

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS
DE SALUD MENTAL Y CONTRA LA ADICCIÓN

ASSMCA

GOBIERNO DE PUERTO RICO



PATRONES DE USO DE SUSTANCIAS Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE 6^{to} A 12^{mo}: ANÁLISIS POR CENTROS REGIONALES DE PREVENCIÓN

Consulta Juvenil XII 2022-2024

Estudio realizado para la Administración de Servicios de
Salud Mental y Contra la Adicción por investigadores de la
Universidad de Puerto Rico y la Universidad Central del Caribe



Febrero 2025





CRÉDITOS Y RECONOCIMIENTOS

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y CONTRA LA ADICCIÓN

Dra. Catherine Oliver Franco, Administradora

Lcdo. Isaac Hernández Rivera, Administrador Auxiliar de Prevención

Dr. Luis Pedraza González, Asesor de Programas Federales y Planificación

INVESTIGADORES

Margarita R. Moscoso Álvarez, PhD

Héctor M. Colón Jordán, PhD

Juan C. Reyes Pulliza, EdD

Linnette Rodríguez Figueroa, PhD

ANALISTA DE DATOS

Jamil A. Ortiz Bernhardt, MPH

SUPERVISORA DE CAMPO

Joyce Cabán Reyes, MSW

ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN

Krismarie Aldahondo Santana

ADMINISTRACIÓN

Sra. Linnette Santana Morales

Agradecemos a las autoridades de las escuelas participantes, a los estudiantes de dichas escuelas y también a sus padres, quienes cooperaron en la realización de esta encuesta. Agradecemos, además, a los coordinadores y entrevistadores por su valiosa labor en la recopilación de la información.

Este estudio fue financiado por la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA).

Referencia sugerida: Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción. (2025). *Patrones de uso de sustancias y conductas de riesgo en estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado: Análisis por Centros Regionales de Prevención, Consulta Juvenil XII, 2022-2024*. Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción, Bayamón, Puerto Rico.

RESUMEN EJECUTIVO

Es importante estudiar y monitorear los patrones de uso de sustancias entre los jóvenes de los Centros Regionales de Prevención de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA) para poder diseñar mejores estrategias de prevención enfocadas en las necesidades y demandas regionales. La encuesta *Consulta Juvenil* tiene como propósito monitorear la prevalencia del uso de sustancias y salud mental, y sus factores de riesgo y protección entre los estudiantes de escuelas intermedias y superiores públicas y privadas de Puerto Rico desde 1990. Los objetivos específicos de este trabajo son:

- Estimar la prevalencia y patrón de uso de sustancias y comportamientos de salud mental entre los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado en Puerto Rico.
- Analizar las tendencias en el uso de sustancias desde el 1990 al presente
- Identificar los factores de riesgo y protección asociados al uso de sustancias en el individuo, la familia, los pares, la escuela y la comunidad a las que se exponen los estudiantes.

Este informe presenta el análisis de los datos de los estudiantes que participaron en la *Consulta Juvenil* realizada en los años académicos 2022-23 y 2023-24 específicos para cada uno de los Centros Regionales de Prevención de ASSMCA. Un total de 7,356 estudiantes componen la base final de la muestra que fue ponderada para proyectar al universo de 207,012 estudiantes según los totales de matrícula obtenidos del Departamento de Educación y del Consejo de Educación General.

La sustancia que más utilizaron los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado en el año anterior a la encuesta fue el alcohol (31.0%), seguido por la marihuana (8.1%) y el tabaco (5.7%). El uso de tabaco en el último año fue mayor en las regiones de Mayagüez (7.3%) y Fajardo (7.0%). El uso de alcohol en el último año fue mayor en las regiones de Caguas (36.1%) y San Juan (35.7%). En la región de San Juan también se observaron las prevalencias más altas de uso de marihuana en el último año (10.8%). El 17.8% de los estudiantes reportaron uso de vaporizadores en el último año, lo que fue reportado por más estudiantes de las regiones de Caguas (21.8%) y Arecibo (20.6%).

Una mayor proporción de estudiantes en las regiones de Mayagüez (22.8%) y Caguas (20.1%) perciben tener fácil acceso al tabaco en su región; sin embargo, más escolares de las regiones Ponce (5.3%), Arecibo (4.9%) y Utuado (4.6%) reportaron haber conseguido cigarrillos o productos de tabaco en los últimos 30 días. La fuente de acceso a tabaco principal reportada por los estudiantes en la mayoría de las regiones de prevención fueron tiendas, colmados o gasolineras. Las regiones donde más estudiantes reportaron que les habían pedido identificación la última vez que fueron a comprar cigarrillos fue en las regiones de Guayama (8.1%) y Arecibo (7.3%). Más estudiantes de las regiones de Caguas (33.5%) San Juan (32.4%) y Mayagüez (32.0%) indicaron un fácil acceso a bebidas alcohólicas que los de otras regiones. Las regiones donde más estudiantes reportaron que

les habían pedido identificación cuando fueron a comprar bebidas con alcohol fueron en Caguas (13.9%) y Mayagüez (10.9%). La fuente de acceso a bebidas alcohólicas reportada por los estudiantes varió según la región de prevención. Las principales fuentes de bebidas alcohólicas en la mayoría de las regiones fueron fiestas, festivales o fiestas patronales y los padres. Los estudiantes de las regiones de San Juan (6.1%) y Mayagüez (5.5%) reportaron mayor acceso a marihuana comparado a las otras regiones. La mayoría de los estudiantes de casi todas las regiones indicaron conseguir la marihuana de sus amigos. Los estudiantes de las regiones de Caguas (15.3%) y Arecibo (15.0%) reportaron mayor acceso a vaporizadores comparado a las otras regiones.

Los factores de riesgo son características o atributos del individuo, grupo o ambiente que aumentan la probabilidad de que un individuo lleve a cabo la conducta problemática. Los principales factores de riesgo reportados por los estudiantes fueron un ambiente familiar conflictivo (73.1%), el uso de alcohol entre los amigos (37.0%) y percepción de fácil acceso al alcohol (30.1%). Las regiones que reportaron una mayor prevalencia de ambiente familiar conflictivo fueron Ponce (80.5%) y Bayamón (75.9%). En la región de San Juan (45.4%) fue donde más estudiantes reportaron uso de alcohol entre sus amigos. En las regiones de prevención que más estudiantes reportaron una percepción de fácil acceso a alcohol fueron Caguas (33.5%), San Juan (32.4%) y Mayagüez (32.0%).

Los factores de protección salvaguardan al individuo de los efectos nocivos de los factores de riesgo. Se identificaron como factores de protección principales las actitudes desfavorables de los familiares al uso de tabaco (97.6%), drogas (97.1%) y alcohol (96.5%). Otros factores protectivos reportados por la mayoría de los estudiantes fue el percibir daño por el uso de alcohol, tabaco y drogas, y el tener actitudes personales desfavorables a su uso.

Un 40.9% indicó haber participado durante el último año en actividades de prevención de uso de sustancias (tabaco, alcohol, pastillas no recetadas, marihuana, drogas y vaporizadores) dentro o fuera de la escuela. Las regiones que tuvieron una mayor proporción de estudiantes indicando haber participado en estas actividades fueron Ponce (47.9%), Utuado (45.7%) y Fajardo (45.2%). El tipo de actividad de prevención en la que participaron los estudiantes varió según la región de prevención. El 62.5% de los estudiantes ha visto o escuchado mensajes por televisión, internet, radio o revistas que promueven no usarlas. Las regiones que tuvieron más estudiantes indicando haber visto o escuchado los mensajes en los medios fueron las de Mayagüez (68.9%) y San Juan (66.2%). Un poco más de la mitad de los estudiantes (53.0%) indicaron que sus padres o tutores les habían hablado sobre los peligros de usar cualquier sustancia. Las regiones que tuvieron una mayor proporción de estudiantes indicando haber hablado con sus padres fueron los de Mayagüez (59.5%), San Juan (56.4%) y Caguas (55.0%).

La sintomatología de los trastornos de salud mental o personalidad más frecuente entre los estudiantes en las 2 semanas antes de la encuesta fue problema de ansiedad (síntomas moderados, 16.5%, y severos, 12.7%). Estos

síntomas severos se observaron mayormente en la región de Ponce (síntomas moderados, 18.8% y severos, 17.8%). Los problemas depresivos en dicho periodo de tiempo se observaron más entre los estudiantes de las regiones de Mayagüez (síntomas moderados, 9.7% y severos, 11.2%), Fajardo (síntomas moderados, 6.3%, y severos, 10.2%) y Ponce (síntomas moderados, 10.4%, y severos, 9.7%). En la región de Mayagüez fue donde una mayor proporción de estudiantes presentó durante el año anterior a la encuesta algún rango clínico en los trastornos de problemas de conducta (5.7%) y problemas de déficit de atención e hiperactividad (11.1%) al comparar con las otras regiones.

En el año anterior a la encuesta, un 6.5% de los estudiantes han tenido ideación suicida y un 9.1% han intentado suicidarse. Las regiones que tienen una mayor proporción de estudiantes reportando ideación suicida en el último año fueron Ponce (7.9%) y Mayagüez (7.8%). La prevalencia de intentos suicidas en el último año fue mayor en las regiones de San Juan (10.7%), Fajardo (10.3%), Bayamón (10.2%) y Mayagüez (10.1%) .

TABLA DE CONTENIDO

A. INTRODUCCIÓN	1
B. RESULTADOS	5
1. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	5
2. PATRONES DE USO DE SUSTANCIAS	7
a. <i>Uso de sustancias</i>	7
b. <i>Uso de vaporizadores</i>	17
3. ACCESO A SUSTANCIAS	20
a. <i>Tabaco</i>	20
b. <i>Alcohol</i>	20
c. <i>Pastillas no recetadas</i>	21
d. <i>Marihuana</i>	21
e. <i>Vaporizadores</i>	22
4. PERCEPCIÓN DE RIESGO	28
5. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN EN EL USO DE SUSTANCIAS	30
a. <i>Comunidad</i>	30
b. <i>Escuela</i>	31
c. <i>Familia</i>	31
d. <i>Pares</i>	33
e. <i>Individuo</i>	33
6. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DEL USO DE SUSTANCIAS	35
a. <i>Participación en actividades de prevención al uso de sustancias</i>	35
b. <i>Participación de orientaciones de padres o tutores</i>	36
c. <i>Exposición a mensajes de prevención al uso de sustancias en las redes sociales</i>	36
7. MEDIDAS DE SALUD MENTAL Y PERSONALIDAD	40
C. MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS	44
1. MUESTREO	44
2. INSTRUMENTACIÓN Y DEFINICIONES OPERACIONALES	44
3. RECOLECCIÓN DE DATOS	45
4. ANÁLISIS DE DATOS	46

LISTA DE TABLAS

Tabla B.1	Características sociodemográficas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	6
Tabla B.2.a	Uso de tabaco por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	9
Tabla B.2.b	Uso de alcohol por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	9
Tabla B.2.c	Uso de pastillas no recetadas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	11
Tabla B.2.d	Uso de inhalantes por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	12
Tabla B.2.e	Uso de marihuana, cannabis medicinal y marihuana sintética por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	15
Tabla B.2.f	Modalidades de uso de marihuana en el último año por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 464 usuarios de marihuana en el último año)	16
Tabla B.2.g	Uso de vaporizadores por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	18
Tabla B.2.h	Frecuencia de uso de vaporizadores entre los que reportaron uso en el último año por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 1,192 usuarios de vaporizadores en el último año)	18
Tabla B.2.i	Razones de uso de vaporizadores por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 1,573 usuarios de vaporizadores)	19
Tabla B.3.a	Acceso a tabaco por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	23
Tabla B.3.b	Acceso a alcohol por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	24
Tabla B.3.c	Acceso a pastillas no recetadas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	25
Tabla B.3.d	Acceso a marihuana por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	26
Tabla B.3.e	Acceso a vaporizadores por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	27
Tabla B.4	Percepción de riesgo del uso de sustancias por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	29
Tabla B.5.a	Factores de riesgo y protección del uso de sustancias de los dominios de comunidad, escuela y familia por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	32
Tabla B.5.b	Factores de riesgo y protección del uso de sustancias de los dominios de pares e individuo Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	34

Tabla B.6.a	Participación en actividades de prevención al uso de sustancias por Centros Regionales de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	38
Tabla B.6.b	Participación en orientación de padres sobre peligros al uso de sustancias por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	39
Tabla B.6.c	Exposición a mensajes de prevención al uso de sustancias en las redes sociales por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	39
Tabla B.7.a	Cernimientos de depresión y ansiedad en las últimas 2 semanas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	43
Tabla B.7.b	Cernimientos de salud mental en el último año por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	43
Tabla B.7.c	Comportamiento suicida por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6 ^{to} a 12 ^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)	43

A. INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias representa un riesgo por sí mismo y por los problemas asociados a dicho consumo. Es un comportamiento que generalmente se inicia durante la niñez o adolescencia que contribuye significativamente a muchos problemas personales, familiares, escolares y sociales. Algunos problemas asociados al uso de sustancias incluyen: baja escolaridad, deserción escolar, aislamiento social, accidentes de tráfico, violencia interpersonal, comportamiento delictivo y alcoholismo en la adultez. Los vínculos familiares, escolares y sociales ofrecen un ambiente saludable en contra del impacto que pueda tener la salud física y psicológica del adolescente. Una de las peculiaridades del fenómeno del abuso de sustancias es el continuo flujo de cambio en los patrones de uso, particularmente entre los jóvenes. Se recomienda realizar investigaciones para explorar las razones y motivaciones que tienen los jóvenes para realizar estas conductas con el fin de enfocar y dirigir los programas de prevención e intervención.

Con el fin de mantener un sistema de vigilancia continuo para estudiar y monitorear la aparición de nuevas drogas, modalidades y patrones de uso entre los estudiantes preadolescentes y adolescentes de todo el país, desde el 1990 se realiza en Puerto Rico la Encuesta Nacional Consulta Juvenil. Este estudio epidemiológico es diseñado y dirigido por profesores investigadores de la Universidad Central del Caribe y de la Escuela Graduada de Salud Pública de la Universidad de Puerto Rico. Los objetivos de este estudio incluyen: describir el patrón de uso de sustancias entre los estudiantes, analizar las tendencias en el uso de sustancias desde el 1990 al presente, identificar los factores de riesgo y protección asociados al uso de sustancias en el individuo, familia, pares, escuela y comunidad, y describir las conductas asociadas a la salud mental que manifiestan los estudiantes. Cada año, el diseño y cuestionario del estudio se revisa para atender las necesidades de datos de ASSMCA, y poder adoptar y aplicar políticas públicas y programas de salud integral específicamente orientados a lograr estilos de vida saludables entre los jóvenes. Todas las publicaciones de *Consulta Juvenil* están disponibles en el sitio web del proyecto en la página de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra (ASSMCA): <https://www.assmca.pr.gov/documentos#Biblioteca-Virtual>.

La *Consulta Juvenil 2022-24* es la 12^{va} encuesta realizada entre estudiantes de 7^{mo} a 12^{mo} grado de escuela públicas y privadas. La repetición periódica de la encuesta permite examinar los patrones de uso de sustancias entre los escolares y sus cambios en el tiempo. En esta *Consulta*, también se encuestaron los estudiantes de 6^{to} grado. La encuesta está diseñada para recoger datos por dos años consecutivos, lo que permite reportar datos para los 10 centros regionales de prevención de ASSMCA. En Consulta Juvenil participaron 80 escuelas y 7,443 estudiantes de sexto a duodécimo grado. La muestra fue ponderada para proyectar al universo de 207,012 estudiantes según los totales de matrícula obtenidos del Departamento de Educación y del Consejo de Educación General. Un total de 7,356 estudiantes componen la base final de la muestra luego de haber eliminado los

cuestionarios con inconsistencias en la información. Los estudiantes informan sobre sus conductas de consumo de sustancias en tres períodos de tiempo: a lo largo de la vida, durante el año anterior a la encuesta y durante el mes pasado. También se documentan las percepciones de los estudiantes sobre el daño, la desaprobación del uso y la disponibilidad percibida de drogas. Los resultados de la Consulta Juvenil se presentan en dos informes. Un informe recoge los datos de todos los estudiantes participantes y el segundo presenta los datos para cada región de prevención del ASSMCA.

Este informe inicia con un *Resumen Ejecutivo* de los hallazgos y le sigue la sección de *Resultados* que consta de siete secciones. La primera sección presenta el perfil sociodemográfico de los estudiantes participantes en la encuesta. La segunda sección presenta las prevalencias de uso de las sustancias estudiadas: tabaco, alcohol, pastillas no recetadas, inhalantes, marihuana y otras drogas. Los participantes de la encuesta informan de sus comportamientos de consumo de drogas en tres períodos de tiempo: alguna vez en la vida, último año y mes previo a la encuesta. En dicha sección también se presenta información sobre el uso de vaporizadores. Le siguen las secciones de acceso a las sustancias, percepción de riesgo, factores de riesgo y protección del uso de sustancias, la participación de los estudiantes en actividades de prevención del uso de sustancias, y medidas de salud mental y personalidad. Finalmente, el informe concluye con la sección de *Métodos y Procedimientos* donde se describe el muestreo, la instrumentación y los análisis de datos realizados.

En esta última Consulta Juvenil, observamos un aumento significativo en el uso de todas las drogas luego de haber observado una disminución consecutiva en las Consultas anteriores, incluyendo el año del encierro por la pandemia del COVID, enfatizándose el aumento en el uso de alcohol y marihuana. Los datos confirman que la percepción de riesgo de la sustancia está altamente asociado a su uso. La proliferación de promoción sobre los beneficios del cannabis medicinal en el bienestar de la salud física y mental ha contribuido a que la percepción de riesgo y daño que produce disminuya o se disipe. Se recomienda que los programas de prevención comiencen sus intervenciones en los grados elementales para de esta manera prevenir el inicio en el consumo de sustancias a edad temprana y reducir los problemas asociados a estas conductas en la adolescencia o adultez joven. También que presten especial atención al hallazgo que las féminas reportaron mayor consumo de alcohol, pastillas, marihuana, inhalantes y vaporizadores que los varones.

El ASSMCA ha identificado los factores de riesgo y protección como áreas críticas para trabajar sus esfuerzos de servicio y prevención al uso de sustancias, atendiendo así los cambios sociodemográficos y las experiencias con eventos socioculturales que puedan afectar el bienestar de los niños y adolescentes. El modelo de factores de riesgo y protección propuesto por Hawkins y Catalano en el 1992 continúa siendo el modelo principal utilizado en el campo de la salud pública para identificar los factores de riesgo y protección al uso de sustancias. El análisis de los datos de los factores de riesgo y factores de protección apoyan el diseño de programas de prevención de sustancias efectivos entre niños y jóvenes en las comunidades. El modelo reconoce que los siguientes factores

tienen mayor peso en predecir el uso de sustancias: disponibilidad y fácil acceso a sustancias (alcohol, tabaco, drogas) en la comunidad; normas y actitudes favorables al uso de sustancias en el hogar o grupo de pares; conflicto familiar y prácticas de crianza inconsistentes; asociación con pares que participan en conductas problemáticas y oportunidades limitadas de participación prosocial en la escuela o comunidad. El modelo también plantea que el fortalecimiento de los siguientes factores como vínculos afectivos fuertes con padres, cuidadores y adultos significativos, expectativas claras y consistentes sobre el comportamiento (en casa y escuela) y oportunidades reales para involucrarse en actividades prosociales (escuela, deportes, voluntariado) crean resiliencia y reduce la probabilidad de que el adolescente adopte conductas de riesgo.

Los datos identificados como áreas críticas en este informe debe ser utilizados por el personal de los centros de servicios de prevención del ASSMCA, junto a los funcionarios de salud pública, los formuladores de políticas y los proveedores de atención médica para enfocar sus esfuerzos de servicio en programas de salud integral para mejorar el bienestar mental y social en diferentes grupos demográficos promoviendo estilos de vida saludables que minimicen el uso de sustancias entre los niños y jóvenes. Los programas deben enfocarse en incluir el desarrollo de aptitudes generales para la vida y de técnicas para resistir las drogas cuando sean ofrecidas, reforzar la actitud y los compromisos personales contra el uso de drogas, y aumentar la eficacia personal y habilidad social. Una estrategia integral que involucre a todas las partes (maestros, padres y estudiantes) puede mejorar la cultura escolar general y promover eficazmente las iniciativas de salud mental y el bienestar de los jóvenes.

Durante más de tres décadas, la encuesta *Consulta Juvenil* ha proporcionado a los responsables de la formulación de políticas, los organismos gubernamentales, los profesionales de la salud pública y las organizaciones no gubernamentales (ONG) una visión más clara de las características cambiantes del uso de sustancias entre adolescentes. A lo largo de todos estos años, el consumo de sustancias entre los jóvenes ha seguido siendo una preocupación importante para los padres, los educadores, los profesionales de la salud, las fuerzas del orden y los responsables de la formulación de políticas, en gran parte porque el abuso de sustancias es una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad durante y después de la adolescencia. Estos datos servirán no sólo para identificar áreas de necesidad y prioridad para las poblaciones jóvenes de la comunidad puertorriqueña, sino también serán un recurso crítico para evaluar el impacto a largo plazo del grupo.

Los resultados de esta Consulta hacen evidente la necesidad de que los programas de prevención comiencen sus intervenciones en los grados elementales para de esta manera prevenir el inicio en el consumo de sustancias a edad temprana y los problemas asociados a esta conducta. Los programas de prevención deben alertar a nuestros jóvenes, padres y maestros sobre los riesgos y daños a la salud física y mental del consumo de estas sustancias; pueden enfocarse en incluir el desarrollo de aptitudes generales para la vida como lo son técnicas

para resistir cuando las drogas sean ofrecidas, reforzar la actitud y los compromisos personales contra el uso de drogas, y aumentar la eficacia personal y habilidad social.

Es importante que los responsables de planificar y diseñar programas de prevención presten especial atención a los hallazgos de este estudio como parte fundamental de las temáticas educativas de prevención dirigidas a los estudiantes, la familia y la comunidad. El personal de los centros de servicios de prevención del ASSMCA, junto al personal escolar, deben concentrar sus esfuerzos de servicio en programas para mejorar el bienestar mental y social de diferentes grupos demográficos, en especial las féminas y los estudiantes de escuela intermedia.

B. RESULTADOS

1. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

En esta sección se describen las características sociodemográficas de los 7,356 estudiantes entre 6^{to} y 12^{mo} grado de la muestra final analizada en la encuesta Consulta Juvenil realizada durante los años académicos 2022-23 y 2023-24. Los resultados se presentan ponderando la muestra a la población estudiantil en Puerto Rico que alcanza aproximadamente 207,012 estudiantes en dichos grados matriculados en escuelas públicas y privadas en la isla.

La Tabla B.1 presenta la distribución de las características sociodemográficas de los estudiantes en los diez Centros Regionales de Prevención de ASSMCA. Los municipios que conforman los diez centros son: **Arecibo** (Arecibo, Barceloneta, Camuy, Ciales, Florida, Hatillo, Manatí, Morovis, Orocovi), **Bayamón** (Bayamón, Cataño, Comerío, Corozal, Dorado, Naranjito, Toa Alta, Toa Baja, Vega Alta, Vega Baja), **Caguas** (Aguas Buenas, Aibonito, Barranquitas, Caguas, Cayey, Cidra, Gurabo, San Lorenzo), **Fajardo** (Ceiba, Culebra, Fajardo, Humacao, Juncos, Las Piedras, Luquillo, Naguabo, Río Grande, Vieques, Yabucoa), **Guayama** (Arroyo, Coamo, Guayama, Maunabo, Patillas, Salinas, Santa Isabel), **Mayagüez** (Cabo Rojo, Hormigueros, Lajas, Las Marías, Maricao, Mayagüez, Sabana Grande, San Germán), **Moca** (Aguada, Aguadilla, Añasco, Isabela, Moca, San Sebastián, Quebradillas, Rincón), **Ponce** (Guánica, Guayanilla, Juana Díaz, Peñuelas, Ponce, Villalba, Yauco), **San Juan** (Canóvanas, Carolina, Guaynabo, Loíza, San Juan, Trujillo Alto) y **Utado** (Adjuntas, Jayuya, Lares, Utuado).

Poco más de la mitad de los participantes fueron varones (53.5%) y 2 de cada 3 estudiantes (58.3%) cursaban escuela superior, o sea, 9^{no} a 12^{mo} grado (ver Tabla B.1). La mayoría de los estudiantes (72.1%) tenían entre 13 y 17 años, con una mediana de 14 años. Además, casi todos los jóvenes (95.1%) informaron haber nacido en Puerto Rico.

La gran mayoría de los estudiantes indicaron que vivían con su madre (91.0%) y aproximadamente la mitad vivía con su padre (47.4%). El 40.0% vivía con hermanos(as), el 13.8% con su padrastro y un 9.8% con sus abuelos. Alrededor del 2.2% de los estudiantes indicaron vivir con su esposo(a), hijos(as) o con alguna otra persona.

Tabla B.1 Características sociodemográficas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Características sociodemográficas	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuaado	
Sexo											
Masculino	55.2	56.2	54.1	58.5	54.0	53.0	56.1	53.9	47.4	57.3	53.5
Femenino	44.8	43.8	45.9	41.5	45.9	47.0	43.9	46.1	52.6	42.7	46.5
Grado											
Sexto	15.7	15.7	13.8	12.5	12.1	12.3	11.3	9.3	8.1	16.0	12.1
Séptimo	15.8	17.0	14.8	15.7	13.2	15.2	12.3	13.3	17.2	11.3	15.1
Octavo	15.3	16.3	13.2	13.1	13.4	15.0	13.7	14.0	14.8	11.7	14.5
Noveno	15.1	13.7	13.6	14.6	12.5	13.0	21.2	17.1	11.2	16.6	14.5
Décimo	11.9	14.0	12.2	15.7	17.3	17.3	16.1	17.4	12.5	17.1	14.5
Undécimo	10.8	11.1	15.5	16.2	15.1	13.2	12.9	15.2	15.9	13.2	13.8
Duodécimo	15.4	12.2	16.9	12.1	16.4	13.9	12.5	13.7	20.3	14.1	15.4
Edad											
11 años o menos	14.2	13.5	10.0	14.9	10.6	10.1	8.9	6.6	5.7	12.3	10.0
12 años	16.8	15.3	14.4	11.3	12.3	16.7	11.3	11.6	12.9	10.2	13.7
13 años	11.0	17.7	14.4	13.5	12.2	12.4	15.0	13.7	15.1	14.8	14.0
14 años	15.1	11.2	14.5	12.0	14.9	12.8	18.8	13.7	15.2	15.0	14.5
15 años	11.5	15.4	12.3	16.5	15.4	14.0	16.9	18.5	8.7	18.0	13.7
16 años	12.1	11.4	15.0	14.5	18.8	15.0	16.5	15.5	12.9	14.6	14.2
17 años	15.3	11.8	15.9	13.5	15.4	14.4	11.1	15.0	22.2	11.0	15.6
18 años o más	4.1	3.8	3.6	3.8	0.4	4.7	1.5	5.3	7.4	4.0	4.3
Personas con las que vive											
Madre	90.3	92.1	92.8	88.4	90.3	90.5	91.0	93.1	89.8	91.9	91.0
Madrastra	1.6	2.6	1.5	3.1	1.2	1.4	1.8	1.5	2.8	2.2	2.0
Padre	54.5	44.3	50.4	52.4	43.0	46.1	55.5	42.2	42.2	51.7	47.4
Padrastro	12.1	17.9	13.0	11.9	12.9	11.5	10.3	12.8	17.2	12.6	13.8
Hermanos(as)	40.0	40.7	42.3	36.0	39.9	35.9	41.4	46.4	37.1	37.7	40.0
Abuelo(a)	9.0	10.3	7.6	10.4	12.4	9.4	9.7	9.1	10.4	9.8	9.8
Esposo(a)	-	0.1	0.1	-	0.8	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2
Hijos(as)	0.3	1.1	-	-	-	-	0.1	-	1.9	-	0.6
Otra persona	2.6	2.1	1.0	1.8	1.6	1.1	0.6	1.1	1.4	1.0	1.5
Lugar de nacimiento											
Puerto Rico	95.5	96.3	96.5	96.4	94.8	91.5	96.2	94.5	94.4	95.4	95.1
Estados Unidos	4.0	2.7	2.9	3.5	4.1	6.7	3.4	4.6	3.2	4.2	3.8
Otro país	0.5	1.0	0.6	0.2	1.1	1.7	0.4	0.9	2.4	0.4	1.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2. PATRONES DE USO DE SUSTANCIAS

Las sustancias estudiadas fueron: tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, *snuff* o *dip*, cigarros, cigarros delgados o pequeños y otros productos de tabaco), alcohol, pastillas no recetadas (analgésicos o narcóticos, ansiolíticos, estimulantes y otras pastillas), inhalantes y otras drogas. Las otras drogas estudiadas incluyeron: marihuana (incluye *kripy*, *hashish* y cannabis medicinal), marihuana sintética, cocaína, heroína, crack, fentanilo y drogas de diseño. Las drogas de diseño evaluadas fueron: éxtasis (rola, “X”, Molly, MDMA), ketamina (K, “*Special K*”), LSD (gota, ácido, otros psicodélicos), GHB (“G”), rohypnol (“*Roofies*”) y metanfetaminas (“*crystal meth*”).

Esta sección presenta las prevalencias de uso de sustancias entre los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado de las escuelas públicas y privadas de Puerto Rico en cada región de prevención del ASSMCA. Las drogas estudiadas con una prevalencia menor de 2.0% no serán presentadas por las regiones de prevención para garantizar la confiabilidad estadística. Para detalles de las prevalencias y tendencias del uso de drogas por grado y sexo, favor de consultar el informe “Patrones de uso de sustancias y conductas de riesgo en estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado: Consulta Juvenil XII, 2022-2024”.

a. Uso de sustancias

Las sustancias más utilizadas por los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado en el año anterior a la encuesta fueron el alcohol (31.0%), la marihuana (8.1%) y el tabaco (5.7%) (ver Tablas B.2.a. a la B.2.e). El uso de tabaco en el último año fue mayor en las regiones de Mayagüez (7.3%) y Fajardo (7.0%). El uso de alcohol en el último año fue mayor en las regiones de Caguas (36.1%) y San Juan (35.7%). En la región de San Juan también se observaron las prevalencias más altas de uso de marihuana en el último año (10.8%).

Más de la mitad de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado que bebieron durante el mes previo a la encuesta (56.4%) informaron haber tomado 5 o más tragos completos de corrido (*binge drinking*) en ese periodo. El *binge drinking* fue reportado por más estudiantes de la región de Guayama (65.6%) y Arecibo (64.3%).

1) Tabaco

El 10.1% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado reportaron haber usado tabaco alguna vez en su vida (ver Tabla B.2.a). Esto incluye el uso de cigarrillos, tabaco de mascar, *snuff* o *dip*, cigarros, cigarros delgados o pequeños y otros productos de tabaco. Durante el año previo a la encuesta, el 5.7% de los estudiantes informaron el consumo de algún producto de tabaco y el 3.6% utilizaron productos de tabaco durante el mes previo a la encuesta.

La prevalencia de uso de tabaco alguna vez en la vida fue mayor en las regiones de San Juan (12.8%), Mayagüez (11.7%) y Fajardo (11.4%), mientras que en las regiones de Mayagüez y Fajardo se reportaron las prevalencias más altas de uso de tabaco en el último año y en el último mes. Los estudiantes en la región de Bayamón reportaron la menor prevalencia de uso de tabaco alguna vez en la vida (6.2%), en el último año (4.5%) y en el último mes (2.2%).

La edad donde la mayoría (41.5%) de los estudiantes utilizaron por primera vez el tabaco fue entre 14 y 15 años. Esto fue cierto en todas las regiones con excepción de las regiones de Bayamón y Utuado. En Bayamón, 47.1% de los estudiantes fumaron por primera vez entre los 12 y 13 años; en Utuado, 34.5% de los estudiantes reportaron un inicio en el uso de cigarrillos antes de los 12 años. Es importante destacar que un 19.6% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado en Puerto Rico reportaron un uso temprano de tabaco (antes de los 12 años). Además de la región de Utuado, otras regiones con altas proporciones de estudiantes reportando un uso temprano fueron Bayamón (25.7%), Mayagüez (25.5%) y Caguas (24.1%).

2) Alcohol

Un 42.4% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado reportaron haber tomado una bebida con alcohol, más allá de un sorbo, alguna vez en la vida (ver Tabla B.2.b). El 31.0% reportó consumo de alguna bebida con alcohol en el último año y el 21.1% tomaron alguna bebida con alcohol en el mes previo a la encuesta. Los estudiantes de las regiones de San Juan (49.8%) y Caguas (44.1%) reportaron mayor uso de alcohol alguna vez en la vida. El uso de alcohol en el último año y en el último mes también fue mayor en las regiones de Caguas y San Juan. Los estudiantes en la región de Guayama reportaron la prevalencia más baja en el uso de bebidas alcohólicas alguna vez en la vida (31.7%) y durante el último año (23.4%). En la región de Fajardo se reportó la prevalencia más baja de uso en el último mes (13.5%). Más de la mitad (56.4%) de los estudiantes que bebieron durante el mes previo a la encuesta informaron haber tomado 5 o más tragos completos de corrido (*binge drinking*) en ese periodo. El *binge drinking* fue reportado por más estudiantes de la región de Guayama (65.6%) y Arecibo (64.3%).

La edad donde la mayoría (34.3%) de los estudiantes utilizaron por primera vez el alcohol fue entre 14 y 15 años. Esto fue cierto en todas las regiones, con excepción de la región de San Juan donde la mayoría (29.6%) reportó inicio a partir de los 16 años. Más estudiantes de las regiones de Utuado (30.6%) y San Juan (24.4%) reportaron haber probado alguna bebida alcohólica antes de los 12 años.

Tabla B.2.a Uso de tabaco por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Uso de tabaco	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuado	
Tabaco²											
Uso alguna vez	8.4	6.2	10.4	11.4	9.0	11.7	8.3	11.4	12.8	10.2	10.1
Uso pasado año	5.6	4.5	6.0	7.0	5.9	7.3	6.6	6.0	4.6	6.7	5.7
Uso pasados 30 días	3.7	2.2	3.4	5.3	4.4	4.9	3.4	4.4	2.7	4.8	3.6
Edad de inicio³											
Menos de 12 años	21.1	25.7	24.1	19.3	20.3	25.5	11.3	15.7	15.9	34.5	19.6
12-13 años	30.6	47.1	24.7	14.7	31.1	8.6	26.3	30.2	19.2	30.1	25.1
14-15 años	32.0	27.2	29.6	60.7	31.4	46.8	33.0	45.7	52.0	26.9	41.5
16 años o más	16.3	-	21.6	5.3	17.1	19.1	29.4	8.4	12.8	8.5	13.9

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Incluye uso de cigarrillos, tabaco de mascar, snuff o dip, cigarros, cigarros delgados o pequeños y otros productos de tabaco.

3 Entre aquellos que han utilizado tabaco alguna vez.

Tabla B.2.b Uso de alcohol por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Uso de alcohol	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuado	
Alcohol											
Uso alguna vez	43.3	40.9	44.1	39.1	31.7	42.1	37.3	43.5	49.8	36.2	42.4
Uso pasado año	33.8	27.1	36.1	24.5	23.4	30.0	24.4	34.6	35.7	25.0	31.0
Uso pasados 30 días	24.4	16.4	25.6	13.5	16.4	21.8	16.1	21.7	25.3	17.3	21.1
Bebido 5 o más tragos de corrido durante el pasado mes ²	64.3	59.5	59.3	35.5	65.6	62.6	57.1	52.0	48.3	62.6	56.4
Edad de inicio³											
Menos de 12 años	15.8	16.3	19.9	18.2	13.5	21.0	18.9	17.0	24.4	30.6	19.5
12-13 años	23.9	26.8	21.7	17.4	18.0	23.2	29.1	24.0	23.0	20.4	23.4
14-15 años	37.6	40.0	37.3	44.6	48.2	36.3	34.5	34.7	22.9	31.8	34.3
16 años o más	22.6	16.9	21.2	19.8	20.3	19.5	17.5	24.3	29.6	17.2	22.8

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre aquellos que informaron tomar alcohol en los pasados 30 días.

3 Entre aquellos que han utilizado alcohol alguna vez.

3) Pastillas no recetadas

Se estima que el 4.0% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado han tomado pastillas no recetadas alguna vez en la vida (ver Tabla B.2.c). Un 2.2% de los jóvenes usó pastillas no recetadas en el último año y el 1.3% lo hizo en el mes anterior a la encuesta. Las regiones con las prevalencias más altas en el uso de pastillas alguna vez en la vida fueron Mayagüez (5.1%) y Bayamón (4.8%). En las regiones de San Juan (3.3%) y Mayagüez (3.2%) fue donde más estudiantes reportaron uso de pastillas no recetadas en el año antes de la encuesta.

La edad donde la mayoría (31.5%) de los estudiantes utilizaron por primera vez las pastillas no recetadas fue antes de los 12 años. Los estimados de edad de inicio en las regiones se ven afectados por la cantidad de estudiantes que reportaron el uso de pastillas en dichas regiones.

Una quinta parte (20.4%) de los estudiantes que reportaron uso de pastillas indicaron haber usado analgésicos o narcóticos, principalmente Percocet (13.6%) y codeína (7.4%). Más estudiantes en las regiones de Utuado (37.7%) y San Juan (33.7%) reportaron uso de analgésicos o narcóticos comparado a las otras regiones. El Percocet (33.7%) y la Codeína (14.8%) fueron más reportados por jóvenes de la región de San Juan. El 10.5% de los estudiantes reportaron uso de ansiolíticos. La prevalencia de uso de ansiolíticos fue mayor en las regiones de San Juan (14.8%), Arecibo (14.1%) y Guayama (14.0%).

4) Inhalantes

Un 2.4% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado indicó haber olido inhalantes para “coger una nota” o para “endrogarse” (ver Tabla B.2.d). Se estima que el 1.1% de los jóvenes usaron inhalantes en el año anterior a la encuesta y que el 0.8% los usaron el mes antes de la encuesta. Más estudiantes de las regiones de prevención de Mayagüez (4.4%), Fajardo (3.9%) y Caguas (3.6%) reportaron uso de esta sustancia alguna vez en la vida comparado a las otras regiones, mientras que la prevalencia de uso en el último año fue mayor en la región de Mayagüez (2.4%).

La mayoría de los estudiantes (37.3%) reportó uso antes de los 12 años y el 28.1% reportó haber usado inhalantes por primera vez entre los 14 y los 15 años. La edad de inicio de uso de inhalantes en cada región varía según el total de estudiantes que informó su uso.

Tabla B.2.c Uso de pastillas no recetadas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Uso de pastillas no recetadas	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Pastillas no recetadas ²											
Uso alguna vez	4.0	4.8	3.1	4.0	4.0	5.1	3.2	2.9	4.4	4.3	4.0
Uso pasado año	2.0	2.2	1.5	0.2	2.6	3.2	1.7	1.0	3.3	2.8	2.2
Uso pasados 30 días	1.0	0.5	0.8	0.1	1.7	2.7	1.3	0.8	1.7	2.5	1.3
Edad de inicio ³											
Menos de 12 años	27.9	44.9	45.4	17.9	21.4	73.2	14.4	31.1	17.1	29.1	31.5
12-13 años	13.5	15.0	20.6	10.4	32.0	2.0	16.7	32.4	17.2	15.7	17.0
14-15 años	31.1	31.8	16.4	71.6	16.5	20.6	49.1	27.8	36.2	23.9	30.8
16 años o más	27.5	8.2	17.5	-	30.1	4.2	19.8	8.6	29.4	31.3	20.8
Tipo de pastillas ³											
Analgésicos o narcóticos											
Percocet/Oxycodone	26.2	2.7	10.7	9.8	12.4	16.0	26.3	14.6	33.7	37.7	20.4
Codeína	9.4	-	10.7	8.5	-	8.7	16.5	5.5	33.7	22.9	13.6
Morfina	2.8	2.7	3.4	-	5.1	6.8	6.6	12.8	14.8	10.1	7.4
Demerol	7.3	-	3.4	-	-	1.2	-	5.5	-	5.7	2.1
Vicodin	-	-	-	-	-	-	9.9	4.5	-	5.7	1.3
Vicodin	4.3	-	-	1.3	-	1.8	-	-	-	-	0.9
Ansiolíticos											
Xanax	14.1	6.1	9.2	6.5	14.0	13.4	5.8	-	14.8	9.2	10.5
Xanax	14.1	6.1	3.5	3.9	10.3	11.6	3.4	-	14.8	9.2	9.3
Klonopin	3.3	-	5.8	2.6	3.7	1.8	2.5	-	-	0.9	1.7
Estimulantes											
Adderall	7.9	1.5	-	-	12.0	18.4	10.8	-	16.6	14.9	9.4
Adderall	7.9	1.5	-	-	12.0	18.4	10.8	-	16.6	14.9	9.4
Sedantes											
	-	-	-	-	-	3.9	-	4.5	3.5	-	1.6

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Pastillas utilizadas para “coger una nota”.

3 Entre aquellos que habían utilizado pastillas no recetadas alguna vez en la vida.

Tabla B.2.d Uso de inhalantes por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Uso de inhalantes	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuado	
Inhalantes											
Uso alguna vez	2.3	1.6	3.6	3.9	3.1	4.4	1.9	1.8	1.7	2.5	2.4
Uso pasado año	1.0	0.9	1.1	0.6	1.0	2.4	0.8	0.6	1.3	0.8	1.1
Uso pasados 30 días	0.7	0.4	0.9	-	0.5	2.1	0.4	0.3	1.2	0.8	0.8
Edad de inicio²											
Menos de 12 años	60.0	1.5	16.2	31.7	32.5	71.0	40.7	36.4	23.0	30.1	37.3
12-13 años	21.9	18.4	49.7	10.7	41.0	3.1	27.9	38.5	6.7	33.0	22.4
14-15 años	18.2	52.1	5.3	37.6	17.8	25.9	21.1	7.5	57.5	17.5	28.1
16 años o más	-	27.9	28.8	19.9	8.8	-	10.4	17.6	12.7	19.4	12.2

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre aquellos que han utilizado inhalantes alguna vez.

5) Marihuana

La droga ilícita más usada por los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado alguna vez en la vida fue la marihuana (9.4%)¹, lo que incluye el uso de *kripy* y *hashish* (se excluye el uso de marihuana sintética) (ver Tabla B.2.e). Se estima que un 8.1% de los jóvenes usaron marihuana en el año anterior a la encuesta y un 3.8% reportaron haber usado marihuana recientemente (último mes). Las prevalencias más altas de uso de marihuana se observaron entre los estudiantes de la región de San Juan: el 12.7% de los estudiantes de dicho centro regional usaron marihuana alguna vez en la vida, el 10.8% la usaron en el último año y el 5.5% la usaron en el último mes.

La edad donde la mayoría (51.0%) de los estudiantes utilizaron por primera vez marihuana fue entre 14 y 15 años, particularmente en las regiones de San Juan (70.7%), Fajardo (60.8%) y Mayagüez (53.0%). En las regiones de Arecibo (55.2%), Mayagüez (43.3%) y Caguas (42.3%), la mayoría de los estudiantes comenzaron el uso de marihuana a partir de los 16 años.

La Tabla B.2.f presenta las modalidades usadas en el último año para el consumo de marihuana. Dos terceras partes de los estudiantes usó la marihuana en cigarrillos, pipa o hookah (64.0%). Además, la mitad (49.8%) de los estudiantes consumieron la marihuana en comestibles (galletas o *brownies*) y poco más de una tercera parte de los estudiantes la consumió en aceite o *wax* (40.0%). El uso de marihuana en cigarrillos, pipa o hookah en el último año fue reportado por más estudiantes de las regiones de prevención de Fajardo (77.5%) y Guayama (70.9%). El uso marihuana en forma de comestibles (galletas o *brownies*) se reportó más en la región de Arecibo (61.9%), mientras que el uso en aceite o *wax* fue mayor en las regiones de Bayamón (50.3%), San Juan (49.7%) y Moca (48.5 %). El uso de hashish fue reportado con mayor frecuencia en las regiones de Moca (19.9%) y Bayamón (14.7%).

6) Cannabis medicinal

Un 5.7% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado reportó haber utilizado alguna vez en la vida cannabis medicinal. Se estima que un 4.4% de los jóvenes usaron cannabis medicinal en el año anterior a la encuesta y un 2.2% reportaron haber usado cannabis medicinal recientemente (último mes) (ver Tabla B.2.e). En la región de San Juan fue que se observaron las prevalencias más altas de uso de cannabis medicinal alguna vez en la vida (9.4%) y en el año antes de la encuesta (6.7%). El uso en el último mes fue mayor en las regiones de Bayamón (3.3%) y San Juan (3.0%).

¹ Para efectos de este informe, hemos unido los términos cannabis medicinal y marihuana para calcular la prevalencia de uso de marihuana en general debido a que se le conoce como marihuana al cannabis que se consigue ilegalmente en la calle o en puntos de venta de drogas y el cannabis medicinal se consigue a través de dispensarios; sin embargo, tanto la marihuana de la calle como el cannabis medicinal contienen tetrahidrocannabinol (THC), el principal compuesto psicoactivo, que produce efectos tanto psicológicos como fisiológicos en los jóvenes. La marihuana sintética se mantiene separada de la marihuana o cannabis para el cálculo de prevalencia de marihuana debido a que la marihuana sintética es una variedad de cannabinoides sintéticos, fármacos sintetizados que son similares al THC con efectos psicoactivos diferentes al cannabis. Por lo general, se rocían sobre material vegetal seco y se fuman. La marihuana sintética se conoce comúnmente como incienso, popurrí, especia, spice y K2.

7) Marihuana sintética

El 4.4% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado reportaron haber usado marihuana sintética alguna vez en su vida. Un 3.4% de los jóvenes informaron haber consumido marihuana sintética en el último año y el 1.1% la consumió en el último mes (ver Tabla B.2.e). El uso de marihuana sintética fue más prevalente en la región de San Juan en todos los tiempos estudiados: el 7.8% de los jóvenes de dicha región la usaron alguna vez en la vida, el 5.8% la usaron en el último año y el 1.9% la usaron en el mes anterior a la encuesta.

Tabla B.2.e Uso de marihuana, cannabis medicinal y marihuana sintética por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Uso de marihuana	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Marihuana ²											
Uso alguna vez	6.0	10.4	7.3	8.5	9.8	7.8	9.2	9.2	12.7	7.8	9.4
Uso pasado año	5.0	9.3	6.0	7.1	9.3	7.2	7.9	7.2	10.8	6.1	8.1
Uso pasados 30 días	2.3	5.3	2.1	3.1	4.4	2.4	2.8	4.1	5.5	2.6	3.8
Edad de inicio ³											
Menos de 12 años	5.3	-	8.6	-	10.9	11.2	22.6	5.1	2.5	14.1	6.5
12-13 años	7.6	17.7	17.7	25.7	24.1	5.9	4.3	23.4	16.2	25.3	15.5
14-15 años	31.9	50.9	31.3	60.8	47.5	39.6	53.0	44.4	70.7	36.1	51.0
16 años o más	55.2	31.4	42.3	13.5	17.5	43.3	20.1	27.1	10.6	24.5	27.0
Marihuana (excluyendo cannabis medicinal)											
Uso alguna vez	8.7	5.9	10.3	6.6	8.0	8.3	7.1	8.7	12.2	7.3	8.8
Uso pasado año	7.5	5.0	9.2	5.6	6.5	7.9	6.5	7.0	10.6	5.1	7.6
Uso pasados 30 días	2.2	1.3	3.5	1.2	2.0	3.5	1.5	3.1	3.5	1.1	2.5
Cannabis medicinal											
Uso alguna vez	3.7	5.9	3.9	5.6	5.7	4.4	4.9	4.3	9.4	3.8	5.7
Uso pasado año	2.9	5.1	2.5	4.4	5.0	3.2	3.6	3.7	6.7	3.1	4.4
Uso pasados 30 días	1.8	3.3	2.0	1.9	2.0	2.1	1.7	1.7	3.0	2.0	2.2
Marihuana sintética											
Uso alguna vez	3.0	2.6	2.0	3.9	5.0	3.9	3.6	3.5	7.8	3.9	4.4
Uso pasado año	2.0	2.5	1.5	3.1	4.3	3.5	3.1	2.2	5.8	3.0	3.4
Uso pasados 30 días	1.0	1.1	0.5	1.3	1.3	0.4	0.9	0.8	1.9	0.7	1.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Incluye uso de kipy, hashish y cannabis medicinal; excluye marihuana sintética.

3 Entre aquellos que han utilizado marihuana alguna vez

Tabla B.2.f Modalidades de uso de marihuana en el último año por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 464 usuarios de marihuana en el último año)

Modalidades utilizadas ²	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utado	
Cigarrillos, pipa o hookah	58.3	50.7	62.3	77.5	70.9	68.3	69.7	60.8	66.0	64.2	64.0
Comestibles (galletas o brownies)	61.9	40.4	56.2	58.3	28.0	44.1	28.4	47.2	57.4	41.5	49.8
Aceite o wax	28.5	50.3	45.3	24.3	9.9	39.2	48.5	36.2	49.7	39.9	40.0
Marihuana Sintética (Spice, K2, etc)	8.7	16.3	7.4	2.0	7.2	18.0	27.1	13.0	32.5	16.7	18.4
CBD	16.5	6.8	20.6	16.1	1.1	6.9	25.1	7.9	3.1	18.2	10.5
Hashish	2.6	14.7	3.6	7.8	8.0	6.3	19.9	0.3	5.0	7.0	6.4
Otra forma	5.8	1.4	11.7	7.4	2.2	6.7	17.6	5.1	2.0	9.3	5.9

1. Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2. Entre aquellos que habían utilizado marihuana en el último año.

b. Uso de vaporizadores

En esta sección se presentan los resultados relacionados al uso de vaporizadores o cigarrillos electrónicos por parte de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado. Además, se presentan las prevalencias de uso alguna vez en la vida y en el último año, y se exploran las sustancias usadas por los estudiantes en los mismos. También se explora la edad de inicio en el uso de vaporizadores (ver Tabla B.2.g).

El 23.8% de los estudiantes reportó haber usado vaporizadores o cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida. Se estima que el 17.8% de los jóvenes usaron vaporizadores o cigarrillos electrónicos el año previo a la encuesta y el 11.8% los usaron en el último mes. El uso de vaporizadores alguna vez en la vida fue reportado por más estudiantes de las regiones de San Juan (28.8%) y Caguas (27.3%). En las regiones de Caguas (21.8%) y Arecibo (20.6%) se reportó más uso de vaporizadores en el último año; más reporte de uso en el último mes también se observó en las regiones de Caguas (15.6%) y Arecibo (15.4%). La mayoría (39.8%) de los estudiantes se iniciaron en el uso de vaporizadores entre las edades de 14 y 15 años. En las regiones de Fajardo (41.8%), Moca (41.4%) y Bayamón (31.4%), la mayoría de los estudiantes indicaron que los habían probado por primera vez entre los 12 y 13 años.

El 49.8% de los estudiantes que han usado vaporizadores reportaron solo haber usado sabores en los mismos y el 38.8% indicó haberlos utilizado con nicotina. En la región de Bayamón (61.1%) fue donde más estudiantes reportaron uso de sabores en los vaporizadores. El uso de nicotina y marihuana en los vaporizadores fue reportado por más estudiantes de la región de San Juan (49.8% y 19.8%, respectivamente) al comparar con las otras regiones. Un 14.7% de los escolares desconocía la sustancia usada en el vaporizador.

Un 34.3% de los estudiantes reportaron haber usado vaporizadores una sola vez y casi la mitad (40.7%) indicaron usarlos de vez en cuando, pero no regularmente; solo el 10.3% indicaron usar vaporizadores diariamente (ver Tabla B.2.h). Más estudiantes de las regiones de Arecibo (16.6%) y San Juan (15.7%) reportaron el uso diario de los vaporizadores.

Las razones que la mayoría de los estudiantes indicaban usar los vaporizadores fue por curiosidad (52.7%), seguido por el uso de amigo o miembro de la familia (26.5%) (ver Tabla B.2.i). La mayoría de los estudiantes en todas las regiones indicaron que usaron los vaporizadores por curiosidad.

Tabla B.2.g Uso de vaporizadores por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Uso de vaporizadores ²	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuaado	
Vaporizadores											
Uso alguna vez	25.1	19.4	27.3	17.1	20.3	25.9	21.7	21.2	28.8	21.5	23.8
Uso pasado año	20.6	14.9	21.8	10.3	15.2	17.8	17.9	16.2	19.1	17.3	17.8
Uso pasados 30 días	15.4	10.2	15.6	7.0	8.2	9.7	12.3	10.8	12.0	13.0	11.8
Sustancias utilizadas en los vaporizadores ³											
Sólo sabores	41.7	61.1	58.8	52.3	42.5	46.2	55.2	51.0	47.6	48.3	49.8
Nicotina	39.5	25.9	33.8	37.2	40.8	34.9	33.7	37.5	49.8	29.2	38.8
Marihuana o cannabis medicinal	17.8	17.7	18.8	18.1	8.6	17.6	8.7	14.3	19.8	16.7	16.5
CBD	3.2	1.8	5.0	3.3	-	4.2	2.8	4.2	2.9	2.6	3.1
Otras sustancias	2.4	3.7	2.1	0.8	-	2.2	1.4	0.4	-	1.1	1.3
No sabe qué sustancia tenía	16.9	17.6	7.9	22.0	18.8	21.1	13.9	13.4	10.7	20.7	14.7
Edad de inicio de uso de vaporizadores ³											
Menos de 12 años	11.0	7.3	9.3	9.2	11.0	9.6	10.5	9.0	8.4	8.6	9.3
12-13 años	21.4	31.4	26.4	41.8	29.6	18.3	41.4	28.3	37.5	28.9	30.6
14-15 años	35.1	30.6	37.0	33.1	45.7	55.9	31.8	46.2	41.4	43.4	39.8
16 años o más	32.5	30.8	27.3	15.9	13.7	16.2	16.3	16.5	12.7	19.0	20.2

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Incluye cigarrillos electrónicos.

3 Entre aquellos que han usado alguna vez.

Tabla B.2.h Frecuencia de uso de vaporizadores entre los que reportaron uso en el último año por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 1,192 usuarios de vaporizadores en el último año)

Frecuencia de uso ^{2,3}	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuaado	
Una sola vez	20.0	34.7	33.0	33.8	43.3	36.2	36.1	41.6	38.8	34.7	34.3
De vez en cuando, pero no regularmente	44.9	46.3	46.7	38.2	33.1	39.3	50.7	38.8	31.3	39.9	40.7
Solo en los fines de semana	7.2	3.7	3.4	6.7	4.6	5.1	1.2	2.1	7.6	2.6	5.0
Varias veces a la semana	11.3	11.6	9.9	13.9	11.4	9.7	6.5	11.1	6.6	16.4	9.7
Diariamente	16.6	3.6	7.0	7.4	7.7	9.7	5.4	6.4	15.7	6.4	10.3

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Incluye cigarrillos electrónicos.

3 Entre aquellos que habían usado en el último año.

Tabla B.2.i Razones de uso de vaporizadores por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 1,573 usuarios de vaporizadores)

Razones de uso ²	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Por curiosidad	48.1	52.7	57.7	49.5	52.6	50.5	50.1	60.3	53.1	47.3	52.7
Un amigo o miembro de la familia los usó	22.0	24.5	30.2	31.0	26.8	27.9	22.2	29.9	28.4	13.7	26.5
Están disponibles en sabores	14.1	19.7	14.5	7.7	7.9	16.8	10.1	17.9	10.5	15.8	13.4
Para sentirme bien o coger una nota	6.4	9.9	7.0	3.8	4.3	7.2	4.4	7.5	3.8	8.0	5.9
Son menos nocivos que otras formas de tabaco	5.4	2.0	2.6	1.2	0.1	3.2	2.7	5.7	2.3	1.3	3.0
Son más fáciles de obtener que otros productos de tabaco	3.7	1.7	2.6	2.3	2.2	4.2	2.8	1.4	2.2	3.7	2.6
Se pueden usar en áreas donde otros productos de tabaco no están permitidos	2.1	2.2	2.4	4.0	-	1.3	3.5	2.9	0.7	3.0	1.9
Porque me veo “cool”		4.4	1.2	4.7	0.8	1.6	4.1	1.5	1.9	0.7	1.9
Las personas famosas en la televisión o películas los usan	2.3	-	0.7	1.4	-	0.5	0.7	0.9	0.8	5.3	1.0
Intenté dejar de usar otros productos de tabaco	0.5	-	1.3	1.3	0.8	0.2	-	4.0	-	-	0.7
Cuestan menos que otros productos de tabaco	0.6	0.7	-	0.7	2.0	0.4	-	2.4	0.4	1.9	0.7
Los usé por alguna otra razón	13.1	10.5	18.9	12.9	12.6	21.0	15.9	17.3	23.4	23.3	17.7

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre todos los que informaron haber utilizado la sustancia.

3. ACCESO A SUSTANCIAS

En esta sección se presentan los resultados relacionados a las fuentes de acceso a cigarrillos o tabaco, bebidas alcohólicas, pastillas no recetadas, marihuana y vaporizadores reportadas por los estudiantes en el mes previo a la encuesta. Esto incluye los lugares donde consiguieron las sustancias y las personas específicas de quien las obtuvieron. Además, se exploró si se les pidió identificación a los jóvenes la última vez que fueron a comprar tabaco o alcohol.

a. Tabaco

El 18.2% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado consideran que tienen fácil acceso al tabaco. Una mayor proporción de estudiantes en las regiones de Mayagüez (22.8%) y Caguas (20.1%) reportaron dicho fácil acceso comparado a las otras regiones; sin embargo, solo el 3.7% de los jóvenes consiguieron cigarrillos o tabaco en el mes previo a la encuesta (ver Tabla B.3.a). Más estudiantes de las regiones de Ponce (5.3%), Arecibo (4.9%) y Utuado (4.6%) reportaron haber conseguido cigarrillos o tabaco al comparar con las otras regiones. A solo un 4.1% de los jóvenes que fueron a comprar cigarrillos se les pidió identificación la última vez que lo intentaron. Las regiones donde más estudiantes reportaron que les habían pedido identificación fueron las de Guayama (8.1%) y Arecibo (7.3%).

La mayoría (29.0%) de los estudiantes consiguió los cigarrillos en tiendas, colmados o gasolineras. Este fue el lugar de acceso principal reportado por los estudiantes de la mayoría de las regiones, con la excepción de las regiones de Arecibo y Ponce, donde el lugar principal de acceso principal fueron sus casas, y San Juan, donde las fuentes principales fueron por internet y en pubs, clubes, barras y discotecas. Un 18.8% de los estudiantes indicaron haber conseguido los cigarrillos de amigos(as), mientras que el 12.6% le dio dinero a alguien para que se los comprara. La persona que facilitó los cigarrillos a los estudiantes varía según la región: los amigos fueron la fuente principal en la mayoría de las regiones, mientras que darle dinero a alguien para su compra fue la fuente principal en la región de San Juan y personas adultas fueron la fuente principal en las regiones de Caguas, Fajardo y Ponce.

b. Alcohol

El 30.1% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado consideran que tienen muy fácil acceso a las bebidas alcohólicas. Una mayor proporción de estudiantes en las regiones de Caguas (33.5%), San Juan (32.4%) y Mayagüez (32.0%) reportaron fácil acceso comparado a las otras regiones (ver Tabla B.3.b). Se estima que el 17.2% de los jóvenes consiguieron alcohol en el mes previo a la encuesta en algún lugar o de alguna persona específica. Más estudiantes de las regiones de Arecibo (21.0%), Caguas (20.5%) y San Juan (20.2%) reportaron haber conseguido alcohol en los últimos 30 días al comparar con las otras regiones. Solamente el 8.0% de los estudiantes indicaron

que cuando fueron a comprar bebidas con alcohol se les pidió identificación. Las regiones donde a más estudiantes les pidieron identificación fueron las regiones de Caguas (13.9%) y Mayagüez (10.9%). El 33.3% consiguieron las bebidas alcohólicas en fiestas, festivales o fiestas patronales; éste fue el lugar principal reportado en las regiones de Arecibo (49.3%), Caguas (40.6%), Fajardo (33.6%), Guayama (32.1%) y Utuado (27.9%). En las regiones de Mayagüez (30.0%) y San Juan (25.5%), el lugar principal de acceso fueron tiendas, colmados o gasolineras, mientras que en las regiones de Bayamón (39.2%), Ponce (34.7%) y Moca (28.6%) la fuente principal fueron sus casas. El principal proveedor de bebidas alcohólicas en todas las regiones fueron los padres (28.9%). Esto fue reportado mayormente por los estudiantes de las regiones de Bayamón (38.3%) y Ponce (34.5%).

c. Pastillas no recetadas

Un 2.8% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado indicaron haber conseguido pastillas no recetadas en el mes previo a la encuesta (ver Tabla B.3.c). Un poco más de la mitad de los estudiantes indicaron haberlas conseguido en farmacias (54.0%). Este fue el lugar principal reportado por los estudiantes de casi todas las regiones, particularmente en las regiones de Fajardo (72.5%) y Bayamón (71.4%). En la región de Arecibo, la fuente principal fue las casas de los estudiantes (65.7%) y en la región de Utuado el lugar principal fueron actividades deportivas o justas (34.7%). Los padres (35.4%) fueron los mayores proveedores de las pastillas. Esto se observó en casi todas las regiones, mayormente en las regiones de Ponce (69.5%), Bayamón (69.5%) y Fajardo (65.6%).

d. Marihuana

Un 4.0% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado indicaron haber conseguido marihuana en el mes previo a la encuesta (ver Tabla B.3.d). Más estudiantes de las regiones de San Juan (6.1%) y Mayagüez (5.5%) indicaron haber conseguido marihuana en los últimos 30 días. Las mayores fuentes de acceso fueron las casas (24.7%) y los amigos (24.9%). Más estudiantes de las regiones de Mayagüez (52.3%) y Fajardo (39.7%) reportaron a los amigos como una fuente de acceso comparado a las otras regiones. Casi la mitad (44.1%) de los estudiantes indicaron conseguir la marihuana de otra persona no identificada. La mayoría de los estudiantes de casi todas las regiones indicaron conseguir la marihuana de otra persona.

e. Vaporizadores

Se estima que el 11.5% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado consiguieron vaporizadores en el mes previo a la encuesta (ver Tabla B.3.e). Más estudiantes de las regiones de Caguas (15.3%) y Arecibo (15.0%) reportaron acceso a vaporizadores al comparar con las otras regiones. El 28.8% de los estudiantes indicaron que tuvieron acceso a los vaporizadores en gasolineras. Este fue el lugar principal de acceso a vaporizadores en todas las regiones, con excepción de San Juan, donde el lugar principal de acceso fueron las casas de los estudiantes (33.7%). Una tercera parte de los estudiantes indicaron que consiguieron los vaporizadores de los amigos (34.0%) o de otra persona no identificada (33.6%). La mayoría de los estudiantes de todas las regiones indicaron haber conseguido los vaporizadores de un amigo u otra persona no identificada

Tabla B.3.a Acceso a tabaco por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Medidas de acceso	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Percepción de fácil acceso al tabaco	15.8	18.1	20.1	19.2	17.1	22.8	18.9	17.3	18.1	16.3	18.2
Pidieron ID en último intento de comprar cigarrillos o tabaco ²	7.3	2.1	4.9	-	8.1	3.3	-	3.5	4.2	3.5	4.1
Consiguió cigarrillos o tabaco en los últimos 30 días ³	4.9	1.6	3.7	1.1	3.3	3.8	4.2	5.3	3.2	4.6	3.7
Lugares de acceso											
En tiendas, colmados, gasolineras	30.9	16.6	33.0	46.4	34.9	60.9	44.5	9.3	14.4	39.4	29.0
En mi casa	34.2	-	14.9	-	11.8	6.6	10.9	49.1	22.9		18.8
Por internet	7.6	-	28.2	-	5.8	7.0	9.6	14.1	27.7	31.9	14.4
En pubs, clubes, barras, discotecas	15.3	-	4.7	-	12.5	2.1	2.9	2.7	27.7	12.8	10.6
De máquinas de cigarrillos	11.4	-	4.1	-	2.8		2.9		5.3		4.1
Algún otro lugar	65.5	62.4	39.7	19.8	31.6	44.8	32.5	70.0	66.7	34.5	54.2
Personas que dan acceso											
De mis amigos(as)	17.3	37.7	13.0	-	35.5	31.8	17.5	16.2	10.0	20.6	18.8
Le dio dinero a alguien para que se los comprara	15.2	-	8.2	26.1	13.4	9.7	5.8	5.4	26.6	14.0	12.6
Los cogí de mis padres sin permiso	-	17.7	-	-	13.0	2.2	-	8.6	6.1	3.7	4.6
De mis hermanos(as)	-	-	-	-	-	4.5	-	4.9	2.8		1.7
Le pedí a alguien que me los regalara		-	-	-	-	1.7	7.2	1.1	-	4.2	1.3
De otros adultos	3.9	4.3	20.2	36.4	8.1	4.2	2.1	32.0	-	4.7	10.0
De otra persona	21.1	33.1	23.5	18.2	10.5	29.8	16.7	58.0	42.6	18.2	31.3

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre aquellos que han intentado comprar la sustancia.

3 Entre todos los que informaron haber conseguido la sustancia de cualquier fuente.

Tabla B.3.b Acceso a alcohol por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Medidas de acceso	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Percepción de fácil acceso al alcohol	29.9	29.4	33.5	28.3	26.3	32.0	30.0	27.9	32.4	23.6	30.1
Pidieron ID en último intento de comprar alcohol ²	6.1	4.5	13.9	2.7	6.4	10.9	9.0	9.8	8.5	5.8	8.0
Consiguió alcohol en los últimos 30 días... ³	21.0	14.2	20.5	8.7	12.9	17.8	15.0	16.1	20.2	14.5	17.2
Lugares de acceso											
En fiestas, festivales o fiestas patronales	49.3	38.0	40.6	33.6	32.1	28.2	28.2	28.2	23.1	27.9	33.3
En tiendas, colmados, gasolineras	20.2	10.4	29.9	10.0	12.6	30.0	18.4	28.6	25.5	12.6	22.3
En mi casa	40.2	39.2	24.2	10.8	18.9	29.1	28.6	34.7	11.7	26.1	20.2
En pubs, clubes, barras, discotecas	18.0	22.5	19.1	14.6	20.7	23.3	20.6	15.6	19.3	15.2	19.3
En actividades deportivas, justas	4.7	1.3	4.3		2.4	3.2	3.7	0.9	0.6	3.7	2.4
Algún otro lugar	15.6	24.8	18.8	22.8	23.2	26.4	21.4	14.3	21.6	30.4	20.5
Personas que dan acceso											
Uno de mis padres me los dio	25.6	38.3	30.4	23.7	25.3	28.2	25.5	34.5	27.4	29.9	28.9
De mis amigos(as)	15.9	26.3	21.1	12.3	11.5	21.8	9.8	13.7	24.5	8.2	18.6
Le dio dinero a alguien para que se los comprara	15.1	2.7	7.6	13.4	10.4	5.8	3.8	7.5	5.3	2.5	7.6
Los cogí de mis padres sin permiso	5.1	5.7	1.1	8.7	7.6	4.9	3.7	11.9	4.2	6.8	5.4
De mis hermanos(as)	5.5	1.2	8.7	8.9	6.9	12.1	2.0	7.2	1.0	4.3	5.0
Le pedí a alguien que me los regalara	1.6	1.8	2.8	1.4	3.0	4.4	3.7	3.5	5.9	6.7	3.6
De otros adultos	11.2	11.1	22.7	20.2	16.3	15.9	9.9	7.1	4.9	17.4	11.4
De otra persona	20.7	17.2	19.7	6.7	26.6	24.7	25.7	18.8	25.3	30.7	22.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre aquellos que han intentado comprar sustancia.

3 Entre todos los que informaron haber conseguido la sustancia de cualquier fuente.

Tabla B.3.c Acceso a pastillas no recetadas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Medidas de acceso	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Consiguió pastillas no recetadas en los últimos 30 días ²	4.3	2.4	2.2	0.4	2.4	3.4	4.4	3.6	1.6	3.0	2.8
Lugares de acceso											
Una farmacia	45.5	71.4	60.3	72.5	41.3	56.8	35.5	69.4	68.1	28.5	54.0
En el punto	35.6	-	5.1	-	-	8.6	-	2.7	42.5	6.9	14.8
En mi casa	65.7	-	21.3	-	-	37.2	18.0	38.1	-	5.0	15.5
En pubs, clubes, barras, discotecas	-	-	5.1	-	-	3.3	2.0	2.7	49.5	11.7	7.4
Por internet	-	-	-	-	19.3	-	-	-	42.5	-	6.1
En fiestas, festivales o fiestas patronales	-	-	5.6	-	3.1	8.0	-	-	42.5	2.1	6.3
En actividades deportivas, justas	-	-	-	-	13.1	-	-	-	-	34.7	1.7
Algún otro lugar	4.4	28.6	14.4	27.5	27.1	20.4	28.2	24.5	60.4	16.7	24.0
Personas que dan acceso											
Uno de mis padres me lo dio	32.0	69.5	30.8	65.6	13.7	48.1	15.4	69.5	6.9	27.6	35.4
Lo cogí de mis padres sin permiso	4.1	13.4	-	-	8.4	11.2	15.0	10.9	7.1	3.3	8.7
Le di dinero a alguien para que me las comprara	7.4	-	4.8	-	-	-	2.0	-	-	-	2.3
Le pedí a alguien que me las regalara	5.3	-	5.4	-	3.1	8.4	-	1.6	-	29.6	3.6
De hermanos(as)	-	-	-	-	-	3.4	-	-	-	1.3	0.4
De amigos(as)	-	7.3	-	-	-	16.4	-	-	-	1.3	2.2
De otros adultos	-	3.5	4.8	-	-	4.6	-	-	12.7	7.2	2.8
De otra persona	2.8	14.9	4.8	-	24.6	5.9	35.8	1.9	5.1	27.0	11.8

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre todos los que informaron haber conseguido la sustancia de cualquier fuente.

Tabla B.3.d Acceso a marihuana por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Medidas de acceso	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Percepción de fácil acceso a marihuana o hashish	9.5	8.9	9.5	11.3	8.8	11.0	10.0	9.4	8.4	8.1	9.4
Consiguió marihuana en los últimos 30 días... ²	4.2	2.1	3.5	1.2	3.4	5.5	2.0	4.6	6.1	3.3	4.0
Lugares de acceso											
En mi casa	-	-	-	10.5	-	5.9	-	-	42.9	-	24.7
En el punto	39.8	3.5	24.8	44.6	2.5	8.2	6.4	11.1	12.1	36.0	16.6
En fiestas, festivales o fiestas patronales	-	-	13.2	20.7	24.6	19.1	13.1	8.8	-	15.1	7.2
En pubs, clubes, barras, discotecas	-	9.7	3.9	20.7	2.9	6.8	4.5	5.4	9.8	32.7	6.8
En tiendas, colmados, gasolineras	8.2	9.7	4.1	10.7	8.3	6.6	4.0	3.1	-	11.5	4.4
Por internet	4.7	-	4.3	22.3	-	5.5	-	3.1	1.9	-	3.0
En actividades deportivas, justas	-	-	3.9	10.7	4.6	-	-	-	-	13.3	1.0
Algún otro lugar	46.1	41.6	47.9	46.3	54.2	59.3	72.7	69.8	41.6	32.1	50.8
Personas que dan acceso											
De amigos(as)	12.5	12.4	32.7	39.7	35.7	52.3	21.3	35.5	15.3	18.2	24.9
Le di dinero a alguien para que me las comprara	8.7	-	13.0	26.2	11.1	4.1	-	21.4	6.0	6.1	8.8
Le pedí a alguien que me las regalara	3.4	-	-	10.7	0.6	8.6	15.1	-	5.3	5.4	4.2
Lo cogí de mis padres sin permiso	4.0	6.1	-	15.7	-	1.8	-	-	3.6	-	2.6
De hermanos(as)	-	-	16.1	22.3	-	1.6	3.5	2.7	-	1.8	2.3
Uno de mis padres me lo dio	-	-	-	10.7	-	3.9	-	3.1	-	-	1.0
De otros adultos	-	10.7	12.0	10.7	4.4	2.6	4.0	7.0	-	50.3	4.5
De otra persona	31.6	79.7	30.3	37.7	37.2	40.2	45.9	57.6	44.7	38.8	44.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre todos los que informaron haber conseguido la sustancia de cualquier fuente.

Tabla B.3.e Acceso a vaporizadores por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Medidas de acceso	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utuado	
Consiguió vaporizadores en los últimos 30 días... ²	15.0	10.4	15.3	6.4	8.3	9.1	12.1	10.3	11.4	12.2	11.5
Lugares de acceso											
Una gasolinera	29.3	24.5	33.7	26.3	28.8	39.1	27.9	34.9	23.2	23.2	28.8
En mi casa	10.0	22.3	10.4	6.2	5.5	4.0	1.7	15.0	33.7	14.6	17.6
Una tienda de vapeo u otra tienda que solo vende cigarrillos electrónicos	2.1	5.8	11.3	6.3	1.2	17.4	5.3	18.2	20.8	5.8	10.6
Dispensario de cannabis medicinal	-	-	-	-	9.6	23.0	1.4	8.6	21.6	3.2	9.7
Una tienda de comestibles (colmado)	8.6	10.3	5.2	2.9	4.2	3.5	4.8	4.0	1.7	4.2	5.2
Un centro comercial o un quiosco/ puesto de un centro comercial	5.5	5.5	0.7	9.6	-	-	-	2.8	12.2	1.8	4.8
En internet	0.7	3.7	2.5	9.4	--	1.1	2.7	3.8	14.5	-	4.8
Una farmacia	0.7	3.6	-	-	1.4	1.1	1.4	-	13.0	7.5	3.7
Algún otro lugar no listado aquí	53.9	54.4	34.9	51.9	38.1	49.8	55.9	49.5	47.1	44.5	48.7
Personas que dan acceso											
De amigos(as)	33.5	38.8	46.6	29.0	34.2	43.9	26.7	26.1	32.0	23.4	34.0
Le di dinero a alguien para que me las comprara	17.8	11.1	14.5	23.5	14.0	11.5	15.7	13.9	2.2	20.3	12.5
Le pedí a alguien que me las regalara	8.7	7.7	7.9	4.1	4.0	6.4	9.0	8.9	2.2	6.9	6.6
De hermanos(as)	8.1	2.8	5.7	3.5	9.7	6.1	3.6	6.2	3.7	2.3	5.4
Uno de mis padres me lo dio	-	1.3	2.0	-	-	3.4	-	3.2	10.8	1.3	3.2
Lo cogí de mis padres sin permiso	-	1.1	2.6	-	4.4	0.8	0.4	1.3	6.1	0.5	2.2
De otros adultos	3.1	8.8	6.4	4.9	4.6	2.8	-	3.8	3.7	9.7	4.2
De otra persona	40.2	32.8	27.8	30.1	26.5	33.7	31.7	36.7	32.5	35.1	33.6

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Entre todos los que informaron haber conseguido vaporizadores de cualquier fuente.

4. PERCEPCIÓN DE RIESGO

En esta sección se describe la percepción de los estudiantes del riesgo de hacerse daño debido al uso de sustancias. Se exploró el riesgo de hacerse daño físicamente o de otra manera asociado al uso de cigarrillos, pastillas, alcohol y marihuana (ver Tabla B.4). El menor riesgo percibido se reflejó en las preguntas relacionadas a marihuana; el mayor riesgo percibido estuvo relacionado al uso de cigarrillos.

Las dos actividades consideradas por la mayoría de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado como más riesgosas o de mucho riesgo fueron fumar una o más cajetillas de cigarrillos al día (89.7%) y usar pastillas no recetadas (86.5%). Sobre el 80% de los estudiantes en todas las regiones de prevención consideran que fumar una o más cajetillas de cigarrillos al día y usar pastillas que no les fueron recetadas es muy riesgoso.

El uso de alcohol tuvo un mayor riesgo percibido que el uso de marihuana, pero menor al uso de pastillas o de cigarrillos. La mayoría (80.0%) opina que tomar uno o dos tragos con alcohol casi todos los días es muy riesgoso y el 81.6% opinan lo mismo sobre tomar 5 o más tragos de corrido una o dos veces a la semana (*binge drinking*). Sobre el 75% de los estudiantes en todas las regiones de prevención consideran que beber 1 o 2 tragos casi todos los días conlleva mucho riesgo y sobre el 77% de los estudiantes de todas las regiones opinan lo mismo sobre beber 5 o más tragos de corrido.

Un poco más de la mitad de los estudiantes (63.3%) piensan que fumar marihuana por lo menos una vez al mes conlleva mucho riesgo de hacerse daño y el 76.4% consideran que el probar marihuana una o dos veces a la semana tiene mucho riesgo. El 71.5% cree que hay mucho riesgo si se fuma marihuana por lo menos 1 o 2 veces. El porcentaje de estudiantes que considera el fumar marihuana como mucho riesgo sin considerar el periodo de tiempo varía por región. Menos estudiantes consideran riesgoso el fumar marihuana por lo menos una vez al mes.

Tabla B.4 Percepción de riesgo del uso de sustancias por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Percepción de riesgo ²	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Fumar uno o más cajetillas de cigarrillos por día											
Ningún riesgo	8.6	5.6	6.7	6.2	7.8	5.1	6.6	5.9	5.7	3.5	6.4
Algún riesgo	2.3	4.9	2.7	3.4	5.7	2.5	3.0	3.4	6.0	3.2	3.9
Mucho riesgo	89.1	89.5	90.6	90.4	86.5	92.4	90.4	90.6	88.3	93.3	89.7
Beber uno o dos tragos casi todos los días											
Ningún riesgo	9.5	5.6	7.2	7.4	8.2	5.1	5.7	7.6	6.4	4.2	6.9
Algún riesgo	11.3	12.7	11.4	9.1	14.4	16.0	10.7	9.7	17.8	11.1	13.0
Mucho riesgo	79.2	81.7	81.4	83.5	77.4	78.9	83.6	82.8	75.8	84.7	80.0
Beber 5 o más tragos de corrido una o dos veces por semana											
Ningún riesgo	9.2	6.5	7.4	8.4	9.5	5.8	6.6	6.4	5.9	4.6	7.1
Algún riesgo	10.4	9.6	9.9	9.8	12.7	10.5	11.0	10.5	14.4	9.9	11.3
Mucho riesgo	80.4	83.9	82.7	81.8	77.8	83.7	82.4	83.1	79.6	85.5	81.6
Utilizar pastillas que no te han sido recetadas											
Ningún riesgo	8.3	4.1	6.0	6.5	7.6	4.0	6.4	6.5	5.1	4.9	6.0
Algún riesgo	6.2	5.3	6.8	4.8	7.9	7.8	6.2	5.8	12.0	6.2	7.5
Mucho riesgo	85.5	90.6	87.2	88.7	84.5	88.2	87.3	87.7	82.9	88.9	86.5
Probar marihuana una o dos veces											
Ningún riesgo	13.7	10.5	12.7	12.1	11.2	13.0	9.0	13.0	8.8	7.5	11.2
Algún riesgo	17.6	15.9	13.8	16.3	13.8	15.8	13.0	12.2	27.5	10.1	17.3
Mucho riesgo	68.7	73.6	73.5	71.5	75.0	71.2	78.0	74.8	63.7	82.4	71.5
Fumar marihuana 1 o 2 veces a la semana											
Ningún riesgo	11.0	9.3	9.4	10.5	11.4	11.6	7.9	10.2	10.1	6.9	10.0
Algún riesgo	14.0	16.2	11.2	14.8	13.6	12.0	10.8	11.0	16.6	8.3	13.6
Mucho riesgo	75.0	74.4	79.4	74.7	75.0	76.3	81.3	78.7	73.3	84.8	76.4
Fumar marihuana por lo menos una vez al mes											
Ningún riesgo	17.3	15.1	13.7	18.9	14.7	18.6	12.3	16.0	15.1	9.1	15.4
Algún riesgo	20.5	22.0	20.8	19.4	19.8	20.1	19.3	18.3	26.8	15.9	21.3
Mucho riesgo	62.3	62.9	65.4	61.7	65.5	61.3	68.4	65.7	58.1	75.0	63.3

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Se recodificó la pregunta uniendo riesgo moderado con mucho riesgo.

5. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN EN EL USO DE SUSTANCIAS

Las conductas problemáticas complejas, como el uso de sustancias psicoactivas, son el resultado de múltiples influencias provenientes de fuentes diversas. Esto significa que no se debe pretender prevenir las conductas problemáticas atendiendo sólo una de sus fuentes de influencia. Los modelos de factores de riesgo y protección suponen que las conductas problemáticas son el resultado de múltiples factores que interactúan entre sí, aumentando o disminuyendo el riesgo de los individuos. Los factores de riesgo son características o atributos del individuo, grupo o ambiente que aumentan el riesgo de que se lleve a cabo la conducta problemática. A mayor número de factores de riesgo que afectan a un individuo, mayor será la probabilidad de que el individuo incurra en la conducta problemática. Por consiguiente, si los factores de riesgo a los que se expone un individuo se reducen, también se reduce la posibilidad de que el individuo incurra en la conducta problemática. Los factores de protección funcionan como escudos que protegen al individuo de los efectos nocivos de los factores de riesgo. A mayor número de factores de protección con los que cuente un individuo, menor será la probabilidad de que incurra en la conducta problemática. La lógica del modelo de factores de riesgo y protección establece que para cada población se deben identificar los factores de mayor impacto. Por lo tanto, los programas preventivos más efectivos serán aquellos que logren reducir los factores de riesgo de mayor impacto y aumentar o fortalecer los factores de protección de mayor impacto.

El modelo de factores de riesgo y protección diseñado por Hawkins y otros² reconoce cinco grandes fuentes de influencia sobre las conductas problemáticas en jóvenes: las influencias provenientes del vecindario o comunidad, la escuela, la familia, los pares, y las características y recursos del individuo mismo. Dentro de cada fuente, los factores específicos se examinan para identificar los factores con mayor potencial de impacto.

a. Comunidad

El dominio comunidad incluye los factores de riesgo de percepción de fácil acceso a tabaco, alcohol y drogas (ver Tabla B.5.a). El 30.1% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado reportó tener fácil acceso al alcohol comparado con el 18.2% que reportó tener fácil acceso a tabaco. Solo el 9.8% reportó tener fácil acceso a drogas. Las regiones de prevención que reportaron más estudiantes con una percepción de fácil acceso a alcohol fueron Caguas (33.5%), San Juan (32.4%) y Mayagüez (32.0%). Por otro lado, las regiones con una mayor proporción de estudiantes reportando fácil acceso a tabaco fueron Mayagüez (22.8%) y Caguas (20.1%). La percepción de fácil acceso a las drogas fue reportada por más estudiantes en las regiones de Fajardo (11.6%) y Mayagüez (11.1%).

² Student Survey of Risk and Protective Factors and Prevalence of Alcohol, Tobacco & Other Drug Use diseñado por Hawkins y otros. ,

b. Escuela

El dominio escuela incluye el factor de riesgo de ausentismo escolar y los factores protectivos de percepción de seguridad en la escuela y buen ajuste escolar (ver Tabla B.5.a). Solo el 15.7% de los escolares de 6^{to} a 12^{mo} grado mostraron el factor de riesgo de ausentismo. Casi todos los estudiantes (90.5%) reportaron sentirse seguros en su escuela y con buen ajuste escolar (77.6%). Las regiones de prevención de Fajardo (19.6%), Moca (18.9%) y Ponce (18.0%) tuvieron un mayor número de estudiantes reportando ausentismo. Sobre el 88% de los estudiantes en todas las regiones indicaron sentirse seguros en la escuela. Además, las regiones con más estudiantes reportando un buen ajuste escolar fueron las de Utuado (81.9%) y Guayama (81.4%).

c. Familia

Este dominio está compuesto por el factor de riesgo ambiente familiar conflictivo y por los siguientes factores protectores: actitudes desfavorables al uso de tabaco, alcohol y drogas, el apego a los padres y la supervisión familiar (ver Tabla B.5.a). El 73.1% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado informó un ambiente familiar conflictivo. Las regiones de prevención donde se reportaron una mayor prevalencia de este factor de riesgo fueron Ponce (80.5%) y Bayamón (75.9%).

En cuanto a los factores protectores, es importante destacar que la gran mayoría de los estudiantes encuestados reportaron actitudes familiares desfavorables al uso de sustancias, particularmente al uso de tabaco (97.6%), al uso de drogas (97.1%) y al uso de alcohol (96.5%). Además, el 84.1% de los escolares informaron apego a los padres y el 22.1% indicó recibir supervisión familiar.

Sobre el 94% de los estudiantes de todas las regiones indicaron tener actitudes familiares desfavorables al uso de tabaco y también actitudes desfavorables al uso de alcohol y drogas. En cuanto a las actitudes desfavorables al uso de alcohol, las regiones con más estudiantes reportando las mismas fueron Bayamón (98.2%) y San Juan (97.5%). Más del 80% de los estudiantes en todas las regiones reportaron apego a los padres, mientras que las regiones en donde más estudiantes reportaron supervisión familiar fueron Utuado (24.9%), San Juan (24.5%) y Caguas (24.3%).

Tabla B.5.a Factores de riesgo y protección del uso de sustancias de los dominios de comunidad, escuela y familia por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Dominio y factores ²	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Comunidad											
R - Percepción de fácil acceso al tabaco	15.8	18.1	20.1	19.2	17.1	22.8	18.9	17.3	18.1	16.3	18.2
R - Percepción de fácil acceso al alcohol	29.9	29.4	33.5	28.3	26.3	32.0	30.0	27.9	32.4	23.6	30.1
R - Percepción de fácil acceso a las drogas	10.0	8.9	9.8	11.6	9.1	11.1	10.3	9.8	9.4	8.5	9.8
Escuela											
R - Ausentismo escolar	12.4	17.3	10.5	19.6	13.7	13.9	18.9	18.0	17.3	12.6	15.7
P - Percepción de seguridad en la escuela	88.5	90.3	90.8	89.2	90.8	92.8	89.4	92.5	90.6	91.6	90.5
P - Buen ajuste escolar ³	78.8	76.9	79.4	75.9	81.4	79.8	76.7	75.0	75.8	81.9	77.6
Familia											
R - Ambiente familiar conflictivo	70.1	75.9	72.3	69.2	65.7	73.6	72.7	80.5	74.4	69.0	73.1
P - Actitudes familiares desfavorables al uso de tabaco	97.3	98.0	97.1	95.5	95.5	98.1	98.0	97.6	98.8	97.8	97.6
P - Actitudes familiares desfavorables al uso de alcohol	96.3	98.2	96.9	94.9	95.4	96.7	95.6	95.2	97.5	95.7	96.5
P - Actitudes familiares desfavorables al uso de drogas	97.1	98.0	96.9	95.1	96.6	97.5	97.7	97.3	96.6	97.9	97.1
P - Apego a los padres	85.5	86.5	87.1	81.4	84.6	85.1	85.4	80.2	82.0	84.5	84.1
P - Supervisión familiar ³	20.9	19.9	24.3	22.1	21.1	22.8	20.4	21.0	24.5	24.9	22.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 'R' representa factores de riesgo, 'P' representa factores de protección.

3 En las escalas de Hawkins y Catalano, se presenta como factor de riesgo.

d. Pares

Este dominio está compuesto por los factores de riesgo de uso de tabaco, alcohol y drogas entre los amigos (ver Tabla B.5.b). Un 37.0% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado reportó uso de alcohol entre los amigos, mientras que el 17.2% reportó el uso de tabaco y el 16.3% el uso de drogas entre los amigos. En la región de prevención de San Juan (45.4%) fue donde más estudiantes reportaron uso de alcohol entre sus amigos, mientras que las regiones de Utuado (19.8%), Arecibo (19.7%) y San Juan (19.5%) tuvieron la mayor proporción de estudiantes reportando uso de tabaco entre sus amigos y la región de San Juan (24.5%) tuvo más jóvenes reportando uso de otras drogas entre los amigos.

e. Individuo

Este dominio incluye factores protectores relacionados a actitudes personales desfavorables al uso de sustancias y la percepción de daño en el uso de éstas (ver Tabla B.5.b). Casi todos los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado (94.7%) indicaron actitudes desfavorables al uso de drogas y percibir daño en el uso de éstas (92.0%). De forma similar, la gran mayoría de los jóvenes reportaron actitudes personales desfavorables al uso de tabaco (93.2%) y percibir daño en su uso (93.6%). Menos estudiantes reportaron actitudes desfavorables al uso de alcohol (87.9%) y percibir daño en su uso (94.2%) en comparación a las demás sustancias.

En todas las regiones, sobre el 90% de los estudiantes reportaron tener actitudes desfavorables al uso de tabaco, sobre el 85% indicaron actitudes desfavorables al uso de alcohol y sobre el 92% señalaron actitudes desfavorables al uso de drogas. En la región de Arecibo (91.4%) fue donde menos estudiantes perciben daño en el uso de tabaco y en las regiones de Arecibo (92.1%) y Guayama (92.2%) donde menos perciben daño en el uso de alcohol. Sobre 90% de los estudiantes de todas las regiones indicaron percibir daño en el uso de otras drogas.

Tabla B.5.b Factores de riesgo y protección del uso de sustancias de los dominios de pares e individuo Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Dominio y factores ²	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Pares											
R - Uso de tabaco en los amigos	19.7	13.7	18.5	14.7	14.4	16.9	12.8	18.9	19.5	19.8	17.2
R - Uso de alcohol en los amigos	36.0	31.5	39.4	28.4	29.6	37.0	31.8	40.6	45.4	31.9	37.0
R - Uso de drogas en los amigos	15.0	12.5	16.0	13.3	11.1	16.2	11.8	16.9	24.5	13.9	16.3
Individuo											
P - Actitudes personales desfavorables al uso de tabaco	91.6	93.0	95.4	95.5	94.6	93.9	94.0	96.0	90.2	93.5	93.2
P - Actitudes personales desfavorables al uso de alcohol	85.0	86.4	88.0	89.6	89.5	87.1	88.8	89.2	88.7	88.2	87.9
P - Actitudes personales desfavorables al uso de drogas	92.0	93.2	96.8	95.6	95.7	97.0	94.5	96.6	94.3	95.0	94.7
P - Percepción de daño en el uso de tabaco	91.4	94.4	93.3	93.8	92.2	94.9	93.4	94.0	94.3	96.5	93.6
P - Percepción de daño en el uso de alcohol	92.1	95.1	93.3	93.3	92.2	96.5	95.0	94.2	94.9	96.8	94.2
P - Percepción de daño en el uso de drogas	90.3	92.7	90.9	91.1	91.1	90.6	92.8	91.4	94.2	94.2	92.0

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 'R' representa factores de riesgo, 'P' representa factores de protección.

6. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DEL USO DE SUSTANCIAS

En esta sección se describe la participación de los estudiantes en actividades de prevención de uso de sustancias durante el año anterior a la encuesta. Se explora la participación en actividades dentro y fuera de la escuela, la exposición a mensajes de prevención en los medios y la orientación por parte de los padres o tutores (ver Tablas B.6.a a la B.6.c). Las sustancias exploradas fueron cigarrillos o productos de tabaco, bebidas alcohólicas, pastillas no recetadas para “coger una nota”, marihuana y drogas como cocaína, heroína o crack. También se exploró sobre la prevención de uso de cigarrillos electrónicos o vaporizadores.

a. Participación en actividades de prevención al uso de sustancias

Un 40.9% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado indicaron haber participado durante el último año en actividades de prevención dentro o fuera de la escuela (ver Tabla B.6.a). La participación estudiantil fue mayor en actividades de la escuela. Las regiones que tuvieron una mayor proporción de estudiantes indicando haber participado en estas actividades fueron Ponce (47.9%), Utuado (45.7%) y Fajardo (45.2%). Los estudiantes de las regiones de Guayama (36.0%) y Bayamón (36.3%) fueron los que indicaron participar en menor grado de estas actividades. El porcentaje de participación estudiantil en cada región fue diferente, dependiendo del tema de la actividad.

El 30.0% indicó haber participado durante los últimos 12 meses en actividades en las que se exhortaba a los jóvenes a no usar cigarrillos o productos de tabaco. Estas actividades de prevención fueron mayormente en la escuela (27.6%). Al comparar las prevalencias de las regiones, más estudiantes de las regiones de Utuado (38.5%) y Fajardo (38.2%) reportaron haber participado en actividades de prevención de uso de tabaco.

Un 33.2% de los estudiantes indicaron haber participado durante el último año en actividades en las que se exhortaba a los jóvenes a no usar bebidas alcohólicas. Más estudiantes en la región de Ponce (41.2%) y Utuado (40.3%) reportaron haber participado en actividades de prevención de uso de alcohol.

El 22.0% de los estudiantes reportaron haber participado en el último año en actividades en las que se les exhortaba a los jóvenes a no usar pastillas no recetadas. Al comparar las prevalencias en las regiones, más estudiantes de las regiones de Fajardo (31.0%) y Utuado (30.6%) reportaron haber participado en actividades de prevención de uso de pastillas no recetadas.

Un 27.7% indicó haber participado en el último año en actividades en las que se exhortaba a los jóvenes a no usar marihuana y el 25.2% participó de actividades sobre no usar drogas como cocaína, heroína o crack. Al igual que con las otras sustancias, las actividades de prevención fueron mayormente en las escuelas. Más estudiantes en las regiones de Fajardo y Utuado reportaron haber participado en actividades de prevención de uso de marihuana (36.3% y 35.7%, respectivamente) y drogas (34.3% y 33.9%, respectivamente).

El 33.9% de los estudiantes indicaron haber participado en el último año en actividades en las que se exhortaba a los jóvenes a no usar cigarrillos electrónicos o vaporizadores. Estas actividades fueron principalmente en las escuelas (28.4%). En las regiones de Utuado (41.8%) y Fajardo (40.8%) fue donde se presentó una mayor proporción de estudiantes indicando haber participado en estas actividades.

b. Participación de orientaciones de padres o tutores

Un poco más de la mitad (53.0%) de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado indicaron que sus padres o tutores les habían hablado sobre los peligros de usar alguna de las sustancias (ver Tabla B.6.b). Las regiones que tuvieron una mayor proporción de estudiantes indicando haber hablado con sus padres fueron los de Mayagüez (59.5%), San Juan (56.4%) y Caguas (55.0%).

El 39.9% indicó que sus padres o tutores les habían hablado sobre los peligros de usar cigarrillos o productos de tabaco. Los estudiantes de las regiones de Mayagüez (46.5%), Utuado (43.7%) y San Juan (43.2%) mayormente indicaron haber hablado con los padres sobre sus peligros. A casi la mitad de los estudiantes (42.8%) sus padres o tutores les habían hablado sobre los peligros de usar alcohol. Al 39.2% de los jóvenes sus padres o tutores les habían hablado de peligros de usar marihuana y a un 36.5% de los peligros de usar drogas. Un 32.1% indicó que sus padres o tutores les habían hablado sobre los peligros de usar pastillas no recetadas. En las regiones de Utuado y Mayagüez fue donde más estudiantes reportaron haber hablado con los padres sobre los peligros de usar todas las sustancias.

Un 41.1% de los estudiantes indicaron que sus padres o tutores les habían hablado sobre los peligros de usar vaporizadores. Las regiones con mayor número de estudiantes indicando hablar con sus padres fueron Utuado (48.6%) y Mayagüez (46.6%).

c. Exposición a mensajes de prevención al uso de sustancias en las redes sociales

El 62.5% de los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado ha visto o escuchado mensajes por televisión, internet, radio o revistas que promueven no usarlas (ver Tabla B.6.c). Las regiones con más estudiantes indicando haber visto o escuchado los mensajes en los medios fueron Mayagüez (68.9%) y San Juan (66.2%).

Poco más de la mitad de los estudiantes (50.3%) indicaron que habían visto o escuchado por televisión, internet, radio o revistas mensajes que promovían el no usar cigarrillos o productos de tabaco. Los jóvenes de Mayagüez (55.7%) y San Juan (54.2%) fueron los que mayormente indicaron haber visto o escuchado mensajes de prevención sobre el uso cigarrillos o productos de tabaco en los medios.

Aproximadamente la mitad de los jóvenes (50.3%) indicaron que habían visto o escuchado por televisión, internet, radio o revistas mensajes que promovían el no usar alcohol. En la región de Mayagüez (56.0%) fue donde más jóvenes informaron haber visto o escuchado mensajes sobre su uso en los medios al comparar con las otras regiones.

Solo el 33.2% de los estudiantes ha visto o escuchado mensajes de prevención por televisión, internet, radio o revistas de los peligros de utilizar pastillas no recetadas. Más estudiantes de las regiones de Utuado (35.2%) y Fajardo (35.0%) reportaron haber visto o escuchado mensajes sobre el uso de pastillas en los medios.

El 41.6% de los jóvenes han visto o escuchado en los medios mensajes que promueven el no usar marihuana. Al comparar con las otras regiones, en las regiones de Utuado (45.7%) y Fajardo (45.5%) fue donde reportaron mayor exposición a mensajes sobre el uso de marihuana.

El 41.8% de los jóvenes han visto o escuchado en los medios mensajes que promueven el no usar drogas. Al comparar con las otras regiones, en las regiones de Fajardo (44.5%) y Mayagüez (44.4%) fue donde reportaron mayor exposición a mensajes sobre el uso de otras drogas.

Poco más de la mitad de los jóvenes (51.3%) ha visto o escuchado mensajes por televisión, internet, radio o revistas que promueven no utilizar vaporizadores. En las regiones de San Juan (54.6%) y Mayagüez (54.4%) fue donde se encontró una mayor proporción de estudiantes que han visto o escuchado estos mensajes en los medios.

Tabla B.6.a Participación en actividades de prevención al uso de sustancias por Centros Regionales de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Durante los últimos 12 meses...	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Ha participado en alguna actividad en la que se exhorta a los jóvenes a no usar...	41.2	36.3	43.6	45.2	36.0	41.8	40.1	47.9	38.2	45.7	40.9
Cigarrillos o producto de tabaco	30.9	28.0	31.0	38.2	28.3	29.2	28.2	34.6	25.8	38.5	30.0
En la escuela	28.0	25.4	28.1	35.9	27.2	24.8	27.5	32.6	23.4	36.2	27.6
Fuera de la escuela	4.0	4.2	4.1	5.8	1.4	5.7	2.2	2.7	3.9	4.4	3.7
Alcohol	31.1	31.3	34.7	39.7	30.2	33.5	33.0	41.2	28.9	40.3	33.2
En la escuela	24.1	25.2	25.1	33.0	25.5	23.6	24.4	33.0	18.9	35.0	25.1
Fuera de la escuela	7.9	7.8	10.4	9.4	5.3	11.5	9.8	9.4	11.2	6.3	9.3
Uso de alcohol al guiar	25.6	25.2	27.6	33.7	24.2	28.2	25.1	34.7	20.5	35.7	26.5
En la escuela	22.2	21.8	24.3	30.4	22.6	21.9	22.2	31.6	16.9	32.7	23.1
Fuera de la escuela	4.5	4.9	4.8	7.2	1.9	8.5	4.2	4.4	4.9	4.7	4.9
Pastillas no recetadas	22.6	22.3	23.8	31.0	19.9	24.0	19.8	22.0	18.5	30.6	22.0
En la escuela	19.6	20.2	21.7	28.5	18.8	17.2	17.2	20.7	15.2	29.2	19.3
Fuera de la escuela	4.1	3.1	3.2	5.8	1.2	8.7	3.6	2.1	4.9	3.7	4.0
Medicamentos no recetados	23.0	22.6	23.0	29.0	19.4	24.3	18.3	21.4	18.1	26.8	21.5
En la escuela	18.7	19.2	20.3	26.5	18.0	16.8	16.3	19.6	14.8	25.0	18.3
Fuera de la escuela	5.4	4.4	3.7	5.3	1.7	8.7	2.9	3.1	5.0	2.8	4.5
Marihuana	27.9	25.0	28.5	36.3	26.3	28.2	24.8	30.7	25.5	35.7	27.7
En la escuela	24.1	21.8	24.4	32.6	24.7	22.2	22.0	26.4	20.6	33.8	23.8
Fuera de la escuela	5.2	5.1	5.3	7.1	2.1	8.1	4.3	5.3	7.0	3.5	5.5
Drogas	25.7	24.8	26.9	34.3	23.8	26.0	24.0	26.4	21.2	33.9	25.2
En la escuela	22.2	22.8	24.5	31.8	23.1	21.2	22.6	25.3	19.2	32.6	23.0
Fuera de la escuela	4.6	3.7	3.7	5.4	1.0	6.5	2.5	2.0	4.8	2.8	3.8
Vaporizadores	34.3	29.4	38.4	40.8	31.9	32.0	34.5	33.9	32.7	41.8	33.9
En la escuela	28.6	23.9	32.3	36.6	29.2	24.5	29.5	28.6	26.4	38.2	28.4
Fuera de la escuela	7.1	7.3	8.3	6.9	3.4	9.5	6.9	6.7	8.6	4.8	7.3

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

Tabla B.6.b Participación en orientación de padres sobre peligros al uso de sustancias por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Durante los últimos 12 meses...	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Padres o tutores le han hablado sobre los peligros de usar...	49.2	50.0	55.0	50.4	52.6	59.5	46.8	54.6	56.4	54.5	53.0
Cigarrillos o productos de tabaco	37.9	36.7	37.8	38.4	41.2	46.5	36.4	38.3	43.2	43.7	39.9
Alcohol	38.7	40.3	41.6	42.3	43.6	47.9	37.3	46.3	45.5	46.9	42.8
Pastillas no recetadas	33.2	31.2	28.2	31.7	33.2	38.9	30.5	29.6	31.7	38.1	32.1
Marihuana	38.3	36.7	35.2	40.4	40.9	43.6	34.7	38.0	42.3	43.0	39.2
Drogas	36.8	32.0	34.9	38.0	36.9	43.4	33.6	37.1	36.6	41.7	36.5
Vaporizadores	39.1	39.7	44.0	40.8	42.1	46.6	37.5	39.5	41.1	48.6	41.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la

Tabla B.6.c Exposición a mensajes de prevención al uso de sustancias en las redes sociales por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Durante los últimos 12 meses...	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Ha visto o escuchado por televisión, internet, radio o revistas mensajes que promueven el no usar...	58.7	60.9	63.2	58.9	60.8	68.9	57.3	64.3	66.2	62.5	62.5
Cigarrillos o productos de tabaco	46.0	45.6	49.9	50.6	50.5	55.7	46.9	51.9	54.2	52.5	50.3
Alcohol	47.1	46.0	46.4	51.9	50.8	56.0	47.8	53.7	52.7	54.1	50.3
Pastillas no recetadas	32.2	32.7	31.2	35.0	34.7	33.8	32.3	33.1	34.0	35.2	33.2
Marihuana	39.1	40.5	41.5	45.5	44.5	44.5	39.8	41.2	41.6	45.7	41.6
Drogas	38.3	41.9	40.0	44.5	42.2	44.4	39.8	43.1	43.6	42.5	41.8
Vaporizadores	48.7	48.6	53.9	51.1	49.8	54.4	47.1	51.9	54.6	50.5	51.3

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

7. MEDIDAS DE SALUD MENTAL Y PERSONALIDAD

El cuestionario utilizado en Consulta Juvenil incluyó varias escalas relacionadas a la sintomatología de trastornos mentales en los adolescentes y otras medidas de personalidad. Estas medidas fueron: problemas de conducta, depresión, ansiedad y déficit de atención e hiperactividad. Estos cernimientos pretenden identificar jóvenes que posiblemente cumplan con los criterios diagnósticos para uno o más de los desórdenes mentales evaluados. También se estudió el comportamiento suicida (ideación suicida e intento suicida) entre los estudiantes.

Se utilizó el *Patient Health Questionnaire-9* (PHQ-9) para realizar el cernimiento de depresión y el *Generalised Anxiety Disorder Assessment* (GAD-7) para el cernimiento de ansiedad.^{3,4,5} Estas escalas miden la severidad de síntomas utilizando el periodo de las últimas 2 semanas y están basadas en criterios diagnósticos del *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders – Fifth Edition* (DSM-5, por sus siglas en inglés). Las puntuaciones en la escala de depresión clasifican los problemas en cuatro categorías: síntomas mínimos (1-9 puntos), síntomas leves (10-14 puntos), síntomas moderados (15-19 puntos) y síntomas severos (20-27 puntos); en la escala de ansiedad, se clasifican en: síntomas mínimos (1-4 puntos), síntomas leves (5-9 puntos), síntomas moderados (10-14 puntos) y síntomas severos (15-21 puntos). Una puntuación en el rango de síntomas leves indica que los estudiantes presentan un nivel bajo de sintomatología, pero no lo suficiente para que amerite ayuda profesional. El rango de síntomas moderados identifica a los estudiantes que merecen una evaluación de salud mental para confirmar la necesidad de atención psiquiátrica y/o asistencia psicológica. El rango de síntomas severos identifica a los estudiantes que requieren una evaluación de salud mental para confirmar el diagnóstico y determinar la atención psiquiátrica y/o asistencia psicológica ante un posible evento de depresión o ansiedad mayor.

Las Tablas B.7.a y B.7.b presentan las prevalencias entre los estudiantes de sintomatologías de trastornos mentales en los estudiantes en las diez regiones de prevención de ASSMCA. El trastorno más frecuentemente encontrado en los estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado fue problemas de ansiedad. El 29.3% de los estudiantes reportaron una cantidad de síntomas que los identifican con problemas moderados o severos de ansiedad. Aproximadamente 1 de cada 6 jóvenes (16.5%) presentaron síntomas moderados de ansiedad en las 2 semanas antes de la encuesta, lo que significa que estos estudiantes ameritarían una evaluación de salud mental para confirmar la necesidad de atención psiquiátrica y/o asistencia psicológica, mientras 1 de cada 8 estudiantes (12.7%) presentaron síntomas severos de ansiedad en las 2 semanas antes de la encuesta, es decir, que tienen una sintomatología lo suficientemente severa como para considerar que tienen un problema serio que

³ Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB.J. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. Gen Intern Med. 2001 Sep;16(9):606-13. doi: 10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x.PMID: 11556941

⁴ Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. Arch Intern Med. 2006 May 22;166(10):1092-7. doi: 10.1001/archinte.166.10.1092.PMID: 16717171

⁵ Plummer F, Manea L, Trepel D, McMillan D. Screening for anxiety disorders with the GAD-7 and GAD-2: a systematic review and diagnostic metaanalysis. Gen Hosp Psychiatry. 2016 Mar-Apr;39:24-31. doi: 10.1016/j.genhosppsych.2015.11.005. Epub 2015 Nov 18.PMID: 26719105

posiblemente requiera de atención profesional. La región con más estudiantes que indicaron tener síntomas severos de ansiedad fue Ponce (17.8%).

El 16.3% de los estudiantes reportaron una cantidad de síntomas que los identifican con problemas moderados o severos de depresión. El 8.7%, aproximadamente 1 de cada 12 estudiantes, presentaron síntomas moderados de depresión lo que significa que estos jóvenes ameritan una evaluación de salud mental para confirmar la necesidad de atención psiquiátrica y/o asistencia psicológica. Además, el 7.6% de los estudiantes presentaron síntomas severos de depresión en dicho periodo de tiempo, es decir, se estima que 1 de cada 14 necesitan una evaluación de salud mental ante un posible evento de depresión mayor. Las regiones con más estudiantes que indicaron tener síntomas severos de depresión fueron Mayagüez (11.2%) y Fajardo (10.2%).

Las puntuaciones en los rangos de problemas de conducta son: normal (<9 puntos para niños y <8 puntos para niñas), el rango de comportamiento límite clínico (borderline) es 9-10 puntos para niños y 8-10 puntos para niñas, y para el rango de comportamiento clínico las puntuaciones son ≥ 11 puntos para ambos sexos. Las puntuaciones en los rangos de problemas de déficit de atención e hiperactividad son similares para ambos sexos. Estos son: normal (<9 puntos), el rango de comportamiento límite clínico (borderline) (9-10 puntos) y para el rango de comportamiento clínico, las puntuaciones son ≥ 11 puntos. Las otras medidas de cernimiento de trastornos de salud mental evaluadas en la encuesta (problemas de conducta y déficit de atención e hiperactividad) se tomaron del *Youth Self-Report for Ages 11-18* (YSR/11-18). El YSR es un instrumento que provee escalas para medir sintomatología de problemas mentales y de comportamiento durante el último año en jóvenes de 11 a 18 años. El mismo está basado en criterios diagnósticos del DSM-5. Las puntuaciones en estas escalas de cernimiento clasifican los problemas en tres categorías: rango de comportamiento normal, rango de comportamiento límite clínico (borderline) y rango de comportamiento clínico. Las puntuaciones en cada rango difieren por condición y por sexo. Una puntuación en el rango de comportamiento límite indica que los estudiantes han informado bastantes problemas, pero no tantos como para indicar que es un joven que necesite claramente ayuda profesional. El rango clínico identifica a los estudiantes que han informado suficientes problemas que sugieren que deben tener una evaluación de su salud mental para confirmar la necesidad de atención psiquiátrica y/o asistencia psicológica.

El 14.7% de los estudiantes reportaron una cantidad de síntomas que los identifican con déficit de atención e hiperactividad en rango de límite clínico (*borderline*) o en rango clínico y 11.0% presentan sintomatología de problemas de conducta en los mismos rangos. Un 6.9% de los estudiantes se clasificó en el rango de límite (*borderline*) de problemas de conducta y el 7.7% en el rango límite de problemas de déficit de atención e hiperactividad. Menos de 1 de cada 15 estudiantes presentaron problemas de conducta (4.1%) o déficit de atención e hiperactividad (6.9%) en el rango clínico durante el año anterior a la encuesta. En las regiones de prevención de Mayagüez (5.7%), Moca (5.3%) y Caguas (5.1%) fue donde se presentó una mayor proporción de estudiantes con una sintomatología clínica de problemas de conducta. En la región de Mayagüez (11.1%) se

observó más estudiantes con problemas de déficit de atención e hiperactividad³ al comparar con las otras regiones.

Al examinar el comportamiento suicida, aproximadamente 1 de cada 4 estudiantes (26.6%) informó ideación suicida alguna vez en la vida y 1 de cada 15 (6.5%) tuvo ideas suicidas en el año anterior a la encuesta (Tabla B.7.c). En cuanto a intento suicida, el 13.0% de los escolares indicaron haber intentado suicidarse alguna vez en la vida y el 9.1% lo intentaron en el último año. Las regiones que tienen una mayor proporción de estudiantes reportando ideación suicida en el último año fueron Ponce (7.9%) y Mayagüez (7.8%). El intento en el último año fue reportado por más estudiantes de San Juan (10.7%), Fajardo (10.3%), Bayamón (10.2%) y Mayagüez (10.1%).

Tabla B.7.a Cernimientos de depresión y ansiedad en las últimas 2 semanas por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Cernimientos	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Problemas de depresión ²											
Síntomas mínimos	68.1	68.5	74.0	70.9	71.1	66.3	71.6	63.9	70.1	70.8	69.2
Síntomas leves	15.0	16.0	12.8	12.6	13.7	12.8	12.2	16.0	15.5	14.2	14.4
Síntomas moderados	9.0	7.7	6.1	6.3	9.1	9.7	9.1	10.4	9.1	7.8	8.7
Síntomas severos	7.8	7.8	7.1	10.2	6.0	11.2	7.2	9.7	5.3	7.2	7.6
Problemas de ansiedad ²											
Síntomas mínimos	49.9	44.4	45.3	50.4	44.8	41.8	48.2	35.3	41.2	48.9	44.2
Síntomas leves	22.6	30.0	25.4	25.3	27.2	26.9	24.5	28.1	28.5	23.1	26.5
Síntomas moderados	15.2	15.0	16.4	13.9	15.0	18.4	14.6	18.8	18.4	16.4	16.5
Síntomas severos	12.3	10.6	12.8	10.3	13.0	12.9	12.7	17.8	11.9	11.5	12.7

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Medidas de cernimiento derivadas del GAD-7 y PHQ-9 para ansiedad y depresión, respectivamente. Escalas para medir la severidad de síntomas utilizando el periodo de las últimas 2 semanas.

Tabla B.7.b Cernimientos de salud mental en el último año por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Cernimientos	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Problemas de conducta ²											
Normal	90.7	89.3	86.6	91.8	90.3	86.4	90.7	89.0	87.4	91.4	89.0
Límite (<i>Borderline</i>)	5.6	6.1	8.3	4.3	5.0	8.0	4.0	7.1	10.2	4.7	6.9
Clínico	3.8	4.6	5.1	3.8	4.7	5.7	5.3	3.9	2.4	3.8	4.1
Problemas de déficit de atención e hiperactividad ²											
Normal	86.9	84.5	86.1	87.7	85.4	79.8	85.2	82.6	86.8	89.4	85.3
Límite (<i>Borderline</i>)	7.2	9.1	7.4	5.9	7.5	9.1	9.5	9.7	5.9	5.2	7.7
Clínico	5.8	6.4	6.5	6.4	7.1	11.1	5.3	7.8	7.3	5.4	6.9

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

2 Medidas de cernimiento derivadas del Youth Self-Report for Ages 11-18 (YSR/11-18). Cernimientos miden probabilidad de trastorno durante el pasado año.

Tabla B.7.c Comportamiento suicida por Centro Regional de Prevención entre estudiantes de 6^{to} a 12^{mo} grado, Consulta Juvenil 2022-2024 (n = 7,356)

Comportamiento suicida	Centros Regionales de Prevención (%) ¹										Todos (%)
	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Guayama	Mayagüez	Moca	Ponce	San Juan	Utua	
Ideación suicida											
Alguna vez en la vida	22.9	27.5	23.5	21.8	21.5	26.1	23.6	26.2	35.4	24.2	26.6
Último año	5.4	7.1	5.4	3.8	4.8	7.8	7.2	7.9	7.3	5.2	6.5
Intento suicida											
Alguna vez en la vida	10.3	14.7	12.1	13.7	10.9	13.8	11.0	14.8	15.0	11.3	13.0
Último año	6.7	10.2	8.3	10.3	8.8	10.1	6.8	9.9	10.7	8.7	9.1

1 Muestra ponderada a la población escolar total de los niveles intermedio y superior de Puerto Rico correspondiente al año de la Consulta y pesos utilizados ajustados a el ausentismo el día de la encuesta.

C. MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS

Consulta Juvenil es administrada a una muestra representativa de todos los estudiantes del nivel intermedio y superior de las escuelas públicas y privadas en Puerto Rico. Cada año, el diseño y cuestionario del estudio se revisa para atender las necesidades de datos de la ASSMCA para poder adoptar y aplicar políticas públicas y programas de salud integral específicamente orientados a lograr estilos de vida saludables entre los jóvenes.

1. MUESTREO

El marco muestral de *Consulta Juvenil* 2022-24 incluyó a todas las escuelas públicas y privadas intermedias y superiores registradas en el Departamento de Educación y en el Consejo de Educación de Puerto Rico. Esto representa un universo aproximado de 207,012 estudiantes entre sexto y duodécimo grado. Las escuelas se agruparon en 20 estratas correspondientes al nivel escolar – intermedio (6^{to}, 7^{mo}, 8^{vo}) o superior (9^{no}, 10^{mo}, 11^{mo}, 12^{mo}) – y a los 10 centros regionales de prevención de ASSMCA¹. En cada estrata, se seleccionaron 10 escuelas utilizando una selección sistemática para una muestra total de 100 escuelas distribuidas de la siguiente manera: 50 intermedias, 50 superiores, 58 públicas y 42 privadas. De esta muestra, se derivaron dos réplicas (50 escuelas en cada réplica) para ser encuestadas en los años académicos 2022-23 y 2023-24.

Diez escuelas fueron eliminadas de la muestra al no cumplir criterios establecidos, quedando hábiles para ser encuestadas 90 escuelas. Directivos de 10 escuelas optaron por no participar por varias razones, entre ellas razones administrativas de logística o por entender que la encuesta no era relevante para su escuela. En esta Consulta Juvenil, fueron encuestadas 80 escuelas. De una matrícula total de 10,391 estudiantes registrados en los grupos seleccionados, 7,443 estudiantes participaron en la encuesta (71.6%), 1,561 estuvieron ausentes el día de la encuesta (15.0%), 938 rehusaron participar o sus padres no los autorizaron (9.0%) y 449 (4.3%) fueron estudiantes que no entregaron la autorización de los padres para participar en la encuesta.

2. INSTRUMENTACIÓN Y DEFINICIONES OPERACIONALES

Consulta Juvenil 2022-24 utilizó un cuestionario autoadministrado que toma alrededor de 45 minutos contestar. El cuestionario contiene los mismos módulos de preguntas sobre el uso de sustancias de *Consultas* anteriores para permitir el análisis de tendencias. El instrumento también incluye preguntas diseñadas para medir factores

¹ Los diez centros regionales de prevención son: Arecibo (Arecibo, Barceloneta, Camuy, Ciales, Florida, Hatillo, Manatí, Morovis, Orocovis), Bayamón (Bayamón, Cataño, Comerío, Corozal, Dorado, Naranjito, Toa Alta, Toa Baja, Vega Alta, Vega Baja), Caguas (Aguas Buenas, Aibonito, Barranquitas, Caguas, Cayey, Cidra, Gurabo, San Lorenzo), Fajardo (Ceiba, Culebra, Fajardo, Humacao, Juncos, Las Piedras, Luquillo, Naguabo, Río Grande, Vieques, Yabucoa), Guayama (Arroyo, Coamo, Guayama, Maunabo, Patillas, Salinas, Santa Isabel), Mayagüez (Cabo Rojo, Hormigueros, Lajas, Las Marías, Maricao, Mayagüez, Sabana Grande, San Germán), Moca (Aguada, Aguadilla, Añasco, Isabela, Moca, San Sebastián, Quebradillas, Rincón), Ponce (Guánica, Guayanilla, Juana Díaz, Peñuelas, Ponce, Villalba, Yauco), San Juan (Canóvanas, Carolina, Guaynabo, Loíza, San Juan y Trujillo Alto) y Utuado (Adjuntas, Jayuya, Lares, y Utuado).

de riesgo y protección siguiendo el modelo teórico y los instrumentos diseñados por Hawkins y Catalano.² El *Student Survey of Risk and Protective Factors and Prevalence of Alcohol, Tobacco & Other Drug Use* distingue las influencias de cinco dominios de factores: 1) individuo, 2) pares, 3) escuela, 4) familia y 5) comunidad.³ Las preguntas elaboradas por Hawkins y Catalano fueron traducidas y adaptadas a la población escolar de Puerto Rico previo a la realización de *Consulta Juvenil V* (2000-2002). Para *Consulta Juvenil VIII* (2010-2012), las preguntas fueron nuevamente revisadas contra el modelo más actualizado de Hawkins y Catalano.

El cuestionario incluyó varias escalas de cernimiento relacionadas a la sintomatología de trastornos de salud mental. Se utilizó el *Patient Health Questionnaire-9* (PHQ-9) para realizar el cernimiento de depresión y el *Generalised Anxiety Disorder Assessment* (GAD-7) para el cernimiento de ansiedad.^{4,5,6} Estas escalas miden la severidad de síntomas utilizando el periodo de las últimas 2 semanas y están basadas en criterios diagnósticos del *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders – Fifth Edition* (DSM-5, por sus siglas en inglés). Las otras medidas de cernimiento de trastornos de salud mental evaluadas en la encuesta (problemas de conducta y déficit de atención e hiperactividad) se tomaron del *Youth Self-Report for Ages 11-18 (YSR/11-18)*. El YSR es un instrumento que provee escalas para medir sintomatología de problemas mentales y de comportamiento durante el último año en jóvenes de 11 a 18 años.⁷

3. RECOLECCIÓN DE DATOS

El equipo de investigadores solicitó al *Comité de Protección de Sujetos Humanos* (IRB, por sus siglas en inglés) de la Universidad de Central del Caribe la aprobación del protocolo de *Consulta Juvenil*. El IRB aprobó el protocolo, así como las hojas de consentimientos y asentimientos. También se obtuvo el permiso requerido por el Departamento de Educación para realizar el estudio en las escuelas públicas. En las escuelas privadas, el permiso lo otorgaba el director o gerente de cada escuela.

El proceso para la coordinación de las escuelas fue realizado por la Supervisora de Campo y la Asistente de Investigación de *Consulta Juvenil* mediante llamadas telefónicas y correos electrónicos disponibles. En dicha orientación, se proveyó información sobre los objetivos del proyecto, se les orientó en términos de la logística de la recolección de datos, y se coordinó la fecha y hora para encuestar los grupos seleccionados. En ocasiones, un Coordinador de Campo debidamente adiestrado visitó las escuelas de la muestra para coordinar la

² Hawkins JD, Catalano RF, Millar JY. Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*. 1992;112(1):64-105.

³ Arthur MW, Hawkins JD, Pollard JA, Catalano RF, Baglioni AJ Jr. Measuring risk and protective factors for substance use, delinquency, and other adolescent problem behaviors. The Communities That Care Youth Survey. *Eval Rev*. 2002;26(6):575-601.

⁴ Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB.J. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. *Gen Intern Med*. 2001 Sep;16(9):606-13. doi: 10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x.PMID: 11556941

⁵ Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. *Arch Intern Med*. 2006 May 22;166(10):1092-7. doi: 10.1001/archinte.166.10.1092.PMID: 16717171

⁶ Plummer F, Manea L, Trepel D, McMillan D. Screening for anxiety disorders with the GAD-7 and GAD-2: a systematic review and diagnostic metaanalysis. *Gen Hosp Psychiatry*. 2016 Mar-Apr;39:24-31. doi: 10.1016/j.genhosppsych.2015.11.005. Epub 2015 Nov 18.PMID: 26719105

⁷ Achenbach System of Empirically-Based Assessment (ASEBA), School-Age (CBCL, TRF, YSR, BPM/6-18), (<https://aseba.org/school-age/>)

recolección de datos. En cada escuela, se seleccionaron aleatoriamente dos a tres grupos por cada grado entre 6^{to} a 12^{mo} para ser encuestados. Los padres de los estudiantes fueron contactados mediante carta y se les solicitó su consentimiento para la participación de sus hijos. El consentimiento solicitado a los padres incluyó el compromiso de que la participación de la escuela sería confidencial y que la participación de sus hijos sería anónima. La participación de los estudiantes fue voluntaria y anónima. Un encuestador adiestrado en la protección de sujetos humanos en la investigación y en la administración del cuestionario visitaba el salón seleccionado para administrar el cuestionario a los estudiantes. Una vez en el salón de clases, se les explicaba a los estudiantes el proyecto para que ellos asintieran participar y se les entregaba el cuestionario. Quedaron excluidos del estudio aquellos estudiantes que estuvieron ausentes el día de la administración de la encuesta, aquellos cuyos padres rehusaron su participación y quienes no asintieron participar. No se recogió ninguna información que identificara al estudiante (por ejemplo, nombre o correo electrónico).

4. ANÁLISIS DE DATOS

En la Réplica 1 (2022-23), participaron 3,640 estudiantes y en la Réplica 2 (2023-24) participaron 3,803 jóvenes para un total de 7,443 estudiantes. Los cuestionarios fueron evaluados previo a la entrada de datos para revisar los patrones incongruentes en respuestas y cuestionarios incompletos. También se realizaron análisis exploratorios de la base de datos mediante la revisión de las distribuciones de frecuencia y el análisis de respuestas incongruentes relacionadas al uso de sustancias. Los patrones de uso claramente exagerados y respuestas positivas a sustancias inexistentes fueron identificados. Los reactivos que evidenciaron falta de información o respuestas incongruentes en un porcentaje de cuestionarios mayor al 1% fueron descartados. Un total de 87 cuestionarios (el 1.1% del total) se eliminaron de la muestra por estar incompletos o por considerarse dudosos, por lo que la muestra final analizada en este informe fue de 7,356 estudiantes.

La muestra fue pesada para asegurar que su distribución por sexo, grado y estrata correspondiera a la del marco muestral. Este pesaje provee a cada grupo de sexo, grado y estrata una representación numérica en la muestra equivalente a la fracción que representa en la población de estudiantes, irrespectivo de la probabilidad de selección y de la tasa de participación de los estudiantes de la estrata.

El pesaje de la muestra incluye también una corrección por ausencias injustificadas para mejor representar a los estudiantes que se ausentan de la escuela el día de la encuesta. Las respuestas ofrecidas por los estudiantes sobre su ausentismo fueron utilizadas para pesar los datos y aproximar mejor los estimados de las prevalencias a los que hubiesen sido calculados si los ausentes hubiesen estado presentes el día de la encuesta. El informe de *Consulta Juvenil VIII* (2010-12) incluye una discusión detallada sobre este ajuste. Esta corrección consistió en calcular la probabilidad de que cada estudiante participante hubiese estado presente en los días del mes anterior a la encuesta. La probabilidad fue calculada a base de la cantidad de días que cada estudiante informó haber estado ausente ‘sin permiso de los padres’ o ‘cortando clases’ en el mes anterior. Por ejemplo, un estudiante

que informó haber estado ausente 1 día en el mes anterior, tuvo una probabilidad de 19 de 20 días (95%) de haber estado presente los días del mes anterior a la encuesta. El inverso de la probabilidad de haber estado presente los días del mes anterior a la encuesta fue añadido a la ponderación para que los estudiantes que más se ausentaban representaran en mayor medida a los estudiantes ausentes el día de la encuesta.

Se realizaron pruebas de ji-cuadrada (χ^2) para comparar las proporciones. El nivel de significancia utilizado fue de $\alpha=0.05$. Los datos fueron analizados utilizando el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) for Windows.