo se presentara el análisis del consumo de sustancias de curso legal: consumo de Tabaco y consumo de Bebidas Alcohólicas.

En lo que al **Consumo de Tabaco** se refiere, se abordará en principio la Intensidad del consumo del mismo, medida en términos de Cantidad de días al mes en que es consumido, por un lado, y Cantidad de cigarrillos al día que se consumen, por el otro. Luego se expondrá la Intensidad de consumo según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad, con el objetivo de comparar el comportamiento de la variable principal, al interior de las categorías de estas otras variables.

El abordaje del **Consumo de Bebidas Alcohólicas**, por su parte, comprenderá tres temas principales. El primer lugar la Intensidad de Consumo, sobre tres tipos de bebidas alcohólicas: Cerveza, Vino y Bebidas Fuertes, exponiéndose además de los valores generales de cada una, los mismos discriminados según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.

En segundo lugar se analizara la Cantidad de Consumo, teniendo como indicador la cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, para lo cual se calcularan además de los valores generales, los mismos según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.

En tercer lugar, se expondrá lo relativo a la variable construida Consumo problemático: EBBA, realizando además los cruces por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.

7.1. Consumo de Tabaco

Con el fin de medir la Intensidad de consumo de Tabaco en los últimos 30 días, se emplearon dos medidas: la Cantidad de días que fumó en los últimos 30 días y la Cantidad de cigarrillos fumados por día en igual período de tiempo. A continuación se exponen los resultados.

I. Intensidad de Consumo de Tabaco

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Intensidad de Consumo de Tabaco, exponiendo las medidas estadísticas pertinentes (media, mediana, moda y desvío estándar) y los valores percentiles, tanto para Cantidad de días como para Cantidad de Cigarrillos.

El 31.4% de la población encuestada, es decir 126 casos, fumó Cigarrillos u otro tipo de tabaco en los 30 días previos de realizada la encuesta, porcentaje que representa el consumo actual de dicha sustancia. Sobre ese universo se realizará el análisis de la Intensidad del consumo.

En relación a la **Cantidad de días**, vemos que la mayoría de los encuestados fuma cigarrillos 30 días al mes, es decir, con una frecuencia diaria, mientras que el valor promedio de días en que fuman por mes es de 26. El 80% de la población fuma todos los días del mes, mientras que el 10% lo hace 10 días y el 20% lo hace 21 días al mes.

Con respecto a la **Cantidad de cigarrillos** fumados por día, el promedio es de 12 cigarrillos, aunque la moda, que indica el consumo de la mayoría, es más elevada, arrojando un valor de 20 cigarrillos por día. El 30% de la población fuma hasta 5 cigarrillos, el 60% de la población fuma hasta 10 cigarrillos, mientras que el 20% fuma 20 cigarrillos por día y el 10% 27 cigarrillos por día.

**Cuadro 7.1: Intensidad del Consumo de Tabaco
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Intensidad de Consumo de Tabaco			
Medidas estadísticas	Cantidad que ha fumado		
	Días por Mes	Cigarrillos por Día	
Media	26	12	
Mediana	30	10	
Moda	30	20	
Desv. Típ.	8	9	
Percentiles	10	10	3
	20	21	3
	30	30	5
	40	30	7
	50	30	10
	60	30	10
	70	30	20
	80	30	20
	90	30	27

A. Intensidad del Consumo de Tabaco según Sexo

A continuación se muestra la Intensidad de Consumo de Tabaco según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre Varones y Mujeres, tanto en Cantidad de días como en Cantidad de cigarrillos.

En relación a la **Cantidad de días** por mes que se ha fumado, vemos que si bien la moda es igual en ambos grupos (la mayoría fuma 30 días), el promedio de cigarrillos fumados es mayor en los Varones (28 días) en relación a las Mujeres (24 días). Otra diferencia significativa radica en el 90% de los varones que fuma 30 cigarrillos, mientras que en el caso de las mujeres este porcentaje se reduce, siendo el 70% quienes fuman 30 cigarrillos (y aumenta por consiguiente la cantidad de casos que fuman menos).

Al observar la **cantidad de cigarrillos** por día fumados, vemos que la mayoría de las mujeres (30%) fuma 20 cigarrillos al día, mientras que la mayoría de los hombres (30%) fuma 10 cigarrillos. A pesar de esto, el promedio de cigarrillos fumados es

mayor en los hombres (13 cigarrillos por día) en relación a las mujeres (11 cigarrillos por día), aunque la diferencias no sea muy pronunciada.

**Cuadro 7.2: Intensidad del Consumo de Tabaco según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Intensidad de Consumo de Tabaco según Sexo					
Medidas estadísticas		Cantidad que ha fumado			
		Días por Mes		Cigarrillos por Día	
		Varón	Mujer	Varón	Mujer
Media		28	24	13	11
Mediana		30	30	10	10
Moda		30	30	10	20
Desv. Típ.		5	10	10	9
Percentiles	10	20	5	3	2
	20	30	10	5	3
	30	30	27	5	4
	40	30	30	10	5
	50	30	30	10	10
	60	30	30	10	10
	70	30	30	20	20
	80	30	30	20	20
	90	30	30	30	20

B. Intensidad del Consumo de Tabaco según Edad

Al analizar la Intensidad de Consumo de Tabaco según la Edad de la población encuestada, se observan diferencias por grupos etarios.

En relación a la **cantidad de días** por mes que han fumado, vemos que si bien la moda es igual en todos los grupos etarios, se observan diferencias en los valores promedios, que ubican al grupo etario de menor edad como el que menor cantidad de cigarrillos mensuales fuma (18), y el grupo de mayor edad como el que mayor cantidad de cigarrillos consume (30). Esta tendencia se confirma al observar los valores percentiles, según los cuales el 100% de quienes tienen de 50 a 65 años, fuman 30 días al mes, reduciéndose este porcentaje al 80% en los tres grupos de edades centrales, mientras que el 50% de quienes tienen de 12 a 17 años fuman

hasta 15 días al mes (la mitad de la cantidad predominante en los otros grupos), sin presentarse casos de 30 días de consumo en este grupo de edad menor.

Al analizar la **cantidad de cigarrillos** fumados por día, se observan comportamientos diferenciados entre los dos grupos etarios de edades menores, que muestran menor cantidad de cigarrillos consumidos, y los tres grupos etarios de edades mayores, que muestran mayor cantidad de cigarrillos consumidos. Quienes tienen de 12 a 17 años y de 18 a 24 años fuman en promedio 9 y 7 cigarrillos respectivamente, mientras que quienes tienen de 25 a 34 años, de 35 a 49 años y de 50 a 65 años, fuman en promedio 14, 12 y 17 cigarrillos respectivamente. Esta tendencia se confirma teniendo en cuenta la media, donde vemos que la mayoría de quienes pertenecen a los dos grupos de edades menores fuman 3 y 4 cigarrillos por día, mientras que este valor asciende a 20 cigarrillos por día, siendo esta la cantidad de días en que consume la mayoría de los casos que pertenecen a los grupos de edades mayores.

Cuadro 7.3: Intensidad del Consumo de Tabaco según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Medidas estadísticas		Cantidad que ha fumado									
		Días por Mes					Cigarrillos por Día				
		De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Media		18	26	27	25	30	9	7	14	12	17
Mediana		15	30	30	30	30	4	5	10	10	20
Moda		30	30	30	30	30	4	3	20	20	20
Desv. Típ.		11	8	7	10	2	9	5	10	9	10
Percentiles	10	8	8	15	5	30	4	2	2	3	5
	20	8	26	20	18	30	4	3	3	3	6
	30	9	30	30	30	30	4	3	5	5	10
	40	12	30	30	30	30	4	3	10	7	10
	50	15	30	30	30	30	4	5	10	10	20
	60	21	30	30	30	30	10	9	18	10	20
	70	27	30	30	30	30	17	10	20	20	20
	80	.	30	30	30	30	.	10	20	20	28
	90	.	30	30	30	30	.	18	30	23	30

C. Intensidad del Consumo de Tabaco según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Intensidad de Consumo de Tabaco según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

En relación a la **Cantidad de días** por mes que han fumado, vemos que si bien la moda es igual todos los niveles educativos, se observan diferencias en los valores promedios, que ubican a los niveles educativos extremos como los de menor frecuencia (Terciario Completo/ Universitario Completo/ Pos Grado, con un promedio de 22 días, y Hasta Primario Incompleto con un promedio de 25 días) seguidos por Primario Completo y Terciario Incompleto / Universitario Incompleto (ambos con un promedio de 27 días), mientras que los niveles educativos centrales son los que mayor intensidad de consumo presentan (Secundario Incompleto y Secundario Completo, con 28 días de promedio cada uno). Esto se confirma al observar los valores percentiles, según los cuales el 90% de quienes tienen un nivel educativo de Secundario Incompleto y Secundario Completo consumen cigarrillos 30 días al mes, mientras que este valor desciende al 80% en quienes tienen Hasta Primario Incompleto, Primario Completo y Terciario Incompleto / Universitario Incompleto, siendo más bajo aun en el nivel educativo más alto, Terciario Completo / Universitario Completo/ Pos Grado (60%).

Al observar la **Cantidad de cigarrillos** por día fumados, se presentan comportamientos diferenciados entre los tres niveles educativos menores, que muestran menor cantidad de cigarrillos consumidos (11 cigarrillos promedio) y los tres niveles educativos superiores, con mayor intensidad de consumo (Secundario Completo, 13 cigarrillos promedio, Terciario / Universitario Incompleto, 12 cigarrillos promedio, y Terciario Completo / Universitario Completo / Pos Grado, 14 cigarrillos promedio).

Cuadro 7.4: Intensidad del Consumo de Tabaco según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Medidas estadísticas	Cantidad que ha fumado											
	Días por Mes						Cigarrillos por Día					
	Hasta Prim. Inc.	Prim. Com.	Sec. Inc.	Sec. Com.	Terc / Uni. Inc.	Terc / Uni. Com/ Pos G	Hasta Prim. Inc.	Prim. Com.	Sec. Inc.	Sec. Com.	Terc / Uni. Inc.	Terc / Uni. Com/ Pos G
Media	25	27	28	28	27	22	11	11	11	13	12	14
Mediana	30	30	30	30	30	30	10	7	10	10	10	10
Moda	30	30	30	30	30	30	10 ^a	5 ^a	3 ^a	20	3 ^a	20
Desv. Típ.	10	7	6	7	8	11	7	8	9	9	9	12
Percentiles	10	4	15	17	12	10	3	3	2	2	3	2
	20	17	28	30	30	27	10	5	5	3	3	3
	30	30	30	30	30	30	15	5	5	4	6	4
	40	30	30	30	30	30	20	10	6	7	10	7
	50	30	30	30	30	30	30	10	7	10	10	10
	60	30	30	30	30	30	30	10	10	10	16	10
	70	30	30	30	30	30	30	20	20	14	20	18
	80	30	30	30	30	30	30	20	20	20	20	20
	90	30	30	30	30	30	30	20	23	26	29	30

a. Existen varias modas. Se mostrará el menor de los valores.

D. Intensidad del Consumo de Tabaco según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de las variables que comprenden la Intensidad de Consumo según el Nivel de Ingresos.

En relación a la **Cantidad de días** por mes que se ha fumado, no se destacan diferencias significativas entre los distintos quintiles de ingreso, compartiendo el mismo valor modal, y con un valor promedio similar, con un rango que va desde los 25 a los 27 días, entre los quintiles con mayor y menor frecuencia. Esta similitud en el comportamiento se confirma si se tiene en cuenta los percentiles, donde en el quintil 4 el 70% fuma 30 días al mes, mientras que en todos los quintiles restantes es el 80% el total de la población que consume cigarrillos 30 días al mes.

Al observar la **Cantidad de cigarrillos** por día fumados, se observan comportamientos diferenciados entre los cuatro quintiles de menor ingreso, que muestran menor cantidad promedio de cigarrillos consumidos (12 en el Quintil 1, 10

en el Quintil 2, y 11 en el Quintil 3 y 4) y el Quintil 5, el de mayor ingreso, con mayor intensidad de consumo (16 cigarrillos promedio).

**Cuadro 7.5: Intensidad del Consumo de Tabaco según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Medidas estadísticas		Intensidad de Consumo de Tabaco según Ingresos									
		Cantidad que ha fumado									
		Días por Mes					Cigarrillos por Día				
		Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Media		26	25	26	25	27	12	10	11	11	16
Mediana		30	30	30	30	30	10	10	5	10	20
Moda		30	30	30	30	30	20	10	20	10	20
Desv. Típ.		8	10	10	8	7	11	6	9	10	10
Percentiles	10	6	4	3	9	12	2	3	2	2	3
	20	22	22	24	15	20	3	5	3	2	5
	30	30	30	30	21	30	5	5	4	4	10
	40	30	30	30	30	30	6	7	5	6	10
	50	30	30	30	30	30	10	10	5	10	20
	60	30	30	30	30	30	11	10	13	10	20
	70	30	30	30	30	30	20	10	20	10	20
	80	30	30	30	30	30	20	20	20	20	22
	90	30	30	30	30	30	30	20	27	30	30

E. Intensidad del Consumo de Tabaco según NBI

Al exponer la Intensidad de Consumo según NBI, no se observan diferencias significativas en el comportamiento de ambos grupos. Esto se puede ver tanto en la **Cantidad de días** (con una misma moda se trate de quienes tienen NBI y quienes NO y una diferencia en el promedio de 2 días, siendo 28 los días promedio en quienes tienen NBI y 26 días quienes No tienen NBI) y en la **Cantidad de cigarrillos** (con una misma moda se trate de quienes tienen NBI y quienes NO y una diferencia en el promedio de 1, siendo 13 los cigarrillos fumados promedio en quienes tienen NBI y 12 cigarrillos quienes No tienen NBI).

**Cuadro 7.6: Intensidad del Consumo de Tabaco según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Medidas estadísticas		Cantidad que ha fumado			
		Días por Mes		Cigarrillos por Día	
		NBI	Sin NBI	NBI	Sin NBI
Media		28	26	13	12
Mediana		30	30	10	10
Moda		30	30	20	20
Desv. Típ.		7	8	10	9
Percentiles	10	16	10	2	3
	20	30	20	4	3
	30	30	30	5	5
	40	30	30	10	7
	50	30	30	10	10
	60	30	30	14	10
	70	30	30	20	20
	80	30	30	20	20
	90	30	30	30	25

F. Intensidad del Consumo de Tabaco según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Intensidad de Consumo de Tabaco según el Tamaño de la Localidad.

No se observan diferencias significativas en el comportamiento de ambos grupos. Esto se puede ver tanto en la **Cantidad de días** (con una misma moda se trate localidades de Menos de 50.000 habitantes y Mas de 50.000 habitantes, y una diferencia en el promedio de 1 día, siendo 27 los días promedio en localidades de Más de 50.000 habitantes y 26 días en localidades de Menos de 50.000 habitantes) y en la **Cantidad de cigarrillos** (con una misma moda y un mismo valor promedio, cualquiera sea el tamaño de localidad).

**Cuadro 7.7: Intensidad del Consumo de Tabaco según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Intensidad de Consumo de Tabaco según Tamaño de Localidad					
Medidas estadísticas		Cantidad que ha fumado			
		Días por Mes		Cigarrillos por Día	
		Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Media		27	26	12	12
Mediana		30	30	10	10
Moda		30	30	20	20
Desv. Típ.		7	9	10	9
Percentiles	10	15	7	2	3
	20	22	15	3	4
	30	30	30	5	5
	40	30	30	7	7
	50	30	30	10	10
	60	30	30	10	10
	70	30	30	20	20
	80	30	30	20	20
	90	30	30	24	30

7.2. Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas: Cerveza, Vino y Bebidas Fuertes, exponiendo el porcentaje de personas que consumió la respectiva bebida en los últimos 30 días y la frecuencia de la población que representa dicho porcentaje.

La bebida que representa el mayor porcentaje de consumo es la Cerveza, con un 36,9%, seguida por el Vino, con un 30,4%, mientras que las Bebidas Fuertes presentan el menor valor, siendo un 12,7% las personas que las consumieron en los últimos 30 días.

Cuadro 7.1: Intensidad del Consumo de Alcohol
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas según Tipo de Bebida		
Tipo de Bebida	Distribución Consumo de Bebidas Alcohólicas	
	Frecuencia	Porcentaje
Cerveza	148	36,9%
Vino	122	30,4%
Bebidas Fuertes	51	12,7%

A. Intensidad del Consumo de Alcohol según Sexo

A continuación se muestra la Intensidad de Consumo de los tres tipos de Bebidas Alcohólicas según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre Varones y Mujeres.

En los tres tipos de bebidas (Cerveza, Vino y Bebidas Fuertes) son mucho más elevados los porcentajes de consumo en los Varones, con respecto a las mujeres.

Cuadro 7.2: Intensidad del Consumo de Alcohol según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Intensidad de Consumo según Sexo		
Sustancia	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Cerveza	54,7%	25,0%
Vino	48,4%	18,3%
Bebidas Fuertes	22,4%	6,3%

B. Intensidad del Consumo de Alcohol según Edad

Al analizar la Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas según la Edad de la población encuestada, se observan patrones de comportamiento similares entre quienes consumen Cerveza y Bebidas Fuertes, presentándose en ambas los porcentajes más elevados en el grupo etario de 18 a 24 años, seguido por el de 25 a 34 años, descendiendo en el resto de los grupos etarios de manera similar.

Lo contrario ocurre en los consumidores de Vino, quienes pertenecen en su mayoría al grupo etario de mayor edad (De 50 a 65 años) seguido por quienes tienen de 25 a 34 años y de 35 a 49 años, es decir que es una forma de consumo característica de edades mayores.

**Cuadro 7.3: Intensidad del Consumo de Alcohol según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Intensidad de Consumo según Edad					
Sustancia	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Cerveza	21,6%	67,3%	42,5%	32,2%	29,3%
Vino	8,1%	28,6%	33,8%	30,1%	38,0%
Bebidas Fuertes	10,8%	28,6%	18,8%	9,8%	4,3%

C. Intensidad del Consumo de Alcohol según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

En el mismo se presentan patrones de comportamientos similares entre quienes consumen Cerveza y Vino, obteniendo ambas los porcentajes más elevados en los niveles educativos superiores (el mayor porcentaje en Terciario / Universitario Incompleto, seguido por Secundario Completo y luego Terciario / Universitario completo / Post Grado).

En el caso del consumo de Bebidas Fuertes, la mayoría tienen nivel educativo de Secundario Incompleto, seguido por Terciario / Universitario Incompleto y luego Terciario / Universitario completo / Post Grado.

**Cuadro 7.4: Intensidad del Consumo de Alcohol según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Intensidad de Consumo según Nivel Educativo						
Sustancia	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Cerveza	21,9%	30,3%	33,3%	40,0%	60,0%	38,8%
Vino	21,9%	25,0%	19,8%	38,5%	44,4%	37,6%
Bebidas Fuertes	3,1%	9,2%	18,8%	7,7%	17,8%	14,1%

D. Intensidad del Consumo de Alcohol según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Intensidad de Consumo según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, en el caso del consumo de Cerveza, la mayoría de quienes lo hacen pertenecen al Quintil 5 (50,8%), seguido por el Quintil 3 (39,4%) y Quintil 4 (37,9%) con porcentajes similares. Cuando se trata de consumo de Vino, la mayoría pertenece al Quintil 4 (42,4%) y Quintil 5 (40%), mientras que el consumo de Bebidas Fuertes se concentra principalmente en el Quintil 3 y Quintil 4 con un 18,2% cada uno.

**Cuadro 7.5: Intensidad del Consumo de Alcohol según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Intensidad de Consumo según Ingresos					
Sustancia	Distribución de Consumo por Quintiles de Ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Cerveza	33,3%	30,3%	39,4%	37,9%	50,8%
Vino	16,7%	22,7%	24,2%	42,4%	40,0%
Bebidas Fuertes	6,1%	12,1%	18,2%	18,2%	9,2%

E. Intensidad del Consumo de Alcohol según NBI

Al exponer la Intensidad de Consumo según NBI, se observa que la totalidad de las bebidas presentan índices significativamente superiores en quienes NO tienen NBI.

**Cuadro 7.6: Intensidad del Consumo de Alcohol según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Sustancia	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Cerveza	32,7%	37,5%
Vino	16,3%	32,4%
Bebidas Fuertes	6,1%	13,6%

F. Intensidad del Consumo de Alcohol según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Intensidad de Consumo de Bebidas Alcohólicas según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de consumo de Vino y Bebidas Fuertes, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de consumo de Cerveza.

**Cuadro 7.7: Intensidad del Consumo de Alcohol según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Sustancia	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Cerveza	36,5%	37,3%
Vino	36,5%	24,5%
Bebidas Fuertes	14,7%	10,8%

I. Frecuencia de Consumo de Alcohol según Tipo de Bebida

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la Frecuencia de Consumo de Bebidas Alcohólicas: Cerveza, Vino y Bebidas Fuertes, exponiendo el porcentaje de personas que corresponden a las distintas frecuencias de consumo y los casos de la población que representa dicho porcentaje.

En los tres tipos de bebidas, la mayor frecuencia de consumo se produce los Fines de Semana, (con un 49,3% en el caso de la Cerveza, 34,4%, en quienes beben Vino y 49% Bebidas Fuertes) seguido por Eventos Sociales (con un 39,9% en el caso de la Cerveza, 28,7% en quienes beben Vino y 45,1% Bebidas Fuertes). En el caso de la Cerveza y las Bebidas fuertes, la suma de estas dos categorías de mayor frecuencia, totalizan un amplio porcentaje de los casos (89,2% y 94,1% respectivamente), mientras que en el caso del Vino, este porcentaje es de 63,1%, y por consiguiente, se presentan mayores casos en las otras frecuencias de consumo (Diariamente 24,6% y Algunos días a la semana 12,3%).

**Cuadro 7.1: Frecuencia del Consumo de Alcohol según Tipo de Bebida
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Consumo de Alcohol según Tipo de Bebida						
Frecuencia de Consumo	Distribución de Consumo Según Tipo de Bebidas Alcohólicas					
	Cerveza		Vino		Bebidas Fuertes	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Diariamente	4	2,7%	30	24,6%	2	3,9%
Fines de semana	73	49,3%	42	34,4%	25	49,0%
Algunos días en la semana	12	8,1%	15	12,3%	1	2,0%
Solo en eventos sociales	59	39,9%	35	28,7%	23	45,1%
Total	148	100%	122	100%	51	100%

Consumo de Cerveza

A. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Sexo

A continuación se muestra la Frecuencia de Consumo Cerveza según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Quienes consumen Cerveza Diariamente, los Fines de semana y Algunos días en la semana son en su mayoría Varones, mientras que en el caso del consumo Solo en eventos sociales, es mayor el porcentaje de Mujeres.

**Cuadro 7.2: Frecuencia de Consumo de Cerveza según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Consumo	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Diariamente	3,4%	1,7%
Fines de semana	53,4%	43,3%
Algunos días en la semana	12,5%	1,7%
Solo en eventos sociales	30,7%	53,3%
Total	100%	100%

B. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Edad

Al analizar la Frecuencia de Consumo de Cerveza según la edad de la población encuestada, se observan diferentes patrones de comportamientos.

En principio, vemos que quienes consumen Diariamente son en su mayoría personas de 35 a 49 años (4,30%), de 50 a 65 años (3,70%) y de 25 a 34 años (2,90%), sin registrarse consumo en los dos grupos de edades menores. En el caso de quienes consumen Solo en eventos sociales, se presenta la misma tendencia anterior, con más altos porcentajes en edades mayores, de 35 a 49 años (50,0%) de 25 a 34 años (44,1%) y de 50 a 65 años (40,7%), con porcentajes más bajos en los dos grupos de edades menores.

Lo contrario a las dos frecuencias de consumo expuestas anteriormente ocurre en quienes beben Cerveza los Fines de semana, que se encuentran mayoritariamente

en los grupos etarios de edades menores, de 12 a 17 años (62,50%) y de 18 a 24 años (63,60%).

Por último vemos que quienes beben Algunos días en la semana, son en su mayoría de 18 a 24 años (15,20%) y de 50 a 65 años (11,10%), sin presentarse casos en el grupo etario inferior.

Cuadro 7.3: Frecuencia de Consumo de Cerveza según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Cerveza según Edad					
Frecuencia de Consumo	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Diariamente	0,0%	0,0%	2,9%	4,3%	3,7%
Fines de semana	62,5%	63,6%	50,0%	39,1%	44,4%
Algunos días en la semana	0,0%	15,2%	2,9%	6,5%	11,1%
Solo en eventos sociales	37,5%	21,2%	44,1%	50,0%	40,7%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Frecuencia de Consumo de Cerveza según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

En el mismo se observa una tendencia en quienes consumen Algunos días en la semana a ubicarse en niveles educativos inferiores, mientras que en el resto de las frecuencias de consumo no se vislumbra ninguna correlación con el nivel educativo. Así, la mayoría de quienes beben Diariamente, tienen Primario Completo (sin presentarse casos en los niveles educativos extremos), quienes consumen los Fines de semana tienen en su mayoría Terciario / Universitario Incompleto, y los que beben Solo en Eventos sociales son en su mayoría quienes tienen Terciario / Universitario completo / Post Grado, aunque en ninguno de los 3 casos las diferencias entre niveles educativos son demasiado grandes.

**Cuadro 7.4: Frecuencia de Consumo de Cerveza según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Cerveza según Nivel Educativo						
Frecuencia de Consumo	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Diariamente	0,0%	4,3%	3,1%	3,8%	3,7%	0,0%
Fines de semana	57,1%	39,1%	56,3%	46,2%	59,3%	42,4%
Algunos días en la semana	14,3%	13,0%	12,5%	3,8%	3,7%	6,1%
Solo en eventos sociales	28,6%	43,5%	28,1%	46,2%	33,3%	51,5%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Frecuencia de Consumo según el nivel de Ingresos.

Como se puede observar, quienes consumen Cerveza Diariamente pertenecen en su mayoría al Quintil 5, seguido por el Quintil 1 (sin presentarse casos en el resto de los quintiles), mientras que los que beben los Fines de semana son en su mayoría del Quintil 3 y 4, y quienes consumen Cerveza Algunos días en la semana, pertenecen mayoritariamente al Quintil 2.

En el caso de los que beben Solo en eventos sociales, si bien la mayoría pertenecen al Quintil 5, no se observan diferencias porcentuales pronunciadas entre los distintos niveles de ingresos.

**Cuadro 7.5: Frecuencia de Consumo de Cerveza según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Cerveza según Ingresos					
Frecuencia de Consumo	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Diariamente	4,5%	0,0%	0,0%	0,0%	9,1%
Fines de semana	50,0%	45,0%	53,8%	60,0%	48,5%
Algunos días en la semana	9,1%	20,0%	7,7%	4,0%	3,0%
Solo en eventos sociales	36,4%	35,0%	38,5%	36,0%	39,4%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Frecuencia de Consumo de Cerveza según NBI

Al exponer la Frecuencia de Consumo según NBI, se observa que la mayoría de los que consumen Diariamente, Algunos días en la semana y Solo en eventos sociales, tienen NBI, mientras que los que beben Fines de semana, son en su mayoría quienes NO poseen NBI.

**Cuadro 7.6: Frecuencia de Consumo de Cerveza según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Cerveza según Necesidades Básicas Insatisfechas

Frecuencia de Consumo	Distribución por NBI	
	Si	No
Diariamente	6,3%	2,3%
Fines de semana	31,3%	51,5%
Algunos días en la semana	18,8%	6,8%
Solo en eventos sociales	43,8%	39,4%
Total	100%	100%

F. Frecuencia de Consumo de Cerveza según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Frecuencia de Consumo de Cerveza según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de consumo Diario y Algunos días en la semana, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de consumo los Fines de semana y Solo en eventos sociales.

Cuadro 7.7: Frecuencia de Consumo de Cerveza según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Cerveza según Tamaño de Localidad		
Frecuencia de Consumo	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Diariamente	4,2%	1,3%
Fines de semana	44,4%	53,9%
Algunos días en la semana	12,5%	3,9%
Solo en eventos sociales	38,9%	40,8%
Total	100%	100%

Consumo de Vino

A. Frecuencia de Consumo de Vino según Sexo

A continuación se muestra la Frecuencia de Consumo de Vino según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre Varones y Mujeres.

Quienes consumen Vino Diariamente y Algunos días en la semana son en su mayoría Varones, mientras que en el caso del consumo Solo en eventos sociales y los Fines de semana, es mayor el porcentaje de Mujeres.

Cuadro 7.2: Frecuencia de Consumo de Vino según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Vino según Sexo		
Frecuencia de Consumo	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Diariamente	33,3%	9,1%
Fines de semana	30,8%	40,9%
Algunos días en la semana	15,4%	6,8%
Solo en eventos sociales	20,5%	43,2%
Total	100%	100%

B. Frecuencia de Consumo de Vino según Edad

Al analizar la Frecuencia de Consumo de Vino según la edad de la población encuestada, se observan diferentes patrones de comportamientos.

En principio, vemos que el consumo Diario se da en edades mayores, en su mayoría en personas de 50 a 65 años (54,3%) seguido por el grupo etario 35 a 49 años (20,9%) y de 25 a 34 años (7,4%), sin registrarse consumo en los dos grupos de edades menores.

En el caso de quienes consumen los Fines de semana, los porcentajes más altos se presentan en la franja de 18 a 24 años (85,7%), mientras que quienes beben Algunos días en la semana, son principalmente del grupo etario de 35 a 49 años (sin

presentarse casos en la edad menor) y quienes consumen Solo en eventos sociales, son predominantemente del grupo etario inferior (de 12 a 17 años).

**Cuadro 7.3: Frecuencia de Consumo de Vino según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Vino según Edad					
Frecuencia de Consumo	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Diariamente	0,0%	0,0%	7,4%	20,9%	54,3%
Fines de semana	33,3%	85,7%	44,4%	27,9%	14,3%
Algunos días en la semana	0,0%	7,1%	11,1%	16,3%	11,4%
Solo en eventos sociales	66,7%	7,1%	37,0%	34,9%	20,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Frecuencia de Consumo de Vino según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Frecuencia de Consumo de Vino según el Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

Quienes beben Vino Diariamente y Algunos días en la semana pertenecen a los niveles educativos más bajos (en el caso de los primeros, la mayoría tiene Primario Completo, y en el caso de los segundos, la mayoría tiene Hasta Primario Incompleto) mientras que quienes consumen Vino los Fines de semana y en Eventos sociales perteneces a niveles educativos más altos (en el caso de los primeros, la mayoría tiene Terciario / Universitario Incompleto, y en el caso de los segundos, la mayoría tiene Secundario Completo).

**Cuadro 7.4: Frecuencia de Consumo de Vino según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Vino según Nivel Educativo						
Frecuencia de Consumo	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Diariamente	28,6%	68,4%	15,8%	20,0%	10,0%	15,6%
Fines de semana	42,9%	21,1%	36,8%	28,0%	55,0%	31,3%
Algunos días en la semana	28,6%	5,3%	10,5%	12,0%	10,0%	15,6%
Solo en eventos sociales	0,0%	5,3%	36,8%	40,0%	25,0%	37,5%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Frecuencia de Consumo de Vino según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Frecuencia de Consumo según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, quienes consumen Vino Diariamente y los Fines de semana, se agrupan en su mayoría en los Quintiles de ingresos menores (en el caso de los primeros, en el Quintil 2, seguido por el Quintil 1, y en el caso de los segundos, en el Quintil 1, seguido por el Quintil 3 y el Quintil 2).

En las personas que beben Algunos días en la semana, se presenta una relación directamente proporcional, donde al aumentar los ingresos aumenta el porcentaje de personas que consumen, sin presentarse casos en el Quintil 1, y llegando al máximo porcentaje en el Quintil 5.

Por último, quienes consumen Solo en eventos sociales, pertenecen en su mayoría a los quintiles de ingresos superiores, principalmente al Quintil 4, seguido por el Quintil 5.

**Cuadro 7.5: Frecuencia de Consumo de Vino según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Vino según Ingresos					
Frecuencia de Consumo	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Diariamente	36,4%	53,3%	18,8%	14,3%	11,5%
Fines de semana	54,5%	40,0%	43,8%	25,0%	26,9%
Algunos días en la semana	,0%	6,7%	12,5%	17,9%	23,1%
Solo en eventos sociales	9,1%	0,0%	25,0%	42,9%	38,5%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Frecuencia de Consumo de Vino según NBI

Al exponer la Frecuencia de Consumo de Vino según NBI, se observa que la mayoría de que quienes consumen Diariamente y Fines de semana, tienen NBI, mientras que los que beben Algunos días en la semana y Solo en eventos sociales son en su mayoría quienes NO tienen NBI.

**Cuadro 7.6: Frecuencia de Consumo de Vino según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Vino según Necesidades Básicas Insatisfechas

Frecuencia de Consumo	Distribución por NBI	
	Si	No
Diariamente	37,5%	23,7%
Fines de semana	50,0%	33,3%
Algunos días en la semana	0,0%	13,2%
Solo en eventos sociales	12,5%	29,8%
Total	100%	100%

F. Frecuencia de Consumo de Vino según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Frecuencia de Consumo de Vino según el Tamaño de la Localidad. Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de consumo Fines de semana y Algunos días en la semana, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de consumo Diariamente y Solo en eventos sociales.

**Cuadro 7.7: Frecuencia de Consumo de Vino según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Vino según Tamaño de Localidad		
Frecuencia de Consumo	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Diariamente	22,2%	28,0%
Fines de semana	36,1%	32,0%
Algunos días en la semana	15,3%	8,0%
Solo en eventos sociales	26,4%	32,0%
Total	100%	100%

Consumo de Bebidas Fuertes

A. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Sexo

A continuación se muestra la Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Quienes consumen Bebidas Fuertes, Diariamente y los Fines de semana, son en su mayoría Varones, mientras que en el caso del consumo Solo en eventos sociales y Algunos días en la semana son mayores los porcentajes de Mujeres.

**Cuadro 7.2: Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Bebidas Fuertes según Sexo		
Frecuencia de Consumo	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Diariamente	5,6%	0,0%
Fines de semana	55,6%	33,3%
Algunos días en la semana	0,0%	6,7%
Solo en eventos sociales	38,9%	60,0%
Total	100%	100%

B. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Edad

Al analizar la Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según la Edad de la población encuestada, se observa que quienes beben el Fin de semana presentan valores en todos los grupos etarios, con porcentajes inversamente proporcionales a la edad, es decir que a menor edad (de 12 a 17 años) se presentan los valores más altos, que van decreciendo a medida que avanza la edad.

La segunda frecuencia de consumo con mayor inserción en diferentes edades, es Solo en eventos sociales, que presenta valores en todos grupos etarios excepto en quienes tienen de 12 a 17 años, con los porcentajes mayores en el grupo etario de 50 a 65 años y de 35 a 49 años.

En el caso de quienes consumen Diariamente, pertenecen a dos grupos etarios: de 50 a 65 años, seguido por quienes tienen de 25 a 34 años, mientras que quienes consumen Algunos días en la semana pertenecen en su totalidad a la franja etaria de 35 a 49 años.

**Cuadro 7.3: Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de consumo de Bebidas Fuertes según Edad					
Frecuencia de Consumo	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Diariamente	0,0%	0,0%	6,7%	0,0%	25,0%
Fines de semana	100,0%	64,3%	60,0%	21,4%	0,0%
Algunos días en la semana	0,0%	0,0%	0,0%	7,1%	0,0%
Solo en eventos sociales	0,0%	35,7%	33,3%	71,4%	75,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Nivel Educativo

Al analizar la Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según el Nivel educativo de la población encuestada, se observa que quienes beben el Fin de semana presentan valores en todos los niveles, con el mayor porcentaje en quienes tienen Hasta Primario Incompleto, seguido por Secundario Incompleto.

La segunda frecuencia de consumo con mayor inserción en diferentes niveles educativos, Solo en eventos sociales, presenta valores en todos los niveles educativos excepto en Hasta Primario Incompleto, con los porcentajes mayores en el nivel educativo Secundario Completo, seguido por Primario Completo.

En el caso de quienes consumen Diariamente, pertenecen a dos niveles educativos: Terciario / Universitario Incompleto, seguido por quienes tienen Secundario Incompleto, mientras que quienes consumen Algunos días en la semana pertenecen en su totalidad al nivel educativo Terciario / Universitario completo / Post Grado.

Cuadro 7.4: Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Nivel Educativo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Bebidas Fuertes según Nivel Educativo						
Frecuencia de Consumo	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Diariamente	0,0%	0,0%	5,6%	0,0%	12,5%	0,0%
Fines de semana	100,0%	28,6%	77,8%	20,0%	25,0%	41,7%
Algunos días en la semana	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	8,3%
Solo en eventos sociales	0,0%	71,4%	16,7%	80,0%	62,5%	50,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Frecuencia de Consumo según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, quienes beben el Fin de semana y Solo en eventos sociales presentan valores en todos los niveles de ingreso, pero mientras en el caso de los primeros, los mayores porcentajes se concentran en los quintiles centrales (Quintil 2, seguido por el Quintil 3 y Quintil 4), en el caso de los segundos, los mayores porcentajes se encuentran en los valores extremos (Quintil 5, seguido por el Quintil 1).

Enfocándonos en quienes consumen Diariamente, vemos que pertenecen a dos niveles de ingreso: Quintil 3 y Quintil 4 (con los mismos porcentajes en ambos), mientras que quienes consumen Algunos días en la semana pertenecen en su totalidad Quintil 4.

Cuadro 7.5: Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Bebidas Fuertes según Ingresos					
Frecuencia de Consumo	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Diariamente	0,0%	0,0%	8,3%	8,3%	0,0%
Fines de semana	50,0%	62,5%	58,3%	58,3%	16,7%
Algunos días en la semana	0,0%	0,0%	0,0%	8,3%	0,0%
Solo en eventos sociales	50,0%	37,5%	33,3%	25,0%	83,3%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según NBI

Al exponer la Frecuencia de Consumo según NBI, se observa que la mayoría de quienes consumen los Fines de semana, tienen NBI, mientras que los que beben Diariamente, Algunos días en la semana y Solo en eventos sociales son en su mayoría quienes NO tienen NBI.

Cuadro 7.6: Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Bebidas Fuertes según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Frecuencia de Consumo	Distribución por NBI	
	Si	No
Diariamente	0,0%	4,2%
Fines de semana	66,7%	47,9%
Algunos días en la semana	0,0%	2,1%
Solo en eventos sociales	33,3%	45,8%
Total	100%	100%

F. Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de consumo Solo en eventos sociales y Algunos días en la semana , mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de consumo Diariamente y los Fines de semana.

Cuadro 7.7: Frecuencia de Consumo de Bebidas Fuertes según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de consumo de Bebidas Fuertes según Tamaño de Localidad		
Frecuencia de Consumo	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Diariamente	3,4%	4,5%
Fines de semana	37,9%	63,6%
Algunos días en la semana	3,4%	0,0%
Solo en eventos sociales	55,2%	31,8%
Total	100%	100%

II. Cantidad de Consumo

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a Cantidad de consumo de Bebidas Alcohólicas, medido en Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, exponiendo el porcentaje que representa cada categoría y la cantidad de casos de la población que representa dicho porcentaje.

El mayor porcentaje de la población (81,3%) no consumió Ninguna vez 5 vasos o más de alcohol en un solo día.

Entre quienes sí consumieron 5 vasos o más en un solo día, la mayoría lo hicieron Tres veces o más (7,5%), en segundo lugar Una vez (6,2%) y por último quienes consumieron Dos veces (5%).

**Cuadro 7.1: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas, medido en vasos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día		
	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna Vez	326	81,3%
Una Vez	25	6,2%
Dos Veces	20	5,0%
Tres Veces o Mas	30	7,5%
Total	401	100,0%

A. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Sexo

A continuación se muestra la Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre Varones y Mujeres.

Quienes no consumieron Ninguna Vez son en su mayoría Mujeres, mientras que en el resto de los casos (Una Vez, Dos Veces y Tres Veces o Más) son en su mayoría Varones.

**Cuadro 7.2: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de veces	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Ninguna Vez	65,2%	92,1%
Una Vez	11,8%	2,5%
Dos Veces	8,7%	2,5%
Tres Veces o Mas	14,3%	2,9%
Total	100%	100%

B. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Edad

Al analizar la Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según la edad de la población encuestada, se observan diferentes patrones de comportamientos.

En principio, vemos que quienes no consumieron Ninguna Vez pertenecen en su mayoría a los grupos etarios extremos (De 12 a 17 años, seguido por De 50 a 65 años). Por su parte, quienes consumieron 5 o más vasos de alcohol en un solo día Una Vez, son en su mayoría de la franja etaria De 18 a 24 años, seguido por De 25 a 34 años (con muy bajo porcentaje en el resto de los grupos de edades).

En el caso de los que consumieron Dos Veces, la mayoría pertenecen al grupo etario De 18 a 24 años, y quienes lo consumieron Tres Veces o Más, son en su mayoría de edades De 25 a 34 años.

Cuadro 7.3: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según Edad					
Cantidad de veces	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Ninguna Vez	91,9%	59,2%	75,0%	84,6%	89,1%
Una Vez	2,7%	16,3%	12,5%	2,8%	2,2%
Dos Veces	2,7%	18,4%	2,5%	3,5%	3,3%
Tres Veces o Mas	2,7%	6,1%	10,0%	9,1%	5,4%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Nivel Educativo

Al analizar la Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según el Nivel educativo de la población encuestada, se observa que quienes no consumieron Ninguna Vez son en su mayoría de niveles educativos inferiores (Hasta Primario Incompleto, seguido por Primario Completo y Secundario Incompleto). Lo contrario ocurre con quienes consumieron Una Vez y Tres Veces o Mas, donde los porcentajes mayores están en los niveles educativos más altos (en el primer caso, en Terciario / Universitario Incompleto seguido por Terciario / Universitario completo / Post Grado; y en el segundo caso Secundario Completo, seguido por Terciario / Universitario Incompleto).

Por su parte, quienes consumieron Dos Veces, presentan el mayor porcentaje en Secundario Incompleto.

Cuadro 7.4: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según Nivel Educativo

Cantidad de veces	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Ninguna Vez	90,6%	88,2%	81,3%	78,5%	68,9%	80,0%
Una Vez	,0%	3,9%	5,2%	4,6%	11,1%	10,6%
Dos Veces	,0%	3,9%	9,4%	1,5%	6,7%	4,7%
Tres Veces o Mas	9,4%	3,9%	4,2%	15,4%	13,3%	4,7%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según el Nivel de Ingresos.

Como se puede observar, quienes no consumieron Ninguna Vez 5 vasos o más de alcohol en un mismo día, pertenecen en su mayoría al Quintil 1 (89,4%), seguido por el Quintil 4 (81,8%).

En las personas que bebieron 5 vasos o más Una vez, se presenta una relación directamente proporcional al ingreso, donde al aumentar los ingresos aumenta el porcentaje de casos, con los valores menores en el Quintil 1 y el Quintil 2 (4,5%), llegando al máximo porcentaje en el Quintil 5 (9,2%)

Por último, vemos que quienes consumen Dos Veces presentan el porcentaje mayor en el Quintil 2 (9,1%), y quienes consumen Tres Veces o Más, registran el valor máximo en el Quintil 3 (12,1%).

**Cuadro 7.5: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según Ingresos

Cantidad de veces	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Ninguna Vez	89,4%	78,8%	74,2%	81,8%	78,5%
Una Vez	4,5%	4,5%	7,6%	9,1%	9,2%
Dos Veces	1,5%	9,1%	6,1%	6,1%	3,1%
Tres Veces o Mas	4,5%	7,6%	12,1%	3,0%	9,2%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según NBI

Al exponer la Cantidad de Consumo según NBI, se observa que la mayoría de las personas que no consumieron Ninguna Vez y Tres Veces o Más, tienen NBI, mientras que quienes consumieron 5 vasos o más en un mismo día Una Vez y Dos Veces son en su mayoría quienes NO poseen NBI.

**Cuadro 7.6: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día según Necesidades Básicas Insatisfechas

Cantidad de veces	Distribución por NBI	
	Si	No
Ninguna Vez	85,7%	80,7%
Una Vez	2,0%	6,8%
Dos Veces	2,0%	5,4%
Tres Veces o Mas	10,2%	7,1%
Total	100%	100%

F. Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Cantidad de Consumo según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de consumo de 5 vasos o más de alcohol en un mismo día con una frecuencia de Dos Veces y de Tres Veces o Mas, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que consumieron Una Vez y Ninguna Vez 5 vasos o más de alcohol el mismo día.

Cuadro 7.7: Cantidad de Bebidas Alcohólicas consumidas según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de veces	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Ninguna Vez	79,7%	82,8%
Una Vez	5,6%	6,9%
Dos Veces	6,1%	3,9%
Tres Veces o Mas	8,6%	6,4%
Total	100%	100%

III. Consumo problemático: EBBA

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la Escala Breve de Beber Alcohol (EBBA), exponiendo los valores porcentuales y la cantidad de casos de la población que representa dicho porcentaje.

Para construir la variable EBBA, a las personas que declararon haber consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días, se les aplicó la Escala Breve de Beber Alcohol, compuesta por 7 preguntas que indagan sobre conductas disfuncionales en relación a la ingesta de bebidas alcohólicas, que permiten identificar los casos de consumo problemático. Siguiendo esta metodología, quienes

registran dos o más de estas conductas, son considerados dentro de la definición de EBBA.

Como podemos observar en el siguiente cuadro, dentro de la población estudiada, el 6,7% presentan EBBA positivo.

**Cuadro 7.1: Consumo problemático: EBBA
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Consumo problemático: EBBA		
	Frecuencia	Porcentaje
EBBA	27	6,7%

A. Consumo problemático: EBBA según Sexo

A continuación se muestra la variable EBBA según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre Varones y Mujeres.

La mayoría de quienes tienen Consumo Problemático EBBA son Varones (70,4%), mientras que las Mujeres representan un 29,6%.

**Cuadro 7.2: Consumo problemático: EBBA según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Consumo problemático: EBBA según Sexo		
EBBA	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
EBBA	70,4%	29,6%

B. Consumo problemático: EBBA según Edad

Al analizar la variable EBBA según la edad de la población encuestada, se observan diferentes patrones de comportamientos.

La mayoría de quienes tienen Consumo Problemático EBBA pertenecen al grupo etario De 18 a 24 años (40,7%) seguido por quienes tienen De 35 a 49 años

(25,9%), De 25 a 34 años (14,8%), De 50 a 65 años (11,1%) y por último con el menor porcentaje la franja de edad De 12 a 17 años (7,4%).

Cuadro 7.3: Consumo problemático: EBBA según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Consumo problemático: EBBA según Edad					
EBBA	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
EBBA	7,4%	40,7%	14,8%	25,9%	11,1%

C. Consumo problemático: EBBA según Nivel Educativo

Al analizar la variable EBBA según el Nivel educativo de la población encuestada, se observa que existe una mayoría con Secundario Incompleto (40,7%), seguido por Terciario / Universitario Incompleto (25,9%), Primario Completo y Secundario Completo (11,1% cada uno), Terciario / Universitario completo / Post Grado (7,4%), y por último, con el porcentaje menor, Hasta Primario Incompleto (3,7%).

Cuadro 7.4: Consumo problemático: EBBA según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Consumo problemático: EBBA según Nivel Educativo						
EBBA	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
EBBA	3,7%	11,1%	40,7%	11,1%	25,9%	7,4%

D. Consumo problemático: EBBA según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable EBBA según el nivel de ingresos. La mayoría de quienes tienen Consumo Problemático EBBA pertenecen al Quintil 1 (30,4%), seguido por el Quintil 2 y el Quintil 4 (21,7% cada uno), el Quintil 5 (17,4%), y por último con el porcentaje menor, el Quintil 3 (8,70%).

**Cuadro 7.5: Consumo problemático: EBBA según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Consumo problemático: EBBA según Ingresos					
EBBA	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
EBBA	30,4%	21,7%	8,7%	21,7%	17,4%

E. Consumo problemático: EBBA según NBI

A continuación se presenta el cuadro de Consumo Problemático EBBA según NBI, donde se observa que la mayoría NO tienen NBI (85,2%), mientras que un porcentaje mínimo, de 14,8% si tienen NBI.

**Cuadro 7.6: Consumo problemático: EBBA según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Consumo problemático: EBBA según Necesidades Básicas Insatisfechas		
EBBA	Distribución por NBI	
	Si	No
EBBA	14,8%	85,2%

F. Consumo problemático: EBBA según Tamaño de Localidad

En el siguiente cuadro se observa la variable EBBA según el Tamaño de Localidad, donde la mayoría de quienes tienen Consumo Problemático EBBA pertenecen a localidades con Menos de 50.000 Habitantes (51,9%), mientras que el 48,1% restante pertenecen a localidades con Más de 50.000 Habitantes.

**Cuadro 7.7: Consumo problemático: EBBA según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Consumo problemático: EBBA según Tamaño de Localidad		
EBBA	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
EBBA	48,1%	51,9%

8. Consumo de Solventes e Inhalables

En el presente capítulo, se programó desarrollar la Intensidad de Consumo de Solventes e Inhalables, con sus correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad. Sin embargo no se podrá presentar el análisis correspondiente, ya que no se han registrado casos en la variable.

**Cuadro 8.1: Intensidad del Consumo de Solventes e Inhalables
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de uso de Solventes o Inhalables		
	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	0	0,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	0	0,0%
Algunas veces mensualmente	0	0,0%
Algunas veces semanalmente	0	0,0%
Diariamente	0	0,0%
Total	0	0,0%

9. Consumo de Psicofármacos: Tranquilizantes y Estimulantes

El presente estudio indagó sobre el consumo de psicofármacos: Tranquilizantes y Ansiolíticos por un lado, y Estimulantes y Antidepresivos, por el otro, y como resultado se obtuvo que el 19,2% de los encuestados consumieron por lo menos una vez Tranquilizantes y Ansiolíticos, mientras que el porcentaje de los que consumieron Estimulantes y Antidepresivos disminuye considerablemente, siendo solo el 2%. Sobre la base de quienes respondieron positivamente haber consumido alguna vez, se organizó el abordaje en dos partes: Modalidad de Consumo e Intensidad de Consumo.

En lo referente a **Modalidad de Consumo**, se indagó acerca del modo de uso, es decir, si fueron obtenidos bajo prescripción médica, por su propia cuenta o si primero fueron recetados y luego fue regulando la dosis. Entre quienes respondieron haber consumido bajo prescripción médica, se preguntó acerca del médico que lo recetó. Para completar el informe sobre uso debido o indebido de psicofármacos, se investigó sobre la forma en que fueron obtenidos los mismos.

La segunda parte se abocó a conocer la **Intensidad de Consumo**, a partir de la frecuencia de uso, para aquellos que ingirieron estas sustancias en los últimos 12 meses. Si bien se relevó un segundo indicador, que fue la cantidad de días promedio de consumo en los últimos 30 días, no se expondrán los resultados, ya que para el caso de Tranquilizantes se obtuvieron solo dos respuestas y en el caso de Estimulantes ninguna.

9.1. Modalidad de consumo

I. Tranquilizantes y Ansiolíticos

Modo de Uso

En cuanto a la modalidad de uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos, vemos que la mayoría lo obtienen Por receta o prescripción médica (78,5%) seguido por quienes lo usaron Por su cuenta (15,2%) y una minoría a la que le Fue recetado en principio y luego fue regulando la dosis (6,3%).

Cuadro 9.1: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Tranquilizantes o Ansiolíticos		
	Frecuencia	Porcentaje
Por receta o prescripción medica	62	78,5%
Lo usó por su cuenta	12	15,2%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	5	6,3%
Total	79	100,0%

A. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo

La modalidad de uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos presenta diferencias por sexo. En las Mujeres existe una tendencia más pronunciada a obtener los psicofármacos Por receta o prescripción médica (85%) mientras que quienes Lo usaron por su cuenta y Primero recetados y luego fue regulando la dosis, son en su mayoría Varones (33% y 11% respectivamente).

**Cuadro 9.2: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Forma de consumo de: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Sexo		
Modo de Uso	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Por receta o prescripción medica	56%	85%
Lo usó por su cuenta	33%	10%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	11%	5%
Total	100%	100%

B. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad

En el siguiente cuadro vemos en principio la inexistencia de consumo de Tranquilizantes y Ansiolíticos en el grupo de edades menores (12 a 17 años) en las tres formas de consumo. Por su parte, quienes lo usan Por receta o prescripción médica son en su mayoría De 50 a 65 años (88%), quienes Lo usaron por su cuenta, son en su mayoría De 18 a 24 años (60%), y a quienes les fueron Primero recetados y luego fueron regulando la dosis, son en su mayoría De 35 a 49 años (10%).

**Cuadro 9.3: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Forma de consumo de: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Edad					
Modo de Uso	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Por receta o prescripción medica	0%	40%	50%	85%	88%
Lo usó por su cuenta	0%	60%	50%	5%	8%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	0%	0%	10%	4%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo

Todos los niveles educativos presentan comportamientos similares en el modo de uso (con una mayoría muy pronunciada de porcentaje al que le fue recetado o lo obtuvo por prescripción médica y con porcentajes bajos de quienes lo usaron por su cuenta y porcentajes mínimos o nulos de quienes les fue recetado y luego regularon la dosis) excepto quienes pertenecen a Secundario incompleto (segundo grupo de mayor consumo) que presentan el porcentaje más alto de quienes lo usaron por su propia cuenta (42%), disminuyendo en relación a los otros grupos el porcentaje de quienes lo usaron por receta o prescripción médica (42%).

Cuadro 9.4: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Nivel Educativo						
Modo de Uso	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Por receta o prescripción medica	86%	80%	42%	83%	83%	90%
Lo usó por su cuenta	14%	10%	42%	8%	17%	10%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	10%	17%	8%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos

En el siguiente cuadro se puede ver la distribución de modalidad de uso según Ingresos. Se observa que en los dos quintiles de ingreso superiores (quintil 4 y 5) aumenta el porcentaje de uso por receta o prescripción médica, mientras que en los dos quintiles de ingresos inferiores (quintil 1 y 2) aumentan los porcentajes de uso por su cuenta. Por último, el porcentaje más alto de quienes usaron tranquilizantes y ansiolíticos primero recetados y luego fueron regulando la dosis, pertenecen al quintil 3.

Cuadro 9.5: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Ingresos

Modo de Uso	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Por receta o prescripción medica	75%	72%	73%	89%	92%
Lo usó por su cuenta	19%	28%	13%	11%	0%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	6%	0%	13%	0%	8%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI

Al observar el consumo de Psicofármacos diferenciados por NBI, vemos una clara distinción en los comportamientos de ambos grupos. La mayoría de quienes No poseen necesidades básicas insatisfechas, obtuvieron los tranquilizantes y ansiolíticos mediante receta o prescripción médica (85%), mientras que quienes usan los psicofármacos por su cuenta y a quienes Primero recetados y luego fueron regulando la dosis, son en su mayoría quienes Si tienen NBI.

Cuadro 9.6: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Necesidades Básicas Insatisfechas

Modo de Uso	Distribución por NBI	
	Si	No
Por receta o prescripción medica	42%	85%
Lo usó por su cuenta	42%	10%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	17%	4%
Total	100%	100%

F. Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad

Como se puede observar en el siguiente cuadro, quienes pertenecen a localidades de Menos de 50.000 habitantes, presentan porcentajes mayores de Uso por receta o prescripción médica y a quienes les fue Primero recetados y luego fue regulando la dosis, mientras que las localidades de Más de 50.000 habitantes presentan porcentajes más elevados de personas que Usaron por su cuenta Tranquilizantes y Ansiolíticos.

Cuadro 9.7: Modalidad de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos s/Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Tranquilizantes o ansiolíticos según Tamaño de Localidad		
Modo de Uso	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Por receta o prescripción medica	76%	82%
Lo usó por su cuenta	20%	11%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	5%	8%
Total	100%	100%

Profesional que Recetó

Entre quienes han usado Tranquilizantes y Ansiolíticos por receta o prescripción médica, vemos que la mayoría la obtuvo de un Médico de medicina general (56,3%), seguido de quienes se lo suministro un Psiquiatra (28,1%) y por último Otros especialistas (15,6%).

Cuadro 9.8: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Tranquilizantes o Ansiolíticos		
	Frecuencia	Porcentaje
Médico de Medicina General	36	56,3%
Psiquiatra	18	28,1%
Otros Especialistas	10	15,6%
Total	64	100,0%

A. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo

Se observan diferencias considerables en cuanto al Profesional que recetó los psicofármacos según Sexo. Las personas que recibieron recetas de Psiquiatras y Otros especialistas son en su mayoría Varones, mientras que quienes las recibieron de un Médico de medicina general, son en su mayoría Mujeres.

Cuadro 9.9: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que Recetó	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Médico de Medicina General	30%	61%
Psiquiatra	50%	24%
Otros Especialistas	20%	15%
Total	100%	100%

B. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad

Observando el Profesional que recetó los psicofármacos teniendo en cuenta la distribución etaria, notamos que a mayor edad aumentan los porcentajes en los que el profesional que receta es un Psiquiatra, y a medida que descienden las edades aumentan los porcentajes de quienes les recetó un Médico de medicina general, sin perder de vista la inexistencia de casos dentro del grupo de menor edad (12 a 17 años). Quienes obtienen recetas de Otros especialistas son en su mayoría de edades centrales (De 35 a 49 años seguido por De 25 a 34 años).

Cuadro 9.10: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que Recetó	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Médico de Medicina General	0%	100%	60%	59%	48%
Psiquiatra	0%	0%	20%	21%	43%
Otros Especialistas	0%	0%	20%	21%	9%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo

Los niveles educativos más bajos, Hasta Primario Incompleto y Primario Incompleto, presentan los porcentajes más altos de psicofármacos recetados por Otros especialistas. Por su parte quienes tienen Secundario incompleto obtienen las recetas el 100% de Médico de medicina general, mientras que los mayores porcentajes de quienes obtienen la receta de un Psiquiatra son de secundario completo (40%) y primario completo (38%).

Cuadro 9.11: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Tranquilizantes o ansiolíticos según Nivel Educativo						
Profesional que Recetó	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Médico de Medicina General	50%	38%	100%	60%	67%	60%
Psiquiatra	17%	38%	0%	40%	33%	25%
Otros Especialistas	33%	25%	0%	0%	0%	15%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos

Los dos primeros quintiles de menor ingreso son quienes tienen los porcentajes más altos de recetas otorgadas por Médicos de medicina general (quintil 2, el 62% y quintil 1, el 58%), mientras que quienes pertenecen a los quintiles de ingresos superiores tienen los porcentajes más altos de recetas de Psiquiatras (quintil 5, el 42% y quintil 4, el 38%). Por su parte el quintil 3 tiene el porcentaje más alto entre quienes obtuvieron las recetas de Otros especialistas (25%).

**Cuadro 9.12: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Profesional que recetó: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Ingresos

Profesional que Recetó	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Médico de Medicina General	58%	62%	42%	50%	50%
Psiquiatra	25%	23%	33%	38%	42%
Otros Especialistas	17%	15%	25%	13%	8%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI

Si bien entre quienes tienen NBI y quienes no, no se observan diferencias considerables en los porcentajes de médicos de medicina general, sí presentan diferencias en el caso de las recetas otorgadas por psiquiatras, cuyo porcentaje es mayor en quienes tienen NBI, mientras que el porcentaje de quienes las obtienen de otros especialistas es mayor en quienes no tienen NBI.

**Cuadro 9.13: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

**Profesional que recetó: Tranquilizantes o Ansiolíticos según
Necesidades Básicas Insatisfechas**

Profesional que Recetó	Distribución por NBI	
	Si	No
Médico de Medicina General	60%	56%
Psiquiatra	40%	27%
Otros Especialistas	0%	17%
Total	100%	100%

**F. Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según
Tamaño de Localidad**

Si bien tanto en las localidades de Más de 50.000 habitantes como en las de Menos de 50.000 habitantes la mayoría obtuvo la receta de un Médico de medicina general, es mayor el porcentaje en las localidades más grandes (68%) que en las más pequeñas (45%). En el caso de los porcentajes de recetas provistas por Psiquiatras

no se presentan diferencias considerables, lo cual sí ocurre en las obtenidas de Otros especialistas, donde los porcentajes son mucho más elevados en el caso de localidades con Menos de 50.000 habitantes (27%) en relación a las de Más de 50.000 habitantes (3%).

Cuadro 9.14: Profesional que Recetó Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Tranquilizantes o Ansiolíticos según Tamaño de Localidad		
Profesional que Recetó	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Médico de Medicina General	68%	45%
Psiquiatra	29%	27%
Otros Especialistas	3%	27%
Total	100%	100%

Forma de Obtención

Al indagar acerca de la forma en que fueron obtenidos los Tranquilizantes y Ansiolíticos, la mayoría de los casos los consiguieron en la Farmacia (50%), seguidos por quienes lo obtuvieron de un Médico (22%), en tercer lugar en la Calle y en la Casa (11% cada uno) y por último quienes lo obtuvieron de un Amigo (6%), sin registrarse casos en otras formas.

Cuadro 9.15: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos		
	Frecuencia	Porcentaje
De un médico	4	22%
En la calle	2	11%
En la casa	2	11%
De un amigo	1	6%
En la farmacia	9	50%
Otro	0	0%
Total	18	100%

A. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo

Se observan diferencias considerables en cuanto a la Forma en que se Obtuvieron los psicofármacos según sexo. En el caso de los Varones, es elevado el porcentaje de quienes lo obtienen en la Calle (25%) y de un Amigo (13%) representando ambas formas al 0% de las Mujeres.

Las Mujeres, en cambio, presentan porcentajes mayores que los Varones cuando los obtuvieron de un Médico (30%, sobre un 13% de los hombres) y en la Casa (20%, siendo nula esta categoría en los hombres). De todas formas en ambos grupos la forma mayoritaria de obtención es en la farmacia, siendo el 50% de los casos en cada uno.

Cuadro 9.16: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo		
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
De un médico	13%	30%
En la calle	25%	0%
En la casa	0%	20%
De un amigo	13%	0%
En la farmacia	50%	50%
Otro	0%	0%
Total	100%	100%

B. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad

Observando la Forma de obtención de los psicofármacos teniendo en cuenta la distribución etaria, notamos que los dos grupos de mayor edad obtienen principalmente Tranquilizantes y Ansiolíticos en la Farmacia (75% de quienes tienen de 50 a 65 años, y 57% de 35 a 49 años) y en el Médico (25% de quienes tienen de 50 a 65 años, y 43% de 35 a 49 años).

Es distinto el comportamiento de los grupos de edades menores, donde quienes tienen de 18 a 24 años obtienen los psicofármacos de la Casa y de un Amigo (50% cada uno), y quienes tienen de 25 a 34 años los obtienen en la Farmacia y en la Calle (40% cada uno) y en la Casa (20%).

Cuadro 9.17: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad					
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
De un médico	0%	0%	0%	43%	25%
En la calle	0%	0%	40%	0%	0%
En la casa	0%	50%	20%	0%	0%
De un amigo	0%	50%	0%	0%	0%
En la farmacia	0%	0%	40%	57%	75%
Otro	0%	0%	0%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo

Los niveles educativos Hasta Primario Incompleto obtienen el 100% de los medicamentos en la Calle; en el caso de Primario Completo la mayoría (67%) los obtienen de un Médico; quienes pertenecen a niveles educativos de Secundario Incompleto, Secundario Completo y Terciario /Universitario completo/Post Grado, obtienen en su mayoría los psicofármacos en la Farmacia (38%, 100% y 100% respectivamente), mientras que en el caso de Terciario/Universitario Incompleto, el 50% lo obtiene en la casa y el 50% en la farmacia.

Cuadro 9.18: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo						
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
De un médico	0%	67%	25%	0%	0%	0%
En la calle	100%	0%	13%	0%	0%	0%
En la casa	0%	0%	13%	0%	50%	0%
De un amigo	0%	0%	13%	0%	0%	0%
En la farmacia	0%	33%	38%	100%	50%	100%
Otro	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos

Quienes recurren a la Farmacia para adquirir los psicofármacos son principalmente del Quintil 4, asimismo, cabe aclarar que este quintil es de la única forma en que los obtienen; mientras que quienes los obtienen de un Médico son en su mayoría del Quintil 5. En el caso de quienes obtienen los psicofármacos En la calle y De un amigo son en su mayoría del Quintil 2, y por último, quienes lo obtienen En la casa son en su mayoría del Quintil 3.

Cuadro 9.19: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos					
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Quintiles de Ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
De un médico	33%	0%	33%	0%	67%
En la calle	0%	33%	0%	0%	0%
En la casa	0%	17%	33%	0%	0%
De un amigo	0%	17%	0%	0%	0%
En la farmacia	67%	33%	33%	100%	33%
Otro	0%	0%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI

Quienes tienen NBI obtienen principalmente los Tranquilizantes y Ansiolíticos en la Farmacia (67%) y en la Calle (17%). Quienes obtienen psicofármacos De un médico, En la casa y De un amigo, son mayoritariamente personas que No tienen NBI.

**Cuadro 9.20: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Necesidades Básicas Insatisfechas

Forma en que lo obtuvo	Distribución por NBI	
	Si	No
De un médico	17%	25%
En la calle	17%	8%
En la casa	0%	17%
De un amigo	0%	8%
En la farmacia	67%	42%
Otro	0%	0%
Total	100%	100%

F. Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad

Al observar la distribución por Tamaño de Localidad, se presentan diferencias entre ambos grupos. Las personas que obtienen los psicofármacos De un médico, En la calle y De un amigo, pertenecen en su mayoría a localidades de Menos de 50.000 habitantes, mientras que quienes los obtienen En la casa y En la farmacia pertenecen en su mayoría a localidades de Más de 50.000 habitantes.

**Cuadro 9.21: Forma en que Obtuvo Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Forma en que obtuvo: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad

Forma en que lo obtuvo	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
De un médico	10%	38%
En la calle	0%	25%
En la casa	20%	0%
De un amigo	0%	13%
En la farmacia	70%	25%
Otro	0%	0%
Total	100%	100%

II. Estimulantes y Antidepresivos

Modo de Uso

En cuanto a la modalidad de uso de Estimulantes y Antidepresivos, vemos que la mayoría lo obtienen por receta o prescripción médica (54,5%) seguido por quienes lo usaron por su cuenta (27,3%) y una minoría a la que le fue recetado en principio y luego fue regulando la dosis (18,2%).

**Cuadro 9.22: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Forma de consumo de: Estimulantes y Antidepresivos		
	Frecuencia	Porcentaje
Por receta o prescripción medica	6	54,5%
Lo usó por su cuenta	3	27,3%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	2	18,2%
Total	11	100,0%

A. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Sexo

La modalidad de uso de Estimulantes y Antidepresivos presenta diferencias por sexo. Quienes obtienen los psicofármacos por Receta o prescripción médica y a quienes les fueron Primero recetados y luego fueron regulando la dosis, son en su mayoría Mujeres, mientras que quienes lo obtienen por su cuenta son en su mayoría Varones.

**Cuadro 9.23: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Modo de Uso	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Por receta o prescripción medica	25%	71%
Lo usó por su cuenta	75%	0%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	29%
Total	100%	100%

B. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Edad

En el siguiente cuadro vemos en principio la inexistencia de consumo de Estimulantes y Antidepresivos en el grupo de edades menores (12 a 17 años) cualquiera sea el modo de uso. Por otra parte se observa que quienes los obtienen Por receta o prescripción médica son en su mayoría De 50 a 65 años, quienes lo Usaron por su cuenta son en su mayoría De 18 a 24 años y De 25 a 34 años, y a quienes les fueron Primero recetados y luego fueron regulando la dosis son en su mayoría De 35 a 49 años.

Cuadro 9.24: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Estimulantes y Antidepresivos según Edad					
Modo de Uso	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Por receta o prescripción medica	0%	0%	0%	50%	100%
Lo usó por su cuenta	0%	100%	100%	0%	0%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	0%	0%	50%	0%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo

Las personas que usan en su mayoría psicofármacos por Receta o prescripción médica, tienen en su mayoría Primario Completo y Terciario / Universitario Incompleto, quienes Usan por su cuenta psicofármacos tienen en su mayoría Hasta Primario Incompleto y Secundario Incompleto, mientras que los que usaron primero psicofármacos Recetados y luego fueron regulando la dosis, tienen en su mayoría Secundario Completo.

Cuadro 9.25: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo						
Modo de Uso	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Por receta o prescripción medica	0%	100%	0%	0%	100%	67%
Lo usó por su cuenta	100%	0%	100%	0%	0%	0%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	0%	0%	100%	0%	33%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos

En principio observamos que no existen casos de consumo de este tipo de psicofármacos en el Quintil 1 y en el Quintil 4, cualquiera sea el modo de uso. Por su parte, la totalidad de quienes usaron psicofármacos por su cuenta pertenece al quintil 2, la mayoría de los que lo usaron Por receta o prescripción médica y a los que les fueron Primero recetados y luego fue regulando la dosis, son en su mayoría del Quintil 3 y Quintil 5 (50% cada uno).

Cuadro 9.26: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos					
Modo de Uso	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Por receta o prescripción medica	0%	25%	50%	0%	50%
Lo usó por su cuenta	0%	75%	0%	0%	0%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	0%	50%	0%	50%
Total	0%	100%	100%	0%	100%

E. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según NBI

Al observar el consumo de Psicofármacos diferenciados por NBI, vemos una clara distinción en los comportamientos de ambos grupos. Quienes No poseen necesidades básicas insatisfechas, obtienen en su mayoría Estimulantes y Antidepresivos mediante Receta o prescripción médica y Primero recetados y luego regulan la dosis, mientras que la totalidad de quienes poseen necesidades básicas insatisfechas usan estimulantes por su cuenta.

Cuadro 9.27: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Estimulantes y Antidepresivos según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Modo de Uso	Distribución por NBI	
	Si	No
Por receta o prescripción medica	0%	60%
Lo usó por su cuenta	100%	20%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	0%	20%
Total	100%	100%

F. Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad

Como se puede observar en el siguiente cuadro, quienes pertenecen a localidades de Más de 50.000 habitantes, presentan porcentajes mayores de uso por receta o prescripción médica y entre quienes primero les fue recetado y luego fueron regulando la dosis, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen porcentaje superiores a las primeras entre quienes usan este tipo de psicofármacos por su cuenta.

Cuadro 9.28: Modalidad de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma de consumo de: Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad		
Modo de Uso	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Por receta o prescripción medica	67%	50%
Lo usó por su cuenta	0%	38%
Primero recetados y luego fue regulando la dosis	33%	13%
Total	100%	100%

Profesional que Recetó

Entre quienes han usado Estimulantes y Antidepresivos por Receta o prescripción médica, vemos que la mayoría la obtuvo de un Médico de medicina general (50%), seguido de quienes se lo suministró un Psiquiatra (33,3%) y por último Otros especialistas (16,7%).

Cuadro 9.29: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos		
	Frecuencia	Porcentaje
Médico de Medicina General	3	50,0%
Psiquiatra	2	33,3%
Otros Especialistas	1	16,7%
Total	6	100,0%

A. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Sexo

Se observan diferencias considerables en cuanto al profesional que recetó los psicofármacos según sexo. Quienes obtuvieron las recetas de Psiquiatra, son en su mayoría Varones, mientras que la totalidad de quienes obtuvieron las receta de un Médico de medicina general y de Otros especialistas, son Mujeres.

Cuadro 9.30: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos según Sexo		
Profesional que Recetó	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Médico de Medicina General	0%	60%
Psiquiatra	100%	20%
Otros Especialistas	0%	20%
Total	100%	100%

B. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Edad

Observando el profesional que recetó los psicofármacos teniendo en cuenta la distribución etaria, notamos que la totalidad de quienes recibieron las recetas de Otros especialistas tienen De 35 a 49 años, la mayoría de los que las recibieron de un Médico de Medicina General tienen De 50 a 65 años, y quienes obtuvieron las recetas del Psiquiatra, tienen De 35 a 49 años y De 50 a 65 años.

Cuadro 9.31: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos según Edad					
Profesional que Recetó	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Médico de Medicina General	0%	0%	0%	33%	67%
Psiquiatra	0%	0%	0%	33%	33%
Otros Especialistas	0%	0%	0%	33%	0%
Total	0%	0%	0%	100%	100%

C. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo

Observamos en primer lugar la inexistencia de casos en los niveles educativos Hasta Primario Incompleto y Secundario Incompleto. La mayoría de quienes obtienen los psicofármacos mediante la receta de un Médico de medicina general tienen Primario Completo, la mayoría de los que obtienen la receta de un Psiquiatra tienen Secundario Completo y Terciario / Universitario Incompleto, mientras que la totalidad de quienes obtienen las recetas de Otros Especialistas tienen Terciario / Universitario completo / Post Grado.

Cuadro 9.32: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo						
Profesional que Recetó	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Médico de Medicina General	0%	100%	0%	0%	0%	50%
Psiquiatra	0%	0%	0%	100%	100%	0%
Otros Especialistas	0%	0%	0%	0%	0%	50%
Total	0%	100%	0%	100%	100%	100%

D. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos

En el Quintil 1 y Quintil 4 no se registran casos. Por su parte, la totalidad de los que obtuvieron la receta de un Médico de Medicina General, pertenecen al Quintil 2, la totalidad de quienes la obtuvieron de un Psiquiatra pertenecen al Quintil 5 y la totalidad de los que la obtuvieron de Otros Especialistas, pertenecen al Quintil 3.

**Cuadro 9.33: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos

Profesional que Recetó	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Médico de Medicina General	0%	100%	0%	0%	0%
Psiquiatra	0%	0%	0%	0%	100%
Otros Especialistas	0%	0%	100%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	0%	100%

E. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según NBI

Al no registraste casos, en el siguiente cuadro, entre quienes Sí tienen Necesidades Básicas Insatisfechas, la distribución presenta las mismas características que lo analizado en el **Cuadro 9.22.**

**Cuadro 9.34: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos según Necesidades Básicas Insatisfechas

Profesional que Recetó	Distribución por NBI	
	Si	No
Médico de Medicina General	0%	50%
Psiquiatra	0%	33%
Otros Especialistas	0%	17%
Total	0%	100%

F. Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad

En el caso de las recetas obtenidas de Psiquiatras, los porcentajes máximos se registran en las localidades de Más de 50.000 habitantes, mientras que quienes obtuvieron las recetas de Médicos de medicina general y Otros especialistas, pertenecen en su mayoría a localidades de Menos de 50.000 habitantes.

Cuadro 9.35: Profesional que Recetó Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Profesional que recetó: Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad		
Profesional que Recetó	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Médico de Medicina General	0%	60%
Psiquiatra	100%	20%
Otros Especialistas	0%	20%
Total	100%	100%

Modo de obtención

Al indagar acerca de la forma en que fueron obtenidos los Estimulantes y Antidepresivos, la mayoría de las personas los consiguieron de un Médico y de un Amigo (40% cada uno), mientras que el 20% restante los obtiene en la Calle, sin registrarse casos en el resto de las categorías.

Cuadro 9.36: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos		
	Frecuencia	Porcentaje
De un médico	2	40%
En la calle	1	20%
En la casa	0	0%
De un amigo	2	40%
En la farmacia	0	0%
Otro	0	0%
Total	5	100%

A. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Sexo

Se observan diferencias considerables en cuanto a la Forma en que se Obtuvieron los psicofármacos según Sexo. La totalidad de quienes obtienen los psicofármacos de un Médico son Mujeres, mientras que la totalidad de quienes los obtienen En la calle y De un amigo, son Varones.

Cuadro 9.37: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos según Sexo		
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
De un médico	0%	100%
En la calle	33%	0%
En la casa	0%	0%
De un amigo	67%	0%
En la farmacia	0%	0%
Otro	0%	0%
Total	100%	100%

B. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Edad

Observando la Forma de obtención de Estimulantes y Antidepresivos, teniendo en cuenta la distribución etaria, notamos la totalidad de quienes los obtienen de un Médico tienen De 35 a 49 años, la totalidad de los que los obtienen en la Calle De 25 a 34 años, y la mayoría de los que los obtienen de un Amigo tienen De 18 a 24 años.

Cuadro 9.38: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos según Edad					
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
De un médico	0%	0%	0%	100%	0%
En la calle	0%	0%	50%	0%	0%
En la casa	0%	0%	0%	0%	0%
De un amigo	0%	100%	50%	0%	0%
En la farmacia	0%	0%	0%	0%	0%
Otro	0%	0%	0%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	100%	0%

C. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo

Las personas que obtienen los psicofármacos de un Médico tienen un nivel educativo de Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado, mientras que la totalidad de los que los obtienen en la Calle tienen Secundario Incompleto, y la mayoría de los que los obtienen de un Amigo tienen Hasta Primario Incompleto.

Cuadro 9.39: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo

Forma en que lo obtuvo	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
De un médico	0%	0%	0%	100%	0%	100%
En la calle	0%	0%	50%	0%	0%	0%
En la casa	0%	0%	0%	0%	0%	0%
De un amigo	100%	0%	50%	0%	0%	0%
En la farmacia	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Otro	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total	100%	0%	100%	100%	0%	100%

D. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos

Quienes han obtenido psicofármacos de un Médico son en su mayoría del Quintil 3 y el Quintil 5, mientras que la totalidad de los que los obtienen de un Amigo y en la Calle pertenecen al Quintil 2.

**Cuadro 9.40: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos

Forma en que lo obtuvo	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
De un médico	0%	0%	100%	0%	100%
En la calle	0%	33%	0%	0%	0%
En la casa	0%	0%	0%	0%	0%
De un amigo	0%	67%	0%	0%	0%
En la farmacia	0%	0%	0%	0%	0%
Otro	0%	0%	0%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	0%	100%

E. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según NBI

La totalidad de quienes obtienen psicofármacos De un médico y En la calle No tienen NBI, mientras que la mayoría de los que los obtienen de un Amigo tienen NBI.

**Cuadro 9.41: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

**Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos según
Necesidades Básicas Insatisfechas**

Forma en que lo obtuvo	Distribución por NBI	
	Si	No
De un médico	0%	50%
En la calle	0%	25%
En la casa	0%	0%
De un amigo	100%	25%
En la farmacia	0%	0%
Otro	0%	0%
Total	100%	100%

**F. Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según
Tamaño de Localidad**

Al observar la distribución por tamaño de localidad, se presentan diferencias entre ambos grupos. La mayoría de quienes obtienen los psicofármacos de un Médico pertenece a localidades de Más de 50.000 habitantes, mientras que la totalidad de

los que los obtienen en la Calle y de un Amigo pertenecen a localidades de Menos de 50.000 habitantes.

Cuadro 9.42: Forma en que Obtuvo Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad

(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Forma en que obtuvo: Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad		
Forma en que lo obtuvo	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
De un médico	100%	25%
En la calle	0%	25%
En la casa	0%	0%
De un amigo	0%	50%
En la farmacia	0%	0%
Otro	0%	0%
Total	100%	100%

9.2. Intensidad de Consumo

En el presente capítulo se abordará la intensidad de consumo, en primer lugar de Tranquilizantes y Ansiolíticos y luego de Estimulantes y Antidepresivos, teniendo en cuenta la frecuencia de uso de los mismos en los últimos 12 meses.

I. Tranquilizantes y Ansiolíticos

Frecuencia de uso en los últimos 12 meses

En el siguiente cuadro podemos observar la frecuencia de uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos. Vemos que la mayoría de quienes han usado estos Psicofármacos en los últimos 12 meses lo hacen de manera Ocasional (72,2%), seguidos por quienes los utilizan Varias veces por semana (22,2%), y por último quienes lo hacen Diariamente (5,6%).

**Cuadro 9.43: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos		
	Frecuencia	Porcentaje
Ocasionalmente	13	72,2%
Varias veces por semana	4	22,2%
Diariamente	1	5,6%
Total	18	100,0%

A. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo

Al analizar el uso de Tranquilizantes y Ansiolítico diferenciado por sexo, vemos que los grupos representan comportamientos desiguales. El porcentaje de mujeres que lo utiliza Ocasionalmente (90%) es superior al de los varones (50%). Por otra parte se ve en los varones mayores porcentajes de uso Varias veces por semana (38%) y Diariamente (13%), valores que en las mujeres son de 10% y 0% respectivamente.

**Cuadro 9.44: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Sexo		
Frecuencia de uso	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Ocasionalmente	50%	90%
Varias veces por semana	38%	10%
Diariamente	13%	0%
Total	100%	100%

B. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad

Siguiendo la distribución por grupos etarios, se observa la inexistencia de consumo en el grupo de menor edad, y la marcada tendencia a hacerlo de forma Ocasional en los grupos de 35 a 49 años (86%) y de 25 a 34 años (80%). Por su parte, quienes usan estos psicofármacos con una frecuencia de Varias veces por semana, son en su mayoría De 18 a 24 años (50%), mientras que la totalidad de los que los usan Diariamente, tienen De 50 a 65 años (25%).

Cuadro 9.45: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Edad					
Frecuencia de uso	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Ocasionalmente	0%	50%	80%	86%	50%
Varias veces por semana	0%	50%	20%	14%	25%
Diariamente	0%	0%	0%	0%	25%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo

Los tres niveles educativos superiores son los que presentan mayores porcentajes de uso Ocasional, mientras que la totalidad de quienes usan psicofármacos Diariamente tienen Primario Completo, y la mayoría de los que los usan Varias veces por semana tienen Hasta Primario Incompleto.

Cuadro 9.46: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Nivel Educativo						
Frecuencia de uso	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Ocasionalmente	0%	67%	63%	100%	100%	100%
Varias veces por semana	100%	0%	38%	0%	0%	0%
Diariamente	0%	33%	0%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos

En el cuadro que sigue se observa que los mayores porcentajes de consumo Ocasional se ubican en el Quintil 4 y Quintil 5, mientras que quienes utilizan los psicofármacos Varias veces por semana, pertenecen a los tres quintiles de ingresos inferiores.

Cuadro 9.47: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Ingresos					
Frecuencia de uso	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Ocasionalmente	67%	67%	67%	100%	100%
Varias veces por semana	33%	33%	33%	0%	0%
Diariamente	0%	0%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI

Analizando comparativamente la frecuencia de uso por NBI, se observa que quienes NO tienen Necesidades Básicas Insatisfechas tiene porcentajes más altos de uso Ocasionalmente (75% en comparación con el 67% de quienes Si tienen NBI), y

Diariamente (8% en comparación con el 0% de quienes Sí tienen NBI). Por su parte, quienes Sí tienen NBI presentan valores mayores de uso Varias veces por semana, con un 33% en relación al 17% de quienes NO tienen NBI.

Cuadro 9.48: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Frecuencia de uso	Distribución por NBI	
	Si	No
Ocasionalmente	67%	75%
Varias veces por semana	33%	17%
Diariamente	0%	8%
Total	100%	100%

F. Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad

Siguiendo la distribución por tamaño de localidad, se observa que la frecuencia de uso Ocasional es mayor en las localidades de Más de 50.000 habitantes, mientras que en las localidades de Menos de 50.000 habitantes es mayor el porcentaje de personas que usan psicofármacos Varias veces por semana y Diariamente.

Cuadro 9.49: Frecuencia de Uso de Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Tranquilizantes y Ansiolíticos según Tamaño de Localidad		
Frecuencia de uso	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Ocasionalmente	90%	50%
Varias veces por semana	10%	38%
Diariamente	0%	13%
Total	100%	100%

II. Estimulantes y Antidepresivos

Frecuencia de uso en los últimos 12 meses

En el siguiente cuadro podemos observar la frecuencia de uso de Estimulantes y Antidepresivos. Vemos que la mayoría de quienes han usado estos Psicofármacos en los últimos 12 meses lo hacen de manera Ocasional (80%), seguidos por quienes lo utilizan Diariamente (20%). Cabe aclarar que no se registran casos de frecuencia de uso de Varias veces por semana.

**Cuadro 9.50: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Estimulantes y Antidepresivos		
	Frecuencia	Porcentaje
Ocasionalmente	4	80%
Varias veces por semana	0	0%
Diariamente	1	20%
Total	5	100%

A. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Sexo

Al analizar el uso de Estimulantes y Antidepresivos diferenciado por Sexo, vemos que los grupos representan comportamientos desiguales. El 100% de las mujeres lo utilizan solo Ocasionalmente, mientras que en el caso de los varones, si bien la mayoría también lo usa de manera Ocasional (67%) existe un 33% que lo hace Diariamente.

**Cuadro 9.51: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de uso	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Ocasionalmente	67%	100%
Varias veces por semana	0%	0%
Diariamente	33%	0%
Total	100%	100%

B. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Edad

Siguiendo la distribución por grupos etarios, se observa la inexistencia de consumo en el grupo de menor edad y en el grupo de mayor edad, en todas las frecuencias de consumo. La totalidad de quienes usan psicofármacos de manera Diaria tienen de 18 a 24 años, mientras que quienes los usan Ocasionalmente, pertenecen por igual a los grupos etarios De 25 a 34 años y De 35 a 49 años.

Cuadro 9.52: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Estimulantes y Antidepresivos según Edad					
Frecuencia de uso	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Ocasionalmente	0%	0%	100%	100%	0%
Varias veces por semana	0%	0%	0%	0%	0%
Diariamente	0%	100%	0%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	100%	0%

C. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo

En principio vemos que los niveles educativos Primario Completo y Terciario / Universitario Incompleto no presentan casos. Por su parte, el 100% de quienes tienen como nivel educativo Hasta Primario Incompleto, Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado, usan psicofármacos Ocasionalmente. El único nivel educativo que presenta una frecuencia de uso Diario es Secundario Incompleto (50%), mientras que el 50% restante de este grupo lo usa Ocasionalmente.

Cuadro 9.53: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Estimulantes y Antidepresivos según Nivel Educativo						
Frecuencia de uso	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Ocasionalmente	100%	0%	50%	100%	0%	100%
Varias veces por semana	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Diariamente	0%	0%	50%	0%	0%	0%
Total	100%	0%	100%	100%	0%	100%

D. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos

En el cuadro que sigue se observa la inexistencia de casos en el Quintil 1 y en el Quintil 4, mientras que la mayoría de quienes usan Estimulantes y Antidepresivos de manera Ocasional pertenecen al Quintil 3 y al Quintil 5 y la totalidad de quienes los usan Diariamente pertenecen al Quintil 2.

Cuadro 9.54: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Estimulantes y Antidepresivos según Ingresos					
Frecuencia de uso	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Ocasionalmente	0%	67%	100%	0%	100%
Varias veces por semana	0%	0%	0%	0%	0%
Diariamente	0%	33%	0%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	0%	100%

E. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según NBI

Analizando comparativamente la frecuencia de uso por NBI, se observa que quienes SI tienen Necesidades Básicas Insatisfechas tienen porcentajes más altos de uso Ocasionalmente (100% en comparación con el 75% de quienes NO tienen NBI). Por

su parte, la totalidad de quienes usan Estimulantes y Antidepresivos Diariamente NO tienen NBI.

Cuadro 9.55: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Estimulantes y Antidepresivos según Necesidades Básicas Insatisfechas

Frecuencia de uso	Distribución por NBI	
	Si	No
Ocasionalmente	100%	75%
Varias veces por semana	0%	0%
Diariamente	0%	25%
Total	100%	100%

F. Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad

Siguiendo la distribución por tamaño de localidad, se observa que la frecuencia de uso Ocasional es mayor en las localidades de Más de 50.000 habitantes, mientras que la totalidad de quienes usan Estimulantes y Antidepresivos Diariamente pertenecen a localidades de Menos de 50.000 habitantes.

Cuadro 9.56: Frecuencia de Uso de Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Estimulantes y Antidepresivos según Tamaño de Localidad

Frecuencia de uso	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Ocasionalmente	100%	75%
Varias veces por semana	0%	0%
Diariamente	0%	25%
Total	100%	100%

10. Intensidad de Consumo y Dependencia de Drogas Ilícitas

En el presente capítulo se expondrán los resultados de la Intensidad de Consumo y Dependencia de Drogas Ilícitas.

El análisis de la **Intensidad de Consumo** versará sobre cuatro tipos de drogas, Marihuana, Cocaína, Pasta Base / Paco y Éxtasis, de las cuales se expondrán los porcentajes y la cantidad de casos que representan los mismos.

La intensidad de consumo de Marihuana, Cocaína y Pasta Base / Paco se midió a partir de la frecuencia de uso (si fue un consumidor experimental o de una sola vez, ocasional, si lo hizo algunas veces durante los últimos 12 meses, o si fue un consumidor semanal, ya sea de varias veces en la semana o diariamente). De las drogas mencionadas solo se pudo realizar el correspondiente cruce por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, en el caso de la Marihuana, ya que en el caso de Cocaína se cuenta con un numero demasiado bajo de casos, y en Pasta Base / Paco, inexistencia de casos.

La Intensidad de Consumo de Éxtasis, por su parte, se midió teniendo en cuenta la cantidad de días que consumió el último mes y la cantidad de pastillas consumidas por día. Dado que no se registran casos en ninguno de los dos indicadores, tampoco se pudieron realizar los correspondientes cruces por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.

El análisis de la **Dependencia** se realizó sobre tres tipos de Drogas Ilícitas, la Marihuana, la Cocaína y la Pasta Base / Paco. Para ello, en un primer momento se preguntó (a quienes consumieron las drogas mencionadas durante el último año) sobre los 10 indicadores postulados por el CIE 10 que permiten identificar síntomas de privación (se consume para evitar algunos problemas o éstos se presentan cuando se suspende o disminuye el consumo); tolerancia (se requiere aumentar la dosis para lograr los mismos efectos) y uso compulsivo (se consume la droga a pesar de tener la intención de no hacerlo y a pesar de saber que la ingesta provoca problemas o trastornos que se desean evitar). Sobre los resultados obtenidos, a

quienes presentaron 3 o más indicadores positivos, se los definió como Dependientes.

Cabe aclarar que no se pudo realizar el análisis de la variable Dependencia discriminada por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, dado la baja cantidad de casos en Dependencia de Marihuana y Cocaína, y la inexistencia de casos en Dependencia de Pasta Base / Paco.

10.1. Consumo De Marihuana

I. Intensidad de Consumo

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Frecuencia de Uso de Marihuana, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia. La mayoría de quienes consumen Marihuana lo hacen con una frecuencia de Algunas veces durante los últimos 12 meses (33,3%), seguido por quienes consumen Algunas veces semanalmente (27,8%), luego Algunas veces mensualmente y Diariamente (ambos 16,7%), mientras que una minoría lo hizo Una sola vez (5,6%).

Cuadro 10.1: Frecuencia de Uso de Marihuana
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Marihuana		
	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	1	5,6%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	6	33,3%
Algunas veces mensualmente	3	16,7%
Algunas veces semanalmente	5	27,8%
Diariamente	3	16,7%
Total	18	100,0%

A. Frecuencia de Uso de Marihuana según Sexo

A continuación se muestra Frecuencia de Uso de Marihuana según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Quienes consumen con menor frecuencia (Una sola vez y Algunas veces durante los últimos 12 meses) son en su mayoría Mujeres, mientras que ocurre lo contrario si se trata de las mayores frecuencias de consumo (Algunas veces semanalmente y Diariamente) donde la mayoría son Varones. Por último se presenta el caso del consumo con una frecuencia media, es decir, de Algunas veces mensualmente, con igual porcentaje de Varones y Mujeres.

**Cuadro 10.2: Frecuencia de Uso de Marihuana según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Marihuana según Sexo		
Frecuencia de uso	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Una sola vez	0,0%	16,7%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	25,0%	50,0%
Algunas veces mensualmente	16,7%	16,7%
Algunas veces semanalmente	33,3%	16,7%
Diariamente	25,0%	0,0%
Total	100%	100%

B. Frecuencia de Uso de Marihuana según Edad

Al analizar la Frecuencia de Uso de Marihuana según la Edad de la población encuestada, se observa en principio el 0% de casos en todas las frecuencias en el grupo etario de edad menor (De 12 a 17 años). Luego, con inserción en un solo grupo etario, se presenta las frecuencia Una sola vez y Diariamente (con valores únicamente en la franja De 25 a 34 años).

En el caso de quienes consumen Algunas veces durante los últimos 12 meses y Algunas veces semanalmente, son en su mayoría De 18 a 24 años, seguidos por el grupo etario De 35 a 49 años y por último De 25 a 34 años (sin registrarse casos en las edades extremas).

Por último vemos que quienes consumen Algunas veces mensualmente son en su mayoría De 35 a 49 años, seguidos por quienes tienen De 25 a 34 años, sin registrarse casos en el resto de las edades.

**Cuadro 10.3: Frecuencia de Uso de Marihuana según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Marihuana según Edad					
Frecuencia de uso	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Una sola vez	0,0%	0,0%	10,0%	0,0%	0,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	0,0%	60,0%	20,0%	33,3%	0,0%
Algunas veces mensualmente	0,0%	0,0%	20,0%	33,3%	0,0%
Algunas veces semanalmente	0,0%	40,0%	20,0%	33,3%	0,0%
Diariamente	0,0%	0,0%	30,0%	0,0%	0,0%
Total	0%	100%	100%	100%	0%

C. Frecuencia de Uso de Marihuana según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa Frecuencia de Uso de Marihuana según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La totalidad de Quienes consumieron Una sola vez pertenecen al nivel educativo Terciario / Universitario completo / Post Grado y la mayoría de los que consumen Algunas veces durante los últimos 12 meses, a Terciario / Universitario Incompleto, es decir que estas dos frecuencias son más características de niveles educativos altos.

Lo contrario ocurre con quienes consumen Algunas veces semanalmente (la mayoría con Primario Completo) y Diariamente (la mayoría con Hasta Primario Incompleto), frecuencias más representativas de niveles educativos inferiores.

Por último, quienes consumen con una frecuencia de Algunas veces mensualmente, son en su mayoría de un nivel educativo medio (Secundario Completo).

**Cuadro 10.4: Frecuencia de Uso de Marihuana según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Marihuana según Nivel Educativo						
Frecuencia de uso	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Una sola vez	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	66,7%	50,0%
Algunas veces mensualmente	0,0%	0,0%	0,0%	66,7%	0,0%	25,0%
Algunas veces semanalmente	0,0%	100,0%	33,3%	33,3%	33,3%	0,0%
Diariamente	100,0%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Frecuencia de Uso de Marihuana según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Frecuencia de Uso de Marihuana según el nivel de ingresos.

La totalidad de quienes consumieron Una sola vez pertenecen al Quintil 5, la mayoría de los que consumen Algunas veces mensualmente, al Quintil 4, y la mayoría de quienes consumieron Algunas veces durante los últimos 12 meses, al Quintil 3 y Quintil 4, es decir que estas tres frecuencias de consumo son más características de niveles de ingreso altos.

Lo contrario ocurre con quienes consumen con mayor frecuencia (Algunas veces semanalmente y Diariamente) que presenta un comportamiento inversamente proporcional al ingreso, donde los porcentajes más altos se encuentran en el Quintil 1, y van disminuyendo a medida que aumentan los ingresos, hasta desaparecen en los últimos dos Quintiles.

**Cuadro 10.5: Frecuencia de Uso de Marihuana según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Marihuana según Ingresos					
Frecuencia de uso	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Una sola vez	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	0,0%	33,3%	50,0%	50,0%	0,0%
Algunas veces mensualmente	0,0%	16,7%	16,7%	50,0%	0,0%
Algunas veces semanalmente	50,0%	33,3%	16,7%	0,0%	0,0%
Diariamente	50,0%	16,7%	16,7%	0,0%	0,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Frecuencia de Uso de Marihuana según NBI

Al exponer la Frecuencia de Uso de Marihuana según NBI, se observa que la mayoría de las personas que consumieron Una sola vez y Algunas veces durante los últimos 12 meses, NO tienen NBI, mientras que la mayoría de quienes lo hacen Algunas veces semanalmente, son personas con NBI.

En el caso de quienes consumen con una frecuencia de consumo Diario y de Algunas veces mensualmente, presentan los mismos porcentajes quienes tienen NBI y quienes NO.

**Cuadro 10.6: Frecuencia de Uso de Marihuana según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Marihuana según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Frecuencia de uso	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Una sola vez	0,0%	8,3%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	16,7%	41,7%
Algunas veces mensualmente	16,7%	16,7%
Algunas veces semanalmente	50,0%	16,7%
Diariamente	16,7%	16,7%
Total	100%	100%

F. Frecuencia de Uso de Marihuana según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Frecuencia de Uso de Marihuana según el Tamaño de la Localidad. Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más elevados en quienes consumen con una frecuencia de Algunas veces semanalmente, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes en el resto de las frecuencias de consumo (Una sola vez, Algunas veces durante los últimos 12 meses, Algunas veces mensualmente y Diariamente).

**Cuadro 10.7: Frecuencia de Uso de Marihuana según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Marihuana según Tamaño de Localidad		
Frecuencia de uso	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Una sola vez	0,0%	20,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	30,8%	40,0%
Algunas veces mensualmente	15,4%	20,0%
Algunas veces semanalmente	38,5%	0,0%
Diariamente	15,4%	20,0%
Total	100%	100%

II. Dependencia

En el cuadro que se presenta a continuación se pueden ver los resultados obtenidos en la variable Dependencia de Marihuana, siendo la misma del 0,8%.

**Cuadro 10.8: Tasa de Dependencia de Consumo de Marihuana
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Tasa de Dependencia de Consumo de Marihuana		
	Frecuencia	Porcentaje
Tasa de Dependencia	3	0,8%

10.2. Consumo De Cocaína

I. Intensidad de Consumo

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Frecuencia de Uso de Cocaína, exponiendo los valores porcentuales y los casos que representan. La mayoría de quienes consumen Cocaína lo hicieron con una frecuencia de Algunas veces durante los últimos 12 meses, Algunas veces mensualmente y Algunas veces semanalmente (33,3% cada una).

Cabe aclarar que no se registran casos de consumo Una sola vez ni Diariamente.

Cuadro 10.9: Frecuencia de Uso de Cocaína
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Cocaína		
	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	0	0,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	1	33,3%
Algunas veces mensualmente	1	33,3%
Algunas veces semanalmente	1	33,3%
Diariamente	0	0,0%
Total	3	100,0%

II. Dependencia

En el cuadro que se presenta a continuación se pueden ver los resultados obtenidos en la variable Dependencia de Cocaína, siendo la misma del 0,5%.

Cuadro 10.10: Tasa de Dependencia de Consumo de Cocaína
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tasa de Dependencia de Consumo de Cocaína		
	Frecuencia	Porcentaje
Tasa de Dependencia	2	0,5%

10.3. Consumo De Pasta Base/Paco

I. Intensidad de Consumo

Como se observa en el siguiente cuadro, y tal lo aclarado al inicio del capítulo, no se registran casos en la variable Frecuencia de Uso de Pasta Base / Paco.

Cuadro 10.11: Frecuencia de Uso de Pasta Base/Paco
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Frecuencia de Uso: Pasta Base/Paco		
	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	0	0,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	0	0,0%
Algunas veces mensualmente	0	0,0%
Algunas veces semanalmente	0	0,0%
Diariamente	0	0,0%
Total	0	0,0%

II. Dependencia

En el cuadro que se presenta a continuación se pueden ver los resultados obtenidos en la variable Dependencia de Pasta Base / Paco, siendo la misma del 0%.

Cuadro 10.12: Tasa de Dependencia de Consumo de Pasta Base/Paco
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tasa de Dependencia de Consumo de Pasta Base/Paco		
	Frecuencia	Porcentaje
Tasa de Dependencia	0	0,0%

10.4. Consumo De Éxtasis

I. Intensidad de Consumo

Como se observa en el siguiente cuadro, y tal lo aclarado al inicio del capítulo, no se registran casos en la variable Frecuencia de Uso de Éxtasis.

**Cuadro 10.13: Frecuencia de Uso de Éxtasis
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Frecuencia de Uso: Éxtasis		
	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	0	0,0%
Algunas veces durante los últimos 12 meses	0	0,0%
Algunas veces mensualmente	0	0,0%
Algunas veces semanalmente	0	0,0%
Diariamente	0	0,0%
Total	0	0,0%

II. Dependencia

Como se observa en el siguiente cuadro, y tal lo aclarado al inicio del capítulo, no se registran casos en ninguno de los dos indicadores de la Frecuencia de Uso de Éxtasis.

**Cuadro 10.14: Consumo en cantidad de días y pastillas de Éxtasis
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Consumo en cantidad de días y pastillas de Éxtasis		
Medidas estadísticas	Cantidad de Días	Cantidad de Pastillas
Media	Sin Casos	Sin Casos
Mediana	Sin Casos	Sin Casos
Moda	Sin Casos	Sin Casos
Desv. Típ.	Sin Casos	Sin Casos
Percentiles	25	Sin Casos
	50	Sin Casos
	75	Sin Casos

11. Factores de Riesgo/Protección asociados al Consumo de Sustancias Psicoactivas

En este capítulo se presentará el análisis sobre los factores de Riesgo/Protección, entendido como los estímulos o situaciones sociales, familiares y personales que determinan una mayor o menor vulnerabilidad respecto del uso de drogas. Para tal efecto se indagó en las condiciones, objetivas y subjetivas, que describen la presencia de éstos factores y su asociación con el consumo de drogas.

Los factores de riesgo-protección se organizaron en tres dimensiones, con sus respectivos subtemas:

Percepción de riesgo

- Percepción de riesgo propiamente dicho, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- Asociación entre Consumo y Percepción de Riesgo de Marihuana, Cocaína y Pasta Base/Paco.

Indicadores de propensión a consumir

- Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana, Cocaína, Pasta Base / Paco y Éxtasis, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- Curiosidad por probar alguna droga, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- Percepción sobre la decisión del consumo o no frente a la ocasión de probar alguna droga, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.

Indicadores de vulnerabilidad:

- Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- Asociación entre el consumo y el entorno.
- Experiencias traumáticas en la infancia y consumo.
- Oferta de Drogas para Probar o Comprar (con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad) y Periodo de Oferta según Tipo de Droga.

11.1. Percepción de Riesgo

En el presente estudio se indagó sobre la percepción del riesgo que tiene la población sobre el consumo de sustancias, siendo esta una variable ordinal, donde las categorías de respuesta Ningún riesgo, Riesgo leve o Moderado, Gran Riesgo, indican la mayor o menor percepción de riesgo o de protección, es decir, que en los polos de la variable tendremos una medida positiva o negativa.

Se presentarán entonces en un primer cuadro los resultados de la variable Percepción del Riesgo, con sus correspondientes frecuencias y porcentajes, para en una etapa posterior realizar los cruces por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, tomando como total solo a quienes se encuentren dentro de la categoría Gran Riesgo.

I. Percepción de Riesgo

En el siguiente cuadro se presenta la Percepción de Riesgo, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Como se puede observar, los porcentajes más elevados de percepción de Gran Riesgo se presentan en las opciones Consumir Cocaína frecuentemente (99,2%), Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente (99,1%) y Consumir Éxtasis frecuentemente (98,8%), con porcentajes cercanos al 100%.

En un segundo grupo, se encuentran las opciones Fumar Marihuana frecuentemente (89%), Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez (89%), Tomar Tranquilizantes (87,4%) y Consumir Éxtasis alguna vez (87,2%), con porcentajes cercanos al 90%.

Con porcentajes elevados, aunque menores a los grupos anteriores se presentan las opciones Fumar Cigarrillos frecuentemente (81,0%), Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente (79,4%) y Consumir Cocaína alguna vez (76,1%).

Por último, con el porcentaje menor, alejado del resto, se ubica la opción Fumar Marihuana alguna vez (59%).

**Cuadro 11.1: Percepción de Riesgo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Percepción de Riesgo							
	Nivel de Riesgo						
	Ningún Riesgo		Riesgo Leve o Moderado		Gran Riesgo		
	F	%	F	%	F	%	
Fumar Cigarrillos frecuentemente	1	0,3%	74	18,8%	319	81,0%	
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	1	0,3%	80	20,3%	313	79,4%	
Tomar Tranquilizantes	1	0,3%	47	12,3%	334	87,4%	
Fumar Marihuana alguna vez	22	6,0%	128	35,0%	216	59,0%	
Fumar Marihuana frecuentemente	1	0,3%	40	10,7%	332	89,0%	
Consumir Cocaína alguna vez	4	1,1%	82	22,8%	274	76,1%	
Consumir Cocaína frecuentemente	0	0,0%	3	0,8%	363	99,2%	
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	1	0,3%	37	10,7%	309	89,0%	
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	0	0,0%	3	0,9%	346	99,1%	
Consumir Éxtasis alguna vez	0	0,0%	41	12,8%	280	87,2%	
Consumir Éxtasis frecuentemente	1	0,3%	3	0,9%	322	98,8%	

A. Percepción de Riesgo según Sexo

A continuación se muestra la Percepción de Riesgo según Sexo, presentándose diferencias estadísticas entre varones y mujeres.

Las mujeres tienen porcentajes más elevados de Percepción de Riesgo en todos los casos, excepto en Consumir Cocaína frecuentemente y Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente, donde los porcentajes son más elevados en los Varones, aunque en una ínfima medida.

**Cuadro 11.2: Percepción de Riesgo según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Percepción de Riesgo según Sexo		
Gran Riesgo de:	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Fumar Cigarrillos frecuentemente	79,9%	81,7%
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	73,8%	83,3%
Tomar Tranquilizantes	86,5%	88,1%
Fumar Marihuana alguna vez	53,4%	62,8%
Fumar Marihuana frecuentemente	85,3%	91,5%
Consumir Cocaína alguna vez	73,1%	78,1%
Consumir Cocaína frecuentemente	99,3%	99,1%
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	87,8%	89,9%
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	99,3%	99,0%
Consumir Éxtasis alguna vez	86,0%	88,0%
Consumir Éxtasis frecuentemente	98,4%	99,0%

B. Percepción de Riesgo según Edad

Al analizar la Percepción de Riesgo según la Edad de la población encuestada, se observa un mayor porcentaje de Percepción de Riesgo de Fumar Cigarrillos frecuentemente, Fumar Marihuana alguna vez y Consumir Cocaína alguna vez, en los dos grupos de edades mayores (De 35 a 49 años y De 50 a 65 años).

Por su parte, la Percepción de Riesgo de Tomar Tranquilizantes, Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez y Consumir Éxtasis alguna vez, presenta un comportamiento directamente proporcional a la edad, ya que a medida que aumenta la edad, aumenta el porcentaje de Percepción de Riesgo.

Consumir Cocaína frecuentemente presenta un porcentaje del 100% de Percepción de Riesgo en todas los grupos etarios menos en los últimos dos, Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente, en todos menos en quienes tienen De 35 a 49 años y Consumir Éxtasis frecuentemente también presenta el 100% de Percepción de Riesgo en todas las franjas etarias a excepción De 25 a 34 años y De 35 a 49 años.

Por último vemos que los mayores porcentajes de Percepción de Riesgo de Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente se encuentran en el grupo etario De 50 a 65 años y De 18 a 24 años, y los mayores porcentajes de Riesgo de Fumar Marihuana frecuentemente en el grupo etario menor y mayor.

Cuadro 11.3: Percepción de Riesgo según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Percepción de Riesgo según Edad					
Gran Riesgo de:	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Fumar Cigarrillos frecuentemente	75,0%	75,5%	74,7%	86,4%	83,3%
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	69,4%	85,4%	78,5%	76,6%	85,6%
Tomar Tranquilizantes	80,6%	81,3%	88,2%	88,3%	90,9%
Fumar Marihuana alguna vez	48,6%	39,6%	44,7%	63,6%	82,7%
Fumar Marihuana frecuentemente	90,9%	87,8%	80,5%	89,6%	96,2%
Consumir Cocaína alguna vez	63,3%	57,1%	72,4%	78,8%	93,2%
Consumir Cocaína frecuentemente	100,0%	100,0%	100,0%	98,5%	98,7%
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	78,6%	80,9%	88,0%	90,6%	97,1%
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	100,0%	100,0%	100,0%	97,7%	100,0%
Consumir Éxtasis alguna vez	75,0%	76,7%	84,7%	90,5%	95,5%
Consumir Éxtasis frecuentemente	100,0%	100,0%	98,6%	97,5%	100,0%

C. Percepción de Riesgo según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Percepción de Riesgo según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La Percepción de Riesgo de Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente, Tomar Tranquilizantes, Fumar Marihuana alguna vez y Fumar Marihuana frecuentemente, presenta los porcentajes más elevados en los niveles educativos más bajos (Hasta Primario Incompleto y Primario Completo).

Por otra parte, la percepción de riesgo de Fumar Cigarrillos frecuentemente, Consumir Cocaína alguna vez y Consumir Éxtasis alguna vez, tiene los mayores porcentajes en Hasta Primario Incompleto y Secundario Completo, mientras que la Percepción de Riesgo de Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez, presenta los mayores porcentajes en quienes tienen Hasta Primario Incompleto y Terciario / Universitario Incompleto.

Existe un 100% de percepción de gran Riesgo de Consumir Cocaína frecuentemente en los niveles educativos Primario Completo, Secundario Incompleto , Secundario Completo; en el caso de Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente, un 100% en Secundario Incompleto, Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado, mientras que Consumir Éxtasis frecuentemente es percibido como de gran riesgo por el 100% de quienes tienen Hasta Primario Incompleto y Secundario Incompleto.

**Cuadro 11.4: Percepción de Riesgo según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Percepción de Riesgo según Nivel Educativo						
Gran Riesgo de:	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Fumar Cigarrillos frecuentemente	87,1%	77,0%	80,9%	87,7%	77,8%	78,3%
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	87,1%	85,1%	77,7%	84,6%	79,5%	69,0%
Tomar Tranquilizantes	100,0%	91,4%	81,6%	90,5%	80,0%	86,9%
Fumar Marihuana alguna vez	83,9%	73,0%	47,3%	67,2%	45,2%	53,2%
Fumar Marihuana frecuentemente	93,5%	95,5%	85,6%	86,7%	79,5%	92,5%
Consumir Cocaína alguna vez	93,1%	78,3%	64,7%	86,4%	73,8%	73,5%
Consumir Cocaína frecuentemente	96,7%	100,0%	100,0%	100,0%	97,7%	98,8%
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	93,1%	86,4%	84,3%	91,2%	92,5%	90,9%
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	96,6%	98,3%	100,0%	100,0%	97,6%	100,0%
Consumir Éxtasis alguna vez	96,2%	88,9%	81,7%	90,9%	83,3%	87,0%
Consumir Éxtasis frecuentemente	100,0%	98,1%	100,0%	98,2%	97,4%	98,7%

D. Percepción de Riesgo según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable de Percepción de Riesgo según el nivel de ingresos.

Los porcentajes más altos de Percepción de Riesgo de Fumar Cigarrillos frecuentemente y Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente se encuentran en el Quintil 1 y 3; de Tomar Tranquilizantes, en el Quintil 1, 4 y 5; de Fumar Marihuana

alguna vez, en el Quintil 1 y 2; de Fumar Marihuana frecuentemente en el Quintil 1 y 5; y de Consumir Cocaína alguna vez Quintil 2 y 4.

En el caso de la Percepción de Riesgo de Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez y Consumir Éxtasis alguna vez, los porcentajes más altos se encuentran en los dos quintiles de ingresos superiores (Quintil 4 y Quintil 5).

Por último, cabe recalcar que la Percepción de Riesgo de Consumir Éxtasis frecuentemente es del 100% en todos los quintiles excepto en el Quintil 3, la Percepción de Riesgo de Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente, es también del 100% en todos los quintiles menos en el Quintil 1 y en el Quintil 3, mientras que la Percepción de Riesgo de Consumir Cocaína frecuentemente, es del 100% en el Quintil 2 y Quintil 5.

**Cuadro 11.5: Percepción de Riesgo según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Percepción de Riesgo según Ingresos					
Gran Riesgo de:	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Fumar Cigarrillos frecuentemente	80,0%	76,6%	86,2%	75,4%	76,6%
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	84,4%	78,1%	84,6%	77,3%	65,6%
Tomar Tranquilizantes	87,3%	86,2%	84,4%	89,2%	87,3%
Fumar Marihuana alguna vez	60,3%	60,3%	57,4%	53,2%	59,3%
Fumar Marihuana frecuentemente	92,4%	84,2%	82,3%	87,3%	93,3%
Consumir Cocaína alguna vez	75,9%	77,2%	70,7%	77,0%	76,7%
Consumir Cocaína frecuentemente	98,4%	100,0%	98,2%	98,4%	100,0%
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	80,3%	85,5%	85,7%	94,9%	94,5%
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	98,4%	100,0%	96,4%	100,0%	100,0%
Consumir Éxtasis alguna vez	84,6%	78,4%	82,7%	94,6%	90,6%
Consumir Éxtasis frecuentemente	100,0%	100,0%	94,4%	100,0%	100,0%

E. Percepción de Riesgo según NBI

Al exponer la Percepción de Riesgo según NBI, se observa que los porcentajes mayores en quienes NO tienen NBI, se presentan en la Percepción de Riesgo de Tomar Tranquilizantes, Fumar Marihuana frecuentemente, Consumir Cocaína frecuentemente, Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez, Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente y Consumir Éxtasis alguna vez.

Por su parte, la Percepción de Riesgo de Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente, Fumar Marihuana alguna vez, Consumir Cocaína alguna vez y Consumir Éxtasis frecuentemente es mayor en quienes Sí tienen NBI.

**Cuadro 11.6: Percepción de Riesgo según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Percepción de Riesgo según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Gran Riesgo de:	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Fumar Cigarrillos frecuentemente	75,0%	81,8%
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	81,3%	79,2%
Tomar Tranquilizantes	73,9%	89,3%
Fumar Marihuana alguna vez	60,9%	58,8%
Fumar Marihuana frecuentemente	76,1%	90,8%
Consumir Cocaína alguna vez	76,9%	76,0%
Consumir Cocaína frecuentemente	97,5%	99,4%
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	85,7%	89,5%
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	97,6%	99,3%
Consumir Éxtasis alguna vez	80,0%	88,1%
Consumir Éxtasis frecuentemente	100,0%	98,6%

F. Percepción de Riesgo según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Percepción de Riesgo según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen índices más elevados de Percepción de Riesgo de Fumar Cigarrillos frecuentemente, Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente y Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente

Las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de Percepción de Riesgo de Tomar Tranquilizantes, Fumar Marihuana alguna vez, Fumar Marihuana frecuentemente, Consumir Cocaína alguna vez, Consumir Cocaína frecuentemente, Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez, Consumir Éxtasis alguna vez y Consumir Éxtasis frecuentemente.

**Cuadro 11.7: Percepción de Riesgo según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Gran Riesgo de:	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
	Fumar Cigarrillos frecuentemente	84,0%
Tomar Bebidas Alcohólicas frecuentemente	80,0%	78,9%
Tomar Tranquilizantes	81,3%	93,3%
Fumar Marihuana alguna vez	48,0%	68,9%
Fumar Marihuana frecuentemente	85,8%	91,9%
Consumir Cocaína alguna vez	70,3%	81,0%
Consumir Cocaína frecuentemente	98,8%	99,5%
Consumir Pasta Base y/o Paco alguna vez	88,1%	89,8%
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	99,4%	98,9%
Consumir Éxtasis alguna vez	83,7%	90,2%
Consumir Éxtasis frecuentemente	98,7%	98,9%

II. Asociación entre consumo y Percepción de Riesgo

En este capítulo de la investigación se analizará la Asociación entre consumo y Percepción de Riesgo, utilizando como indicador de consumo la variable Prevalencia de consumo anual, relacionándola con la Percepción de Riesgo que la persona tiene respecto a ese consumo.

La Asociación entre consumo y Percepción de Riesgo se analizará sobre tres tipos de drogas diferentes: Marihuana, Cocaína y Pasta Base / Paco, en dos frecuencias de consumo cada una: consumidas Alguna vez y Frecuentemente.

Marihuana: Prevalencia y Percepción de riesgo

En el siguiente cuadro se presentan los resultados sobre Prevalencia y Percepción de Riesgo de consumir Marihuana.

Al observar la Percepción de Riesgo de Fumar Marihuana alguna vez, se destaca que la Prevalencia Anual de Consumo de Marihuana disminuye de acuerdo al aumento de la Percepción de Riesgo que tienen las personas respecto de ese consumo, siendo la Prevalencia en quienes consideran que no existe Ningún Riesgo del 36,4%, disminuyendo a 7,8% en quienes creen que existe un Riesgo Leve o Moderado, y reduciéndose a un mínimo de 0,5% en quienes lo consideran de un Gran Riesgo.

El mismo comportamiento se observa en el Riesgo de Fumar Marihuana frecuentemente, aunque con porcentajes de Prevalencia mayores a los anteriores. En este caso la Prevalencia de consumo también disminuye a medida que aumenta el riesgo, siendo en quienes creen que no tiene Ningún Riesgo del 100%, disminuyendo a 37,5% en quienes creen que existe un Riesgo Leve o Moderado, y reduciéndose a un mínimo de 0,9% en quienes lo consideran de un Gran Riesgo.

Cuadro 11.8: Prevalencia Anual de Consumo de Marihuana según Percepción de Riesgo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual de Consumo de Marihuana según Percepción de Riesgo		
Percepción de Riesgo		
	Prevalencia	
Riesgo de Fumar Marihuana alguna vez	Ningún Riesgo	36,4%
	Riesgo Leve o Moderado	7,8%
	Gran Riesgo	0,5%
Riesgo de Fumar Marihuana frecuentemente	Ningún Riesgo	100,0%
	Riesgo Leve o Moderado	37,5%
	Gran Riesgo	0,9%

Cocaína: Prevalencia y Percepción de riesgo

Teniendo en cuenta los resultados de la Percepción de Riesgo de Fumar Cocaína alguna vez y la Percepción de Riesgo de Fumar Cocaína frecuentemente, no se podrá realizar ninguna descripción del comportamiento conjunto con la Prevalencia, ya que la totalidad de los casos de personas que consumieron Cocaína el último año, consideran que el Riesgo de consumir Alguna Vez es Leve o Moderado (4%), y hacerlo Frecuentemente es un Gran Riesgo (0,8%).

Cuadro 11.9: Prevalencia Anual de Consumo de Cocaína según Percepción de Riesgo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual de Consumo de Cocaína según Percepción de Riesgo		
Percepción de Riesgo		Prevalencia
Riesgo de Consumir Cocaína alguna vez	Ningún Riesgo	0%
	Riesgo Leve o Moderado	4%
	Gran Riesgo	0%
Riesgo de Consumir Cocaína frecuentemente	Ningún Riesgo	0%
	Riesgo Leve o Moderado	0%
	Gran Riesgo	0,8%

Pasta Base/Paco: Prevalencia y Percepción de riesgo

No se presentan casos en el siguiente cuadro, ya que la prevalencia anual de Pasta Base / Paco es de 0%.

Cuadro 11.10: Prevalencia Anual de Consumo de Pasta Base/Paco según Percepción de Riesgo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual de Consumo de Pasta Base/Paco según Percepción de Riesgo		
Percepción de Riesgo	Prevalencia	
Riesgo de Consumir Pasta Base/Paco alguna vez	Ningún Riesgo	0%
	Riesgo Leve o Moderado	0%
	Gran Riesgo	0%
Riesgo de Consumir Pasta Base/Paco frecuentemente	Ningún Riesgo	0%
	Riesgo Leve o Moderado	0%
	Gran Riesgo	0%

11.2. Indicadores de propensión a consumir

En este capítulo de la investigación se analizará la Propensión a Consumir teniendo en cuenta tres indicadores: la percepción sobre la facilidad de acceso, la curiosidad por probar y la probabilidad de consumo que tiene la población ante una situación concreta de acceso a la sustancia.

En el análisis de la Propensión a Consumir con sus tres indicadores se realizará sobre tres tipos de drogas: Marihuana, Cocaína y Pasta Base/Paco, realizando además en cada casos los correspondientes cruces por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.

I. Percepción de facilidad de acceso

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Percepción de facilidad de acceso a Marihuana, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Con respecto a la Percepción sobre la facilidad de acceso a la Marihuana, la mayoría de los encuestados creen que les sería Fácil (63,9%), seguido por quienes

lo consideran Difícil (20%) y por último los que creen que No podrían conseguir (16,1%).

**Cuadro 11.11: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso		
	Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	
	Frecuencia	Porcentaje
Me sería Fácil	115	63,9%
Me sería Difícil	36	20,0%
No podría conseguir	29	16,1%
Total	180	100%

A. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Sexo

A continuación se muestra la Percepción sobre la facilidad de acceso a la Marihuana según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que consideran que Acceder a la Marihuana les sería Fácil y Difícil son en su mayoría varones (65,5% y 23,8% respectivamente), mientras que quienes creen que No podrían conseguir son en su mayoría mujeres (20,8%).

**Cuadro 11.12: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso según Sexo		
Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Me sería Fácil	65,5%	62,5%
Me sería Difícil	23,8%	16,7%
No podría conseguir	10,7%	20,8%
Total	100%	100%

B. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Edad

Al analizar la Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes consideran que su obtención sería Fácil tienen De 18 a 24 años y De 25 a 34 años. En el caso de los que creen que acceder a la Marihuana sería Difícil, la mayoría tienen De 35 a 49 años, mientras que los porcentajes más elevados de quienes consideran que No podrían conseguir se concentran en las edades mayores (De 35 a 49 años y De 50 a 65 años).

Cuadro 11.13: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso según Edad					
Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Me sería Fácil	65,0%	75,0%	75,0%	46,4%	66,7%
Me sería Difícil	20,0%	18,8%	10,4%	32,1%	12,5%
No podría conseguir	15,0%	6,3%	14,6%	21,4%	20,8%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado. La mayoría de quienes consideran que el acceso a la Marihuana les sería Fácil tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Secundario Incompleto. Los que consideran la Marihuana de Difícil obtención tienen en su mayoría Terciario / Universitario Incompleto y Hasta Primario Incompleto, mientras que quienes perciben que No podrían conseguir tienen en su mayoría Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado.

Cuadro 11.14: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso según Nivel Educativo

Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Me sería Fácil	66,7%	65,6%	66,1%	65,0%	61,5%	57,6%
Me sería Difícil	25,0%	15,6%	21,4%	10,0%	26,9%	21,2%
No podría conseguir	8,3%	18,8%	12,5%	25,0%	11,5%	21,2%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que les sería Fácil conseguir Marihuana pertenecen al Quintil 2 y al Quintil 5, mayoritariamente. En el caso de los que respondieron que les sería Difícil el acceso a la Marihuana, la mayoría pertenecen al Quintil 3 y Quintil 1, mientras que los que creen que No podrían conseguir, son en su mayoría del Quintil 5 y Quintil 4.

Cuadro 11.15: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso según Ingresos

Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Me sería Fácil	63,2%	75,0%	61,8%	60,7%	66,7%
Me sería Difícil	23,7%	10,7%	32,4%	17,9%	8,3%
No podría conseguir	13,2%	14,3%	5,9%	21,4%	25,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según NBI

Al exponer la Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según NBI, se observa que quienes creen que les sería Fácil conseguir, son en su mayoría personas con NBI, mientras que quienes consideran esta droga de Difícil acceso o que No podrían conseguirla, son en su mayoría quienes NO tienen NBI.

Cuadro 11.16: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Me sería Fácil	68,8%	62,8%
Me sería Difícil	18,8%	20,3%
No podría conseguir	12,5%	16,9%
Total	100%	100%

F. Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas a quienes les sería Fácil conseguir Marihuana y personas que No podrían Conseguir, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que creen que obtener Marihuana les sería Difícil.

Cuadro 11.17: Percepción de facilidad de acceso a la Marihuana según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Marihuana: Percepción de facilidad de acceso según Tamaño de Localidad		
Nivel de facilidad de conseguir: Marihuana	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Me sería Fácil	66,7%	60,9%
Me sería Difícil	16,1%	24,1%
No podría conseguir	17,2%	14,9%
Total	100%	100%

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Con respecto a la Percepción sobre la facilidad de acceso a la Cocaína, la mayoría de los encuestados creen que les sería Fácil (53,4%), seguido por quienes lo consideran Difícil (28,2%) y por último los que creen que No podrían conseguir (18,4%).

Cuadro 11.18: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso		
	Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	
	Frecuencia	Porcentaje
Me sería Fácil	87	53,4%
Me sería Difícil	46	28,2%
No podría conseguir	30	18,4%
Total	163	100%

A. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Sexo

A continuación se muestra la Percepción sobre la facilidad de acceso a la Cocaína según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que consideran que Acceder a la Cocaína les sería Fácil son en su mayoría varones, mientras que quienes creen que les sería Difícil y que No podrían conseguir son en su mayoría mujeres.

Cuadro 11.19: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso según Sexo		
Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Me sería Fácil	59,2%	48,9%
Me sería Difícil	26,8%	29,3%
No podría conseguir	14,1%	21,7%
Total	100%	100%

B. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Edad

Al analizar la Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes consideran que su obtención sería Fácil tienen De 25 a 34 años y De 18 a 24 años. En el caso de los que creen que acceder a la Cocaína sería Difícil, la mayoría tienen De 35 a 49 años y De 12 a 17 años, mientras que los porcentajes más elevados de quienes consideran que No podrían conseguir se concentran en las edades mayores (De 35 a 49 años y De 50 a 65 años).

**Cuadro 11.20: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso según Edad					
Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Me sería Fácil	50,0%	60,0%	62,8%	40,4%	59,1%
Me sería Difícil	31,3%	30,0%	20,9%	36,5%	18,2%
No podría conseguir	18,8%	10,0%	16,3%	23,1%	22,7%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes consideran que el acceso a la Cocaína les sería Fácil tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Secundario Incompleto. Los que consideran la Cocaína de Difícil obtención tienen en su mayoría Terciario / Universitario completo / Post Grado y Hasta Primario Incompleto, mientras que quienes perciben que No podrían conseguir tienen en su mayoría Secundario Completo y Terciario / Universitario Incompleto.

**Cuadro 11.21: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso según Nivel Educativo						
Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Me sería Fácil	58,3%	56,3%	57,1%	56,3%	50,0%	41,9%
Me sería Difícil	33,3%	25,0%	28,6%	18,8%	27,3%	35,5%
No podría conseguir	8,3%	18,8%	14,3%	25,0%	22,7%	22,6%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que les sería Fácil conseguir Cocaína pertenecen al Quintil 3 y al Quintil 4, mayoritariamente. En el caso de los que respondieron que les sería Difícil el acceso a la Cocaína, la mayoría pertenecen al Quintil 1 y Quintil 5, mientras que los que creen que No podrían conseguir, son en su mayoría del Quintil 5 y Quintil 4.

Cuadro 11.22: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso según Ingresos					
Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Me sería Fácil	52,6%	55,6%	61,3%	56,5%	45,0%
Me sería Difícil	34,2%	25,9%	25,8%	21,7%	30,0%
No podría conseguir	13,2%	18,5%	12,9%	21,7%	25,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según NBI

Al exponer la Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según NBI, se observa que quienes creen que les sería Fácil y Difícil conseguir, son en su mayoría personas con NBI, mientras que quienes consideran que No podrían conseguirla, son en su mayoría personas que NO tienen NBI.

Cuadro 11.23: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Me sería Fácil	56,7%	52,6%
Me sería Difícil	30,0%	27,8%
No podría conseguir	13,3%	19,5%
Total	100%	100%

F. Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que consideran que No podrían Conseguir Cocaína, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que creen que obtener Cocaína les sería Fácil y Difícil.

Cuadro 11.24: Percepción de facilidad de acceso a la Cocaína según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cocaína: Percepción de facilidad de acceso según Tamaño de Localidad		
Nivel de facilidad de conseguir: Cocaína	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Me sería Fácil	52,4%	54,3%
Me sería Difícil	25,6%	30,9%
No podría conseguir	22,0%	14,8%
Total	100%	100%

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Con respecto a la Percepción sobre la facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco, la mayoría de los encuestados creen que les sería Difícil (38,4%), seguido por quienes lo consideran Fácil (34,1%) y por último los que creen que No podrían conseguir (27,5%).

**Cuadro 11.25: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso		
	Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	
	Frecuencia	Porcentaje
Me sería Fácil	47	34,1%
Me sería Difícil	53	38,4%
No podría conseguir	38	27,5%
Total	138	100%

A. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Sexo

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

La mayoría de quienes creen que les sería Fácil conseguir Pasta Base/Paco son Varones, mientras que la mayoría de quienes creen que les sería Difícil y No podrían conseguir son Mujeres.

**Cuadro 11.26: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso según Sexo		
Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Me sería Fácil	39,7%	29,3%
Me sería Difícil	38,1%	38,7%
No podría conseguir	22,2%	32,0%
Total	100%	100%

B. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Edad

Al analizar la Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes consideran que su obtención sería Fácil tienen De 50 a 65 años. En el caso de los que creen que

acceder a la Pasta Base/Paco sería Difícil, la mayoría tienen De 18 a 24 años y De 12 a 17 años, mientras que los porcentajes más elevados de quienes consideran que No podrían conseguir se concentran en las edades mayores (De 35 a 49 años y De 50 a 65 años).

Cuadro 11.27: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso según Edad					
Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Me sería Fácil	35,7%	29,6%	38,2%	25,6%	50,0%
Me sería Difícil	50,0%	55,6%	32,4%	37,2%	20,0%
No podría conseguir	14,3%	14,8%	29,4%	37,2%	30,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes consideran que el acceso a la Pasta Base/Paco les sería Fácil tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto. Los que consideran la Pasta Base/Paco de Difícil obtención tienen en su mayoría Terciario / Universitario Incompleto y Terciario / Universitario completo / Post Grado, mientras que quienes perciben que No podrían conseguir tienen en su mayoría Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado.

Cuadro 11.28: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso según Nivel Educativo						
Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Me sería Fácil	66,7%	48,3%	39,5%	16,7%	23,8%	8,7%
Me sería Difícil	22,2%	27,6%	41,9%	25,0%	52,4%	47,8%
No podría conseguir	11,1%	24,1%	18,6%	58,3%	23,8%	43,5%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que les sería Fácil conseguir Pasta Base/Paco pertenecen al Quintil 1 y al Quintil 2, mayoritariamente. En el caso de los que respondieron que les sería Difícil el acceso a la Pasta Base/Paco, la mayoría pertenecen al Quintil 5, mientras que los que creen que No podrían conseguir, presentan un comportamiento directamente proporcional al ingreso, ya que al aumentar este último, aumenta también el porcentaje de casos.

Cuadro 11.29: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso según Ingresos					
Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Me sería Fácil	47,1%	46,2%	36,0%	29,4%	11,8%
Me sería Difícil	35,3%	30,8%	36,0%	35,3%	52,9%
No podría conseguir	17,6%	23,1%	28,0%	35,3%	35,3%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según NBI

Al exponer la Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según NBI, se observa que quienes creen que les sería Fácil conseguir, son en su mayoría personas con NBI, mientras que quienes lo consideran Difícil y que No podrían conseguirla, son en su mayoría personas que NO tienen NBI.

Cuadro 11.30: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso según Necesidades Básicas Insatisfechas

Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Me sería Fácil	48,1%	30,6%
Me sería Difícil	33,3%	39,6%
No podría conseguir	18,5%	29,7%
Total	100%	100%

F. Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que consideran que No podrían Conseguir Pasta Base/Paco, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que creen que obtener Pasta Base/Paco les sería Fácil y Difícil.

Cuadro 11.31: Percepción de facilidad de acceso a la Pasta Base/Paco según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Pasta Base/Paco: Percepción de facilidad de acceso según Tamaño de Localidad		
Nivel de facilidad de conseguir: Pasta Base/Paco	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Me sería Fácil	25,4%	42,3%
Me sería Difícil	37,3%	39,4%
No podría conseguir	37,3%	18,3%
Total	100%	100%

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Con respecto a la Percepción sobre la facilidad de acceso al Éxtasis, la mayoría de los encuestados creen que les sería Difícil (43,5%), seguido por quienes lo consideran Fácil (23,7%) y por último los que creen que No podrían conseguir (32,8%).

Cuadro 11.32: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso		
	Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	
	Frecuencia	Porcentaje
Me sería Fácil	31	23,7%
Me sería Difícil	57	43,5%
No podría conseguir	43	32,8%
Total	131	100%

A. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Sexo

A continuación se muestra la Percepción sobre la facilidad de acceso al Éxtasis según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que consideran que Acceder al Éxtasis les sería Fácil y Difícil son en su mayoría varones, mientras que quienes creen que No podrían conseguir son en su mayoría mujeres.

Cuadro 11.33: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Me sería Fácil	25,0%	22,5%
Me sería Difícil	50,0%	38,0%
No podría conseguir	25,0%	39,4%
Total	100%	100%

B. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Edad

Al analizar la Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes consideran que su obtención sería Fácil tienen De 50 a 65 años y De 18 a 24 años. En el caso de los que creen que acceder al Éxtasis sería Difícil, se presenta un comportamiento inversamente proporcional a la edad, ya que al aumentar esta última, desciende el porcentaje de casos. Por último vemos que los porcentajes más elevados de quienes consideran que No podrían conseguir se concentran en las edades mayores (De 35 a 49 años y De 50 a 65 años).

**Cuadro 11.34: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso según Edad					
Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Me sería Fácil	7,7%	28,6%	25,0%	21,4%	31,3%
Me sería Difícil	61,5%	53,6%	40,6%	38,1%	31,3%
No podría conseguir	30,8%	17,9%	34,4%	40,5%	37,5%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes consideran que el acceso al Éxtasis les sería Fácil tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Primario Completo. Los que consideran la Éxtasis de Difícil obtención tienen en su mayoría Secundario Incompleto y Terciario / Universitario Incompleto, mientras que quienes perciben que No podrían conseguir tienen en su mayoría Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado.

**Cuadro 11.35: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso según Nivel Educativo						
Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Me sería Fácil	40,0%	40,0%	22,0%	18,2%	21,1%	4,2%
Me sería Difícil	30,0%	28,0%	56,1%	18,2%	52,6%	50,0%
No podría conseguir	30,0%	32,0%	22,0%	63,6%	26,3%	45,8%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que les sería Fácil conseguir Éxtasis, presentan un comportamiento inversamente proporcional al Ingreso, ya que al aumentar este último, desciende el porcentaje de casos. En el caso de los que respondieron que les sería Difícil el acceso al Éxtasis, la mayoría pertenecen al Quintil 5 y Quintil 4, mientras que los que creen que No podrían conseguir, presentan un comportamiento directamente proporcional al ingreso, ya que al aumentar este último, aumenta también el porcentaje de casos.

Cuadro 11.36: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso según Ingresos					
Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Me sería Fácil	36,7%	31,8%	28,6%	12,5%	5,9%
Me sería Difícil	36,7%	40,9%	39,3%	50,0%	52,9%
No podría conseguir	26,7%	27,3%	32,1%	37,5%	41,2%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según NBI

Al exponer la Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según NBI, se observa que quienes creen que No podrían conseguirla, son en su mayoría personas con NBI, mientras que quienes consideran Fácil y Difícil el acceso al Éxtasis, son en su mayoría personas que NO tienen NBI.

**Cuadro 11.37: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso según Necesidades Básicas Insatisfechas

Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Me sería Fácil	22,7%	23,9%
Me sería Difícil	40,9%	44,0%
No podría conseguir	36,4%	32,1%
Total	100%	100%

F. Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que consideran que No podrían Conseguir Éxtasis, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que creen que obtener Éxtasis les sería Fácil y Difícil.

**Cuadro 11.38: Percepción de facilidad de acceso al Éxtasis según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Éxtasis: Percepción de facilidad de acceso según Tamaño de Localidad

Nivel de facilidad de conseguir: Éxtasis	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Me sería Fácil	17,2%	29,9%
Me sería Difícil	42,2%	44,8%
No podría conseguir	40,6%	25,4%
Total	100%	100%

II. Curiosidad de probar alguna droga

En el presente apartado se analiza la Curiosidad de probar alguna droga, siendo este un factor de riesgo-protección, en la medida en que identifica actitudes de propensión al consumo, sustentado en el hecho de entender la curiosidad como una de las razones que están en el imaginario social como soporte del consumo, sobre todo experimental o de iniciación.

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la variable Curiosidad de probar alguna droga, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados No ha tenido curiosidad (83,4%), seguido por las personas que Sí la han tenido (10,4%) y por último quienes responden Puede Ser (6,2%).

**Cuadro 11.39: Curiosidad de probar alguna droga
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Curiosidad por probar una Droga		
	Frecuencia	Porcentaje
No	322	83,4%
Puede Ser	24	6,2%
Si	40	10,4%
Total	386	100%

A. Curiosidad de probar alguna droga según Sexo

A continuación se muestra la Curiosidad de probar alguna droga según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que responden Si y Puede ser, son en su mayoría varones, mientras que quienes No han tenido curiosidad son en su mayoría mujeres.

**Cuadro 11.40: Curiosidad de probar alguna droga según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Curiosidad por probar una Droga según Sexo		
Curiosidad por probar una Droga	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
No	78,6%	86,6%
Puede Ser	7,1%	5,6%
Si	14,3%	7,8%
Total	100%	100%

B. Curiosidad de probar alguna droga según Edad

Al analizar la Curiosidad de probar alguna droga según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes No tuvieron curiosidad tienen De 50 a 65 años y De 35 a 49 años. En el caso de los que respondieron tanto Si y Puede Ser, se presentan los porcentajes más altos en las edades De 18 a 24 años y De 25 a 34 años.

**Cuadro 11.41: Curiosidad de probar alguna droga según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Curiosidad por probar una Droga según Edad					
Curiosidad por probar una Droga	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
No	81,1%	60,4%	75,0%	89,1%	95,5%
Puede Ser	5,4%	18,8%	7,9%	4,4%	1,1%
Si	13,5%	20,8%	17,1%	6,6%	3,4%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Curiosidad de probar alguna droga según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Curiosidad de probar alguna droga según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes No han tenido curiosidad de probar alguna droga tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Terciario / Universitario completo /

Post Grado. Por tu parte, las personas que respondieron Si y Puede Ser tienen en su mayoría Secundario Incompleto y Secundario Completo.

Cuadro 11.42: Curiosidad de probar alguna droga según Nivel Educativo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Curiosidad por probar una Droga según Nivel Educativo						
Curiosidad por probar una Droga	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
No	93,5%	88,9%	73,9%	77,4%	84,1%	89,2%
Puede Ser	0,0%	5,6%	7,6%	11,3%	6,8%	3,6%
Si	6,5%	5,6%	18,5%	11,3%	9,1%	7,2%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Curiosidad de probar alguna droga según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Curiosidad de probar alguna droga según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que No tuvieron curiosidad, son en su mayoría del Quintil 5 y del Quintil 1. En el caso de los que respondieron Puede Ser, la mayoría pertenecen al Quintil 3, mientras que los que No tuvieron curiosidad, se concentran principalmente en el Quintil 2.

Cuadro 11.43: Curiosidad de probar alguna droga según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Curiosidad por probar una Droga según Ingresos					
Curiosidad por probar una Droga	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
No	84,8%	82,5%	76,2%	82,3%	87,5%
Puede Ser	4,5%	1,6%	15,9%	6,5%	4,7%
Si	10,6%	15,9%	7,9%	11,3%	7,8%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Curiosidad de probar alguna droga según NBI

Al exponer la Curiosidad de probar alguna droga según NBI, se observa que quienes respondieron Si y Puede Ser, son en su mayoría personas con NBI, mientras que quienes No tuvieron curiosidad, son en su mayoría personas que NO tienen NBI.

**Cuadro 11.44: Curiosidad de probar alguna droga según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Curiosidad por probar una Droga según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Curiosidad por probar una Droga	Distribución por NBI	
	Si	No
No	70,2%	85,3%
Puede Ser	12,8%	5,3%
Si	17,0%	9,4%
Total	100%	100%

F. Curiosidad de probar alguna droga según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Curiosidad de probar alguna droga según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que respondieron Si y Puede Ser, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que No tuvieron curiosidad por probar alguna droga.

**Cuadro 11.45: Curiosidad de probar alguna droga según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Curiosidad por probar una Droga según Tamaño de Localidad		
Curiosidad por probar una Droga	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
No	79,8%	87,0%
Puede Ser	8,3%	4,1%
Si	11,9%	8,8%
Total	100%	100%

III. Probabilidad de consumo

En el presente apartado se analiza la Probabilidad de Consumo, que a diferencia de la Curiosidad, indica con mayor precisión el porcentaje de personas que serían potenciales consumidores.

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la variable Probabilidad de Consumo, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados, de tener ocasión, No probaría otra droga (89,4%), seguido por las personas que respondieron que Si lo harían (5,7%) y por último quienes respondieron Puede Ser (4,9%).

Cuadro 11.46: Probabilidad de consumo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Probabilidad de consumo		
	Frecuencia	Porcentaje
No	344	89,4%
Puede Ser	19	4,9%
Si	22	5,7%
Total	385	100%

A. Probabilidad de consumo según Sexo

A continuación se muestra la Probabilidad de Consumo según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que de tener ocasión, Si probarían alguna droga, al igual que quienes respondieron Puede ser, son en su mayoría varones, mientras que quienes No probarían drogas aun teniendo ocasión, son en su mayoría mujeres.

Cuadro 11.47: Probabilidad de consumo según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Probabilidad de consumo según Sexo		
Probabilidad de consumo	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
No	86,3%	91,4%
Puede Ser	5,2%	4,7%
Si	8,5%	3,9%
Total	100%	100%

B. Probabilidad de consumo según Edad

Al analizar la Probabilidad de Consumo según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes de tener ocasión, No probarían drogas, tienen De 50 a 65 años y De 35 a 49 años. En el caso de los que respondieron SI, la mayoría tienen De 18 a 24 años y De 25 a 34 años, mientras que las personas que respondieron Puede Ser, son en su mayoría De 25 a 34 años.

Cuadro 11.48: Probabilidad de consumo según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Probabilidad de consumo según Edad					
Probabilidad de consumo	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
No	91,7%	79,6%	78,4%	94,2%	95,5%
Puede Ser	8,3%	8,2%	10,8%	0,7%	3,4%
Si	0,0%	12,2%	10,8%	5,1%	1,1%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Probabilidad de consumo según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Probabilidad de Consumo según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes de tener ocasión, No probarían una droga, tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Primario Completo. Por tu parte, las personas que respondieron Puede Ser, tienen en su mayoría Secundario

Incompleto, mientras que las personas que respondieron Si, tienen en su mayoría Secundario Completo y Secundario Incompleto.

Cuadro 11.49: Probabilidad de consumo según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Probabilidad de consumo según Nivel Educativo						
Probabilidad de consumo	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
No	96,8%	94,4%	81,3%	86,9%	88,9%	92,8%
Puede Ser	0,0%	4,2%	9,9%	3,3%	6,7%	2,4%
Si	3,2%	1,4%	8,8%	9,8%	4,4%	4,8%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Probabilidad de consumo según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Probabilidad de Consumo según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que de tener ocasión, No probarían una droga, son en su mayoría del Quintil 5 y del Quintil 1. En el caso de los que respondieron Puede Ser, la mayoría pertenecen al Quintil 2, mientras que los que respondieron Si, se concentran principalmente en el Quintil 2.

Cuadro 11.50: Probabilidad de consumo según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Probabilidad de consumo según Ingresos					
Probabilidad de consumo	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
No	93,9%	83,6%	85,7%	85,9%	95,2%
Puede Ser	3,0%	8,2%	6,3%	6,3%	1,6%
Si	3,0%	8,2%	7,9%	7,8%	3,2%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Probabilidad de consumo según NBI

Al exponer la Probabilidad de Consumo según NBI, se observa que quienes respondieron que de tener ocasión, No probarían una droga, son en su mayoría personas Sin NBI, mientras que quienes respondieron Puede Ser y Si, son en su mayoría personas con NBI.

**Cuadro 11.51: Probabilidad de consumo según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Probabilidad de consumo según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Probabilidad de consumo	Distribución por NBI	
	Si	No
No	78,3%	90,9%
Puede Ser	13,0%	3,8%
Si	8,7%	5,3%
Total	100%	100%

F. Probabilidad de consumo según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Probabilidad de Consumo según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que respondieron Si y Puede Ser, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que, de tener ocasión, No probarían una droga.

**Cuadro 11.52: Probabilidad de consumo según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Probabilidad de consumo según Tamaño de Localidad		
Probabilidad de consumo	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
No	85,9%	92,7%
Puede Ser	7,8%	2,1%
Si	6,3%	5,2%
Total	100%	100%

11.3. Indicadores de Vulnerabilidad

En este capítulo de la investigación se analizarán los Indicadores de Vulnerabilidad, entendidos como factores de riesgo-protección, referentes al entorno familiar y de pares (en relación al consumo abusivo de alcohol o al consumo de drogas ilícitas), a experiencias traumáticas vividas en la infancia y a situaciones en las cuales estuvieron expuestos a una oferta concreta de drogas o a situaciones donde tuvieron la posibilidad de probar alguna droga ilícita.

Siguiendo lo expuesto anteriormente, se presentará el análisis de las variables:

- **Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan**, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas**, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Asociación entre el consumo y el entorno.**
- **Experiencias traumáticas en la infancia y consumo.**
- **Ofrecimiento de Drogas para Probar o Comprar**, con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Periodo de Oferta según Tipo de Droga.**

I. Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la variable Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados no tiene Ningún familiar y/o amigo que se emborracha (63%), seguido por las personas que respondieron que tienen Dos o Más (22%) y por último quienes respondieron que tienen Uno (15%).

**Cuadro 11.53: Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Familiares y/o Amigos que se Emborrachan		
	Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	
	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	227	63%
Uno	56	15%
Dos o Mas	80	22%
Total	363	100%

A. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Sexo

A continuación se muestra la Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que no tienen Ningún familiar y/o amigo que se emborracha, al igual que quienes tienen Uno, son en su mayoría Mujeres, mientras que los que tienen Dos o Más, son en su mayoría Varones.

**Cuadro 11.54: Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan según Sexo		
Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Ninguno	55,7%	67,3%
Uno	12,8%	17,3%
Dos o Mas	31,5%	15,4%
Total	100%	100%

B. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Edad

Al analizar la Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes no tienen Ninguno, pertenecen a las edades mayores (De 50 a 65 años tienen y De 35 a 49 años). En el caso de los que respondieron tener Un familiar y/o amigo que se

emborracha, la mayoría tienen De 12 a 17 años, mientras que las personas que respondieron tener Dos o Más, son en su mayoría De 18 a 24 años.

Cuadro 11.55: Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan según Edad					
Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Ninguno	37,5%	31,3%	61,4%	71,3%	77,4%
Uno	18,8%	14,6%	17,1%	17,8%	9,5%
Dos o Mas	43,8%	54,2%	21,4%	10,9%	13,1%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes no tienen Ningún familiar y/o amigo que se emborracha, tienen un nivel educativo de Secundario Completo y Terciario / Universitario completo / Post Grado. Por tu parte, las personas que respondieron tener Uno, son en su mayoría de nivel educativo Terciario / Universitario completo / Post Grado y Hasta Primario Incompleto, mientras que las personas que respondieron tener Dos o Más, tienen en su mayoría Secundario Incompleto y Terciario / Universitario Incompleto.

Cuadro 11.56: Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan según Nivel Educativo

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Ninguno	64,3%	69,1%	45,5%	71,9%	57,8%	71,1%
Uno	17,9%	14,7%	15,9%	15,8%	4,4%	21,1%
Dos o Mas	17,9%	16,2%	38,6%	12,3%	37,8%	7,9%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que no tienen Ningún familiar y/o amigo que se emborracha, son en su mayoría del Quintil 2. En el caso de los que respondieron tener Uno, la mayoría pertenecen al Quintil 5 y Quintil 4, mientras que los que respondieron que tienen Dos o Más, se concentran principalmente en el Quintil 1.

Cuadro 11.57: Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan según Ingresos

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Ninguno	56,3%	66,1%	59,3%	63,3%	62,3%
Uno	12,5%	11,9%	18,5%	20,0%	21,3%
Dos o Mas	31,3%	22,0%	22,2%	16,7%	16,4%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según NBI

Al exponer la Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan según NBI, se observa que quienes respondieron no tener Ninguno y tener Uno, son en su mayoría personas Sin NBI, mientras que quienes respondieron tener Dos o Más, son en su mayoría personas con NBI.

Cuadro 11.58: Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	Distribución por NBI	
	Si	No
Ninguno	51,2%	64,1%
Uno	14,0%	15,6%
Dos o Mas	34,9%	20,3%
Total	100%	100%

F. Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Tenencia de familiares y/o amigos que se emborrachan según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que respondieron que no tienen Ningún familiar y/o amigo que se emborracha, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que tienen Uno y Dos o Más familiares y/o amigos que se emborrachan.

Cuadro 11.59: Tenencia de familiares y/o amigos que se Emborrachan según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Familiares y/o Amigos que se Emborrachan según Tamaño de Localidad		
Cantidad de amigos y/o familiares que se emborrachan	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Ninguno	69,3%	56,1%
Uno	9,7%	20,9%
Dos o Mas	21,0%	23,0%
Total	100%	100%

II. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la variable Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados no tiene Ningún familiar y/o amigo que consuma Drogas (79%), seguido por las personas que respondieron que tienen Dos o Más (12%) y por último quienes respondieron que tienen Uno (9%).

**Cuadro 11.60: Tenencia de familiares y/o Amigos que consumen Drogas
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas, tales como Marihuana o Cocaína		
	Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas, tales como Marihuana o Cocaína	
	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	262	79%
Uno	29	9%
Dos o Mas	40	12%
Total	331	100%

A. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Sexo

A continuación se muestra la Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que no tienen Ningún familiar y/o amigo que consumen Drogas, al igual que quienes tienen Uno, son en su mayoría Mujeres, mientras que los que tienen Dos o Más, son en su mayoría Varones.

**Cuadro 11.61: Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas según Sexo		
Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Ninguno	74,8%	81,9%
Uno	7,1%	9,8%
Dos o Mas	18,1%	8,3%
Total	100%	100%

B. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Edad

Al analizar la Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes no tienen Ninguno, presentan un comportamiento directamente proporcional a la edad, ya que al aumentar esta última, aumenta también el porcentaje de casos. Por su parte, de los que respondieron tener Un amigo y Dos o Más que consumen Drogas, la mayoría tienen De 12 a 17 años y De 18 a 24 años.

Cuadro 11.62: Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas según Edad					
Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Ninguno	56,7%	57,1%	70,3%	88,1%	93,5%
Uno	23,3%	11,9%	4,7%	7,6%	6,5%
Dos o Mas	20,0%	31,0%	25,0%	4,2%	0,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes no tienen Ningún familiar y/o amigo que consuma Drogas, tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Secundario Completo. Por tu parte, las personas que respondieron tener Uno y Dos o Más, son en su mayoría de nivel educativo Secundario Incompleto.

Cuadro 11.63: Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas según Nivel Educativo

Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Ninguno	96,2%	81,0%	61,5%	91,5%	75,6%	83,8%
Uno	0,0%	9,5%	16,7%	4,3%	4,9%	8,1%
Dos o Mas	3,8%	9,5%	21,8%	4,3%	19,5%	8,1%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Tenencia de amigos familiares y/o que consumen Drogas según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que no tienen Ningún familiar y/o amigo que consumen Drogas, son en su mayoría del Quintil 5. En el caso de los que respondieron tener Uno, la mayoría pertenecen al Quintil 1, mientras que los que respondieron que tienen Dos o Más, se concentran principalmente en el Quintil 2.

Cuadro 11.64: Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas según Ingresos

Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Ninguno	75,4%	72,2%	72,9%	78,2%	87,5%
Uno	16,4%	1,9%	12,5%	10,9%	5,4%
Dos o Mas	8,2%	25,9%	14,6%	10,9%	7,1%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según NBI

Al exponer la Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según NBI, se observa que quienes respondieron no tener Ninguno, son en su mayoría personas Sin NBI, mientras que quienes respondieron tener Uno y Dos o Más, son en su mayoría personas con NBI.

Cuadro 11.65: Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas según Necesidades Básicas Insatisfechas		
Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas	Distribución por NBI	
	Si	No
Ninguno	70,3%	80,3%
Uno	16,2%	7,8%
Dos o Mas	13,5%	11,9%
Total	100%	100%

F. Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que respondieron que no tienen Ningún familiar y/o amigo que consume Drogas y que tienen Dos o Más, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que tienen Un amigo que consume Drogas.

**Cuadro 11.66: Tenencia de familiares y/o amigos que consumen Drogas según
Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Familiares y/o Amigos que consumen Drogas según Tamaño de Localidad		
Cantidad de amigos y/o familiares que consumen Drogas	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Ninguno	79,8%	78,6%
Uno	6,1%	11,3%
Dos o Mas	14,1%	10,1%
Total	100%	100%

III. Asociación entre el consumo y el entorno

En este apartado se presentaran los resultados de la asociación existente entre tasas de consumo y tenencia de amigos o familiares que se emborrachan por un lado, y que consumen drogas, por el otro.

Prevalencia Anual según cantidad de amigos o familiares que se emborrachan

En el siguiente cuadro se puede observar un primer grupo de sustancias en las que el consumo aumenta en la medida en que aumenta la cantidad de amigos o familiares que se emborrachan. Tal es el caso de la Tabaco (con una prevalencia del 27% en quienes no tienen Ningún familiar o amigo que se emborracha, porcentaje que asciende al 42,9% en quienes tienen Uno, llegando al máximo valor en quienes tienen Dos o Más, con 47,5%) el Alcohol (con una prevalencia del 62,1% en quienes no tienen Ningún familiar o amigo que se emborracha, porcentaje que asciende al 69,6% en quienes tienen Uno, llegando al máximo valor en quienes tienen Dos o Más, con 83,8%), la Marihuana (con una prevalencia del 1,8% en quienes no tienen Ningún familiar o amigo que se emborracha, porcentaje que asciende al 7,1% en quienes tienen Uno, llegando al máximo valor en quienes tienen Dos o Más, con 11,3%) y la Cocaína (con una prevalencia del 0,0% en quienes no tienen Ningún familiar o amigo que se emborracha, porcentaje que asciende al 1,8% en quienes tienen Uno, llegando al máximo valor en quienes tienen Dos o Más, con 2,5%).

En el caso de los Tranquilizantes, la mayor prevalencia se presenta en quienes tienen Un familiar o amigo que se emborracha, seguido de quienes tienen Dos o Más, y por último quienes no tienen Ninguno, mientras que en el caso de Otras Drogas, solo existen prevalencias en quienes tienen Un amigo o familiar que se emborracha.

El resto de las sustancias (Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base/Paco y Éxtasis) no presentan prevalencias.

Cuadro 11.67: Prevalencia Anual según cantidad de amigos o familiares que se emborrachan
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual	Cantidad de amigos o familiares que se Emborrachan		
	Ninguno	Uno	Dos o Mas
Tabaco	27,0%	42,9%	47,5%
Alcohol	62,1%	69,6%	83,8%
Tranquilizantes	0,9%	1,8%	1,3%
Estimulantes	0,0%	0,0%	0,0%
Solventes e Inhalables	0,0%	0,0%	0,0%
Marihuana	1,8%	7,1%	11,3%
Cocaína	0,0%	1,8%	2,5%
Pasta Base/Paco	0,0%	0,0%	0,0%
Éxtasis	0,0%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	1,8%	0,0%

Prevalencia Anual según amigos o familiares que consumen Drogas

En el siguiente cuadro se puede observar un primer grupo de sustancias en las que el consumo aumenta en la medida en que aumenta la cantidad de amigos o familiares que consumen Drogas. Tal es el caso del Alcohol (con una prevalencia del 61,5% en quienes no tienen Ningún familiar o amigo que consume Drogas, porcentaje que asciende al 75,9% en quienes tienen Uno, llegando al máximo valor en quienes tienen Dos o Más, con 90,0%) y la Marihuana (con una prevalencia del

0,0% en quienes no tienen Ningún familiar o amigo que consume Drogas, porcentaje que asciende al 10,3% en quienes tienen Uno, llegando al máximo valor en quienes tienen Dos o Más, con 30,0%)

En el caso del Tabaco, las mayores prevalencias se presentan en quienes tienen Un familiar o amigo que consume Drogas (51,7%), seguido de quienes tienen Dos o Más (46,2%) y por último quienes no tienen Ninguno (29,1%), mientras que en el caso de los Tranquilizantes, las mayores prevalencias se presentan en quienes tienen Un amigo o familiar que consume Drogas (3,4%) seguido por quienes no tienen Ninguno (0,4%), sin existir prevalencias en quienes tienen Dos o Más.

Por su parte, Cocaína y Otras Drogas, solo presentan prevalencias en quienes tienen Dos o Más amigos que consumen Drogas.

El resto de las sustancias (Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base/Paco y Éxtasis) no presentan prevalencias.

Cuadro 11.68: Prevalencia Anual según amigos o familiares que consumen drogas tales como la Marihuana o la Cocaína (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Prevalencia Anual	Cantidad de Familiares o Amigos que consumen Drogas		
	Ninguno	Uno	Dos o Mas
Tabaco	29,1%	51,7%	46,2%
Alcohol	61,5%	75,9%	90,0%
Tranquilizantes	0,4%	3,4%	0,0%
Estimulantes	0,0%	0,0%	0,0%
Solventes e Inhalables	0,0%	0,0%	0,0%
Marihuana	0,0%	10,3%	30,0%
Cocaína	0,0%	0,0%	7,5%
Pasta Base/Paco	0,0%	0,0%	0,0%
Éxtasis	0,0%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	0,0%	2,5%

IV. Experiencia traumática en la infancia y consumo

En este apartado se presentarán los resultados del análisis de la Prevalencia Anual según Situaciones Traumáticas vividas en la infancia. Para relevar esta última variable, a las personas mayores de 18 años se les preguntó si en la infancia vivieron alguna de las siguientes situaciones: abandono, maltrato o violencia física o psicológica, carencias en la alimentación, mudanzas reiteradas de localidad (de una ciudad a otra, de una provincia a otra, de un país a otro), abandono de estudios por necesidad de trabajar, hacerse cargo del cuidado de hermanos menores, abuelos o personas con alguna discapacidad en el hogar, convivir con familiares con problemas de consumo de alcohol o drogas. A partir de las respuestas positivas dadas, se construyó una escala que identifica Ninguna experiencia, Una experiencia, Dos a tres experiencias y Cuatro o más experiencias traumáticas vividas en la infancia.

En el siguiente cuadro se puede observar los resultados de la Prevalencia Anual según Situaciones Traumáticas vividas en la infancia.

En el caso de la prevalencia anual de Tabaco, vemos que existe una relación directamente proporcional a las situaciones traumáticas vividas en la infancia, dado que a medida que aumenta la cantidad de situaciones vividas, aumenta el porcentaje de prevalencia.

El consumo de Alcohol, por su parte, presenta la prevalencia más alta en quienes han vivido Una situación, seguido por Dos o Tres y luego Ninguna, mientras que la menor prevalencia se ubica en quienes han vivido Cuatro o Más situaciones.

En el caso de la Marihuana, el mayor porcentaje de prevalencias se concentra en quienes han vivido Dos o Tres situaciones, seguido por quienes han vivido Una, sin presentarse casos en las restantes opciones de respuestas.

Existe por último un grupo de sustancias que presentan prevalencias solo en quienes han vivido Una situación traumática durante la infancia: Tranquilizantes, Cocaína y Otras Drogas.

El resto de las sustancias (Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base/Paco y Éxtasis) no presentan prevalencias.

**Cuadro 11.69: Prevalencia Anual según Situaciones Traumáticas vividas en la infancia
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Prevalencia Anual según Cantidad de Situaciones vividas durante la infancia

Prevalencia Anual	Cantidad de Situaciones vividas durante la infancia			
	Ninguna	Una	Dos o Tres	Cuatro o Mas
Tabaco	13,8%	33,4%	42,1%	46,7%
Alcohol	44,8%	69,3%	60,5%	40,0%
Tranquilizantes	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%
Estimulantes	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Solventes e Inhalables	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Marihuana	0,0%	4,4%	13,2%	0,0%
Cocaína	0,0%	0,9%	0,0%	0,0%
Pasta Base/Paco	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Éxtasis	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%

V. Oferta de Drogas

En el presente apartado de incluirá, en un primer momento, el análisis de la variable Ofrecimiento de Drogas para Probar o Comprar (con sus resultados generales y los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingresos, NBI y Tamaño de Localidad) y en un segundo momento, se analizará el Periodo de Oferta según Tipo de Droga.

Ofrecimiento de Drogas para Probar o Comprar

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la variable Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados No han recibido ofertas de Drogas ya sea para probar o comprar (75,7%), representando un 24,3% la cantidad de personas que Si han recibido ofertas.

Cuadro 11.70: Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar, como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Oferta de Drogas		
	Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar, como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	94	24,3%
No	293	75,7%
Total	387	100%

A. Oferta de Drogas según Sexo

A continuación se muestra la Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que No han recibido ofertas de Drogas ya sea para probar o comprar, son en su mayoría Mujeres, mientras que quienes Si han recibido ofertas son en su mayoría Varones.

Cuadro 11.71: Oferta de Drogas según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Oferta de Drogas según Sexo		
Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar	Distribución por Sexo	
	Varones	Mujeres
Si	33,8%	18,0%
No	66,2%	82,0%
Total	100%	100%

B. Oferta de Drogas según Edad

Al analizar la Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes No han recibido ofertas, pertenecen a los grupos etarios de edades mayores (De 50 a 65 años y De 35 a 49 años), mientras que quienes Si han recibido ofertas tienen en su mayoría edades De 18 a 24 años y De 25 a 34 años.

Cuadro 11.72: Oferta de Drogas según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Oferta de Drogas según Edad					
Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Si	27,8%	62,5%	40,0%	13,7%	5,6%
No	72,2%	37,5%	60,0%	86,3%	94,4%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Oferta de Drogas según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes No han recibido ofertas de Drogas ya sea para probar o comprar, pertenecen al nivel educativo Terciario / Universitario completo / Post Grado y Secundario Completo, mientras que quienes Si han recibido ofertas tienen en su mayoría Secundario Incompleto y Terciario / Universitario Incompleto.

Cuadro 11.73: Oferta de Drogas según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Oferta de Drogas según Nivel Educativo						
Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Si	22,6%	19,2%	40,2%	15,9%	38,6%	11,0%
No	77,4%	80,8%	59,8%	84,1%	61,4%	89,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Oferta de Drogas según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que No han recibido ofertas de Drogas ya sea para probar o comprar, presentan un comportamiento directamente proporcional al ingreso, ya que al aumentar este último, aumenta también el porcentaje de casos, mientras que quienes Si han recibido ofertas, presentan un comportamiento inversamente proporcional al Ingreso, ya que al aumentar este último, desciende el porcentaje de casos.

**Cuadro 11.74: Oferta de Drogas según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Oferta de Drogas según Ingresos					
Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Si	30,3%	28,6%	27,4%	24,2%	14,1%
No	69,7%	71,4%	72,6%	75,8%	85,9%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Oferta de Drogas según NBI

Al exponer la Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) según NBI, se observa que quienes respondieron que No han recibido ofertas, son en su mayoría personas Sin NBI, mientras que quienes Si han recibido ofertas, son en su mayoría personas con NBI.

**Cuadro 11.75: Oferta de Drogas según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Oferta de Drogas según Necesidades Básicas Insatisfechas

Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar	Distribución por NBI	
	Si	No
Si	38,3%	22,4%
No	61,7%	77,6%
Total	100%	100%

F. Oferta de Drogas según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Oferta de Drogas (como Marihuana, Cocaína, Pasta Base o Éxtasis) según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que respondieron que Si han recibido ofertas de Drogas ya sea para probar o comprar, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que No han recibido ofertas de Drogas ya sea para probar o comprar.

**Cuadro 11.76: Oferta de Drogas según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Oferta de Drogas según Tamaño de Localidad

Alguna vez le han ofrecido alguna Droga ya sea para probar o comprar	Distribución por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Si	25,9%	22,7%
No	74,1%	77,3%
Total	100%	100%

Periodo de Oferta según Tipo de Droga

En el siguiente cuadro se ven los resultados de la variable Periodo de Oferta según Tipo de Droga. La Marihuana presenta los porcentajes más altos de personas a las que les han ofrecido drogas Durante los últimos 30 días, Más de un mes y menos de un año y Más de un año, seguida en estos tres periodos de oferta por la Cocaína, la Pasta Base/Paco, y en última instancia el Éxtasis.

El comportamiento inverso se presenta en el caso de los que Nunca recibieron una oferta, donde el porcentaje más alto se presenta en Éxtasis, seguido por Pasta Base/Paco, luego Cocaína y por último Marihuana, con el porcentaje menor.

Cuadro 11.77: Período de Oferta según Tipo de Droga
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Ultima vez que le ofrecieron Drogas	Tipo de Droga			
	Marihuana	Cocaína	Pasta Base/Paco	Éxtasis
Durante los últimos 30 días	15,2%	6,9%	1,0%	0,0%
Más de un mes y menos de un años	23,2%	10,8%	4,0%	0,0%
Más de un año	52,7%	31,4%	11,1%	3,0%
Nunca	8,9%	51,0%	83,8%	97,0%
Total	100%	100%	100%	100%

12. Demanda de Tratamiento

En el presente capítulo se analizará la Demanda de Tratamiento. Para ello, a las personas que tuvieron algún consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses, ya sea alcohol, tabaco u otras drogas, se les preguntó si en el último año alguna vez buscaron ayuda profesional para disminuir el consumo.

Para comprender la Demanda de Tratamiento, se abordaron tres variables diferentes:

Búsqueda de Tratamiento: se presentan los resultados generales, sin la posibilidad de realizar los cruces por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, debido a la escasa cantidad de casos de los que se registran respuestas.

Está o estuvo en tratamiento en el último año: se presentan los resultados generales, y los cruces correspondientes por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.

Lugares de búsqueda de tratamiento: se presentan los resultados generales, sin la posibilidad de realizar los cruces por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, debido a la escasa cantidad de casos de los que se registran respuestas positivas (6 casos).

12.1. Búsqueda de Tratamiento

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la variable Búsqueda de Tratamiento exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados No ha buscado tratamiento (98%), representando un 2% la cantidad de personas que Si lo hicieron.

**Cuadro 12.1: Búsqueda de Tratamiento
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Búsqueda de ayuda profesional para tratar de disminuir el consumo de sustancias psicoactivas, Alcohol, tabaco u otras Drogas

	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	2%
No	242	98%
Total	248	100%

12.2. Está o estuvo en tratamiento en el último año

En el siguiente cuadro se presenta la tabla correspondiente a la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados Nunca estuvieron en tratamiento (65%), seguido por las personas que respondieron que Si estuvieron alguna vez (29%) y por último quienes respondieron que Están actualmente en tratamiento (6%).

**Cuadro 12.2: Está o estuvo en tratamiento en el último año
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año

	Frecuencia	Porcentaje
Si, está actualmente	1	6%
Si, estuvo alguna vez	5	29%
Nunca estuvo	11	65%
Total	17	100%

A. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Sexo

A continuación se muestra la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron Si, está actualmente y Si, estuvo alguna vez, son en su mayoría Varones, mientras que los que Nunca estuvieron, son un su mayoría Mujeres.

Cuadro 12.3: Está o estuvo en tratamiento en el último año según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año, según Sexo		
Está o estuvo en tratamiento	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Si, está actualmente	11,1%	0,0%
Si, estuvo alguna vez	44,4%	12,5%
Nunca estuvo	44,4%	87,5%
Total	100%	100%

B. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Edad

Al analizar la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año según la Edad de la población encuestada, se observa que la totalidad de las personas que respondieron que Si, están actualmente en tratamiento tienen edad De 50 a 65 años, quienes respondieron Si, estuvo alguna vez, son en su mayoría De 18 a 24 años y De 25 a 34 años, mientras que los que Nunca estuvieron, son un su mayoría De 12 a 17 años y De 35 a 49 años.

Cuadro 12.4: Está o estuvo en tratamiento en el último año según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año, según Edad					
Está o estuvo en tratamiento	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Si, está actualmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	20,0%
Si, estuvo alguna vez	0,0%	50,0%	50,0%	0,0%	20,0%
Nunca estuvo	100,0%	50,0%	50,0%	100,0%	60,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La totalidad de las personas que respondieron Si, está actualmente en tratamiento, pertenecen al nivel educativo Terciario / Universitario Incompleto, quienes respondieron Si, estuvo alguna vez, son en su mayoría personas de Hasta Primario Incompleto, mientras que los que Nunca estuvieron, son un su mayoría personas con Secundario Incompleto y Secundario Completo.

Cuadro 12.5: Está o estuvo en tratamiento en el último año según Nivel Educativo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año, según Nivel Educativo						
Está o estuvo en tratamiento	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Si, está actualmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%	0,0%
Si, estuvo alguna vez	100,0%	66,7%	0,0%	0,0%	25,0%	33,3%
Nunca estuvo	0,0%	33,3%	100,0%	100,0%	50,0%	66,7%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año según el nivel de ingresos.

La totalidad de las personas que respondieron Si, está actualmente en tratamiento, pertenecen al Quintil 5, quienes respondieron Si, estuvo alguna vez, son en su mayoría personas del Quintil 2, mientras que los que Nunca estuvieron, son un su mayoría personas del Quintil 4.

**Cuadro 12.6: Está o estuvo en tratamiento en el último año según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año, según Ingresos

Está o estuvo en tratamiento	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Si, está actualmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
Si, estuvo alguna vez	50,0%	60,0%	25,0%	0,0%	0,0%
Nunca estuvo	50,0%	40,0%	75,0%	100,0%	50,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Está o estuvo en tratamiento en el último año según NBI

Al exponer la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año según NBI, se observa que quienes respondieron Si, está actualmente en tratamiento son en su mayoría personas sin NBI, mientras que tanto los que respondieron Si, estuvo alguna vez, como los que respondieron que Nunca estuvieron, son un su mayoría personas con NBI.

**Cuadro 12.7: Está o estuvo en tratamiento en el último año según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año, según NBI

Está o estuvo en tratamiento	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Si, está actualmente	0,0%	9,1%
Si, estuvo alguna vez	33,3%	27,3%
Nunca estuvo	66,7%	63,6%
Total	100%	100%

F. Está o estuvo en tratamiento en el último año según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la variable Está o estuvo en tratamiento en el último año según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que Están actualmente en tratamiento y que Nunca estuvieron, mientras

que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que Si estuvieron alguna vez en tratamiento.

Cuadro 12.8: Está o estuvo en tratamiento en el último año según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en el último año, según Tamaño de Localidad		
Está o estuvo en tratamiento	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Si, está actualmente	7,7%	0,0%
Si, estuvo alguna vez	23,1%	50,0%
Nunca estuvo	69,2%	50,0%
Total	100%	100%

12.3. Lugares de búsqueda de tratamiento

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la variable Lugares de búsqueda de tratamiento, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que los lugares a los que más recurren quienes buscaron tratamiento son Centros de Desintoxicación y Hospitales Generales, representando a un 20% de la población cada uno.

Cuadro 12.9: Lugares de búsqueda de tratamiento
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Lugares de búsqueda de tratamiento		
	Frecuencia	Porcentaje
Alcohólicos Anónimos	1	10%
Centros de Alcoholismo	1	10%
Grupos de Autoayuda para problemas de Tabaco	1	10%
Centros de Desintoxicación	2	20%
Hospitales Generales	2	20%
Servicios Gratuitos de Líneas Telefónicas	1	10%
Iglesias o Grupos Religiosos	1	10%
Otro lugar	1	10%
Total	10	100%

13. Policonsumo

En el presente capítulo de la investigación se expondrá el análisis de Policonsumo, con el objetivo de mostrar el perfil de consumo simultáneo de variadas sustancias en el lapso de los últimos 12 meses.

La presentación de los datos se organizara en los siguientes apartados:

- **Cantidad de Drogas Consumidas, excluído el Alcohol y el Tabaco**, es decir, psicofármacos sin prescripción médica, Marihuana, Cocaína, Pasta Base/Paco, Éxtasis, Inhalables y Otras Drogas. Se presentan los resultados generales, y los cruces correspondientes por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Cantidad de Drogas Consumidas, incluido el Alcohol y el Tabaco**, es decir psicofármacos sin prescripción médica, Marihuana, Cocaína, Pasta Base/Paco, Éxtasis, Inhalables, Otras Drogas, Tabaco y Alcohol. Se presentan los resultados generales, y los cruces correspondientes por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Tipo de Drogas Consumidas el Último Año**: Se presentan los resultados generales, y los cruces correspondientes por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco** en el último año. Se presentan los resultados generales, y los cruces correspondientes por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.
- **Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y Consumo de Alcohol y Tabaco** en el último año. Solo se presentaran los resultados generales, ya que no se cuenta con un número suficiente de casos como para realizar.
- **Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA**. Se presentan los resultados generales, y los cruces correspondientes por Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad.

- **Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y EBBA.** Solo se presentaran los resultados generales, ya que no se cuenta con un número suficiente de casos como para realizar.

13.1. Cantidad de Drogas Consumidas

I. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la variable Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de quienes han utilizado drogas el último año, han consumido Una sola variedad (88%), seguido por un porcentaje menor, que representa a quienes han consumido Dos tipos de drogas (12%).

Cabe aclarar que no se registran casos de consumo ni de Tres ni de Cuatro o Más drogas.

Cuadro 13.1: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol		
	Frecuencia	Porcentaje
Una	22	88%
Dos	3	12%
Tres	0	0%
Cuatro o Mas	0	0%
Total	25	100%

A. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Sexo

A continuación se muestra la Cantidad de Drogas Consumidas según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas, son en su mayoría Mujeres, mientras que quienes consumieron Dos tipo de drogas son en su mayoría Varones.

Cuadro 13.2: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol, según Sexo		
Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Una	80%	100%
Dos	20%	0%
Total	100%	100%

B. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Edad

Al analizar la Cantidad de Drogas Consumidas según la Edad de la población encuestada, se observa, en el caso de quienes consumieron Un tipo de drogas, un comportamiento directamente proporcional a la edad, ya que a medida que aumenta esta, aumenta el porcentaje de casos. Las personas que consumieron Dos tipos de drogas, pertenecen en su mayoría al grupo etario De 18 a 24 años, y los restantes al grupo etario De 25 a 34 años.

Cuadro 13.3: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol, según Edad					
Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Una	0%	67%	92%	100%	100%
Dos	0%	33%	8%	0%	0%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Cantidad de Drogas Consumidas según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas, pertenecen en su mayoría a los niveles educativos Hasta Primario Incompleto, Secundario Completo, Terciario / Universitario Incompleto y Terciario / Universitario completo / Post Grado, mientras que quienes consumieron Dos tipo de drogas son en su mayoría de Primario Completo.

Cuadro 13.4: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol, según Nivel Educativo						
Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Una	100%	50%	80%	100%	100%	100%
Dos	0%	50%	20%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Cantidad de Drogas Consumidas según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas, son en su mayoría del Quintil 3, Quintil 4 y Quintil 5, mientras que quienes consumieron Dos tipo de drogas son en su mayoría del Quintil 1.

Cuadro 13.5: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol, según Ingresos					
Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Una	33%	86%	100%	100%	100%
Dos	67%	14%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según NBI

Al exponer la Cantidad de Drogas Consumidas según NBI, se observa que las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas, no tienen en su mayoría NBI, mientras que quienes consumieron Dos tipo de drogas tienen en su mayoría NBI.

Cuadro 13.6: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol, según NBI		
Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Una	86%	89%
Dos	14%	11%
Total	100%	100%

F. Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Cantidad de Drogas Consumidas según el Tamaño de la Localidad.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas, son en su mayoría de localidades de Menos de 50.000 habitantes, mientras que quienes consumieron Dos tipo de drogas son en su mayoría de localidades de Más de 50.000 habitantes.

Cuadro 13.7: Cantidad de Drogas Consumidas, excluido el Alcohol y el Tabaco, según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol, según Tamaño de Localidad		
Cantidad de Drogas Consumidas, Excluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Una	81%	100%
Dos	19%	0%
Total	100%	100%

II. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la variable Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de quienes han utilizado drogas el último año, han consumido Una sola variedad (61,8%), seguido por quienes han consumido Dos tipos de drogas (33,1%), Tres tipos de drogas (4,1%) y por último Cuatro o Más Drogas (1%).

**Cuadro 13.8: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol		
	Frecuencia	Porcentaje
Una	181	61,8%
Dos	97	33,1%
Tres	12	4,1%
Cuatro o Mas	3	1,0%
Total	293	100%

A. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Sexo

A continuación se muestra la Cantidad de Drogas Consumidas según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas y Tres tipos de Drogas, son en su mayoría Mujeres, mientras que quienes consumieron Dos tipo de drogas y Cuatro o Más tipos de drogas son en su mayoría Varones.

**Cuadro 13.9: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol, según Sexo		
Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Una	54%	69%
Dos	41%	26%
Tres	4%	5%
Cuatro o Mas	2%	0%
Total	100%	100%

B. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Edad

Al analizar la Cantidad de Drogas Consumidas según la Edad de la población encuestada, se observa que las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas son en su mayoría De 50 a 65 años, quienes consumieron Dos tipo de drogas, son en su mayoría De 18 a 24 años, quienes consumieron Tres tipos de Drogas, son en su mayoría De 25 a 34 años, y por último quienes consumieron Cuatro o Más tipos de drogas son en su mayoría De 18 a 24 años.

Cuadro 13.10: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Edad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol, según Edad					
Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Una	76%	46%	54%	64%	77%
Dos	24%	44%	37%	32%	23%
Tres	0%	6%	7%	4%	0%
Cuatro o Mas	0%	4%	1%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

C. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Cantidad de Drogas Consumidas según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas tienen en su mayoría Terciario / Universitario completo / Post Grado, quienes consumieron Dos tipo de drogas, tienen en su mayoría Primario Completo, quienes consumieron Tres tipos de Drogas y Cuatro o Más tipos de drogas, tienen en su mayoría Secundario Incompleto.

**Cuadro 13.11: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco,
según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol, según Nivel Educativo

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Una	65%	58%	52%	67%	64%	68%
Dos	30%	40%	36%	29%	31%	30%
Tres	5%	0%	9%	4%	5%	2%
Cuatro o Mas	0%	2%	3%	0%	0%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Cantidad de Drogas Consumidas según el nivel de ingresos.

Las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas son en su mayoría del Quintil 4, quienes consumieron Dos tipo de drogas, son en su mayoría del Quintil 3, quienes consumieron Tres tipos de Drogas, son en su mayoría del Quintil 2, y por último quienes consumieron Cuatro o Más tipos de drogas son en su mayoría del Quintil 1.

**Cuadro 13.12: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco,
según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol, según Ingresos

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Una	58,7%	53,5%	54,0%	71,2%	60,8%
Dos	37,0%	34,9%	38,0%	26,9%	35,3%
Tres	0,0%	9,3%	8,0%	1,9%	3,9%
Cuatro o Mas	4,3%	2,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según NBI

Al exponer la Cantidad de Drogas Consumidas según NBI, se observa que las personas que respondieron que consumieron Un solo tipo de drogas NO tienen en su mayoría NBI, mientras que quienes consumieron Dos tipos de drogas, Tres tipos de Drogas y Cuatro o Más tipos de drogas son en su mayoría personas con NBI.

Cuadro 13.13: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por NBI	
	Si	No
Una	36%	65%
Dos	48%	31%
Tres	12%	3%
Cuatro o Mas	3%	1%
Total	100%	100%

F. Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Cantidad de Drogas Consumidas según el Tamaño de la Localidad.

Las personas que respondieron que consumieron Dos tipos de drogas son en su mayoría de localidades de Menos de 50.000 habitantes, mientras que quienes consumieron Un solo tipo de drogas, Tres tipos de Drogas y Cuatro o Más tipos de drogas son en su mayoría de localidades de Más de 50.000 habitantes.

Cuadro 13.14: Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Alcohol y el Tabaco, según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol, según Tamaño de Localidad		
Cantidad de Drogas Consumidas, Incluido el Tabaco y Alcohol	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Una	63%	61%
Dos	30%	36%
Tres	5%	3%
Cuatro o Mas	2%	0%
Total	100%	100%

13.2. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año

En el siguiente cuadro se presentan los resultados correspondientes a la variable Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, exponiendo los valores porcentuales y su correspondiente frecuencia.

Observando los resultados obtenidos, vemos que la mayoría de los encuestados consumió Solo Marihuana (68%), seguido por las personas que respondieron que consumieron Otras drogas (24%) y por último quienes consumieron Marihuana y otras drogas (8%).

Cuadro 13.15: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año		
	Frecuencia	Porcentaje
Solo Marihuana	17	68%
Marihuana y otras drogas	2	8%
Otras drogas	6	24%
Total	25	100%

A. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Sexo

A continuación se muestra la variable Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

Las personas que respondieron que consumieron Solo Marihuana y Otras drogas son en su mayoría Mujeres, mientras que los que consumieron Marihuana y Otras drogas, son en su mayoría Varones.

Cuadro 13.16: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Sexo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, según Sexo		
Tipo de Drogas Consumidas el Último Año	Distribución de Consumo por Sexo	
	Varones	Mujeres
Solo Marihuana	66,7%	70,0%
Marihuana y otras drogas	13,3%	0,0%
Otras drogas	20,0%	30,0%
Total	100%	100%

B. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Edad

Al analizar la Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes consumieron Solo Marihuana tienen De 25 a 34 años, los que consumieron Marihuana y otras drogas, tienen en su mayoría De 18 a 24 años, mientras que las personas que consumieron Otras Drogas tienen en su mayoría De 50 a 65 años.

Cuadro 13.17: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, según Edad					
Tipo de Drogas Consumidas el Último Año	Distribución de Consumo por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Solo Marihuana	0,0%	66,7%	75,0%	66,7%	0,0%
Marihuana y otras drogas	0,0%	16,7%	8,3%	0,0%	0,0%
Otras drogas	0,0%	16,7%	16,7%	33,3%	100,0%
Total	0%	100%	100%	100%	100%

C. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes consumieron Solo Marihuana tienen un nivel educativo de Hasta Primario Incompleto y Terciario / Universitario Incompleto. Por tu parte, las personas que respondieron que consumieron tanto Marihuana y otras drogas, como Otras drogas tienen en su mayoría Primario Completo.

Cuadro 13.18: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Nivel Educativo (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, según Nivel Educativo						
Tipo de Drogas Consumidas el Último Año	Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Solo Marihuana	100,0%	0,0%	60,0%	75,0%	100,0%	80,0%
Marihuana y otras drogas	0,0%	50,0%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras drogas	0,0%	50,0%	30,0%	25,0%	0,0%	20,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

D. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según el Nivel de Ingresos.

Las personas que respondieron que consumieron Solo Marihuana, son en su mayoría del Quintil 4 y del Quintil 5. En el caso de los que respondieron que consumieron Marihuana y otras drogas y Otras drogas, concentran los máximos porcentajes en el Quintil 1.

**Cuadro 13.19: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, según Ingreso					
Tipo de Drogas Consumidas el Último Año	Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Solo Marihuana	0,0%	85,7%	75,0%	100,0%	100,0%
Marihuana y otras drogas	66,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras drogas	33,3%	14,3%	25,0%	0,0%	0,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según NBI

Al exponer la Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según NBI, se observa que quienes respondieron que consumieron Solo Marihuana y Marihuana y otras drogas si, son en su mayoría personas con NBI, mientras que quienes respondieron que consumieron Otras drogas, son en su mayoría personas que No tienen NBI.

**Cuadro 13.20: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según NBI
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, según NBI		
Tipo de Drogas Consumidas el Último Año	Distribución por NBI	
	Si	No
Solo Marihuana	71,4%	66,7%
Marihuana y otras drogas	14,3%	5,6%
Otras drogas	14,3%	27,8%
Total	100%	100%

F. Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que respondieron haber consumido Solo Marihuana y Marihuana y otras drogas, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas que consumieron Otras drogas.

Cuadro 13.21: Tipo de Drogas Consumidas el Último Año según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Tipo de Drogas Consumidas el Último Año, según Tamaño de Localidad		
Tipo de Drogas Consumidas el Último Año	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Solo Marihuana	68,8%	66,7%
Marihuana y otras drogas	12,5%	0,0%
Otras drogas	18,8%	33,3%
Total	100%	100%

13.3. Asociación entre consumo de Alcohol y Tabaco y consumo de Marihuana y Cocaína

En el presente capítulo se desarrollará el análisis de la Asociación entre el consumo de distintos tipos de drogas:

- Asociación entre consumo de Alcohol y Tabaco y el consumo de Marihuana.
- Asociación entre consumo de Alcohol y Tabaco y el consumo de Cocaína.

Solo se podrán realizar los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, en el caso del primer tipo de asociación (Alcohol y Tabaco con Marihuana), ya que en el segundo tipo no se cuenta con un número significativo de casos.

I. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco

En el siguiente cuadro se presenta la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año.

La prevalencia de Marihuana en el caso de quienes consumieron Alcohol el último año es del 100%, lo que indica que la totalidad de quienes consumieron Alcohol lo hicieron simultáneamente al consumo de Marihuana.

En el caso del consumo de Tabaco, la prevalencia de Marihuana desciende al 68,4%, porcentaje que representa a los casos que consumieron Tabaco simultáneamente con Marihuana.

Cuadro 13.22: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año			
		Prevalencia Anual de Marihuana	
		Frecuencia	Porcentaje
Consumió Alcohol el Último Año	Si	19	100,0%
	No	0	0,0%
Fumó Tabaco el Último Año	Si	13	68,4%
	No	6	31,6%

A. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Sexo

A continuación se muestra la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Sexo.

En el caso de quienes consumieron Alcohol el último año, no se presentan diferencias entre las Prevalencias de Marihuana de Varones y Mujeres, siendo en ambos casos del 100%.

Al observar los resultados de quienes consumieron Tabaco el último año, se destaca el hecho de que la prevalencia de Marihuana es mayor en las Mujeres (85,7%), descendiendo al 58,3% en el caso de los Varones.

Cuadro 13.23: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Sexo			
		Prevalencia Distribución de Consumo por Sexo	
		Varones	Mujeres
Consumió Alcohol el Último Año	No	0,0%	0,0%
	Si	100,0%	100,0%
Fumó Tabaco el Último Año	No	41,7%	14,3%
	Si	58,3%	85,7%

B. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Edad

Al analizar la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Edad, se observa que quienes consumieron Alcohol el último año tienen una prevalencia de Marihuana del 100% en las edades centrales (De 18 a 24 años, De 25 a 34 años y De 35 a 49 años).

Entre quienes consumieron Tabaco el último año también se presentan prevalencias de Marihuana solamente en las edades centrales, con el mayor porcentaje en quienes tienen De 18 a 24 años.

Cuadro 13.24: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Edad						
		Prevalencia				
		Distribución de Consumo por Grupo Etario				
		De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Consumió Alcohol el Último Año	No	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Si	0,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
Fumó Tabaco el Último Año	No	0,0%	20,0%	40,0%	25,0%	0,0%
	Si	0,0%	80,0%	60,0%	75,0%	0,0%

C. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Nivel Educativo alcanzado por el entrevistado.

La prevalencia de consumo de Marihuana entre quienes si consumieron Alcohol el último año, presenta el mismo porcentaje en todos los niveles educativos (100%).

En el caso de quienes fumaron Tabaco el último año, la prevalencia de Marihuana presenta un comportamiento inversamente proporcional a la edad, ya que al aumentar esta última, disminuye el porcentaje de prevalencia.

Cuadro 13.25: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Nivel Educativo							
		Prevalencia					
		Distribución de Consumo por Nivel Educativo					
		Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Consumió Alcohol el Último Año	No	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Si	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Fumó Tabaco el Último Año	No	0,0%	0,0%	14,3%	33,3%	33,3%	75,0%
	Si	100,0%	100,0%	85,7%	66,7%	66,7%	25,0%

D. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Ingresos

A continuación se presenta Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según el Nivel de Ingresos.

La prevalencia de consumo de Marihuana entre quienes sí consumieron Alcohol el último año, presenta el mismo porcentaje en todos los niveles de Ingreso (100%).

En el caso de quienes fumaron Tabaco el último año, la prevalencia de Marihuana presenta los mayores porcentaje en el Quintil 1 y en Quintil 5.

Cuadro 13.26: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Ingresos (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

		Prevalencia				
		Distribución de Consumo por Quintiles de ingreso				
		Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Consumió Alcohol el Último Año	No	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Si	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Fumó Tabaco el Último Año	No	0,0%	33,3%	50,0%	50,0%	0,0%
	Si	100,0%	66,7%	50,0%	50,0%	100,0%

E. Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según NBI

A continuación se expone la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según NBI. En el caso de quienes consumieron Alcohol el último años, se observa que la prevalencia de consumo de Marihuana no varía entre quienes tienen NBI y quienes no tienen NBI, siendo del 100% en ambos casos.

En el caso de quienes fumaron Tabaco el último año, la prevalencia de Marihuana presenta mayores porcentaje en quienes Si tienen NBI (83,3%), porcentaje que desciende al 61,5% en quienes No tienen NBI.

Cuadro 13.27: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Necesidades Básicas Insatisfechas			
		Prevalencia	
		Distribución de Consumo por NBI	
		Si	No
Consumió Alcohol el Último Año	No	0,0%	0,0%
	Si	100,0%	100,0%
Fumó Tabaco el Último Año	No	16,7%	38,5%
	Si	83,3%	61,5%

F.Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Tamaño de Localidad.

En quienes tomaron Alcohol el último año, la prevalencia de consumo de Marihuana no varía según el Tamaño de Localidad, siendo del 100% en ambos casos.

En el caso de quienes fumaron Tabaco el último año, la prevalencia de Marihuana presenta mayores porcentaje en las localidades de Más de 50.000 Habitantes (76,9%), porcentaje que desciende al 50% en las localidades de Menos de 50.000 Habitantes.

Cuadro 13.28: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Tamaño de Localidad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año según Tamaño de Localidad			
		Prevalencia	
		Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
		Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Consumió Alcohol el Último Año	No	0,0%	0,0%
	Si	100,0%	100,0%
Fumó Tabaco el Último Año	No	23,1%	50,0%
	Si	76,9%	50,0%

II. Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y Consumo de Alcohol y Tabaco

En el siguiente cuadro se presenta la Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año.

La prevalencia de Cocaína en el caso de quienes consumieron Alcohol el último año es del 100%, lo que indica que la totalidad de quienes consumieron Alcohol lo hicieron simultáneamente al consumo de Cocaína.

En el caso del consumo de Tabaco, la prevalencia de Cocaína también es del 100%, porcentaje que indica que la totalidad de quienes fumaron Tabaco lo hicieron simultáneamente al consumo de Cocaína.

Cuadro 13.29: Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y Consumo de Alcohol y Tabaco en el último año			
		Prevalencia Anual de Marihuana	
		Frecuencia	Porcentaje
Consumió Alcohol el Último Año	Si	3	100,0%
	No	0	0,0%
Fumó Tabaco el Último Año	Si	3	100,0%
	No	0	0,0%

13.4. Consumo problemático de alcohol (EBBA) y consumo de Marihuana y Cocaína

En este capítulo se presentan los resultados correspondientes a la relación entre la variable Escala Breve de Beber Alcohol (EBBA) y consumo de Marihuana, por un lado, y la relación entre la variable Escala Breve de Beber Alcohol (EBBA) y consumo de Cocaína, por el otro. En ambos casos se expondrán los valores porcentuales y la cantidad de casos de la población que representa dicho porcentaje.

Solo se podrán realizar los correspondientes cruces según Sexo, Edad, Nivel Educativo, Ingreso, NBI y Tamaño de Localidad, en la relación EBBA con consumo de Marihuana, ya que en el caso de la relación EBBA con consumo de Cocaína, no se cuenta con un número significativo de casos.

I. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA

En el siguiente cuadro se presenta la Prevalencia anual de Marihuana, según la variable EBBA. Como se puede observar, entre quienes tienen EBBA positivo, la Prevalencia de Marihuana es mayor (78,9%), a diferencia de quienes caen dentro de la categoría EBBA Negativo, donde la Prevalencia de Marihuana disminuye considerablemente (21,1%).

**Cuadro 13.30: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA		
	Prevalencia	
	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	15	78,9%
Negativo	4	21,1%
Total	19	100%

A. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Sexo

A continuación se muestra la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Sexo, presentándose diferencias estadísticas significativas entre varones y mujeres.

En el caso de los que tienen EBBA Positivo, la Prevalencia es mayor en las Mujeres, mientras que entre quienes tienen EBBA Negativo, la Prevalencias es mayor en Varones.

**Cuadro 13.31: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Sexo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Sexo			
EBBA		Prevalencia	
		Distribución por Sexo	
		Varones	Mujeres
Positivo		75,0%	85,7%
Negativo		25,0%	14,3%
Total		100%	100%

B. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Edad

Al analizar la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según la Edad de la población encuestada, se observa que la mayoría de quienes tienen EBBA Positivo, pertenecen al grupo etario De 35 a 49 años (sin presentarse casos en las edades extremas, De 12 a 17 años y De 50 a 65 años) mientras que quienes caen dentro de la categoría EBBA Negativo, tienen en su mayoría edades De 18 a 24 años (40%), seguido por De 25 a 34 años (20%), únicos dos grupos etarios en los que se presentan casos.

Cuadro 13.32: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Edad (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Edad					
EBBA	Prevalencia				
	Distribución por Grupo Etario				
	De 12 a 17 años	De 18 a 24 años	De 25 a 34 años	De 35 a 49 años	De 50 a 65 años
Positivo	0,0%	60,0%	80,0%	100,0%	0,0%
Negativo	0,0%	40,0%	20,0%	0,0%	0,0%
Total	0%	100%	100%	100%	0%

C. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Nivel Educativo

En el siguiente cuadro se observa la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según el nivel educativo alcanzado por el entrevistado.

La mayoría de quienes presentan EBBA Positivo, pertenecen a los niveles educativos Hasta Primario Incompleto, Secundario Completo y Terciario/Universitario completo/Post Grado (todos con igual porcentaje), mientras que quienes presentan EBBA Negativo, tienen en su mayoría Primario Completo.

Cuadro 13.33: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Nivel Educativo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Nivel Educativo						
EBBA	Prevalencia					
	Distribución por Nivel Educativo					
	Hasta Primario Incompleto	Primario Completo	Secundario Incompleto	Secundario Completo	Terciario / Universitario Incompleto	Terciario / Universitario completo / Post Grado
Positivo	100,0%	0,0%	71,4%	100,0%	66,7%	100,0%
Negativo	0,0%	100,0%	28,6%	0,0%	33,3%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

D. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Ingresos

A continuación se presenta el análisis del comportamiento de la variable Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según el Nivel de Ingresos.

Quienes caen dentro de la categoría EBBA Positivo, presentan un comportamiento directamente proporcional entre la Prevalencia y el Ingreso, ya que al aumentar este último, aumenta también el porcentaje de casos. Lo contrario ocurre en quienes tienen EBBA Negativo, que presentan un comportamiento inversamente proporcional al Ingreso, ya que al aumentar este último, desciende el porcentaje de casos.

Cuadro 13.34: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Ingresos
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Ingresos					
EBBA	Prevalencia				
	Distribución por Quintiles de ingreso				
	Quintil 1	Quintil 2	Quintil 3	Quintil 4	Quintil 5
Positivo	0,0%	83,3%	100,0%	100,0%	100,0%
Negativo	100,0%	16,7%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

E. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según NBI

Al exponer la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según NBI, se observa que quienes EBBA Positivo, son en su mayoría personas Sin NBI, mientras que quienes tienen EBBA Negativo, son en su mayoría personas con NBI.

Cuadro 13.35: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según NBI (Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Necesidades Básicas Insatisfechas			
EBBA		Prevalencia	
		Distribución por NBI	
		Si	No
Positivo		66,7%	84,6%
Negativo		33,3%	15,4%
Total		100%	100%

F. Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Tamaño de Localidad

En el cuadro siguiente se presenta la Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según el Tamaño de la Localidad.

Las localidades de Más de 50.000 habitantes poseen porcentajes más altos de personas que tienen EBBA Negativo, mientras que las localidades de Menos de 50.000 habitantes tienen los mayores porcentajes de personas con EBBA Positivo.

Cuadro 13.36: Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Tamaño de Localidad
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Marihuana y EBBA según Tamaño de Localidad		
EBBA	Prevalencia	
	Distribución de Consumo por Tamaño de Localidad	
	Más de 50.000 Hab.	Menos de 50.000 Hab.
Positivo	69,2%	100,0%
Negativo	30,8%	0,0%
Total	100%	100%

II. Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y EBBA

En el siguiente cuadro se presenta la Prevalencia anual de Cocaína, según la variable EBBA. Como se puede observar, entre quienes tienen EBBA Positivo, la Prevalencia de Cocaína es menor (33,3%), a diferencia de quienes caen dentro de la categoría EBBA Negativo, donde la Prevalencia de Cocaína aumenta considerablemente (66,7%).

Cuadro 13.37: Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y EBBA
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Relación entre Prevalencia Anual de Cocaína y EBBA		
	Prevalencia	
	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	1	33,3%
Negativo	2	66,7%
Total	3	100%

14. Embarazo

En este capítulo de la investigación se analizará todo lo referente al Embarazo, poniendo particular énfasis en su relación con el consumo de Drogas. A continuación veremos los resultados obtenidos en cada una de las variables estudiadas.

14.1. Hay alguna embarazada en la casa

Como se puede ver en el siguiente cuadro, existe un 8,2% de embarazadas, porcentaje que representa 34 casos.

Cuadro 14.1: Hay alguna embarazada en la casa
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Hay alguna embarazada en la casa		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	34	8,2
No	383	91,8
Total	417	100%

14.2. Edad de las Embarazadas

Los grupos etarios en los que mayores casos de embarazos existen son De 19 a 21 Años, De 22 a 24 Años y De 25 a 27 Años, con 19,4% cada uno. El promedio de edad de embarazos es de 25 años, coincidentemente con la mediana (lo cual indica que la mitad de las embarazadas tienen menos de 25 años y la otra mitad más de 25 años) y con la moda (siendo 25 años la edad en la que más embarazos se presentan). La edad menor en la que se presentan embarazos es 16 años y la edad mayor 40 años.

**Cuadro 14.2: Edad de las Embarazadas
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Edad de las Embarazadas			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
De 16 a 18 Años	3	9,7%	9,7%
De 19 a 21 Años	6	19,4%	29,0%
De 22 a 24 Años	6	19,4%	48,4%
De 25 a 27 Años	6	19,4%	67,7%
De 28 a 30 Años	5	16,1%	83,9%
De 31 a 33 Años	1	3,2%	87,1%
De 34 a 36 Años	3	9,7%	96,8%
Más de 37 Años	1	3,2%	100,0%
Total	31	100%	

Medidas Estadísticas	
Media	25
Mediana	25
Moda	25
Mínimo	16
Máximo	40

14.3. Nivel Educativo de las Embarazadas

En el siguiente cuadro se presenta el nivel educativo de las embarazadas. Como se puede observar, no se presentan casos en los dos niveles educativos inferiores, ni en los dos niveles educativos superiores. La mayoría de las embarazadas tienen Secundaria Completa (47%), seguido por Secundaria Incompleta (24%) y Primaria Completa (12%), totalizando estas tres categorías el 83% de los casos.

**Cuadro 14.3: Nivel Educativo de las Embarazadas
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Nivel Educativo de las Embarazadas			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Sin Instrucción	0	0%	0%
Primaria Incompleta	0	0%	0%
Primaria Completa	4	12%	12%
Secundaria Incompleta	8	24%	35%
Secundaria Completa	16	47%	82%
Intermedia o Terciaria Incompleta	0	0%	82%
Intermedia o Terciaria Completa	2	6%	88%
Superior o Universitario Incompleto	1	3%	91%
Superior o Universitario Completo	3	9%	100%
Post Grado	0	0%	
Educación Especial	0	0%	
Total	34	100%	

14.4. Semanas de Embarazo

A continuación se puede observar las semanas de embarazo. La mayoría de las embarazadas se encuentran al momento de realizada la encuesta De 15 a 18 Semanas (24%) seguido por quienes tienen De 7 a 10 Semanas y De 27 a 30 Semanas (18% cada uno).

**Cuadro 14.4: Semanas de Embarazo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)**

Semanas de Embarazo			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
De 7 a 10 Semanas	6	18%	18%
De 11 a 14 Semanas	2	6%	24%
De 15 a 18 Semanas	8	24%	48%
De 19 a 22 Semanas	5	15%	64%
De 23 a 26 Semanas	4	12%	76%
De 27 a 30 Semanas	6	18%	94%
De 35 a 40 Semanas	2	6%	100%
Total	33	100%	

14.5. Controles que se realizó hasta el momento

En el siguiente cuadro se puede observar que la mayoría de las embarazadas se realizaron un solo control hasta el momento (35%), seguido por quienes se hicieron 3 Controles (23%), 4 Controles (19%) y 2 Controles (13%). Solo el 10% de los casos se hizo más de 5 controles en el embarazo.

Cuadro 14.5: Controles que se realizó hasta el momento
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Controles que se realizó hasta el momento			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
1 Control	11	35%	35%
2 Controles	4	13%	48%
3 Controles	7	23%	71%
4 Controles	6	19%	90%
5 Controles	0	0%	90%
6 Controles	1	3%	94%
7 Controles	1	3%	97%
8 Controles	1	3%	100%
Total	31	100%	

14.6. Es primeriza

La diferencia porcentual entre quienes son primerizas y quienes no, es mínima, representando las madres primerizas un 53%, y las que no son primerizas el 47% restante.

Cuadro 14.6: Es primeriza
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Es primeriza		
	Frecuencia	Porcentaje
SI	18	53%
No	16	47%
Total	34	100%

14.7. Recibió información adecuada de los cuidados del embarazo

La mayoría de las embarazadas recibió información adecuada de los cuidados del embarazo (79%).

Cuadro 14.7: Recibió información adecuada de los cuidados del embarazo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Recibió información adecuada de los cuidados del embarazo		
	Frecuencia	Porcentaje
SI	22	79%
No	6	21%
Total	28	100%

14.8. Como tomó la noticia

La mayoría de las embarazadas respondieron que tomaron Bien la noticia sobre el embarazo actual (75%).

Cuadro 14.8: Como tomó la noticia
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Como tomó la noticia		
	Frecuencia	Porcentaje
Bien	21	75%
Mal	7	25%
Total	28	100%

14.9. Es un Embarazo buscado/Deseado

Es mayoritario el porcentaje de mujeres que respondieron que el embarazo No fue Buscado/Deseado.

Cuadro 14.9: Es un Embarazo buscado/Deseado
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Es un Embarazo buscado/Deseado		
	Frecuencia	Porcentaje
SI	13	42%
No	18	58%
Total	31	100%

14.10. Como es la relación con el padre del bebé

En el siguiente cuadro se presentan los resultados acerca de la relación de las mujeres con el padre del bebe. La mayoría de las embarazadas respondió que tiene una relación Buena (70%), seguido por quienes respondieron Regular (23%) y por último quienes tienen una relación Mala (7%).

Cuadro 14.10: Como es la relación con el padre del bebe
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Como es la relación con el padre del bebe		
	Frecuencia	Porcentaje
Buena	21	70%
Regular	7	23%
Mala	2	7%
Total	30	100%

14.11. Cantidad de Comidas en el Día

En principio se destaca la ausencia de Embarazadas que comen una comida. La mayoría de las embarazadas comen Cuatro comidas (65%), seguido por quienes comen Dos comidas y Tres comidas (18% cada una).

Cuadro 14.11: Cantidad de Comidas en el Día
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Comidas en el Día		
	Frecuencia	Porcentaje
Una comida	0	0%
Dos comidas	6	18%
Tres comidas	6	18%
Cuatro comidas	22	65%
Total	34	100%

14.12. Cantidad de veces que come Carne, Cereales, Verduras, Frutas y Leche/Lácteos.

Existe un primer grupo de alimentos que son los que se consumen con más asiduidad, que presenta los porcentajes más altos de consumo en siete veces por semana: la Leche/Lácteos (68%) las Frutas (42%), y los Cereales (29%). La Carne, por su parte, presenta el porcentaje más alto en quienes la consumen Cinco veces por semana, mientras que las Verduras son el alimento que con menor frecuencia se consume, con el porcentaje más elevado en quienes lo hacen Tres veces por semana (29%).

Cuadro 14.12: Cantidad de veces que come Carne, Cereales, Verduras, Frutas y Leche/Lácteos.
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de veces que come Carne, Cereales, Verduras, Frutas y Leche/Lácteos										
	Carne		Cereales		Verduras		Frutas		Leche/Lácteos	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Una vez	1	3%	0	0%	2	6%	1	3%	0	0%
Dos veces	4	13%	1	3%	1	3%	2	6%	0	0%
Tres veces	6	20%	3	9%	9	29%	7	23%	2	6%
Cuatro veces	5	17%	6	18%	4	13%	2	6%	3	10%
Cinco veces	7	23%	4	12%	2	6%	1	3%	4	13%
Seis veces	4	13%	6	18%	5	16%	3	10%	0	0%
Siete veces	2	7%	10	29%	6	19%	13	42%	21	68%
Nunca	1	3%	4	12%	2	6%	2	6%	1	3%
Total	30	100%	34	100%	31	100%	31	100%	31	100%

14.13. Ha consumido Alcohol durante el Embarazo

La mayoría de las embarazadas no ha consumido Alcohol durante el embarazo (63%), con un porcentaje menor que SI lo ha hecho (37%).

Cuadro 14.13: Ha consumido Alcohol durante el Embarazo
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Ha consumido Alcohol durante el Embarazo		
	Frecuencia	Porcentaje
SI	12	37%
No	20	63%
Total	32	100%

14.14. Cantidad de Veces que Consumió Alcohol

Entre quienes respondieron haber consumido Alcohol durante el embarazo, la mayoría lo hizo Una sola vez (56%), seguido por quienes bebieron Alcohol Al menos una vez por mes (22%) y Al menos una vez por semana y Más de un día a la semana (11%) cada uno.

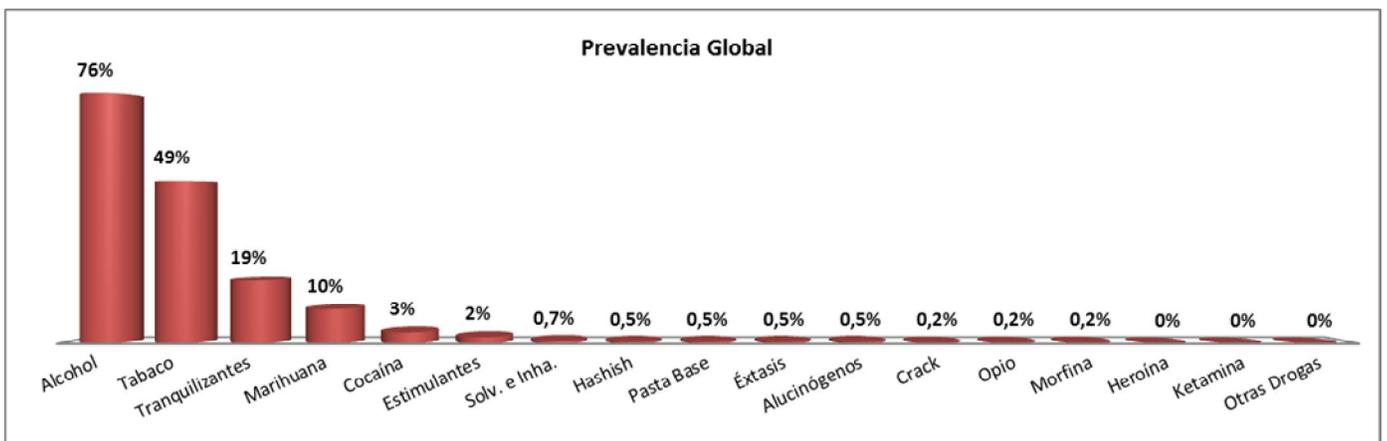
Cuadro 14.14: Cantidad de Veces que Consumió Alcohol
(Población 12-65 años. La Pampa, 2011)

Cantidad de Veces que Consumió Alcohol		
	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	5	56%
Al menos una vez por mes	2	22%
Al menos una vez por semana	1	11%
Más de un día a la semana	1	11%
Total	9	100%

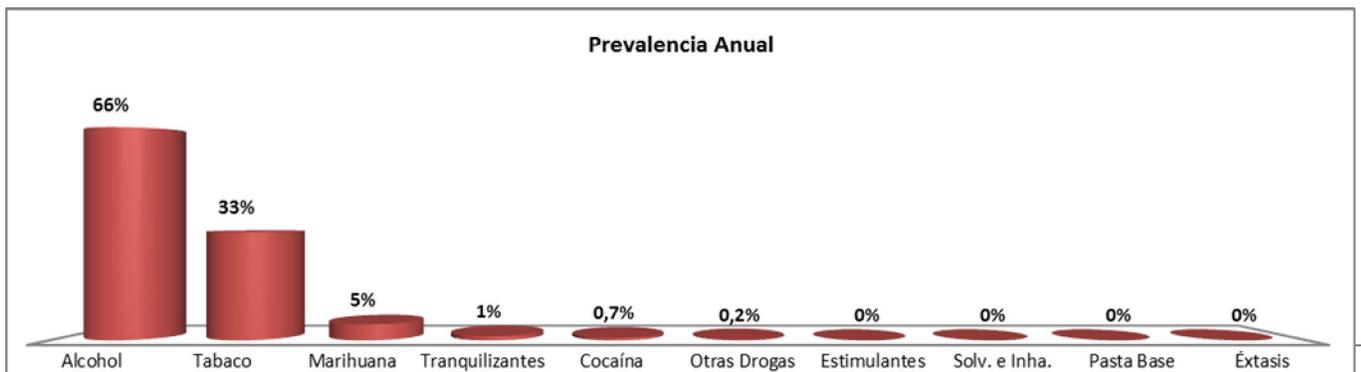
15. Principales Resultados

15.1. Tasa de Consumo Por sustancias

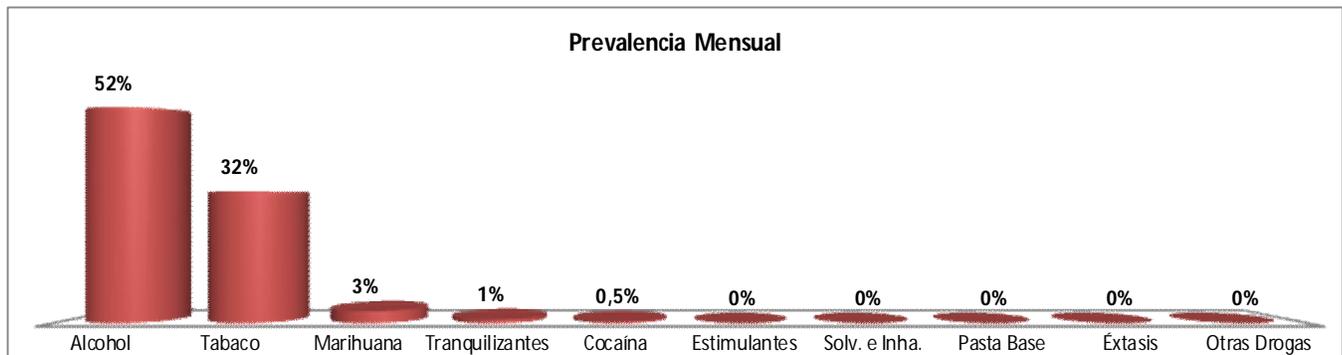
- Siguiendo la **Prevalencia Global** exclusivamente, la sustancia más consumida es el Alcohol, seguida por el Tabaco, los Tranquilizantes, la Marihuana, la Cocaína y los Estimulantes. Luego de las sustancias más consumidas, les siguen aquellas cuya Prevalencia es inferior al 1%: Solventes e Inhalables, Hashish, Pasta Base, Éxtasis, Alucinógenos, Crack, Opio y Morfina. En última instancia se encuentran las sustancias que nunca fueron consumidas: Heroína, Ketamina y Otras Drogas.



- Observando la **Prevalencia Anual**, las dos primeras sustancias que más se consumen siguen siendo el Alcohol en primer lugar, seguido por el Tabaco, posicionándose en tercer lugar la Marihuana, seguido por los Tranquilizantes, la Cocaína y Otras Drogas. Representado un nulo consumo se encuentran los Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base y Éxtasis.



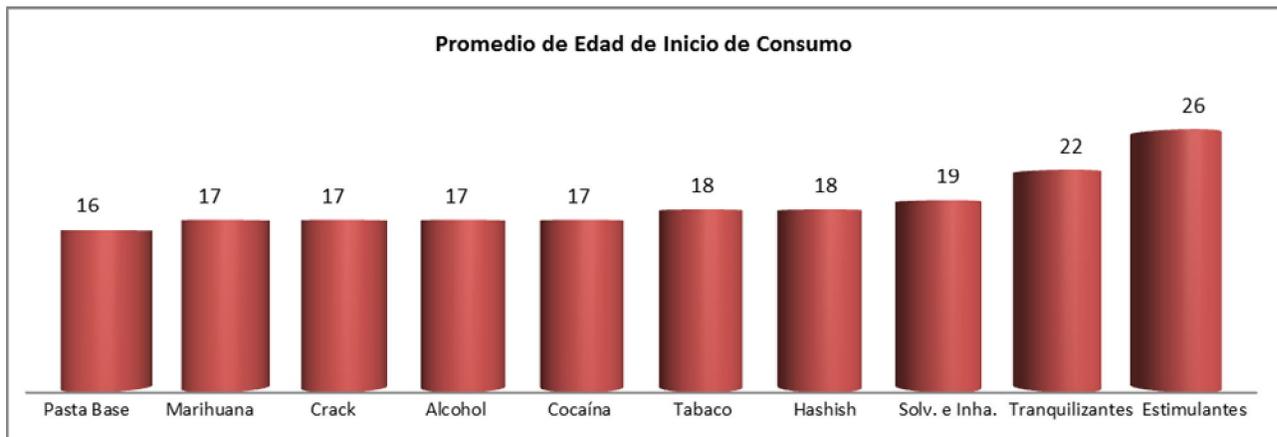
- Por último vemos la **Prevalencia Mensual**, donde se presenta el mismo orden que la Prevalencia Anual, siendo la sustancia más consumida el Alcohol, seguida por el Tabaco, y en menor medida la Marihuana, Tranquilizantes y Cocaína. Los Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base, Éxtasis y Otras Drogas no presentan consumo (prevalencia 0%).



- En líneas generales podemos concluir que el Alcohol y el Tabaco dos las sustancias más consumidas, seguidas lejanamente por la Marihuana, los Tranquilizantes y la Cocaína, las cinco con Prevalencia Global, Anual y Mensual.
- Los Solventes e Inhalables, Hashish, Pasta Base, Éxtasis, Alucinógenos, Crack, Opio y Morfina, presentan mínimas Prevalencias Globales, e inexistentes Prevalencias Anuales y Mensuales, lo que indica que no son sustancias consumidas de larga data, sin presentarse nuevos consumidores (que hayan empezado a hacerlo en un periodo inferior al año).
- Por último tenemos un conjunto de sustancias que nunca se han consumido: Heroína, Ketamina y Otras Drogas; otro grupo que no se han consumido el último año: Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base y Éxtasis; y por último sustancias que no se han consumido el último mes: Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base, Éxtasis y Otras Drogas.

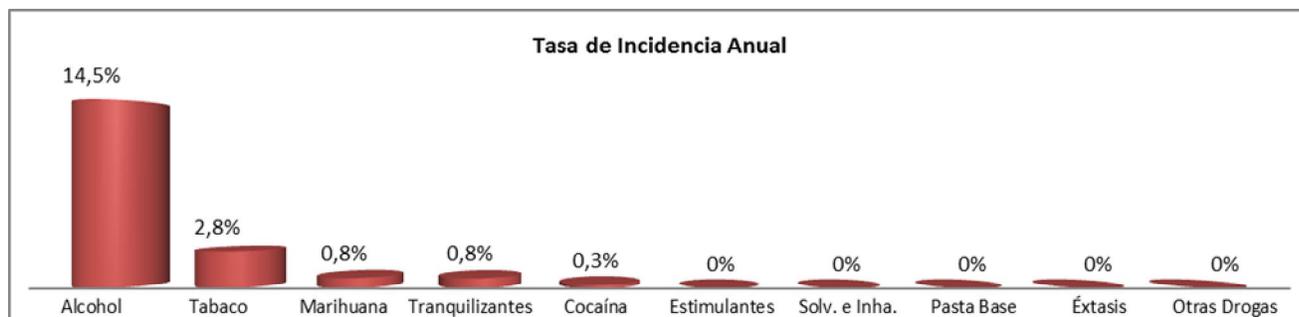
15.2. Edad de Inicio de Consumo

- A modo de conclusión se presenta la lista de sustancias consumidas, ordenada según la **edad promedio de inicio**, comenzando por la menor edad. La droga que comienza a usarse a más temprana edad es la Pasta Base/Paco (16 años), seguida por la Marihuana, Crack, Alcohol y Cocaína (todas con edad de inicio de 17 años promedio). Luego con un promedio de 18 años de edad de comienzo de consumo, se encuentra el Tabaco y el Hashish, seguido por los Solventes e Inhalables, con 19 años y los tranquilizantes, con 22 años de edad promedio. En último lugar se encuentran los Estimulantes, que son las drogas que comienzan a consumirse a edad más tardía (26 años).



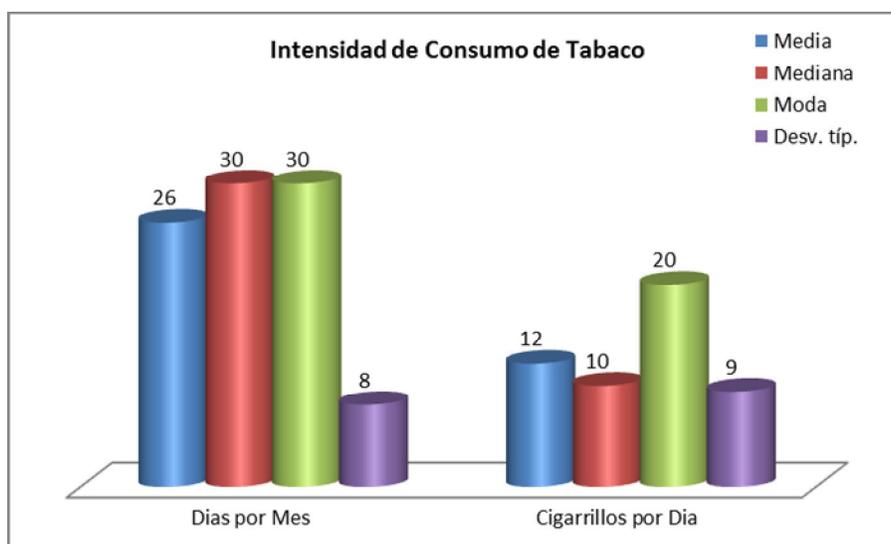
15.3. Tasa de Incidencia Anual

- En el gráfico que sigue se ve el ranking con la **Tasa de Incidencia Anual** por sustancia, siendo el Alcohol la sustancia con mayor porcentaje (14,5%), seguida por el Tabaco (2,8%), la Marihuana (0,8%), los Tranquilizantes (0,8%) y la Cocaína (0,3%). El resto de las sustancias (Estimulantes, Solventes e Inhalables, Pasta Base/Paco, Éxtasis y Otras Drogas) tienen un 0% de Incidencia Anual.



15.4. Consumo de Tabaco

- El Consumo de Tabaco se caracteriza, medido en término de **Cantidad de Días**, por una intensidad de consumo diario; y medido en la **Cantidad de Cigarrillos**, por la ingesta promedio de 12 cigarrillos diarios.

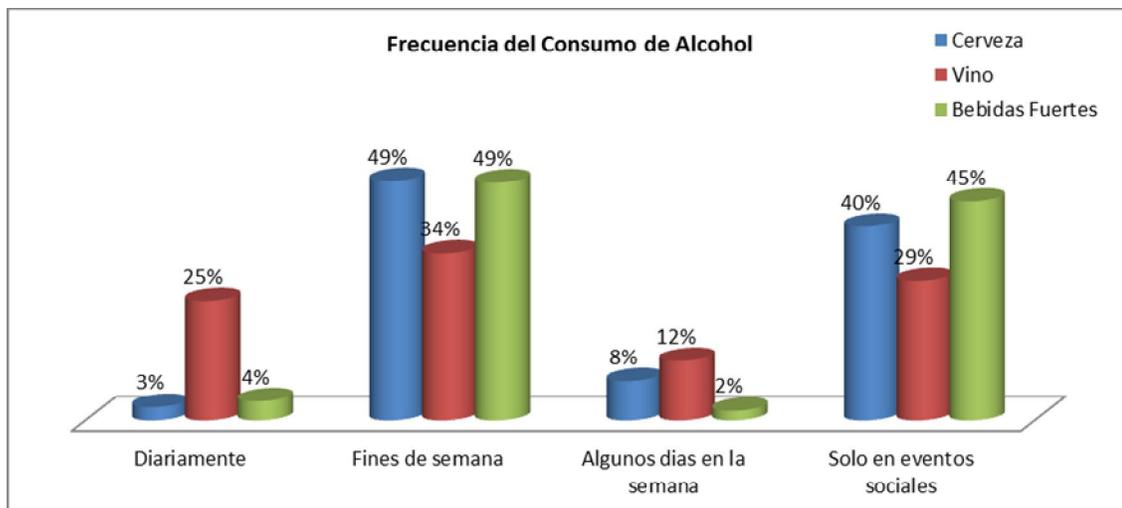


15.5. Consumo de Bebidas alcohólicas

- Al caracterizar el **Consumo de Bebidas Alcohólicas** se concluyó con un ranking de bebidas más consumidas encabezado por la Cerveza, con un 36,9% de ingesta, seguido por el Vino, que representa al 30,4% y por último, con menor porcentaje de consumo, las Bebidas Fuertes (12,7%).

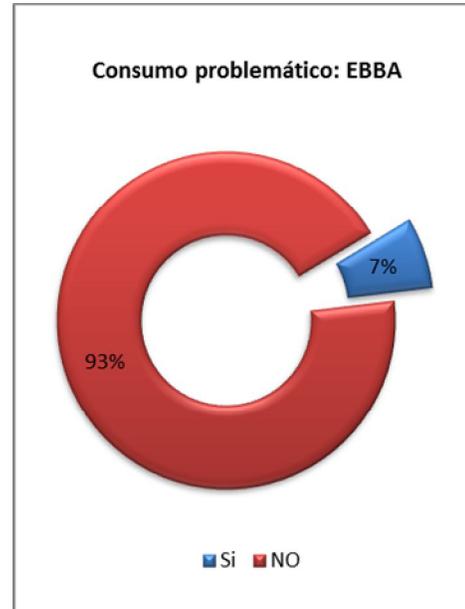
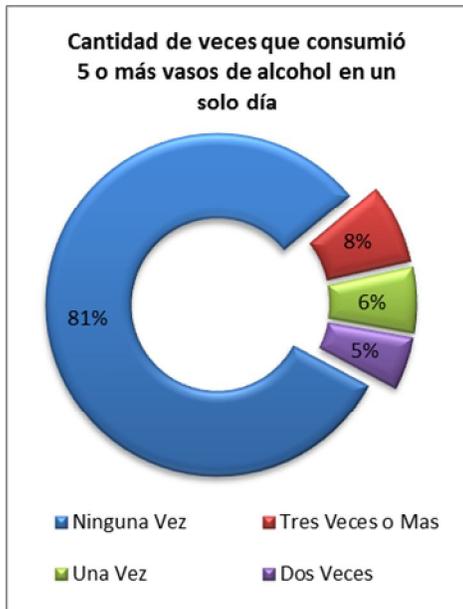


- Observando comparativamente la **Frecuencia de Consumo** de los tres tipos de bebidas bajo estudio, el consumo Vino se caracteriza por una mayor frecuencia (Consumo Diario y de Algunos días a la Semana), mientras que quienes consumen los Fines de Semana eligen en su mayoría tanto Cerveza como Bebidas Fuertes, y las personas que consumen solo en eventos sociales se vuelcan en su mayoría hacia la ingesta de Bebidas Fuertes.



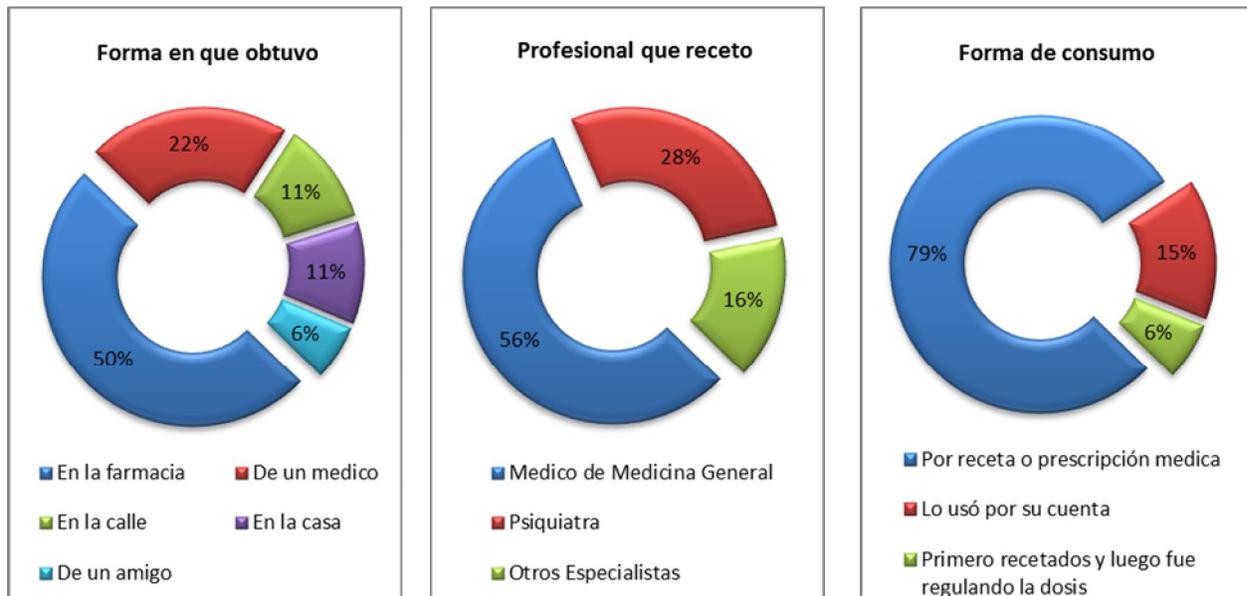
- Al medir la intensidad en **Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día**, vemos que la mayoría no ha consumido nunca excediendo esta medida (81%) seguido en porcentajes menores por quienes lo hicieron Tres veces o Mas (8%), Una Vez (6%), y por último Dos Veces (5%).

- La mayor intensidad de consumo es propia de quienes presentan **Consumo problemático: EBBA (7%)**.



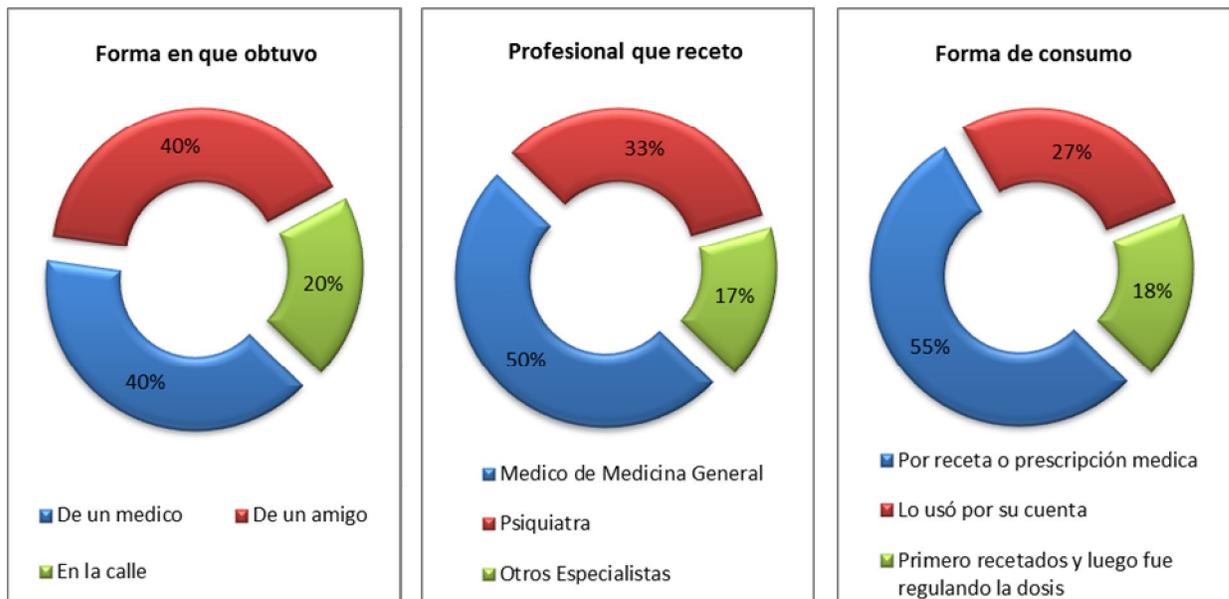
15.6. Consumo de Tranquilizantes y Estimulantes

- En la siguiente caracterización del Consumo de Tranquilizantes y Estimulantes vemos que predominan en la **Forma de Obtención** quienes los adquieren en Farmacias (50%), seguido por las personas que lo consiguen de un Médico (22%) En la Casa y En la Calle (11%) y por último de un Amigo (6%).
- Teniendo en cuenta el **Profesional que lo recetó**, la mayoría respondieron Médico de Medicina General (56%), seguido por Psiquiatra (28%) y Otros Especialistas (16%).
- La **Forma de Consumo** imperante es Por Receta o Prescripción Médica (79%), seguido por quienes lo Usaron por su Cuenta (15%) y por último a quienes Primero les fueron recetados y luego fueron regulando la dosis (6%).



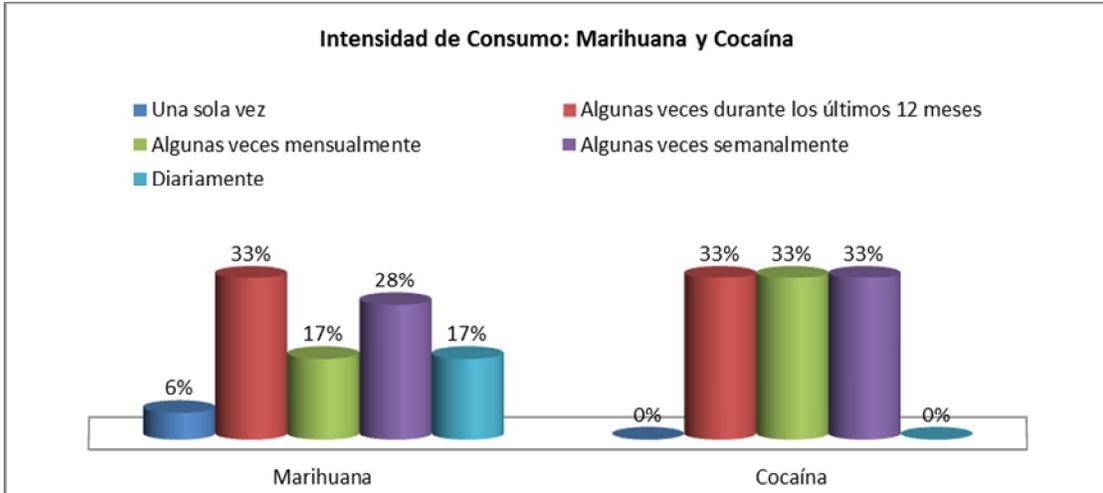
15.7. Consumo de Estimulantes y Antidepresivos

- En la siguiente caracterización del Consumo de Estimulantes y Antidepresivos vemos que predominan en la **Forma de Obtención** quienes los reciben de un Médico y de un Amigo (40%), seguido por las personas que lo consiguen En la Calle (20%).
- Teniendo en cuenta el **Profesional que lo recetó**, la mayoría respondieron Médico de Medicina General (50%), seguido por Psiquiatra (33%) y Otros Especialistas (17%).
- La **Forma de Consumo** imperante es Por Receta o Prescripción Médica (55%), seguido por quienes lo Usaron por su Cuenta (27%) y por último a quienes Primero les fueron recetados y luego fueron regulando la dosis (18%).

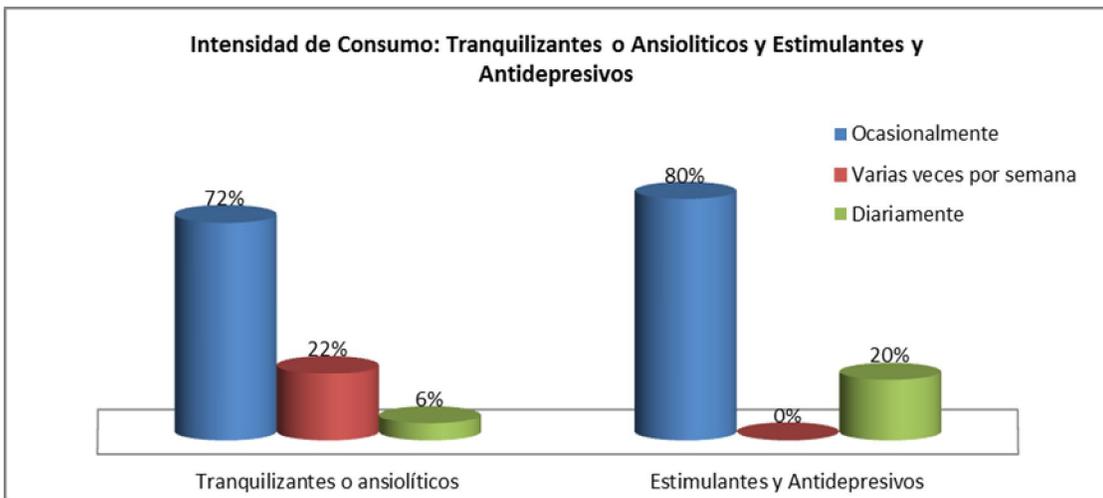


15.8. Intensidad de consumo y Dependencia

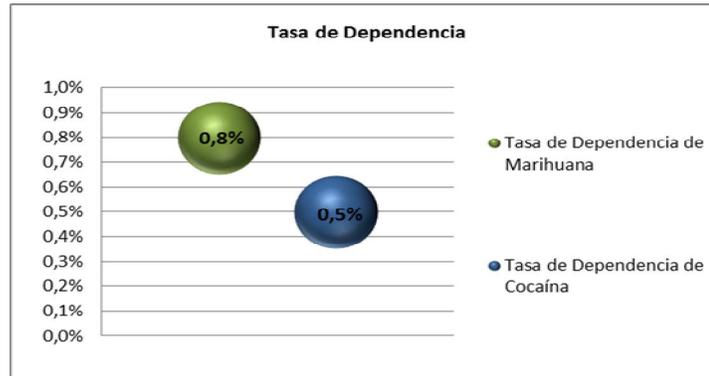
- **Intensidad de Consumo de Marihuana:** es consumida mayoritariamente con una frecuencia de Algunas Veces durante los últimos meses (33%), seguida por quienes la consumen Algunas Veces Semanalmente (28%), Algunas veces Mensualmente y Diariamente (17%), y por último, con el mínimo porcentaje quienes consumieron Marihuana Una sola Vez (6%).
- **Intensidad de Consumo de Cocaína:** es consumida en igual porcentaje con una frecuencia de Algunas Veces durante los últimos meses, Algunas Veces Semanalmente y Algunas veces Mensualmente (33% cada una).



- Intensidad de Consumo de Tranquilizantes y Ansiolíticos:** son consumidos mayoritariamente de manera Ocasional (72%), seguida por quienes los consumen Varias Veces por Semana (22%) y por último, con el mínimo porcentaje quienes consumieron Tranquilizantes y Ansiolíticos Diariamente (6%).
- Intensidad de Consumo de Estimulantes y Antidepresivos:** son consumidos mayoritariamente de manera Ocasional (80%), seguida por una minoría que los consumen Diariamente (20%).

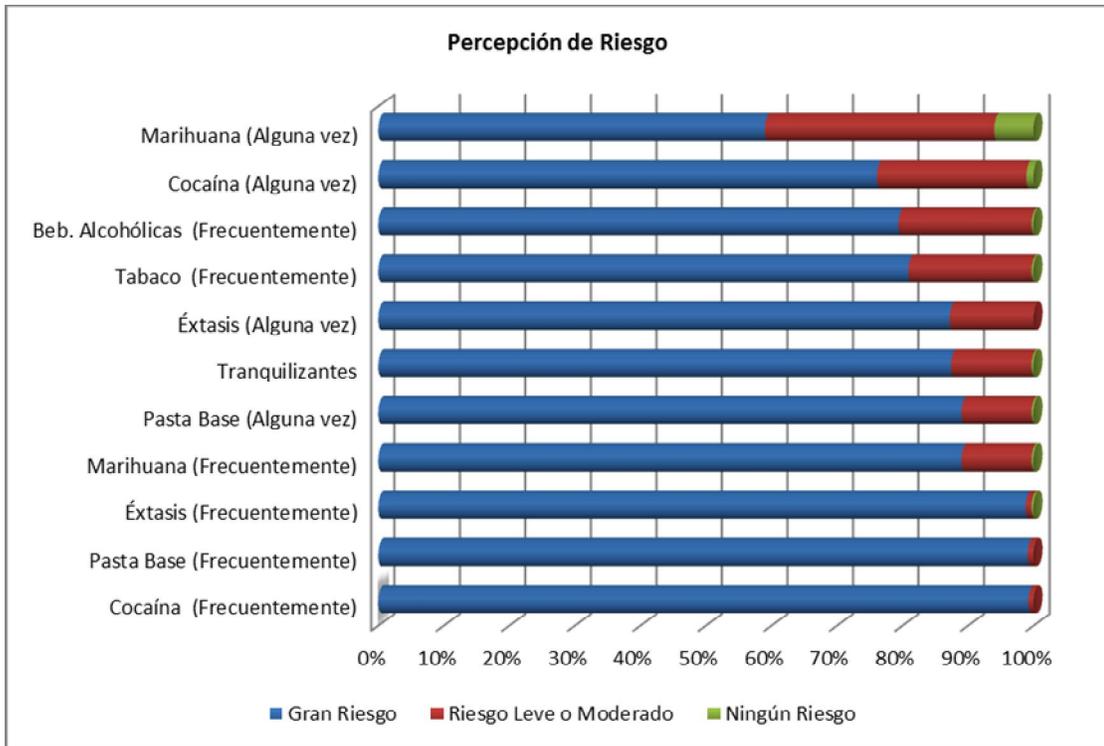


- **Dependencia:** La tasa de dependencia tanto de la Marihuana como de la Cocaína es muy baja, aunque comparativamente entre ambas, es mayor la Tasa de Dependencia de Marihuana (0,8%) con respecto a la Tasa de Dependencia de Cocaína (0,5%).

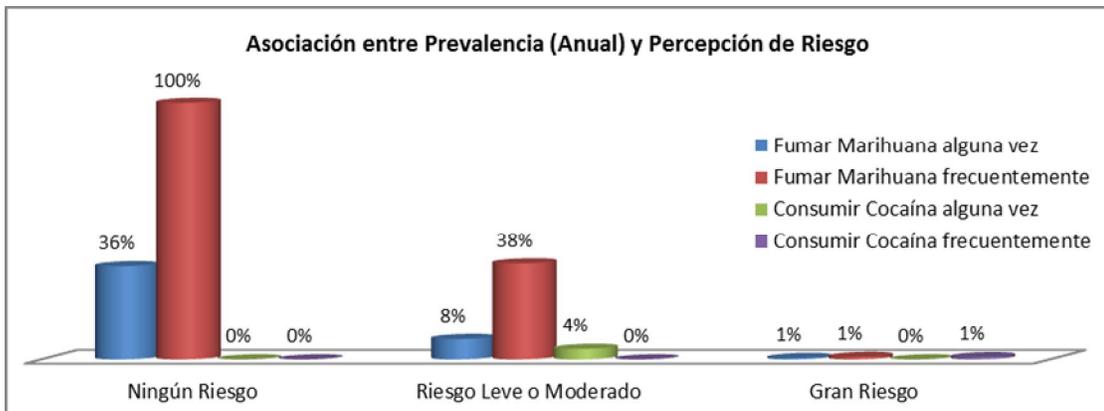


15.9. Factores de Riesgo/Protección asociados al Consumo de Drogas

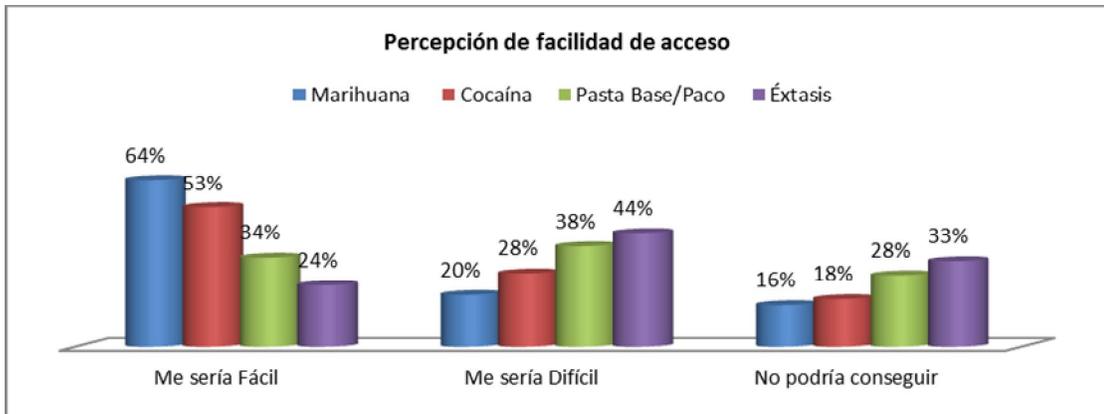
- Con el propósito de presentar datos concluyentes sobre la **Percepción de Riesgo**, se construyó el siguiente gráfico con un ranking incremental del mismo, que comienza por las sustancias que menor riesgo consideran que tienen los consumidores, hacia las sustancias que mayor riesgo tienen. A medida que se desciende en el ranking, aumenta el porcentaje de quienes consideran de Gran Riesgo el consumo de la correspondiente droga, y disminuye como contraparte la consideración de Riesgo Leve o Moderado o Ningún Riesgo.



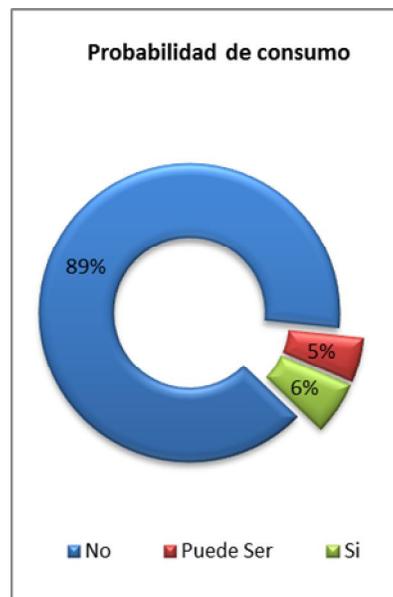
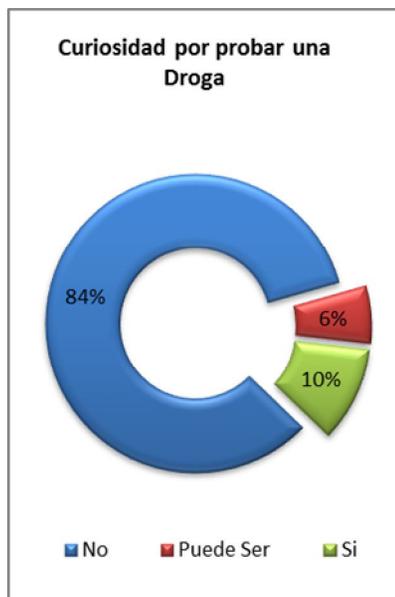
- Siguiendo los resultados obtenidos al analizar la relación entre la **Prevalencia Anual y la Percepción de Riesgo** se destaca que la Prevalencia Anual de Consumo de Marihuana disminuye de acuerdo al aumento de la Percepción de Riesgo de consumir Alguna Vez, y de Consumir Frecuentemente.
- La Prevalencia Anual de Cocaína no presenta un comportamiento relacionado con la Percepción de riesgo de consumirla Alguna Vez, ni Frecuentemente.



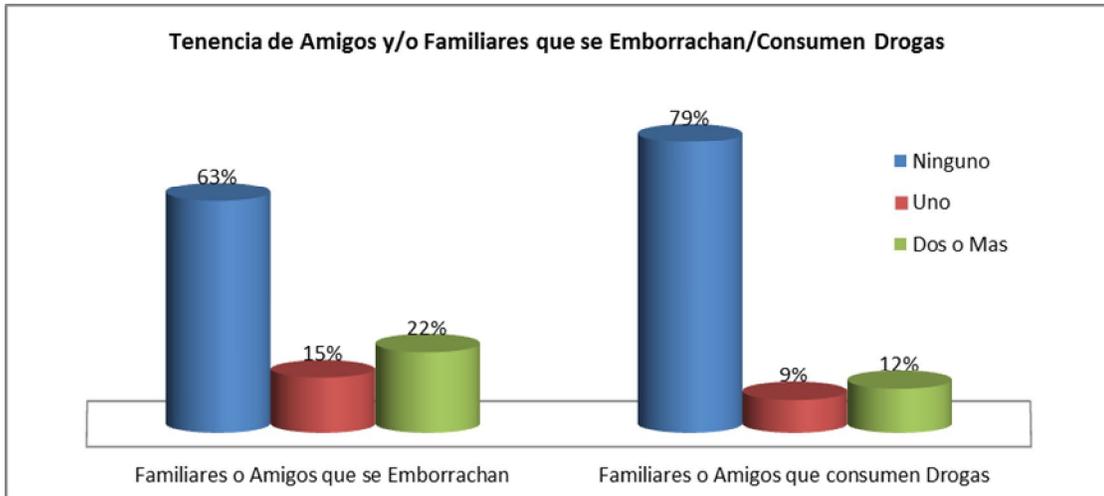
- La **Percepción de Facilidad de Acceso** muestra una conducta diferenciada según de qué tipo de droga se trate. La Marihuana y la Cocaína presentan un mayor porcentaje de personas a las que les sería Fácil conseguir, mientras que el Éxtasis y la Pasta Base y/o Paco presenta un mayor porcentaje de casos que creen que les sería Difícil conseguir.



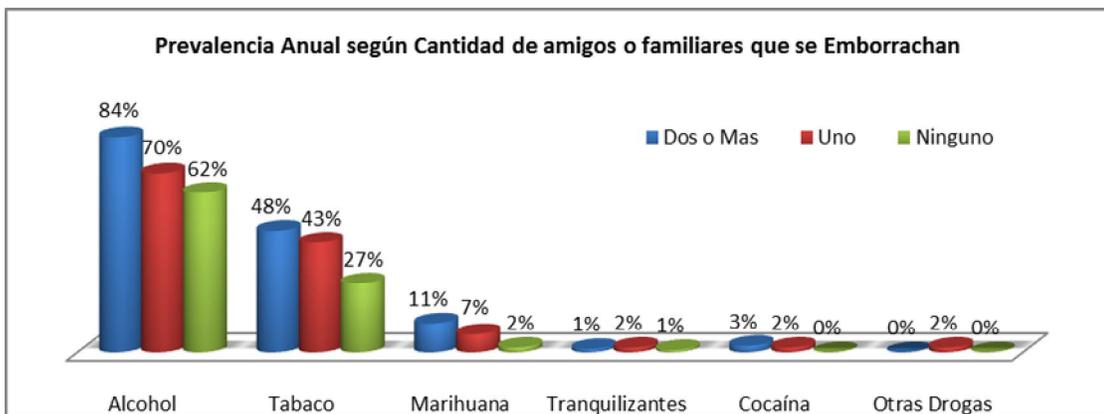
- **Curiosidad de probar alguna droga:** una amplia mayoría de las personas No han tenido curiosidad de probar drogas, seguidos por quienes Si han tenido, y por último, con un porcentaje inferior, se ubican aquellos que respondieron Puede ser.
- **Probabilidad de consumo:** la mayoría de los encuestados contesta No antes la pregunta sobre la Probabilidad de consumo, seguido por aquellos que consideran que Si es probable, y por último los que contestan Puede Ser.



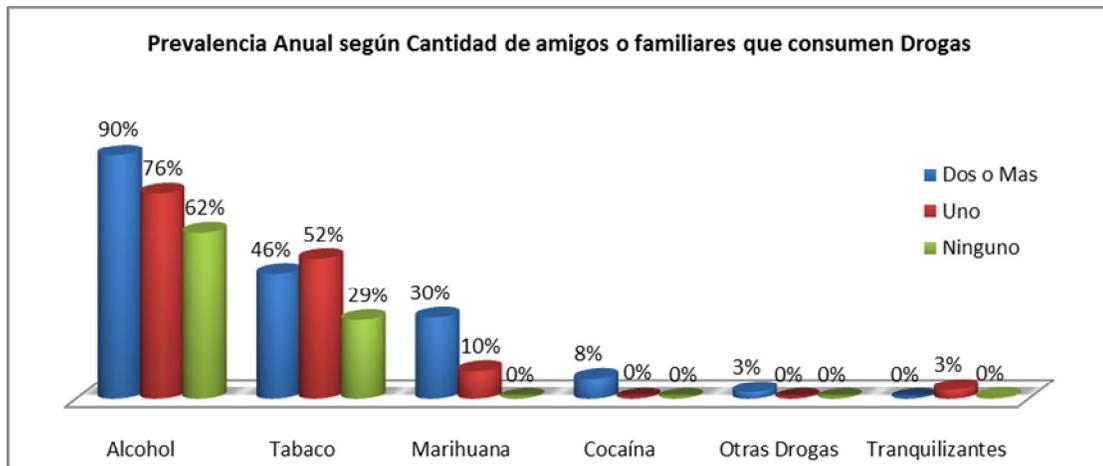
- Los **Indicadores de Vulnerabilidad** concluyen en que la mayoría de los casos no tiene Ningún Familiar o Amigo que se Emborracha (22%) y Ningún Familiar o Amigo que consume Drogas (79%).



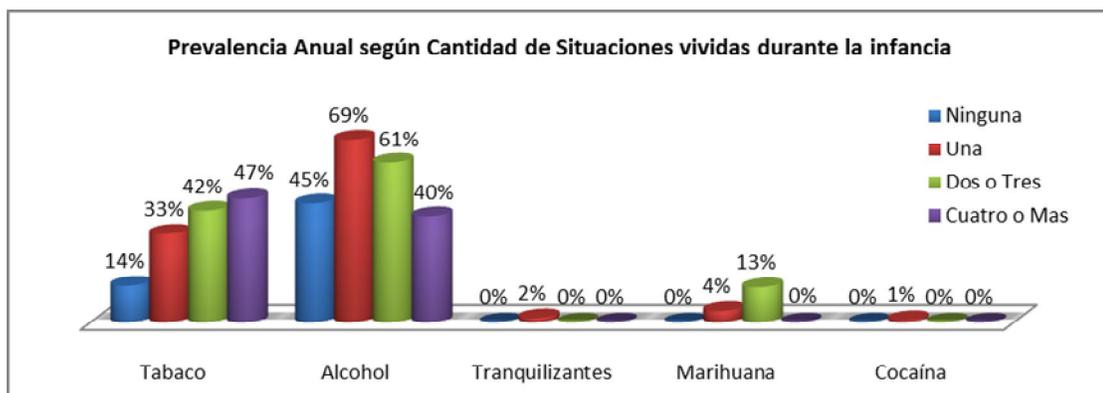
- En el siguiente grafico se puede observar la existencia de una relación directa entre **Prevalencia y Cantidad de amigos o Familiares que se emborrachan**, en el caso del Alcohol, el Tabaco, la Marihuana y la Cocaína, donde la Prevalencia disminuye a medida que disminuyen la cantidad de Familiares o Amigos que se emborrachan.



- En el grafico que sigue se puede observar la existencia de una relación directa entre **Prevalencia y Cantidad de amigos o Familiares que se Drogan**, en el caso del Alcohol, la Marihuana, la Cocaína y Otras Drogas, donde la Prevalencia disminuye a medida que disminuyen la cantidad de Familiares o Amigos que se Drogan.

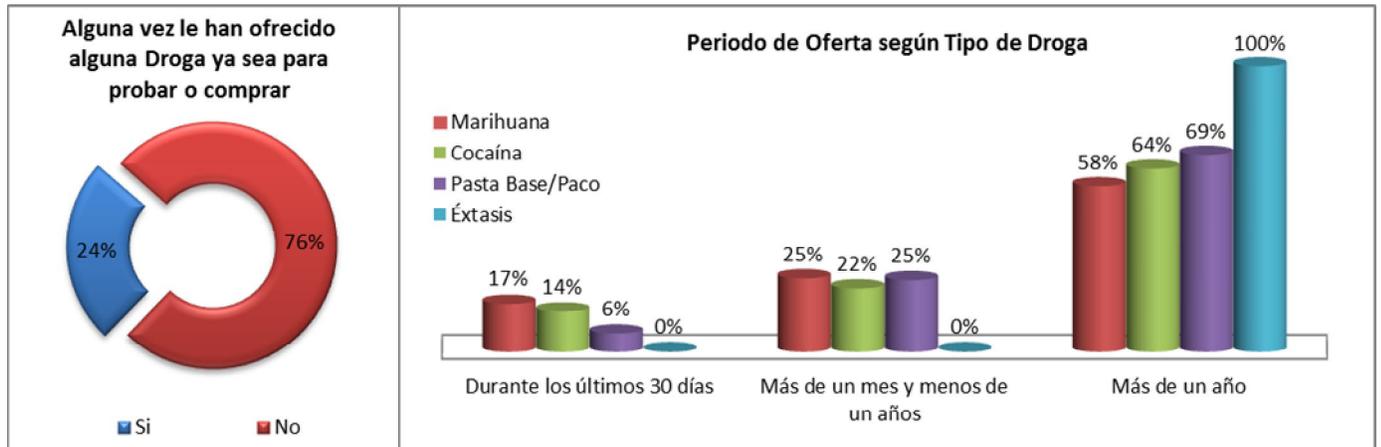


- En el siguiente grafico se puede observar la existencia de una relación directa entre **Prevalencia y Cantidad de situaciones vividas durante la infancia**, en el caso del Tabaco únicamente, donde la Prevalencia disminuye a medida que disminuyen la cantidad de Situaciones vividas durante la Infancia.



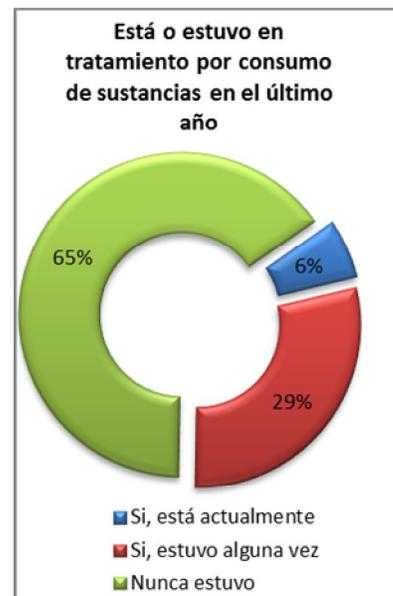
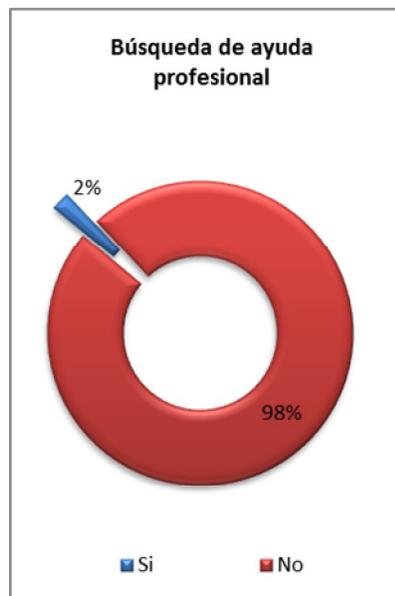
- Según se expone gráficamente a continuación, la mayoría de las personas No Recibieron **Oferta de drogas**. Entre la minoría que si recibió ofertas (24%), la totalidad de los casos a los que le ofrecieron Éxtasis fue hace Mas de un Año,

mientras que las ofertas de Marihuana, Cocaína y Pasta Base/Paco fueron mayoritariamente hace Mas de un Año, seguido por quienes recibieron ofertas Hace más de un mes y menos de un año, y por último, con el porcentaje mínimo los que recibieron ofertas Durante los últimos 30 días.



15.10. Demanda de Tratamiento

- Es minoritario el porcentaje de casos que **Sí Buscaron ayuda profesional** para abandonar el consumo de drogas (2%). La mayoría de los casos a su vez Nunca estuvo en tratamiento (65%), seguido por quienes Sí, estuvieron alguna vez (28%), y por último, con el menor porcentaje, los que Si están actualmente en tratamiento (6%).

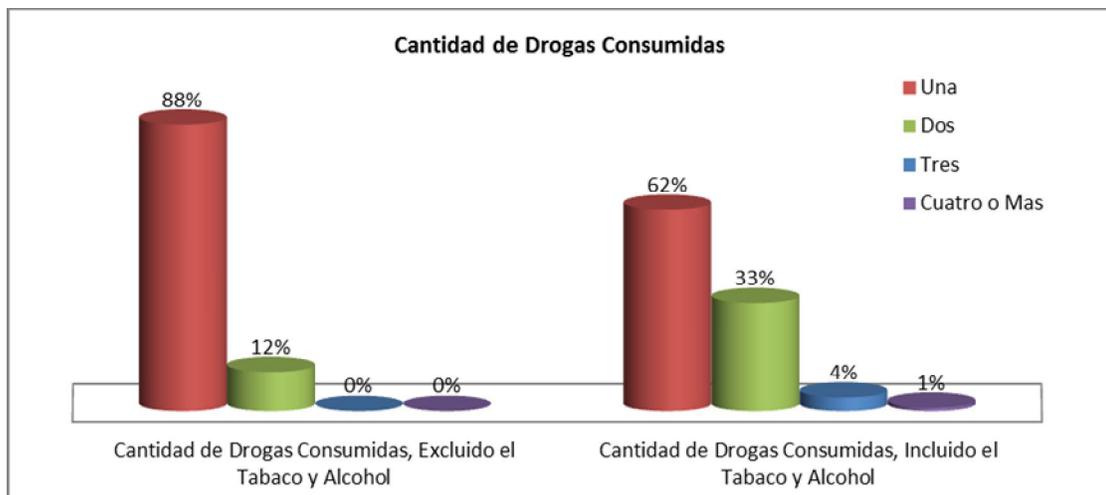


- En el siguiente grafico se observa el ranking con los **Lugares de Búsqueda de tratamiento**, siendo a los que más se acude los Centros de Desintoxicación y los Hospitales Generales (20% cada uno).

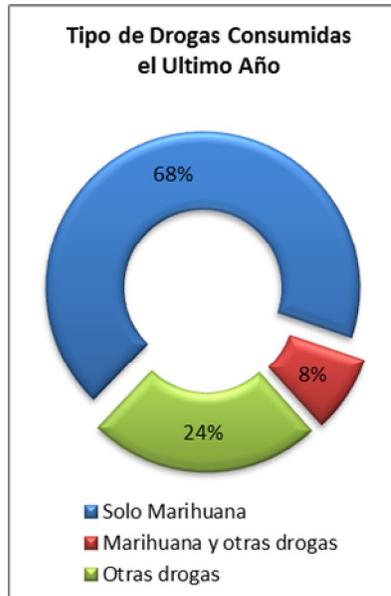


15.11. Policonsumo

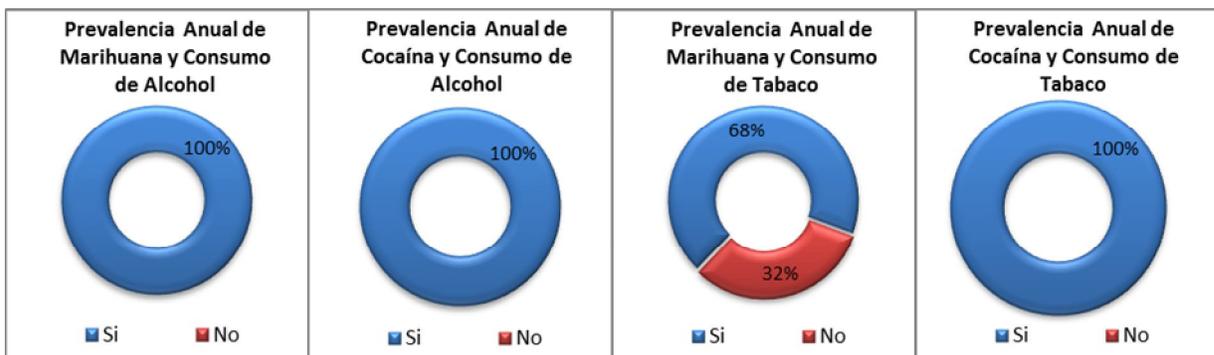
- **Cantidad de Drogas Consumidas:** tanto si se trata de Cantidad de Drogas consumidas excluyendo o incluyendo el Alcohol y el Tabaco, la mayoría de los casos consumieron Una, seguida por Dos, Tres y con el porcentaje mínimo Cuatro.



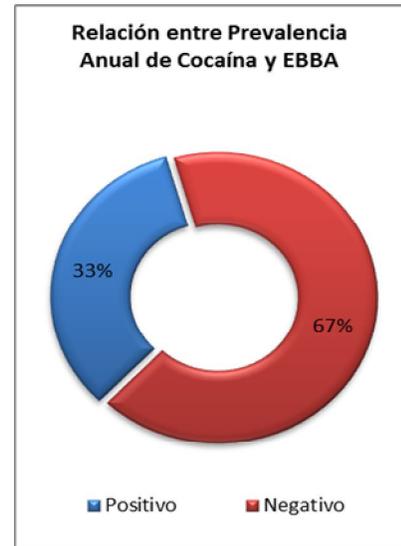
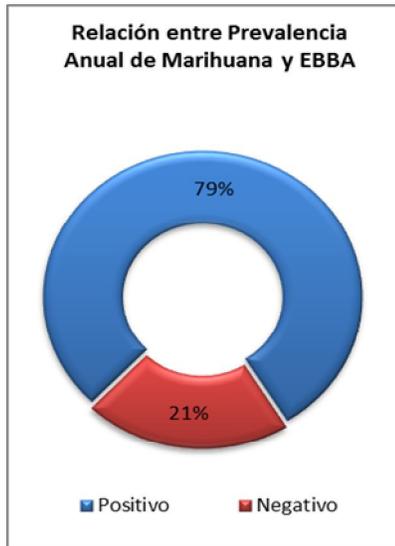
- El **Tipo de Droga consumida** en el último año por la mayoría es la Marihuana sola (68%), seguida por quienes consumen Otras Drogas (24%) y por último, con el porcentaje mínimo, quienes consumen Marihuana y Otras Drogas.



- Al analizar la **Asociación entre consumo de Alcohol y Tabaco y el consumo de Marihuana y Cocaína**, se puede concluir que la totalidad de quienes consumieron Marihuana el último año lo hicieron conjuntamente con el consumo de Alcohol, y la totalidad de quienes consumieron Cocaína el último año también lo hicieron conjuntamente con el consumo de Alcohol. Por su parte, de quienes consumieron el último año Marihuana, el 68% lo hizo de forma conjunta con el Tabaco, mientras que la totalidad de los que consumieron Cocaína el último año consumió también Tabaco.

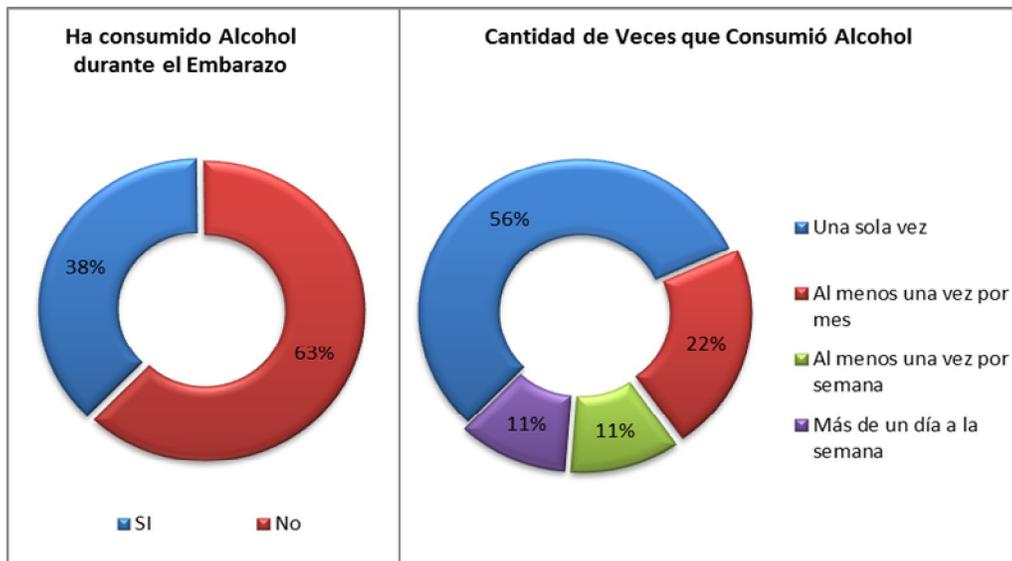


- Teniendo en cuenta la relación entre el **Consumo problemático de alcohol (EBBA)** y **consumo de Marihuana y Cocaína** se puede concluir que la mayoría (79%) de quienes consumieron Marihuana el último año, presentan Consumo problemático de alcohol (EBBA), a diferencia de quienes consumieron Cocaína el último año, cuya mayoría presenta EBBA negativo.



15.12. Embarazo y Consumo de Alcohol

- De la totalidad de las embarazadas que formaron parte del estudio, el 38% ha Consumido Alcohol durante el embarazo. Dentro de este grupo, la mayoría consumió Una sola vez, seguida por quienes consumieron Al menos una vez por mes, y en último lugar, con un porcentaje mínimo, quienes consumieron Al menos una vez por semana y Mas de un día a la semana.



16. Recomendaciones

Como en todo el país, la provincia de La Pampa no está exenta de los problemas que afectan a otras provincias, como el consumo de drogas. Si bien el tratamiento de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas tiene una importante presencia en los medios de comunicación, en la mayoría de los casos se toma contacto con esta realidad por circunstancias familiares, vecinales, laborales y de relación con el entorno. No obstante para definir estrategias y prioridades desde una política pública, es fundamental contar con estudios epidemiológicos que tracen los grandes ejes de acción, para poder de esta manera definir acciones basadas en la evidencia científica, tal como recomiendan actualmente todos los Organismos Internacionales.

Según la información recogida en el presente estudio el problema epidemiológico más sustantivo por magnitud es el abuso de alcohol, problemática especialmente significativa entre las personas menores de 24 años. Si bien es entre los 18 y los 24 años de edad donde el consumo problemático de alcohol se presenta en mayor magnitud (40,7%), es significativo el valor de prevalencia en los menores de 18 años (7,4%). Este es un punto relevante, especialmente si se considera que la venta de alcohol a menores de 18 años está prohibida por legislación vigente.

Si bien el consumo problemático de alcohol atraviesa todos los niveles económico sociales, se presenta prevalentemente entre los sectores de mayor vulnerabilidad. La prevalencia en la población con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) es de 14,8%, mientras en la población sin NBI es de 85,2%. También es mayor la prevalencia la población perteneciente al menor quintil de ingresos (30,4%), respecto de la perteneciente al mayor quintil (17,4%).

En consecuencia es recomendable el sostenimiento y la profundización de las estrategias que tienen por objetivo la prevención del abuso de alcohol en preadolescentes, especialmente porque las edades de inicio en el consumo de esta sustancia registradas en el estudio giran en torno a los 15 años. Es importante

destacar la prioridad en la atención de los grupos sociales de mayor vulnerabilidad, no solo porque presentan tasas de prevalencia mayores, sino también porque es en esos sectores sociales donde generalmente la red asistencial es más frágil.

El consumo de medicamentos con o sin prescripción médica presenta tasas de consumo elevadas, especialmente los tranquilizantes que llegan al 19,2% siendo más de 15%, consumo sin prescripción médica. En cuanto a la prescripción médica es importante destacar que más del 70% no es realizada por especialistas, por lo que este es un aspecto a trabajar entre los profesionales de la salud.

Si bien el consumo de sustancias ilegales en Argentina es claramente un problema predominantemente de policonsumo, en la provincia de La Pampa el consumo de una sola sustancia (88%) se registra con mayor frecuencia que el policonsumo (12%). Siendo el consumo de marihuana la sustancia ilegal que se consume con mayor frecuencia, con una tasa de prevalencia de vida superior a la registrada en Argentina², y una significativa intensidad de consumo el 43% de los que consumen lo hacen con una frecuencia diaria o semanal.

La prevalencia de consumo de marihuana, tiene correlación con la escasa percepción de riesgo del consumo (el 41% de la población creen que el consumo de marihuana no tiene ningún riesgo o tiene un riesgo leve). Cuando se profundiza la percepción de riesgo por franjas etáreas, la percepción de riesgo menor se da entre los 18 y los 34 años. Mientras que entre los jóvenes de 12 a 17 años, aumenta la percepción de riesgo, probablemente por los programas desarrollados en las escuelas durante los últimos 4 años.

En lo que respecta a la curiosidad por probar alguna droga ilícita el 16,6% respondió que sí o puede ser que probaría, de este porcentaje el 21,4% son varones, mientras que un porcentaje menor (13,4%) son mujeres. El 39,6% son personas de 18 a 24 años, mientras que el menor porcentaje (11%) se ubica en entre quienes tienen entre 35 y 49 años. Siendo esta población el grupo diana de cualquier estrategia preventiva.

² 10,5% prevalencia de vida consumo de marihuana La Pampa (Estudio Provincial, 2011) y 9,3% prevalencia de vida consumo de marihuana en (SEDRONAR, 2010)

Finalmente, es importante destacar el trabajo preventivo y asistencial que realiza la subsecretaría provincial. Por este motivo, toda acción que refuerce lo realizado y lo relacionado con el desarrollo de sistemas de monitoreo y evaluación de programas preventivo-asistenciales debe ser el eje de las políticas de investigación en adicciones. Contando con este informe como una línea de base para el diseño y evaluación de la política pública en adicciones, se podrán delinear las estrategias de acción necesarias relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas.

17. ANEXOS