



EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO del Patrón de Consumo de Drogas y otras Conductas Adictivas en Estudiantes de Educación Secundaria



DEPARTAMENT DE PSICOLOGIA DE LA SALUT
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE / EXCM. AJUNTAMENT D'ALACANT
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN / REGIDORIA D'EDUCACIÓ

COLABORAN



SECRETARÍA DE ESTADO
DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD
DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

del Patrón de Consumo de Drogas y otras Conductas Adictivas en Estudiantes de Educación Secundaria

AUTORES

Nicolás Ruiz Robledillo, Rosario Ferrer Cascales, Violeta Clement Carbonell
Cristian A. Alcocer Bruno y Natalia Albaladejo Blázquez (2023).

COLABORADORES

Guillermina Campos Giménez, Fabiola García Campo, M^a Carmen Pérez Gomis
y Concepción López Caballero.

AGRADECIMIENTOS

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Ayuntamiento de Alicante. Concejalía de Educación.

Unidad Prevención Comunitaria Conductas Adictivas-UPCCA.

Agència Valenciana de Salut. Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana.

A los Centros educativos participantes por su colaboración.



DEPARTAMENT DE
PSICOLOGIA DE LA SALUT
DEPARTAMENTO DE
PSICOLOGÍA DE LA SALUD



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE /
EXCM. AJUNTAMENT D'ALACANT
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN /
REGIDORIA D'EDUCACIÓ

COLABORAN





ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1. Introducción | 9 |
| 1.1. Impacto social del consumo de sustancias y otras adicciones comportamentales en la población adolescente | 11 |
| 1.2. Consumo de sustancias durante la adolescencia y consecuencias de riesgo para la salud | 12 |
| 1.3. Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) y adicción comportamental en adolescentes | 15 |
| 1.4. El entorno escolar como factor de protección al consumo de drogas y otras adicciones comportamentales | 17 |
| 1.5. Consumo de Drogas entre estudiantes de enseñanza secundaria de la ciudad de Alicante | 20 |
| Objetivo del estudio | 20 |
| Objetivos específicos | 21 |
| 2. Metodología | 23 |
| 2.1. Resumen de la metodología | 25 |
| 2.2. Cuestionario | 28 |
| 2.3. Consideraciones éticas y trabajo de campo | 29 |
| 2.4. Análisis | 31 |
| 3. Resultados | 35 |
| 3.1. Características de la muestra | 37 |
| Características sociodemográficas del hogar | 37 |
| Vida escolar | 41 |
| Recursos económicos | 43 |
| Hábitos de ocio nocturno | 44 |
| Realización de actividades | 45 |
| 3.2. Extensión del consumo de drogas | 47 |
| Edad media del primer uso | 48 |
| Diferencias del uso de sustancias por sexos | 48 |
| Tabaco | 50 |
| Diferencias del consumo de tabaco por zonas | 53 |
| Diferencias del consumo de tabaco por edad | 54 |
| Tabaco y entorno | 55 |
| Uso de cigarrillos electrónicos (vapear) | 56 |
| Abandono del hábito (fumadores) | 57 |
| Alcohol | 58 |



3. Resultados

3.2. Extensión del consumo de drogas

| | |
|--|-----|
| Hábito de consumo de alcohol | 61 |
| Prevalencia del uso de alcohol por zonas | 62 |
| Borracheras | 63 |
| <i>Binge drinking</i> | 66 |
| Práctica del botellón | 68 |
| Lugares de compra, consumo y modos de acceso | 69 |
| Modos de conseguir alcohol | 70 |
| Tipo de bebidas y volumen de alcohol consumido | 70 |
| Bebidas energéticas | 70 |
| Alcohol y entorno | 71 |
| Motivación del consumo | 72 |
| Hipnosedantes | 73 |
| Consumo de hachís o marihuana | 74 |
| Situaciones sobre el consumo problemático de <i>hachís o marihuana</i> . Escala CAST | 79 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto hachís y marihuana) | 82 |
| Consumo de cocaína en polvo | 84 |
| Consumo de Cocaína base | 85 |
| Consumo de Éxtasis | 86 |
| Consumo de Anfetaminas/ Speed | 86 |
| Consumo de Alucinógenos | 87 |
| Consumo de heroína | 87 |
| Consumo de analgésicos opioides para colocarse | 88 |
| Consumo de inhalables volátiles | 89 |
| Consumo de GHB | 89 |
| Consumo de metanfetamina | 90 |
| Consumo de setas mágicas | 91 |
| Consumo de esteroides anabolizantes | 91 |
| Consumo de sustancias estimulantes | 91 |
| Nuevas sustancias | 93 |
| Policonsumo | 95 |
| Extensión del policonsumo | 96 |
| Diferencias en policonsumo en función del sexo | 98 |
| Diferencias de consumo por zona | 100 |
| Patrones de policonsumo | 101 |
| Consumo abusivo de alcohol | 104 |
| Policonsumo simultáneo | 105 |
| Consumo conjunto de alcohol y hachís | 106 |
| Consumo conjunto de alcohol y cocaína | 107 |
| Consumo de tabaco y cannabis | 107 |
| Riesgo percibido ante el consumo de drogas | 108 |
| Disponibilidad de drogas percibida por los encuestados | 113 |
| Información sobre drogas recibida | 117 |

3. Resultados

3.2. Extensión del consumo de drogas

| | |
|--|-----|
| Entorno personal y social de los escolares: consumo de drogas en el grupo de iguales | 120 |
| Frecuencia de salidas nocturnas y horario de regreso a casa | 121 |
| Horario de regreso a casa en salidas nocturnas y consumo de drogas | 122 |
| Frecuencia de salidas nocturnas | 125 |

3.3. Adicciones comportamentales

| | |
|--|-----|
| Uso de internet y videojuegos | 127 |
| Uso de redes sociales | 133 |
| Juego con dinero | 134 |
| <i>Binge watching</i> o <i>marathon-viewing</i> : atracón de series de televisión en formato digital | 139 |

3.4. Consumo de sustancias entre el alumnado de Formación profesional Básica (FPB)

| | |
|--|-----|
| Prevalencias de consumo de sustancias FPB | 140 |
| Edad de inicio del consumo del alumnado FPB | 142 |
| Patrones de consumo y policonsumo de sustancias entre el alumnado FPB | 144 |
| Diferencias en el consumo de sustancias entre los estudiantes en función de los Programas Educativos | 146 |

3.5. Exploración bivariante: relación entre consumos y variables sociodemográficas, familiares y de contexto

| | |
|--|-----|
| Correlación (Rho de Spearman) entre diferentes formas de consumo y sustancias | 150 |
| Relación entre el uso de sustancias y percepción del entorno | 152 |
| Ocio nocturno y consumo de sustancias | 152 |
| Disponibilidad percibida y consumo de sustancias | 159 |
| Riesgo percibido y consumo de sustancias | 163 |
| Entorno familiar y consumo de sustancias | 167 |
| Permisividad parental percibida del consumo de alcohol y consumo de sustancias | 168 |
| Permisividad parental percibida del consumo de cigarrillos y consumo de sustancias | 170 |
| Relaciones con los padres y las madres | 172 |
| Fijación de normas | 173 |

4. Comparativa ESTUDES

5. Conclusiones

Referencias bibliográficas



- 1. Introducción**
2. Metodología
3. Resultados
4. Comparativa ESTUDES
5. Conclusiones

1.1. Impacto social del consumo de sustancias y otras adicciones comportamentales en la población adolescente

El consumo de drogas y otras sustancias perjudiciales para la salud, constituye uno de los problemas mundiales de salud pública, cuya prevención y tratamiento ha supuesto numerosos retos tanto para las autoridades sanitarias como para la sociedad en general (Kristjansson et. al, 2020). El consumo de drogas y sustancias psicoactivas es un problema de alcance internacional y se manifiesta en diferentes poblaciones, estratos socioeconómicos y grupos etarios. Concretamente, en la población adolescente, esta problemática requiere de una mayor atención ya que se puede considerar más vulnerable a causa de los diferentes cambios vitales que caracterizan a esta etapa, como los emocionales, físicos, de personalidad o identidad (Perea-Machado & Rodríguez-Flórez, 2020).

A nivel internacional, según la *National Council on Crime and Delinquency* (NCCD, 2020), informa que alrededor de 284 millones de personas entre 15 y 64 años consumieron algún tipo de droga en todo el mundo, lo que supone un incremento del 26% sobre el consumo respecto a la década anterior. Centrándonos en adolescentes, en el marco internacional, según la *Monitoring the Future* (2021), encuesta estadounidense que se realiza anualmente a estudiantes de entre 13 a 18 años, los resultados informan que, en una población de 32.260 encuestados de 319 centros distintos, reflejaron una reducción del consumo de alcohol en los estudiantes de entre 16-18 años, pero manteniéndose estable en la población más joven.

En España, según la Asociación Española de Pediatría (Terán, 2022), informa que el consumo de drogas ilegales entre los adolescentes ha aumentado en los últimos años. Uno de cada cuatro jóvenes ha tomado alguna vez alguna en su vida. Por otro lado, el Plan Nacional de Drogas en España, informa que el consumo de drogas y sustancias psicoactivas es aún un problema serio de salud en la población adolescente, especialmente en los grupos con edades comprendidas entre los 14 y 18 años (ESTUDES, 2021).

Las sustancias más consumidas en la población adolescente de nuestro país son el alcohol y el tabaco. Encontramos que, en los últimos 12 meses, el 70,5% de los participantes evaluados bebían alcohol, el 30,7% tabaco, el 22,2% cannabis y el 13,6% hipnosedantes, encontrándose una menor prevalencia para el resto de sustancias evaluadas (ESTUDES, 2021).

Estos resultados son similares a los obtenidos en el informe nacional EDADES (Encuesta sobre Alcohol y Otras Drogas en España, 2022), dónde con una muestra con un intervalo





de edad desde los 15 a los 65 años, nos informa que la tendencia y patrones de consumo son similares a los obtenidos en la población adolescente, lo que puede marcar una tendencia comparativa entre la población adolescente y adulta. Ejemplo de ello son las similitudes de consumo de sustancia entre ambas poblaciones: el alcohol es la sustancia más consumida con un 70.5% de consumo (ESTUDES, 2021) frente al 76.4% (EDADES, 2022). Dicha comparativa se observa también en otras sustancias como el tabaco, 30.7% de consumo (ESTUDES, 2021), y 39.0% (EDADES, 2022). Lo mismo ocurre con sustancias menos consumidas: los hipnosedantes marcaban un porcentaje de consumo del 13.6% (ESTUDES, 2021) frente al 13.1% (EDADES, 2022). Cabe destacar como la tendencia de consumo de la población adolescente y la adulta es similar, aunque encontramos que la media de las puntuaciones es más alta en los adultos, debemos tener en cuenta que tienen mayor accesibilidad y oportunidad de conseguir las sustancias. Aun así, queda reflejada la similitud de los patrones de consumo que comparten los encuestados y encuestadas del ESTUDES (2021) y el EDADES (2022).

La Ley de Salud de la Comunidad Valenciana 10/2014, de 29 de diciembre, en su artículo 60, define una adicción como el estado psíquico, y a veces físico y social, según sea causado por una sustancia o droga o por un comportamiento adictivo, que se caracteriza por modificaciones en la conducta y por otras reacciones que comprenden un impulso irrepresible por consumir una droga o repetir una conducta de forma continuada o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos u orgánicos y, a veces, para evitar el malestar producido por su privación.

La misma ley define trastorno adictivo como un patrón inadecuado de comportamiento que puede provocar una dependencia psíquica, física o de ambos tipos, a una o más sustancias o a una o más conductas determinadas, repercutiendo negativamente en las esferas psicológica, física o social de la persona.

1.2. Consumo de sustancias durante la adolescencia y consecuencias de riesgo para la salud

En base a los estudios longitudinales llevados a cabo a través del ESTUDES para el Plan Nacional de Drogas, cuyo registro se inicia en 1994, la edad de inicio temprano en el consumo de drogas en población adolescente gira entorno a los 14 años. A nivel internacional, el Informe Mundial sobre Drogas (2022) indica que las sustancias más consumidas mundialmente siguen siendo el tabaco, el alcohol y el cannabis. En este punto es importante destacar que según la UNODC (Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el De-

lito por sus siglas en inglés), en su informe de 2022 indica que la tendencia de consumo creciente del cannabis por su legalización en algunos países se ha visto incrementada. Las razones de este ascenso hacen referencia tanto al aumento de la producción en los últimos años como a la facilidad de acceso a dichas sustancias, favoreciendo su consumo en la población adolescente. De este modo, los cannabinoides se han convertido en las sustancias psicoactivas más consumidas por esta población, junto al alcohol y al tabaco (UNODC, 2022).

Los problemas derivados del consumo de drogas en la población adolescente constituyen uno de los aspectos centrales de las políticas europeas en materia de prevención. La variación en el contenido y pureza de las sustancias disponibles para los consumidores aumenta los posibles daños en la salud y supone un desafío político en materia de drogodependencias (UNODC, 2018).

Teniendo en cuenta que la sustancia más consumida por los adolescentes es el alcohol, seguido del tabaco y el cannabis, es necesario conocer las consecuencias que conlleva el consumo de este tipo de sustancias para la salud, a través de la asunción de conductas de riesgo, como son: conducir bajo los efectos del alcohol (Ranganath, et. al, 2022); conductas crimino-delictivas/agresivas (Flores-Garza, et. al, 2023) o ser víctimas de delito, especialmente en delincuencia sexual, por la inhibición y vulnerabilidad (Abbey, Zawacki Buck, Clinton, & McAuslan, 2004; Littleton & Breitkopf, 2006; Orchowski & Gidycz, 2012; Orchowski, Untied & Gidycz, 2013); alteraciones en las relaciones socio-afectivas; actividades sexuales de riesgo; alteraciones en los procesos de memoria y aprendizaje (Ministerio de Sanidad, 2022), fracaso escolar (Cardona, 2020); problemas intelectivos y cognitivos (Jacobus & Tapert, 2013); problemas psico-neurológicos evolutivos en la corteza prefrontal encargada del almacenamiento y procesamiento de la información (Jacobus & Tapert, 2013; Pascual et al., 2014; Ward, Lallemand & De White, 2014); malas relaciones escolares de socialización entre iguales y negativo clima familiar o social (García Uribe & González, 2022).

En cualquier caso, las demás sustancias psicoactivas o drogas también son perjudiciales para la salud y acarrear tanto conductas de riesgo como consecuencias por su consumo que son un serio problema de salud pública. Por ejemplo, el consumo de cocaína o anfetaminas puede ocasionar daños neurológicos en el cerebro adolescente, provocando una alteración significativa en el funcionamiento normal del cerebro (Delgado et. al, 2021), relacionándose directamente con el origen y mantenimiento de diferentes trastornos mentales (Corominas et al., 2007).



Por otro lado, el consumo patológico y policonsumo es más perjudicial para la salud (Hernández et. al, 2009) que el consumo único; si bien este daño se incrementa si quien lo consume es adolescente (Rodríguez et. al, 2019) ya que el inicio precoz de consumo se relaciona con una mayor gravedad posterior de la problemática. El policonsumo supone graves consecuencias en la persona, entre ellas: mayor probabilidad de sobredosis e intoxicación como consecuencia del poco control de la mezcla tóxica o la pureza de las sustancias; mayor riesgo de depresión y síndrome de abstinencia (Rodríguez et. al, 2019); y un marcado desequilibrio en el Sistema Nervioso Central (SNC), causado tanto por potenciadores para la estimulación (anfetaminas, cocaína y nicotina) como por depresores (alcohol, opiáceos, hipnosedantes, benzodiazepinas y GHB) (Burkhart, et. al, 2018). Además de las consecuencias del consumo previamente indicadas que incluso pueden suponer riesgo de muerte (sobredosis, intoxicación, síndromes de abstinencia más acentuados...) también aparecen comportamientos como irritabilidad y conducta violenta como consecuencia del no consumo, malestar y soledad, principios de fobia social, cuadros depresivos y apatía (Carbia, et. al, 2021).

Además de factores psicosociales, culturales y personales, hay que destacar (Espinosa Soto et. al, 2016; Brancho, 2021) las autolesiones, el fracaso académico, las relaciones sexuales no consentidas, el riesgo de suicidio o la violencia intrafamiliar y comportamientos agresivos en general.

Según Amangandi y Robayo (2020), el consumo de sustancias adictivas produce otros efectos negativos a nivel neuropsicológico y conductual en los adolescentes. Así como a nivel psicopatológico pueden aparecer alteraciones como (Torres & Carolina, 2022) conducta autolítica, trastornos de depresión, TDAH, trastornos de conducta emocional o afectivos, TCA, trastornos de ansiedad o trastornos psicóticos, entre otros.

► Motivaciones y factores de riesgo para el consumo en adolescentes

Las motivaciones para el consumo entre la población adolescente se pueden explicar de manera multicausal, dado que las razones del inicio o persistencia en el consumo de estas sustancias pueden ser estudiadas desde distintas vertientes: familiar, personal, psicosocial y cultural, entre otras (Sánchez, 2018; Santos, 2020; Martínez, 2019).

Según Sánchez (2018), los problemas en el ámbito familiar pueden actuar como potenciadores o factores de riesgo para la motivación al consumo de drogas y otras sustancias. Por otro lado, y como cualquier fenómeno psicológico, también se deben tener en cuenta aspectos del ámbito personal del adolescente. Es importante atender al ámbito microsocio-

del joven, es decir, a su entorno o círculo social más cercano, como el familiar o los amigos (Martínez, 2019). Y, por último, el ambiente psicosocial macro, o más amplio, teniendo en cuenta la estructura social genérica o propiamente la cultura del lugar (Martínez, 2019).

Una vez presentados de forma genérica los factores de riesgo y las variables que pueden llegar a motivar a los adolescentes al consumo de estupefacientes, es necesario realizar un análisis más profundo y específico acerca de las motivaciones de consumo de drogas entre los adolescentes españoles e internacionales. Las motivaciones para el consumo entre las distintas sustancias tóxicas son muy similares: búsqueda de nuevas sensaciones como la euforia, curiosidad, desinhibición, (Flórez & Trujillo, 2012); demostración de valor entre iguales, es decir, entre amigos/as o compañeros/as (Kloep, et. al 2008; Moral et. al, 2005); además de otros factores personales, familiares o psicosociales mencionados anteriormente.

1.3. Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) y adicción comportamental en adolescentes

Entre los beneficios de las TICs cabe destacar su apoyo en las actividades diarias y su gran utilidad como herramientas de trabajo o estudio. Sin embargo, un uso/abuso indebido de las mismas puede transformarse en una conducta problemática o adictiva, lo cual es muy frecuente entre la población adolescente.

En este contexto, existe una preocupación creciente por el potencial uso problemático de Internet, los medios digitales y las redes sociales, así como por el papel de las nuevas tecnologías como facilitadoras del acceso, o potenciadoras de otras conductas adictivas, especialmente de los juegos de apuesta y el juego online entre adolescentes (Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones, 2022).

Entre las consecuencias negativas de un mal uso de las TICs destaca el aislamiento social, sintomatología ansiosa, problemas de autoestima y ausencia de control (Echeburúa & Corral, 2010). Concretamente, cuando existe dependencia de la tecnología, los comportamientos adictivos se vuelven automáticos, emocionalmente activados y con escaso control cognitivo. En estos casos, la persona adicta solo piensa en la gratificación inmediata sin reparar en los efectos a largo plazo (Echeburúa, 1999).

Estudios previos nos alertan que prácticamente la totalidad de la muestra del ESTUDES (2021) utiliza internet como alternativa al ocio, lo cual se ha visto incrementado como consecuencia de las medidas de aislamiento impuestas durante la pandemia por la COVID-19.



El 97% de los adolescentes utilizaban Internet por diversión de forma semanal, siendo la actividad de ocio más desempeñada por los jóvenes, por delante de leer libros, practicar algún deporte, salir con amigos u otros hobbies, entre otras actividades alternativas. Respecto al tipo de contenido que los y las adolescentes visitan en Internet, el 50,4% de los chicos visitan de forma semanal páginas con contenido para adultos, siendo la prevalencia de las chicas menor en este sentido. Sin embargo, las chicas hacen un uso de internet orientado a la diversión en un 97,4% (ESTUDES, 2021).

En la actualidad, las TICs son una herramienta útil y necesaria como complemento en el desarrollo social y cognitivo de los y las jóvenes. Sin embargo, es necesario establecer programas preventivos respecto a las conductas de riesgo en la red que fomenten el buen uso de internet, de modo que podamos actuar de manera anticipada y prematura ante los posibles casos de conductas destructivas o de abuso en el uso de las TICs.

► Conductas adictivas al juego patológico en adolescentes

El juego patológico se define por una ausencia del control del impulso recurrente y persistente de no poder frenar el deseo de jugar, influyendo en aspectos de la vida del sujeto como sus relaciones o vida social (Velázquez, et. al, 2018). Dicha conducta adictiva de juego también se asocia al consumo de otras sustancias como el alcohol y el tabaco (Echeburúa, et. al, 2005; Navas, Juan & Perales, 2014).

En relación a la prevalencia del juego patológico en adolescentes (14-18 años), el ESTUDES de 2019 indica que el 12.4% de los chicos y el 2.9% de las chicas manifestaban conductas de juego, si bien estas cifras descendieron en el 2021, siendo el 10% y el 2.8% respectivamente. La edad media de inicio, en el caso de los chicos, se incrementa entre el 2019 y el 2021, pasando de los 14.7 años a los 15, si bien la cifra se mantiene estable en el grupo de chicas (15 años) (OEDA, 2021, ESTUDES, 2021).

Respecto a la tipología de los juegos patológicos, fue la lotería (48.6%) el juego más consumido en modalidad presencial, frente a la modalidad online, en la que destacan los videojuegos con un 54.3% (ESTUDES, 2021).

Sobre la información recibida por los estudiantes, encontramos que el conocimiento de los riesgos del juego patológico era el ámbito sobre el que menos información presentaban los adolescentes, siendo el 44,4% de los estudiantes quienes marcó estar suficientemente informado de los efectos y problemas del juego patológico, comparando el ámbito del juego patológico con otros como puede ser las drogas ilegales o los peligros de los

video-juegos (ESTUDES, 2021). De esta manera, encontramos que estaban mejor informados de los peligros y consecuencias de las drogas legales (un 70,3% estaba informado de los riesgos de consumir alcohol y tabaco), de las drogas ilegales (62,1% estaban informados de los riesgos del consumo de drogas ilegales) y del uso/abuso de las tecnologías de la información y comunicación (73,3% estaba informado de los riesgos de un consumo abusivo de los videojuegos).

Es importante abordar este problema teniendo en cuenta las características de los participantes de juego patológico, con el objetivo de crear eficaces políticas públicas de prevención en población adolescente.

1.4. El entorno escolar como factor de protección al consumo de drogas y otras adicciones comportamentales

El entorno escolar es un ambiente de socialización clave en el desarrollo evolutivo de los y las adolescentes. Desde un punto de vista ecológico, el desarrollo social del ser humano se entiende por la interacción entre los diferentes sistemas, como es el escolar, y la influencia que tienen en el individuo (Bronfenbrenner, 1994; Eccles & Roeser, 2011).

Estudios previos señalan que la socialización entre iguales es un proceso clave que condiciona la adopción de ciertas conductas de riesgo en este colectivo (Cango & Suárez, 2021; Bustos, 2023). En este sentido, ha quedado ampliamente evidenciado que el entorno escolar es un agente de socialización de gran importancia que puede ser determinante en el bienestar y calidad de vida de los adolescentes, ya que es en este entorno donde se pueden iniciar y consolidar comportamiento de riesgo para la salud, como el consumo de drogas y otras adicciones comportamentales. Además, la percepción de los estudiantes sobre su centro educativo es influyente tanto en las conductas encaminadas a la promoción de salud como en la prevención de conductas abusivas. Se ha demostrado que una mayor implicación de los jóvenes en las conductas prosociales de sus centros tiene como consecuencia una mayor implicación en la educación y, por lo tanto, puede actuar como un agente protector frente a la adquisición de conductas adictivas y otras adicciones (Jackson et. al, 2010).

La eficacia de la escuela como agente socializador y preventivo cuenta con evidencia científica. Por ejemplo, Valadez-García & Oropeza-Tena (2020) a través de su estudio cuasi-experimental realizaron la evaluación de un programa de intervención preventiva. El objetivo de este estudio fue analizar y potenciar las habilidades de rechazo hacia el uso de



drogas para así evitar su consumo. Para ello desarrollaron habilidades tales como el autocontrol, el manejo de las emociones y el aumento de la autoeficacia. Entre sus conclusiones destacan que la Intervención Preventiva para Estudiantes Adolescentes en Riesgo tuvo efectos positivos en la disminución de consumo y en la potenciación de habilidades sociales, certificando que las habilidades sociales en la población adolescente son un potente factor de protección (Valadez-García & Oropensa-Tena, 2020).

Por otro lado, y en relación a la eficacia de programas de intervención en adolescentes vulnerables, la eficacia del ámbito escolar como agente socializador y preventivo cuenta con evidencia científica. A modo de ejemplo, encontramos el programa internacional “Reasoning & Rehabilitation, R&R” (Ross y Fabiano, 1985) que ha sido adaptado y aplicado en diferentes países y en distintos contextos de intervención. Se trata de un programa de competencia psicosocial, educativo, cognitivo-conductual y multifacético que tiene el objetivo de fomentar los procesos cognitivos, centrándose en la enseñanza de habilidades de pensamiento a través de la resolución de problemas, adquisición de habilidades de cognición social, habilidades de autocontrol emocional, desarrollo de valores, razonamiento crítico y un comportamiento prosocial (López, Garrido & Ross, 2001).

Un estudio llevado a cabo en una muestra amplia de 142 estudiantes de educación secundaria (de entre 13 y 17 años de edad) en la provincia de Alicante, mostró diferencias en el seguimiento en el grupo que recibió el programa R&R2 en las áreas de autoestima, habilidades sociales, empatía y resolución de problemas (Albaladejo-Blázquez et al., 2017). Dichas áreas, especialmente los déficits o problemas en los niveles de autoestima y de resolución de problemas, se encontraban asociados a toda una serie de problemas tales como el abuso de sustancias, las dificultades académicas, problemas de aprendizaje, aislamiento social, así como al desarrollo de las funciones ejecutivas y a las habilidades de regulación de las emociones (Sánchez-SanSegundo et al., 2020). Por lo que se concluye, la eficacia de un programa de intervención escolar basado en la aplicación del programa Razonamiento y Rehabilitación V2 (R&R2) para prevenir el consumo de sustancias entre adolescentes con riesgo de fracaso escolar.

Como conclusión, podemos afirmar que la efectividad de estos programas no solo se centra en quienes ya se han iniciado en el consumo de drogas u otras adicciones, sino que también ha mostrado ser eficaz en la prevención frente al inicio del consumo de potenciales consumidores (De la Torre, 2023).

La Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024 ha incorporado como un nuevo campo en todas las líneas de actuación las adicciones sin sustancia o comportamentales, con

especial énfasis en el juego de apuesta (presencial u online) y adicciones a través de las nuevas tecnologías, que se concretan en acciones específicas dentro de sus planes cuatrienales de acción (Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones, 2022).

De esta manera, la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD), con la colaboración de las comunidades y ciudades autónomas realiza dos encuestas nacionales con periodicidad bianual: la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) y la Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES). Ambas encuestas permiten observar la evolución de las prevalencias de consumo de alcohol, tabaco, hipnosedantes, analgésicos opioides y drogas psicoactivas de comercio ilegal, así como de otras conductas adictivas que se ha ido incluyendo en ambas encuestas para conocer el alcance que el uso compulsivo de internet, el juego con dinero y el posible trastorno por uso de videojuegos, tienen sobre la población general o de estudiantes, así como profundizar en las conductas relacionadas con estos comportamientos (Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones, 2022).

Desde esta perspectiva de prevención y promoción de la salud, el presente proyecto pretende avanzar en el conocimiento científico sobre las variables implicadas en el consumo de drogas y otras adicciones comportamentales en la población adolescente. En los últimos años ha crecido el interés por la implantación de programas de prevención basados en la obtención de datos empíricos en Europa, respaldados por organismos internacionales como la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías o la Organización Mundial de la salud. Entre los objetivos de desarrollo sostenible para la Agenda 2030 Europea en materia de políticas preventivas, se enfatiza fuertemente la necesidad de romper el ciclo de vulnerabilidad de los jóvenes desarrollando iniciativas eficaces para prevenir el consumo de sustancias en edades tempranas de desarrollo, así como la necesidad de poner en marcha un mayor acceso a intervenciones y tratamientos eficaces, incluyendo planes de seguridad ambiental y el uso de tecnologías m-health para dar mayor cobertura geográfica de los programas de intervención que desarrollan en diferentes contextos europeos.

Durante 2022 se ha realizado una nueva edición de la encuesta para conocer la evaluación y seguimiento del patrón de consumo de drogas y otras conductas adictivas, que se enmarca en la serie de encuestas que vienen realizándose en la ciudad de Alicante cada cuatro años desde 2014, y que tienen como objetivo conocer la situación y las tendencias del consumo de drogas y otras adicciones entre los estudiantes de último curso que cursan Enseñanzas Secundarias. La metodología es similar a la utilizada en los estudios nacionales, ESTUDES y EDADES, al igual que en otros países de la Unión Europea y Estados Unidos, lo que permite realizar comparaciones internacionales.

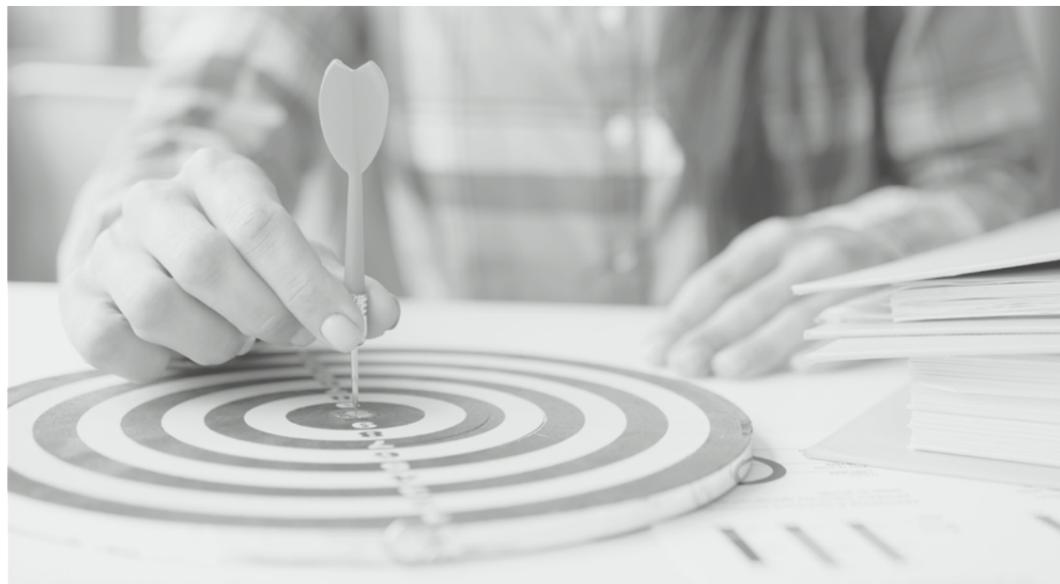


Los resultados del presente proyecto pretenden, por tanto, contribuir a mejorar las políticas preventivas en materia de drogas y otras adicciones comportamentales, así como a diseñar estrategias de actuación efectivas en la población adolescente. Esperamos que estos resultados sirvan para promover estrategias eficaces en materia de prevención de drogas y otros comportamientos de riesgo para la salud adolescente de la ciudad de Alicante.

1.5. Consumo de Drogas entre estudiantes de enseñanza secundaria de la ciudad de Alicante.

► Objetivo del estudio

El objetivo general del presente estudio ha sido evaluar la prevalencia y las tendencias de consumo de drogas legales e ilegales y de otras conductas adictivas entre los/as estudiantes del último curso de Enseñanza Secundaria Obligatoria (4º ESO) y 2º de Formación Profesional Básica, de la ciudad de Alicante.



► Objetivos específicos

- ◉ Analizar los patrones de consumo de drogas y de otras adicciones en la población de estudiantes de 4º curso de Educación Secundaria Obligatoria y 2º de Formación Profesional Básica, de la ciudad de Alicante.
- ◉ Comparar las tasas registradas en Alicante con los datos proporcionados por la Encuesta Estatal y otros indicadores europeos sobre el uso de drogas y otras adicciones.
- ◉ Conocer la realidad del consumo de drogas de Alicante y su relación con las siguientes variables: rendimiento académico, ocio y tiempo libre y zona geográfica de la ciudad.
- ◉ Analizar las actitudes, intenciones, creencias, percepción de riesgos y algunos factores asociados al consumo de drogas y otras adicciones en este grupo de edad.
- ◉ Evaluar la accesibilidad y la disponibilidad percibida sobre el uso de drogas entre los jóvenes del último curso de Enseñanza Secundaria Obligatoria y Formación Profesional Básica.
- ◉ Conocer la situación actual sobre las adicciones comportamentales y, en concreto, sobre el juego con dinero online y presencial, el uso compulsivo de internet y el posible trastorno por uso de videojuegos, así como posibles problemas asociados a estas actividades.



1. Introducción
- 2. Metodología**
3. Resultados
4. Comparativa
ESTUDES
5. Conclusiones

2.1. Resumen de la metodología

Ámbito poblacional: Estudiantes de 4º de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO a partir de ahora) de colegios e institutos públicos y concertados de la ciudad de Alicante y alumnos/as de segundo curso de Formación Profesional Básica (FPB a partir de ahora).

Ámbito geográfico: Ámbito local. Ciudad de Alicante.

Ámbito temporal: El periodo de recogida de información ha sido en octubre 2022.

Representatividad de la muestra: Para garantizar la representatividad de la muestra y la generalización de los resultados se calculó el número mínimo de encuestas a realizar, con un intervalo de confianza del 95%. Se incrementó el tamaño muestral un 30% con el objetivo de garantizar la representatividad de los resultados en aquellos casos en que los/as alumnos/as matriculados no estuvieran presentes en el aula el día establecido para la administración del cuestionario.

Tipo de muestreo: Se ha realizado un muestreo bietápico por conglomerados. En la primera etapa, se seleccionaron los colegios e institutos que conformaban las unidades de la primera etapa mediante un procedimiento de afijación proporcional. En segundo lugar, se seleccionaron las aulas como unidades de distribución. Se empleó una tabla de números aleatorios para garantizar que todos los centros tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionados.

Para la selección de los centros educativos, se han utilizado listados del Registro de Centros Docentes de la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Alicante. Se estratificó el marco muestral por las zonas que integran la ciudad (obteniendo un total de 6 zonas) y por la titularidad jurídica de los centros (dos estratos: centros educativos públicos y concertados). Todos los centros tenían la misma probabilidad de participar en la encuesta dentro de cada estrato, independientemente de su tamaño. Del mismo modo, en la selección final de las aulas de los centros escogidos, todas ellas contaban con la misma probabilidad de ser seleccionadas.

Centros educativos participantes: El marco muestral utilizado estuvo conformado por 44 Centros educativos de Enseñanza Secundaria Obligatoria en la ciudad de Alicante. En el presente estudio fueron seleccionados 23 centros escolares y/o institutos y 47 aulas.



Tamaño de la muestra: La muestra final estuvo conformada por un total de 1008 estudiantes, de los cuales 941 eran de Educación Secundaria Obligatoria, y los 67 restantes formaban parte de los Programas de Formación Profesional Básica (FPB).

Distribución geográfica de centros: Los centros fueron seleccionados de manera proporcional de acuerdo a la distribución de zonas urbanas de la ciudad (zona 1, zona 2, zona 3, zona 4, zona 5 y zona 6). Las tablas 1 y 2, recogen la distribución de los centros seleccionados en función de la zona geográfica de la ciudad, tipo de centro, nº de alumnos/as y sexo.

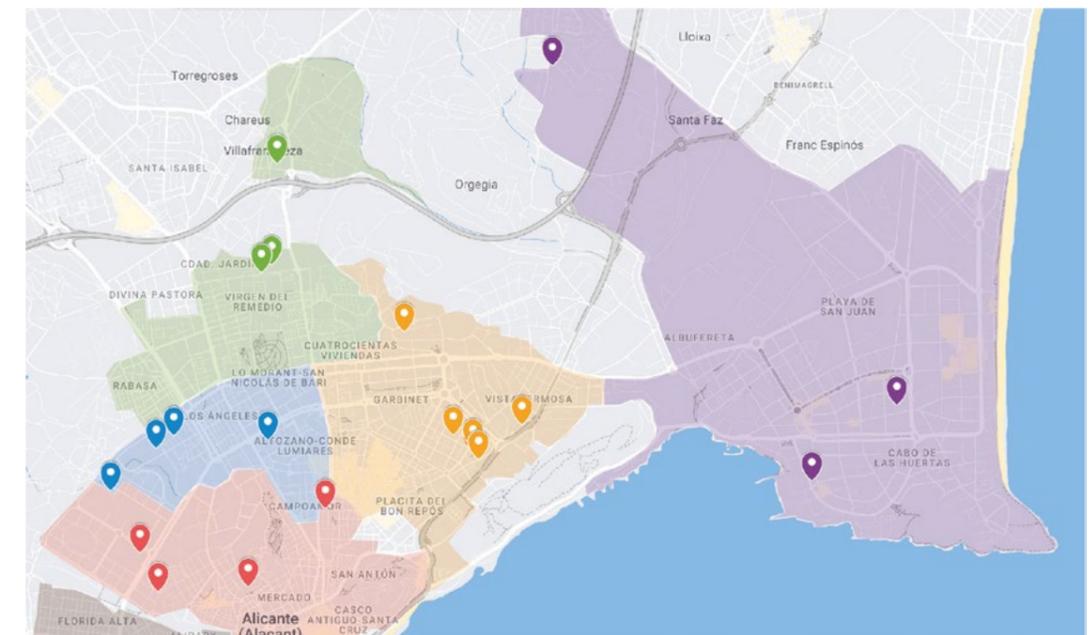
Tabla 1. Distribución de los estudiantes de ESO incluidos en la muestra por zona, tipo de centro, nº de alumnos/as y sexo.

| Zona | Tipo | Nº Alumnos/as | Sexo | |
|--------------------------|------------|---------------|------------|------------|
| | | | Hombre | Mujer |
| 1 | Público | 112 | 72 | 40 |
| | Concertado | 28 | 12 | 15 |
| 2 | Público | 161 | 88 | 73 |
| | Concertado | 34 | 16 | 18 |
| 3 | Público | 183 | 95 | 89 |
| | | | | |
| 4 | Público | 59 | 49 | 28 |
| | Concertado | 130 | 67 | 45 |
| 5 | Público | 79 | 44 | 35 |
| | Concertado | 22 | 11 | 11 |
| 6 | Público | 26 | 13 | 13 |
| | Concertado | 107 | 59 | 48 |
| Total públicos | | 620 | 361 | 278 |
| Total Concertados | | 321 | 165 | 137 |
| Total | | 941 | 526 | 415 |

Tabla 2. Distribución de los estudiantes de FPB, según zona, número de alumnos/as y sexo.

| Zona | Nº Alumnos/as | Sexo | |
|--------------|---------------|-----------|-----------|
| | | Hombre | Mujer |
| 2 | 7 | 4 | 3 |
| 3 | 25 | 16 | 9 |
| 4 | 18 | 8 | 10 |
| 5 | 11 | 8 | 3 |
| 6 | 6 | 4 | 2 |
| Total | 67 | 40 | 27 |

Figura 1. Distribución geográfica de los centros escolares





Como puede observarse en la tabla 3 la media de edad de los estudiantes de ESO es inferior a la de aquellos estudiantes de FPB.

Tabla 3. Distribución de la edad de los estudiantes de ESO y FPB en función del sexo y modalidad educativa.

| | ESO | | | FPB | | |
|-------|---------|---------|-------|---------|---------|-------|
| | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total |
| Media | 15,4 | 15,3 | 15,4 | 16,9 | 16,0 | 16,5 |
| Rango | 14-19 | 14-19 | 14-19 | 16-19 | 16-18 | 16-19 |

2.2. Cuestionario

Se ha utilizado la versión 2021 del cuestionario ESTUDES, publicado por el Plan Nacional sobre Drogas (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2021). Se trata de un cuestionario estandarizado, individual y anónimo que consta de los siguientes módulos de cuestiones:

Módulo básico: incluye preguntas sobre características sociodemográficas, sobre la influencia de su entorno, uso de drogas, percepción de riesgo sobre distintas conductas de consumo de drogas, disponibilidad percibida de las distintas drogas psicoactivas, algunos problemas sociales o de salud, información recibida sobre drogas, consumo de drogas por parte de amigos y compañeros, actitud de los padres con respecto al consumo de drogas y aspectos relacionados con el ocio y ocupación del tiempo libre.

Módulo dos: incluye preguntas sobre las sustancias legales más normalizadas (el alcohol, el tabaco, cigarrillos electrónicos (vapear) e hipnosedantes (tranquilizantes/sedantes y/o somníferos) así como el posible hábito de consumo, la influencia del entorno cercano, frecuencia con la que se consume, nivel de adicción, y disponibilidad percibida de las distintas drogas psicoactivas.

Módulo tres: incluye preguntas relacionadas con otras drogas ilegales en relación a la frecuencia con la que se consume, percepción del riesgo y disponibilidad y a los efectos provocados. Se incluyen el hachís o marihuana, cocaína en polvo, base, éxtasis u otras drogas de síntesis, anfetaminas o speed, alucinógenos, heroína, analgésicos opioides, inhalables volátiles, GHB, metanfetamina, setas mágicas, esteroides anabolizantes. Asimismo, se for-

mulan preguntas sobre nuevas sustancias entre las que se encuentran ketamina, spice, mefedrona, salvia divinorum y ayahuasca, así como una pregunta referida a los modos de obtención de estas sustancias.

Se incluye un módulo específico sobre el consumo problemático de cannabis mediante la aplicación de la escala CAST (Cannabis Abuse Screening Test), test de screening para valorar el consumo problemático del cannabis entre los estudiantes de 14-18 años (6 ítems). Esta escala ya se aplicó a las ediciones de ESTUDES desde el año 2006.

También se incluyen preguntas sobre prevalencia de consumo y sobre los medios de obtención de sustancias estimulantes que mejoran el rendimiento en el estudio, entre las que se encuentran sustancias tales como metilfenidato, elvanse, adderall, piracetam o donepezilo, entre otras.

Módulo cuatro: incluye algunos problemas sociales o de salud, información recibida sobre drogas, consumo de drogas por parte de amigos/as y compañeros/as, y actitud de los padres con respecto al consumo de drogas.

Módulo cinco: contiene preguntas relativas al uso específico de internet con preguntas sobre la prevalencia de uso de internet, e incluye la Escala de Uso Compulsivo de Internet (CIUS) para valorar el posible uso compulsivo de internet.

En este módulo se incluyen actividades que se vinculan potencialmente con adicciones comportamentales como el uso y experiencias con los videojuegos y el juego con dinero online y de manera presencial. Además, incluye preguntas sobre la edad de inicio en el juego con dinero, el tipo de juegos a los que se ha jugado, la cantidad de dinero gastado y la escala Lie-Bet para detectar el posible juego problemático. También se ha incluido una variable específica que hace referencia a la acción por atracción de ver series de televisión en formato digital, denominado *Binge watching* o *marathon-viewing*.

2.3. Procedimiento y consideraciones éticas

El presente estudio ha respetado los principios fundamentales establecidos en la Declaración de Helsinki (1964), así como los requisitos establecidos en la legislación española en el ámbito de la investigación biomédica, la protección de datos y la bioética (consentimiento informado y derecho a la información, protección de datos personales y garantías de confidencialidad, no discriminación y gratuidad).



El estudio cuenta con la aprobación de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas para el uso del cuestionario ESTUDES, de la Conselleria d' Educació, Investigació, Cultura i Esport y de cada una de las direcciones de colegios e institutos de educación secundaria participantes. También cuenta la aprobación del comité ético de investigación de la Universidad de Alicante (Expediente UA-2023-02-17).

Previo al pase de evaluación, se informó y proporcionó el consentimiento informado a los padres/madres/tutores legales y estudiantes involucrados/as del objetivo general de la investigación, así como el procedimiento de evaluación donde se les invitaba a colaborar de manera voluntaria, pudiendo abandonar el estudio en el momento que lo desearan.

En el consentimiento informado confirmaban que recibían la información referente a:

- 1) Descripción del propósito y objetivos del estudio.
- 2) Información relativa a la confidencialidad, anonimato y voluntariedad de participación.
- 3) Información referente a la garantía de que cualquier participante podría negarse a participar en el estudio o retirarse en cualquier momento sin tener que dar explicaciones.
- 4) La información personal será confidencial y únicamente se utilizarán los datos para cumplir los objetivos de la investigación.

Al ser estudiantes mayores de 12 años, se les pidió, adicionalmente al consentimiento de los padres/madres o tutores legales, el consentimiento informado donde se describen los mismos puntos arriba detallados, pero de forma comprensible para el alumno/a. En caso de que el alumno/a no diera su consentimiento, se respetaría su decisión, independientemente de que se posea el consentimiento de los padres/madres o los/as tutores legales.

La evaluación tuvo una duración estimada de 60 minutos en una única sesión presencial realizada en los centros educativos participantes. Siempre se contó con investigadores cualificados para el pase de la batería de instrumentos para poder resolver cualquier duda o consulta. Dicha evaluación se programó y estableció por la Junta Directiva del centro de modo que no interfiriera en el desarrollo de las clases del alumnado participante.

La cumplimentación del cuestionario se ha llevado a cabo durante el curso escolar 2022/2023 en los colegios e institutos públicos y concertados de la ciudad de Alicante,

concretamente en el mes de octubre de 2022. La aplicación del cuestionario se realizó de manera "auto-administrada" por escrito y/o telemática, contando con la supervisión en el aula de los Investigadores de la Universidad de Alicante y Técnicos de la Unidad de Prevención Comunitaria de Conductas Adictivas (UPCCA) de la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Alicante.

No se han registrado incidencias relevantes en cuanto a la administración y participación de estudiantes durante la realización del estudio.

2.4. Análisis

Los análisis realizados se basan en el cálculo de la prevalencia del consumo de las diferentes drogas psicoactivas contempladas en el cuestionario, tomando como referencia los siguientes períodos temporales: consumo alguna vez en su vida, consumo en los últimos 12 meses previos a la encuesta, y consumo en los últimos 30 días previos a la encuesta. Los resultados han sido desagregados en función del sexo y zona de la ciudad. Para algunas variables de interés se presentan los resultados pormenorizados de los/as alumnos/as pertenecientes a la modalidad FPB.

En la realización de los cálculos se han excluido los sujetos con valores desconocidos para las variables que intervienen en cada tabulación cruzada.

En el apartado de bebidas alcohólicas se realizó un análisis más complejo, teniendo en cuenta indicadores de prevalencia de consumo en fin de semana y en días laborables durante los últimos 30 días, indicadores de consumo habitual, e indicadores de consumo problemático (prevalencia de borracheras en su vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días, así como prevalencia de personas que han consumido en la misma ocasión 5 o más bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días -*binge drinking*-).

► Análisis de las respuestas: confiabilidad y validez de los datos obtenidos

El cuestionario plantea preguntas sobre el consumo en distintas franjas temporales (a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes), así como preguntas acerca de la edad de inicio de consumo. La tabla 4 muestra el porcentaje de estudiantes de ESO que reportan uso de alguna sustancia a lo largo de la vida en las preguntas específicas sobre consumo, pero no en la pregunta sobre la edad de inicio, y/o viceversa.



Tabla 4. Porcentaje de inconsistencias en estudiantes de ESO, entre respuestas a la pregunta sobre el consumo de sustancias alguna vez en la vida y la edad de inicio (*)

| Tabaco | Cigarrillo electrónico (vapear) | Alcohol | Emborracharse |
|----------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------|
| 4,9 | 4,3 | 2,6 | 2,3 |
| Tranquilizantes SIN receta | Cannabis | Cocaína en polvo | Cocaína en base |
| 3,9 | 9,4 | 1,1 | 2 |

(*) Explora inconsistencia (%) entre las respuestas en la pregunta sobre el consumo de estas sustancias alguna vez en la vida y la edad de inicio en las mismas.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

El cuestionario plantea preguntas sobre el consumo en distintas franjas temporales (a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes). Lógicamente, los porcentajes de consumo en el último año no pueden ser mayores que los de consumo a lo largo de la vida, o el consumo en los 30 días previos ser superior al consumo en el último año o en alguna ocasión en la vida de los/as estudiantes.

La Tabla 5 muestra información sobre los porcentajes de inconsistencia entre las respuestas en las diferentes franjas temporales para 8 variables clave: tabaco, cigarrillo electrónico (vapear), alcohol, borrachera, tranquilizantes sin receta médica, cannabis, cocaína en polvo y en base.

Tabla 5. % de inconsistencia en las respuestas en ESO (*).

| Tabaco | Cigarrillo electrónico (vapear) | Alcohol | Emborracharse |
|----------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------|
| 1 | 2,2 | 1,25 | 1,3 |
| Tranquilizantes SIN receta | Cannabis | Cocaína en polvo | Cocaína en base |
| 0,3 | 0,3 | 0,1 | 0 |

(*) Para cada sustancia una respuesta inconsistente es aquella en la: 1) la frecuencia mensual de consumo declarada supera a la frecuencia anual, 2) la frecuencia en los últimos 30 días es mayor que la frecuencia de consumo a lo largo de la vida o 3) la frecuencia anual es mayor que el consumo ocasional (alguna vez en la vida).

Por otra parte, otra muestra de la consistencia en las respuestas de los/as encuestados/as es la comparación entre las respuestas emitidas en la pregunta de tipo dicotómico sobre consumo a lo largo de la vida y las preguntas específicas sobre consumo (ver tabla 6).

Tabla 6. Inconsistencia en las respuestas en estudiantes de ESO.

| | Preguntas sobre consumo ^(a) | Pregunta sobre edad de inicio ^(b) | Inconsistencias |
|-----------------------------------|--|--|-----------------|
| Tabaco | 220 | 223 | 3 |
| Fumar diariamente | 67 | 76 | 9 |
| Cigarrillos electrónicos (vapear) | 375 | 386 | 11 |
| Alcohol | 583 | 564 | 19 |
| Emborracharse | 352 | 340 | 12 |
| Hipnosedantes SIN receta | 122 | 96 | 26 |
| Cannabis | 72 | 158 | 86 |
| Cocaína (polvo) | 11 | 22 | 11 |
| Cocaína (base) | 20 | 10 | 10 |
| Éxtasis | 14 | 15 | 1 |
| Speed/ Anfetaminas | 12 | 10 | 2 |
| Alucinógenos | 7 | 10 | 3 |

(a) Frecuencia de respuestas afirmativas en las preguntas sobre consumo alguna vez en la vida para las distintas sustancias contempladas en la tabla.

(b) Frecuencia de respuestas afirmativas a la pregunta sobre la edad de inicio en el consumo de diferentes sustancias.

(c) Diferencial entre las frecuencias registradas en (a) y (b).



1. Introducción
2. Metodología
- 3. Resultados**
4. Comparativa
ESTUDES
5. Conclusiones

3.1. Características de la muestra

► Características sociodemográficas del hogar

En 2022, como se puede observar en la siguiente tabla, el hogar de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante estaba mayoritariamente compuesto por padre y madre. Tal es así que más de la mitad del alumnado encuestado (52,7%) declara convivir con madre y padre.

En el alumnado FPB, en cambio, la mayoría declara convivir con la madre (31,7%), siendo la prevalencia de convivencia con madre y padre de 22,7%.

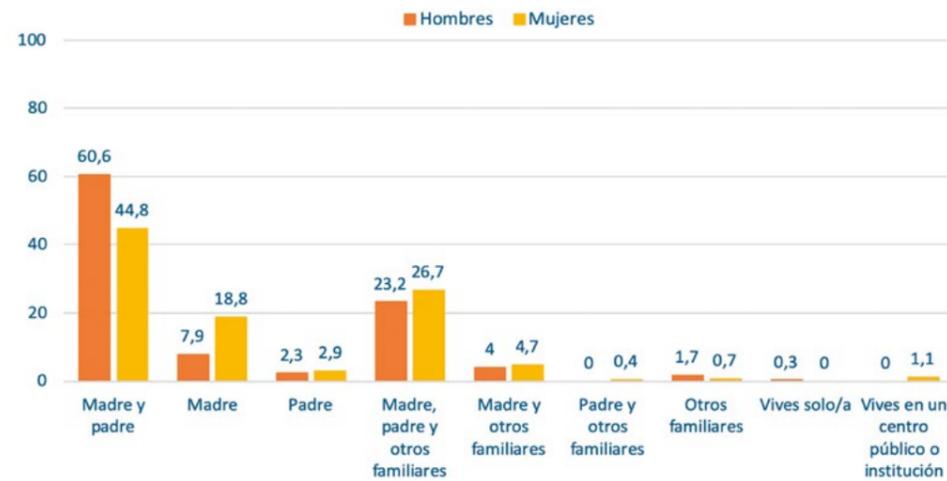
Tabla 7. Características sociodemográficas. Convivencia con personas en el hogar en estudiantes de ESO y FPB (%), según sexo.

| | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|-------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total | | | | | | |
| Madre y padre | 60,6 | 44,8 | 52,7 | 29,6 | 15,8 | 22,7 |
| Madre | 7,9 | 18,8 | 13,4 | 37,03 | 26,3 | 31,7 |
| Padre | 2,3 | 2,9 | 2,6 | 3,7 | 21,1 | 12,4 |
| Madre, padre y otros familiares | 23,2 | 26,7 | 25,0 | 18,5 | 15,8 | 17,2 |
| Madre y otros familiares | 4,0 | 4,7 | 4,4 | 7,4 | 0,0 | 3,7 |
| Padre y otros familiares | 0,0 | 0,4 | 0,2 | 0,0 | 5,3 | 2,6 |
| Otros familiares | 1,7 | 0,7 | 1,4 | 0,0 | 10,5 | 5,3 |
| Vives solo/a | 0,3 | 0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Vives en un centro público o institución | 0,0 | 1,1 | 0,6 | 3,7 | 5,3 | 4,5 |

Por otra parte, se pueden observar diferencias en la prevalencia de estudiantes de ESO que declaró convivir únicamente con la madre (13,4%), frente al 2,6% que manifestó convivir únicamente con el padre. El 25,0% de los estudiantes de ESO conviviría, además de la madre y el padre, con otros familiares (ver tabla 7 y gráfico 1).



Gráfico 1. Principales personas con las que conviven los estudiantes (%)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 3. Situación laboral del padre (%)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Se puede observar en la siguiente tabla 8 que el lugar de nacimiento de más del 75% de los padres y madres de los estudiantes de ESO es España, seguido de países latinoamericanos y árabes.

En cuanto a la situación laboral de los padres, en 2022, la mayoría de los padres y madres trabajaban fuera del hogar (77,7%), aunque con diferencias entre los sexos en relación a trabajar sólo en tareas de casa. De esta forma, el 16% de las madres trabajaban en tareas del hogar. En cambio, tan sólo el 2% de los padres se encuentran en esa situación (ver gráficos 2 y 3).

Gráfico 2. Situación laboral de la madre (%)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Tabla 8. País de nacimiento del padre y madre de los/as estudiantes de ESO. (%)

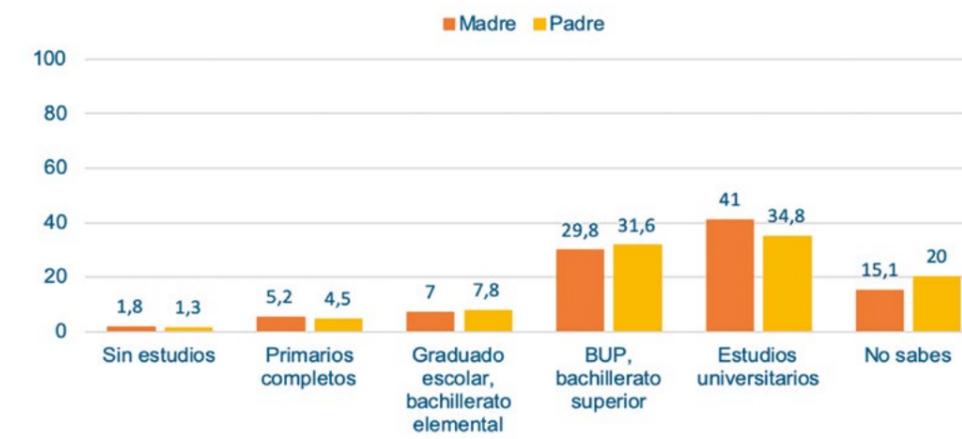
| País de nacimiento | Padre (%) | Madre (%) |
|--------------------|-----------|-----------|
| Alemania | 0,7 | 0,3 |
| Argelia | 2,5 | 2,3 |
| Argentina | 1,9 | 2,1 |
| Armenia | 0,5 | 0,3 |
| Australia | 0,1 | --- |
| Austria | 0,1 | --- |
| Azerbaián | --- | 0,1 |
| Bélgica | 0,1 | --- |
| Bolivia | 0,1 | 0,3 |
| Brasil | 0,2 | 0,2 |
| Bulgaria | 0,1 | 0,1 |
| Chile | --- | 0,1 |
| China | 0,5 | 0,6 |
| Colombia | 4,5 | 5,5 |
| Congo | --- | 0,1 |
| Cuba | 0,7 | 0,4 |



| País de nacimiento | Padre | Madre |
|----------------------|-------|-------|
| Ecuador | 1,1 | 1,2 |
| España | 76,2 | 75,9 |
| Estonia | 0,1 | 0,1 |
| Francia | 0,9 | 0,9 |
| Georgia | 0,2 | 0,3 |
| Ghana | 0,1 | --- |
| Guinea Bissau | 0,1 | --- |
| Holanda | 0,1 | --- |
| Honduras | 0,1 | 0,1 |
| Irán | 0,1 | 0,1 |
| Irlanda | 0,1 | --- |
| Italia | 0,4 | 0,2 |
| Kazajistán | --- | 0,1 |
| Líbano | 0,3 | 0,3 |
| Marruecos | 3,0 | 2,5 |
| México | 0,1 | --- |
| Nigeria | 0,1 | 0,2 |
| Pakistán | 0,1 | 0,1 |
| Paraguay | 0,3 | 0,5 |
| Perú | 0,5 | 0,4 |
| Portugal | 0,2 | 0,3 |
| Reino Unido | 0,3 | 0,4 |
| República Dominicana | 0,5 | 0,2 |
| Rumania | 0,1 | 0,3 |
| Rusia | 0,2 | 0,9 |
| Senegal | --- | 0,1 |
| Siria | 0,3 | 0,1 |
| Suiza | 0,1 | 0,5 |
| Ucrania | 0,7 | 0,6 |
| Uruguay | 0,6 | 0,6 |
| Uzbekistán | --- | 0,1 |
| Venezuela | 1,1 | 1,2 |
| Yemen | --- | 0,1 |

En el siguiente gráfico 4 en el que se muestra el nivel de estudios de los padres, se puede observar que los estudiantes declararon que el 41% de las madres y el 34,8% de los padres tenían estudios universitarios, seguido de cerca por bachillerato superior. Tan solo el 1,8% de las madres y un 1,3% de los padres no tenían estudios académicos.

Gráfico 4. Nivel de estudios de la madre y el padre de los alumnos/as encuestados (%)

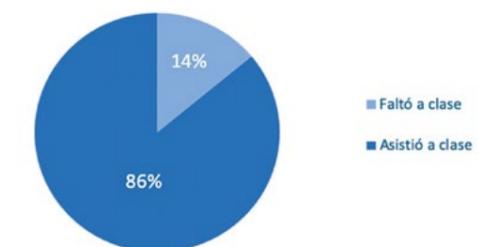


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Vida escolar**

En el cuestionario se incorporaron preguntas sobre absentismo escolar cuyos datos reflejan que el 14% de los/as estudiantes de ESO faltaron a clase sin justificación algún día entero en los 30 días previos a la realización del cuestionario.

Gráfico 5. Proporción de alumnos/as que faltaron a clase dentro de los últimos 30 días (%).

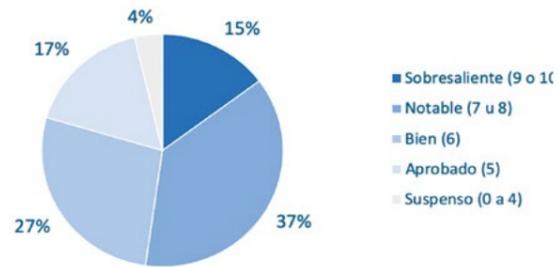


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



En cuanto al rendimiento escolar, la mayoría de los/as estudiantes manifiestan haber tenido unas calificaciones entre bien y notable (65%). Tan sólo el 4% declaró haber suspendido.

Gráfico 6. Distribución de la muestra según calificaciones escolares (%)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

De la misma manera, la mayoría de los/as alumnos/as de ESO manifestaron no haber repetido ningún curso (74,3%), el 20,3% de los/as estudiantes repitieron un curso alguna vez en su vida, y el 5,4% repitió dos o más cursos (ver tabla 9).

Atendiendo a los estudios de ESO, en 2022, las mujeres entrevistadas repitieron curso en menor proporción que los hombres, quienes muestran una mayor prevalencia en la repetición de algún curso (un curso: 24,5% hombres; 16,1% mujeres. Dos o más cursos: 5,5% hombres; 5,3% mujeres).

Se puede observar una gran diferencia entre el alumnado de ESO y FPB. Tal es así que la mayoría de estudiantes de FPB declaran haber repetido un curso (59,7%) y un 35,8% declaró haber suspendido dos o más cursos, en comparación con los 5,4% de repetidores en ESO.

Tabla 9. Rendimiento escolar, prevalencia (%) de alumnos/as que han repetido algún curso o no, según sexo. ESO y FPB.

| | ESO | | | FPB | | |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| No he repetido | 70,0 | 78,6 | 74,3 | 7,3 | 0,0 | 4,5 |
| Sí, un curso | 24,5 | 16,1 | 20,3 | 48,8 | 76,9 | 59,7 |
| Sí, dos o más cursos | 5,5 | 5,3 | 5,4 | 43,9 | 23,1 | 35,8 |

En cuanto al uso de Ipad o tablet como herramienta de trabajo escolar sustituyendo al uso de libros, la mayoría de alumnos/as, tanto de ESO (70,4%) como de FPB (83,5%), declaran no hacer uso de esta herramienta (ver tabla 10).

Tabla 10. Prevalencia (%) de alumnos/as que usan Ipad o tablet o no en uso escolar como herramienta de trabajo, según sexo. ESO y FPB.

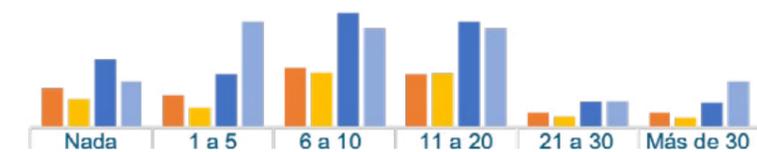
| | ESO | | | FPB | | |
|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Sí, en todas las asignaturas | 12,2 | 9,9 | 11,2 | 9,8 | 7,7 | 9,0 |
| Sí, en algunas asignaturas | 18,8 | 17,9 | 18,4 | 4,9 | 11,5 | 7,5 |
| No | 69,0 | 72,2 | 70,4 | 85,3 | 80,8 | 83,5 |

► **Recursos económicos**

En 2022, los recursos económicos con los que contaron los/as estudiantes de ESO en Alicante fueron, principalmente, entre 6 y 10 euros semanales (26%), seguidos del 24% de los/as estudiantes que declaró tener disponibles entre 11 y 20 euros (ver gráfico 7).

En cambio, el 23,9% de los estudiantes de FPB declaran tener entre 1 y 5 euros semanales; aunque, con un porcentaje ligeramente inferior de 22,4%, declaran que disponen entre 6 y 20 euros (ver gráfico 7).

Gráfico 7. Dinero disponible a la semana para gastar en salir con los amigos, ir a tomar algo, ir al cine... (%)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y FPB.



En la misma línea, cuando los estudiantes comparan su situación económica familiar con otras familias, la mayoría de alumnos/as de ESO (78,4%) y FPB (68,7%) declaran situarse más o menos como la media. Destaca el alto porcentaje de hombres de FPB (24,4%) que sitúan a su familia por encima de la media (ver tabla 11).

Tabla 11. Situación económica de la familia de los/as estudiantes en comparación con otras familias del país, según sexo. ESO y FPB.

| H: hombres, M: mujeres y T: total. | ESO | | | FPB | | |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| Por encima de la media | 17,6 | 12,1 | 15,1 | 24,4 | 11,5 | 19,4 |
| Más o menos como la media | 75,0 | 82,6 | 78,4 | 61,0 | 80,8 | 68,7 |
| Por debajo de la media | 7,4 | 5,3 | 6,5 | 14,6 | 7,7 | 11,9 |

► Hábitos de ocio nocturno

En referencia al hábito de salir por la noche en los últimos 12 meses, un 27,2% de estudiantes de ESO manifiestan no haber salido nunca. El 17,8% de los/as alumnos/as salió menos de una noche al mes y el 15,9% de los/as estudiantes salieron una noche a la semana. Tan solo el 2,6% salió más de 4 noches a la semana, lo que hace pensar que el hábito de salir por las noches no está muy extendido entre los/as estudiantes entrevistados (ver tabla 12).

En las salidas nocturnas no existen grandes diferencias en los porcentajes entre los sexos, tal y como se puede observar en la tabla 12.

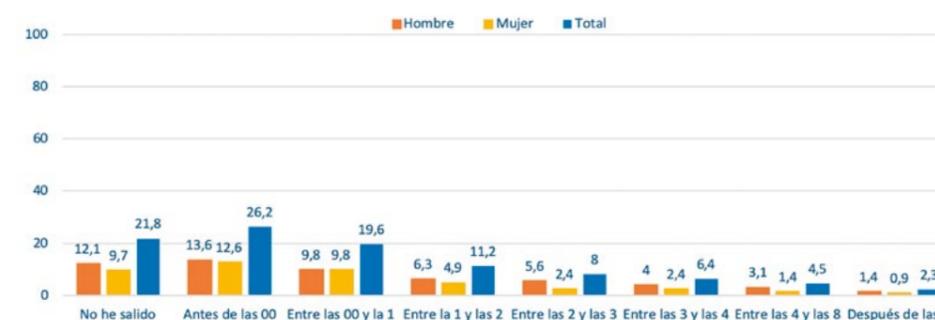
En cuanto al alumnado FPB la frecuencia de las salidas nocturnas es más elevada. Un 22,4% declaran salir menos de una noche al mes, mientras que un 16,4% manifiestan salir una noche a la semana.

Tabla 12. Frecuencia de salidas nocturnas en estudiantes de ESO y FPB en los últimos 12 meses. Número de noches según sexo y totales (%).

| H: hombres, M: mujeres y T: total. | ESO | | | FPB | | |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| Nunca | 26,6 | 27,7 | 27,2 | 19,5 | 7,7 | 14,9 |
| Menos de una noche al mes | 17,9 | 17,6 | 17,8 | 22,0 | 23,1 | 22,4 |
| De 1 a 3 noches al mes | 14,8 | 13,7 | 14,3 | 12,2 | 19,2 | 14,9 |
| 1 noche a la semana | 15,6 | 16,1 | 15,9 | 9,8 | 26,9 | 16,4 |
| 2 noches a la semana | 15,2 | 16,4 | 15,8 | 17,1 | 11,5 | 14,9 |
| 3-4 noches a la semana | 7,4 | 5,8 | 6,6 | 17,1 | 3,8 | 11,9 |
| Más de 4 noches a la semana | 2,5 | 2,7 | 2,6 | 2,4 | 7,7 | 4,5 |

En 2022, la hora preferida por los estudiantes de ESO para volver a casa después de una salida nocturna fue antes de las 00h (26,2%), seguida de entre las 00 y la 1 de la madrugada (19,6%), siendo pocos (2,3%) los que vuelven después de las 8 de la mañana (ver gráfico 8).

Gráfico 8. Salidas nocturnas en fin de semana y horario de vuelta a casa (%)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► Realización de actividades

En 2022, la actividad que más realizaron los/as estudiantes de ESO y el alumnado de FPB fue usar Internet para divertirse. En cuanto a las actividades fuera de Internet destacan salir con amigos por las tardes y practicar deportes.



Entre las actividades en las que existen diferencias entre hombres y mujeres en estudiantes de ESO fueron: jugar a videojuegos (96,2% hombres; 73,5% mujeres), leer libros (56,7% hombres; 78,3% mujeres), visitar páginas para adultos en Internet (64,6% hombres; 26,8% mujeres), jugar a eSports o deportes electrónicos (67,2% hombres; 30,5% mujeres) y participar como espectador en deportes electrónicos (54,5% hombres; 23,7% mujeres).

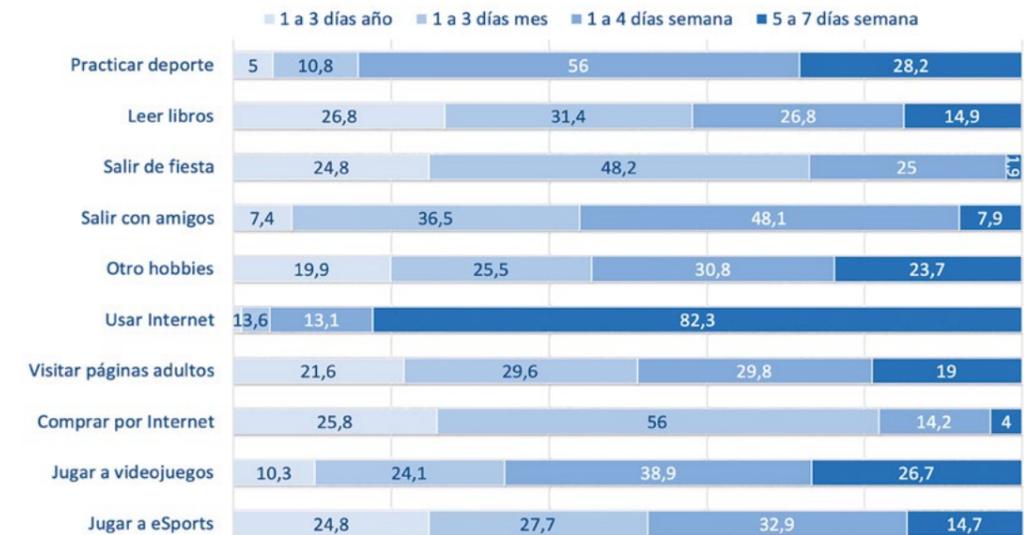
En los/as estudiantes de FPB (ver tabla 13), en las diferencias entre hombres y mujeres destacan practicar deporte o ejercicio físico (90,2% hombres; 65,4% mujeres), visitar páginas para adultos en Internet (82,9% hombres; 38,5% mujeres), jugar a eSports o deportes electrónicos (58,5% hombres; 23,1% mujeres) y participar como espectador en deportes electrónicos (41,5% hombres; 19,2% mujeres).

Tabla 13. Actividades que realizan los estudiantes de ESO y FPB (%)

| | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|------|-------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Practicar deporte | 94,5 | 81,1 | 87,8 | 90,2 | 65,4 | 77,8 |
| Leer libros por diversión | 56,7 | 78,3 | 67,5 | 39,0 | 46,2 | 41,8 |
| Salir por la noche (fiesta) con amigos | 65,6 | 66,6 | 66,1 | 75,6 | 80,8 | 78,2 |
| Salir con amigos por las tardes | 93,4 | 94,2 | 93,8 | 95,1 | 88,5 | 91,8 |
| Otros hobbies | 54,2 | 63,3 | 58,8 | 34,1 | 38,5 | 36,3 |
| Usar Internet para divertirse | 99,0 | 99,3 | 99,2 | 97,6 | 100,0 | 98,8 |
| Visitar páginas para adultos en Internet | 64,6 | 26,8 | 45,7 | 82,9 | 38,5 | 60,7 |
| Voy de compras o compras por Internet | 83,7 | 90,8 | 87,3 | 92,7 | 84,6 | 88,7 |
| Jugar a videojuegos | 96,2 | 73,5 | 84,9 | 82,9 | 76,9 | 79,9 |
| Jugar a eSports o deportes electrónicos | 67,2 | 30,5 | 48,9 | 58,5 | 23,1 | 40,8 |
| Participar como espectador en deportes electrónicos | 54,5 | 23,7 | 39,1 | 41,5 | 19,2 | 30,4 |

En cuanto a los/as estudiantes que manifestaron realizar cada una de las actividades, se puede observar que la mayor frecuencia de dedicación hace referencia a aquellas que tienen que ver con Internet. De entre las actividades planteadas, destacan practicar algún deporte, jugar a videojuegos y salir con amigos (ver gráfico 9).

Gráfico 9. Frecuencia en la que realizan cada una de las actividades que manifiestan hacer (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

3.2. Extensión del consumo de drogas

En 2022, la sustancia más consumida entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria en Alicante, fue el alcohol. El 61,4% de los/as estudiantes encuestados manifiesta haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, mientras que el 38,7% afirman haber consumido en los últimos 30 días. La siguiente sustancia más consumida fue el tabaco, con una prevalencia del 23,4% alguna vez en su vida, del 20,1% en los últimos 12 meses, y reduciéndose al 13,2% en los últimos 30 días (ver tabla 15).

La tercera sustancia más consumida fue los hipnosedantes (tranquilizantes/sedantes o somníferos), siendo la prevalencia de 12,4% y 12,7% alguna vez en la vida, del 8,9% y 11,1% los últimos 12 meses, y del 5% y 7,8% los últimos 30 días respectivamente., (ver tabla 15).

La cuarta sustancia, ya de comercio ilegal, fue el cannabis, con una prevalencia del 15,9% alguna vez en su vida, del 6,1% en los últimos 12 meses, y del 3,1% en los últimos 30 días (ver tabla 15).



El consumo del resto de sustancias de comercio ilegal mostró prevalencias por debajo del 2,1%, incluso siendo inexistente el consumo en los últimos 30 días en determinadas sustancias (ver tabla 15).

► **Edad media del primer uso**

La edad media del primer consumo de las sustancias legales más usadas (alcohol y tabaco) en los/as estudiantes de ESO de Alicante, se situó en 2022 por debajo de los 14 años. La edad media del consumo continuado de estas sustancias fue un poco más tardía, situándose en 14,4 años para el consumo diario de tabaco en los últimos 30 días. En el caso del alcohol la edad media del consumo semanal fue de 14,7 años (ver tabla 14).

Tabla 14. Prevalencia del consumo de tabaco y alcohol entre estudiantes de 4º de ESO.

| | Edad media de inicio | | | Prevalencia (%) | | |
|--|----------------------|------|------|-----------------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Consumo diario tabaco | 14,7 | 14,1 | 14,4 | 7,2 | 8,9 | 8,1 |
| Consumo diario tabaco (últimos 30 días) | 15,1 | 14,0 | 14,6 | 4,8 | 5,1 | 5,0 |
| Alcohol (semanal) | 15,0 | 14,3 | 14,7 | 14,7 | 25,3 | 20,0 |

En referencia a las drogas ilegales, la edad de inicio de consumo fue más tardía, situándose la edad media entre los 14 y 15 años.

Por último, la edad media del primer consumo de tranquilizantes entre los/as estudiantes de la ESO de Alicante, se situó en 2022 en 12,6 años (ver tabla 15).

► **Diferencias del uso de sustancias por sexos**

En 2022, se pudo observar que no hubo grandes diferencias en el hábito de consumo de los/as estudiantes según el sexo. Existe un ligero incremento del consumo en las mujeres respecto a los hombres en las sustancias legales y la sustancia ilegal del cannabis. En cambio, en el resto de las sustancias ilegales se puede observar el efecto contrario, un ligero incremento del consumo en los hombres respecto a las mujeres (ver tabla 15).

Tabla 15. Prevalencia (%) del consumo de sustancias psicoactivas entre estudiantes de 4º de ESO.

| | Edad media de inicio | | | En su vida | | | 12 últimos meses | | | 30 últimos días | | |
|------------------------------------|----------------------|------|------|------------|------|------|------------------|------|------|-----------------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | | | | |
| Tabaco | 13,5 | 13,6 | 13,6 | 18,3 | 30,1 | 23,5 | 15,6 | 24,6 | 19,6 | 10,3 | 16,9 | 13,2 |
| Alcohol | 13,8 | 13,6 | 13,7 | 59,1 | 64,1 | 61,4 | 54,6 | 59,3 | 56,7 | 34,1 | 44,6 | 38,7 |
| Hipnosedantes* | 12,0 | 13,1 | 12,6 | 9,5 | 16,1 | 12,4 | 5,9 | 12,8 | 8,9 | 3,0 | 7,5 | 5,0 |
| Hipnosedantes, sin receta** | 13,4 | 14,1 | 13,8 | 10,3 | 15,7 | 12,7 | 8,8 | 14,0 | 11,1 | 6,1 | 9,9 | 7,8 |
| Cannabis | 14,2 | 13,9 | 14,3 | 13,2 | 18,8 | 15,9 | 5,7 | 6,5 | 6,1 | 4,0 | 2,2 | 3,1 |
| Cocaína polvo | 15,0 | 15,7 | 15,2 | 1,7 | 0,5 | 1,2 | 1,0 | 0,5 | 0,8 | 0,6 | 0,2 | 0,4 |
| Cocaína base | 15,0 | 15,5 | 15,1 | 1,5 | 2,7 | 2,0 | 1,3 | 1,9 | 1,6 | 0,4 | 0,5 | 0,5 |
| Éxtasis | 15,0 | 14,9 | 15,0 | 1,1 | 1,9 | 1,5 | 1,1 | 1,7 | 1,4 | 0,4 | 0,5 | 0,5 |
| Anfetaminas | 14,6 | 15,2 | 14,9 | 1,3 | 1,2 | 1,3 | 1,1 | 0,7 | 0,9 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Alucinógenos | 14,9 | 15,2 | 15,0 | 1,1 | 0,2 | 0,7 | 0,8 | 0,2 | 0,5 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Heroína | 14,4 | 16,0 | 14,7 | 2,1 | 0,7 | 1,4 | 1,3 | 0,5 | 0,9 | 0,4 | 0,2 | 0,3 |
| Analgésicos opioides | 15,3 | 16,0 | 15,5 | 2,5 | 1,7 | 2,1 | 1,1 | 1,4 | 1,3 | 0,4 | 0,7 | 0,5 |
| Inhalables volátiles | 14,6 | 14,7 | 14,7 | 0,8 | 0,5 | 0,7 | 0,6 | 0,0 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| GHB | 15,5 | 15,0 | 15,3 | 0,6 | 0,5 | 0,6 | 0,4 | 0,2 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Metanfetamina | 14,5 | 15,3 | 14,9 | 0,6 | 1,2 | 0,9 | 0,2 | 0,5 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Setas mágicas | 15,3 | 15,7 | 15,4 | 1,0 | 0,2 | 0,6 | 0,8 | 0,2 | 0,5 | 0,4 | 0,0 | 0,2 |

* Incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos.

** Incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos sin receta.



► **Tabaco**

El porcentaje de estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante en 2022 que manifestó haber consumido tabaco alguna vez en su vida es de un 23,5%. Las mujeres (30,1%) tendrían un consumo superior al de los hombres (18,3%). En los últimos 30 días a la realización del cuestionario, la prevalencia del consumo de tabaco bajó al 13,2%. En esta serie temporal vemos como las mujeres (16,9%) manifiestan tener un consumo mayor al de los hombres (10,3%). La edad media del inicio de consumo de esta sustancia se situó en los 13,6 años (ver tabla 16).

En comparación con el consumo esporádico, las prevalencias del consumo diario de tabaco se redujeron considerablemente, siendo inferior el consumo entre los hombres (4,8%) que en las mujeres (5,1%). De la misma forma, la edad de inicio del consumo diario de tabaco aumentó hasta los 14,4 años. La mayoría de los/as estudiantes que declararon fumar diariamente consumen entre 1 y 5 cigarrillos al día (55,7%), y tan solo un 10,7% manifestaron consumir por encima de los 10 cigarrillos diarios. La media de cigarrillos diarios consumidos se situó en 6 cigarrillos (ver tabla 16).

Por otra parte, si consideramos a los/as estudiantes de FPB, se puede observar que el consumo de tabaco es notablemente superior, teniendo una prevalencia del 52,2% en los últimos 30 días, en comparación al 13,2% del resto de estudiantes en el mismo periodo.

De la misma forma, el número medio de cigarrillos diarios es superior entre los alumnos/as de FPB con una media de 8,1 frente al 6,0 de los alumnos/as de ESO (ver tabla 16).

Tabla 16. Características generales del consumo de tabaco entre estudiantes de 4º de ESO y FPB (porcentajes).

| | ESO | | | FPB | | |
|---|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Prevalencia consumo tabaco alguna vez en la vida | 18,3 | 30,1 | 23,5 | 60,0 | 88,5 | 71,2 |
| Edad media de inicio del consumo de tabaco en fumadores actuales y exfumadores (años) | 13,5 | 13,6 | 13,6 | 13,8 | 13,0 | 13,4 |
| Prevalencia de consumo de tabaco últimos 12 meses | 15,6 | 24,6 | 19,6 | 53,7 | 57,7 | 55,2 |
| Prevalencia de consumo de tabaco últimos 30 días | 10,3 | 16,9 | 13,2 | 48,8 | 57,7 | 52,2 |

| | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| Prevalencia de consumo diario de tabaco últimos 30 días | 4,8 | 5,1 | 5,0 | 26,8 | 42,3 | 32,8 |
| Edad media de inicio en el consumo diario de tabaco en fumadores actuales y exfumadores (años) | 14,7 | 14,1 | 14,4 | 14,1 | 14,0 | 14,1 |
| Nº medio de cigarrillos diarios | 6,5 | 5,4 | 6,0 | 9,5 | 6,7 | 8,1 |

| Nº cigarrillos diarios consumidos diariamente (% de alumnos/as) * | H | M | T | H | M | T |
|---|------|------|------|------|------|------|
| 1-5 cigarrillos | 51,4 | 60,0 | 55,7 | 33,3 | 50,0 | 41,7 |
| 6-10 cigarrillos | 37,1 | 30,0 | 33,6 | 41,7 | 35,7 | 38,7 |
| >10 cigarrillos | 11,4 | 10,0 | 10,7 | 33,3 | 14,3 | 23,8 |

* % de los estudiantes que declararon fumar diariamente.

Si observamos la frecuencia con la que los/as estudiantes declaran fumar en los últimos 30 días, el 86,8% declara no haber fumado nunca durante este periodo temporal (ver gráfico 10).

Gráfico 10. Frecuencia con la que los/as estudiantes declaran fumar en los últimos 30 días.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En la siguiente tabla, se muestra el tipo de cigarrillos consumidos en los últimos 30 días entre los/as estudiantes de ESO y FPB que declaran haber consumido esta sustancia. De esta forma, la mayoría señalan haber consumido tanto cigarrillos de cajetilla como tabaco de liar, 56,4% en estudiantes de ESO y 41,6% en alumnos/as de FPB.



En la misma línea, en estudiantes de ESO el tabaco de liar presenta un menor porcentaje (12,1%) que los cigarrillos de cajetilla (31,5%). En cambio, en estudiantes de FPB, el 30,6% señala consumir tabaco en cigarrillos de cajetilla y en un porcentaje similar, un 27,8%, señala consumir tabaco de liar (ver tabla 17).

Tabla 17. Tipo de cigarrillos consumidos en los últimos 30 días entre estudiantes de 4º de ESO y FPB.

| | ESO | | | FPB | | |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Cigarrillos de cajetilla | 27,6 | 34,8 | 31,5 | 30,0 | 31,3 | 30,6 |
| Tabaco de liar | 17,2 | 7,6 | 12,1 | 20,0 | 37,5 | 27,8 |
| De los dos tipos | 55,2 | 57,6 | 56,4 | 50,0 | 31,2 | 41,6 |

Por otro lado, en los últimos años ha proliferado el uso de las pipas de agua para fumar tabaco. En este cuestionario se les preguntó por el uso de esta forma de fumar, obteniendo como resultados que el 35,3% de estudiantes de ESO y el 70,1% de estudiantes FPB señalan que han consumido tabaco de esta forma (ver gráfico 11).

Gráfico 11. Porcentaje de estudiantes que declaran haber fumado tabaco en pipa de agua alguna vez en la vida. ESO y FPB.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y FPB.

► **Diferencias del consumo de tabaco por zonas**

No hubo muchas diferencias en el consumo de tabaco entre las seis zonas de Alicante analizadas. Aun así, se pudo observar un consumo mayor en las dos series temporales (en su vida y últimos 30 días) en las zonas 2 y 4 (ver gráfico 12y 13).

Gráfico 12. Porcentaje de estudiantes que han consumido tabaco alguna vez en su vida, según zona.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y FPB.

Gráfico 13. Porcentaje de estudiantes que han consumido tabaco en los últimos 30 días, según zona.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y FPB.



► **Diferencias del consumo de tabaco por zona y edad**

Como muestra el siguiente gráfico, un bajo porcentaje de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria declaró haber empezado a fumar a los 13 años o antes, no observándose diferencias destacables entre las zonas.

Gráfico 14. Porcentaje de estudiantes que reportan haber empezado a fumar a los 13 años o antes, según zona.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

La edad media en la que se produce el primer consumo de tabaco es a los 13,6 años. El siguiente gráfico muestra el porcentaje de estudiantes que indican haber empezado a fumar según la edad que tenían. Se observa una mayor prevalencia en la edad de los 15 años tanto en hombres como mujeres (ver gráfico 15).

Gráfico 15. Porcentaje de estudiantes que reportan haber empezado a fumar a la edad indicada. Por sexos.

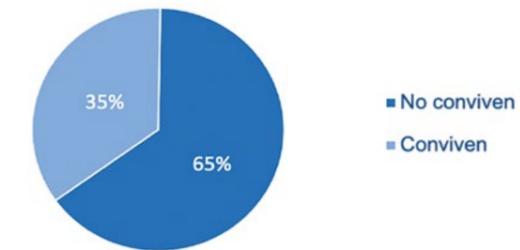


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Tabaco y entorno**

Un 35% de los/as estudiantes entrevistados afirman convivir con personas que fuman (ver gráfico 16).

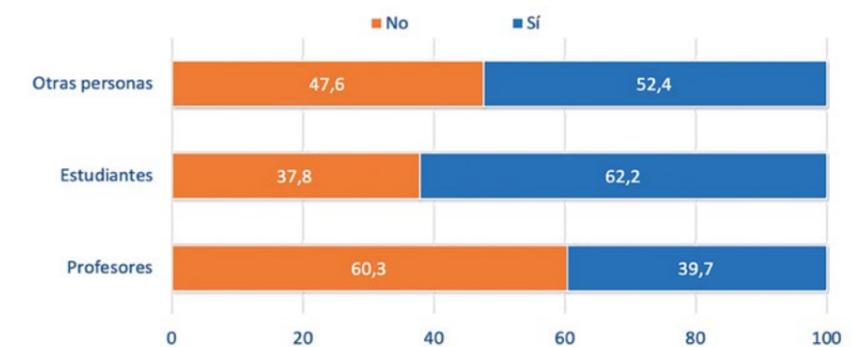
Gráfico 16. Porcentaje de alumnos/as que conviven con personas fumadoras



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En la misma línea, en cuanto a las personas que conviven en el centro escolar, los estudiantes declararon que veían fumar a profesores (39,7%), estudiantes (62,2%) y otras personas (52,4%) dentro del centro educativo donde estudian, durante los 30 días previos a la elaboración del cuestionario.

Gráfico 17. Ver fumar a profesores, estudiantes u otras personas dentro del recinto del centro educativo en los últimos 30 días (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



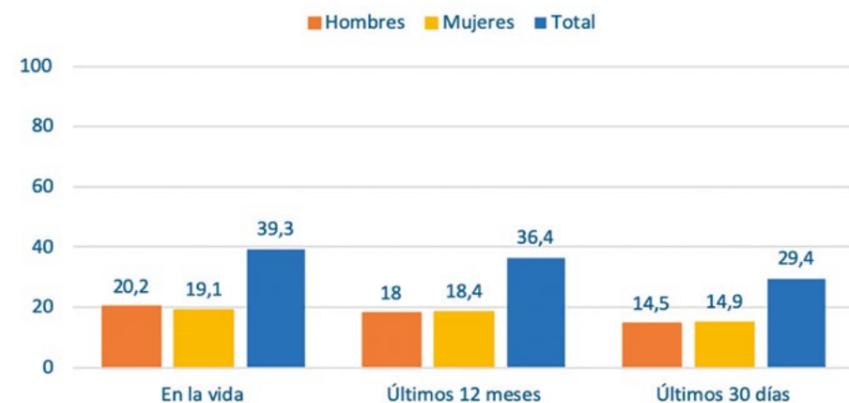
► **Uso de cigarrillos electrónicos (vapear)**

En los últimos años se ha extendido el uso del consumo de cigarrillos electrónicos, llamándose a esta acción vapear, por lo que se les preguntó a los/as alumnos/as por esta práctica. Los datos obtenidos indican que el 39,3% declararon haber fumado de esta forma alguna vez en su vida. Tal y como muestra el gráfico 18 se observa que esta práctica está ligeramente más extendida en los hombres (20,2%), que en las mujeres (19,1%).

Se puede observar, además, que esta práctica se reduce progresivamente cuando nos fijamos en las series temporales de los últimos 12 meses y últimos 30 días.

La edad media en la que declaran haber fumado cigarrillos electrónicos por primera vez fue de 13,9 años (13,8 años para los hombres y 14,0 para las mujeres).

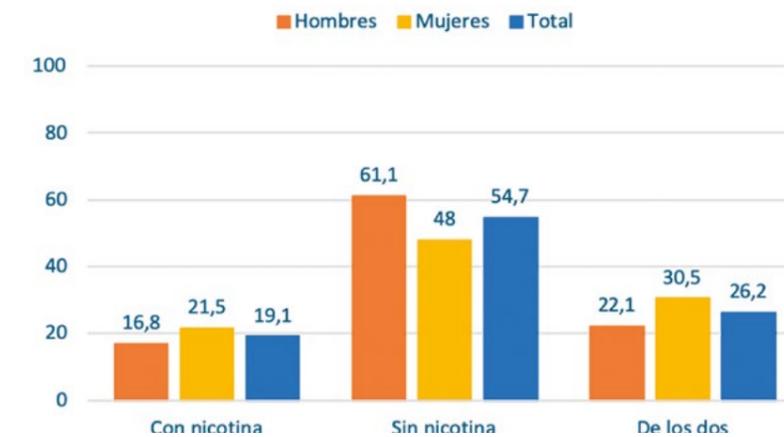
Gráfico 18. Porcentaje de estudiantes que declaran haber fumado cigarrillos electrónicos alguna vez en su vida, últimos 12 meses y últimos 30 días.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

De aquellos/as estudiantes que han fumado en cigarrillos electrónicos, la mayoría los recarga con cartuchos sin nicotina (54,7%), un 19,1% lo haría con nicotina y un 26,2% declara recargarlo de las dos formas (ver gráfico 19).

Gráfico 19. Tipo de cartuchos o líquidos para recargar los cigarrillos electrónicos (porcentajes).

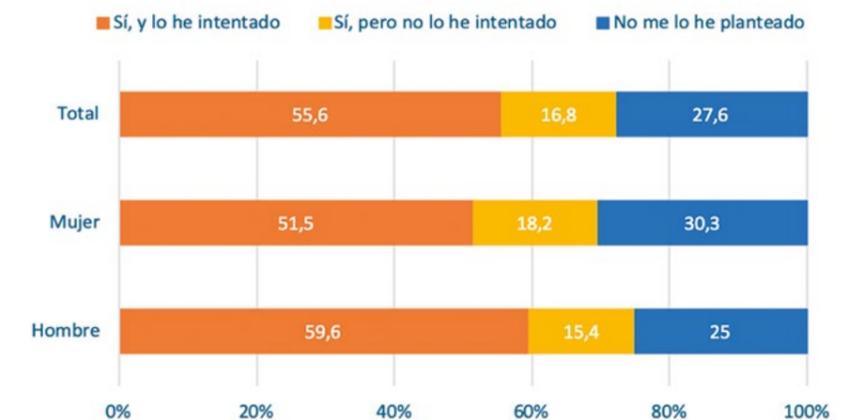


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Abandono del hábito (fumadores)**

En 2022, entre los/as alumnos/as que declararon ser fumadores, el 55,6% manifestó haber intentado dejar de fumar, el 16,8% se lo planteó, pero no intentó dejar de fumar, y el 27,6% no se planteó dejar de fumar. No habiendo diferencias notables entre los sexos (ver gráfico 20).

Gráfico 20. Porcentaje de alumnos/as que se han planteado dejar de fumar

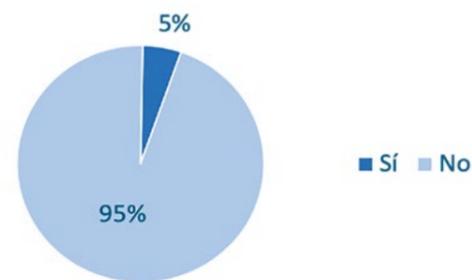


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



Por otro lado, tan sólo el 5,0% del alumnado indican que usaron cigarrillos electrónicos para intentar dejar de fumar.

Gráfico 21. Porcentaje de alumnos/as que usan cigarrillos electrónicos para dejar de fumar.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► Alcohol

En 2022, la extensión del consumo de alcohol entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria en Alicante, la situó como la droga más consumida. El 61,4% de los/as alumnos/as declaró haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, reduciéndose a un 38,7% en el consumo de los 30 días anteriores a la realización del cuestionario. Las mujeres (44,6%) tuvieron un consumo reciente (últimos 30 días) ligeramente superior al de los hombres (34,1%). La edad media de inicio del consumo se situó en 13,7 años. Si nos fijamos en el consumo semanal (continuado), la edad media aumenta ligeramente hasta los 14,7 años (ver tabla 18).

Por otro lado, el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de FPB es, con diferencia, superior al de resto de estudiantes, observándose prevalencias mayores en las mujeres en comparación con los hombres (ver tabla 18).

Tabla 18. Características generales del consumo de alcohol entre estudiantes de 4º de ESO y FPB (medias y porcentajes), según sexo.

| | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida | 59,1 | 64,1 | 61,4 | 73,2 | 96,2 | 82,1 |
| Edad media de inicio del consumo (años) | 13,8 | 13,6 | 13,7 | 14,4 | 13,9 | 14,2 |
| Edad media de inicio del consumo de alcohol semanal (años) | 15,0 | 14,3 | 14,7 | 15,1 | 13,9 | 14,5 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses | 54,6 | 59,3 | 56,7 | 65,9 | 96,2 | 77,6 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días | 34,1 | 44,6 | 38,7 | 63,4 | 69,2 | 65,7 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 7 días | 14,7 | 25,3 | 20,0 | 43,9 | 46,2 | 45,1 |

En un análisis más detallado, se ha tenido en cuenta el número de días que consumen bebidas alcohólicas en las tres series temporales (alguna vez en la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días). En general, se puede observar como en la primera serie temporal entre los/as estudiantes que consumen bebidas alcohólicas, el mayor porcentaje se produce en la serie de más de 40 días (ver tabla 19).

En cambio, si observamos las series temporales más próximas a la realización del cuestionario, el porcentaje baja considerablemente, llegando al 0,6% en alumnado ESO y el 1,5% en FPB, en los últimos 30 días, en la serie de más de 40 días.

En los/as alumnos de ESO que manifiestan consumir bebidas alcohólicas, el porcentaje está muy repartido en el número de días. En cambio, en los/as alumnos de FPB muestran mayor porcentaje de consumo a partir de los 6-9 días y en las series temporales de alguna vez en la vida (11,5%) y últimos 12 meses (13,4%), ver tabla 19.

En cuanto a la serie temporal de los últimos 30 días, el mayor porcentaje de consumo se produce en 1 día (12,7%), seguido entre 2 días (6,4%) y 3 días (7,1%) en alumnado ESO. Por otro lado, el mayor porcentaje en estudiantes de FPB se produce entre 3 y 9 días (41,7%), ver tabla 19.

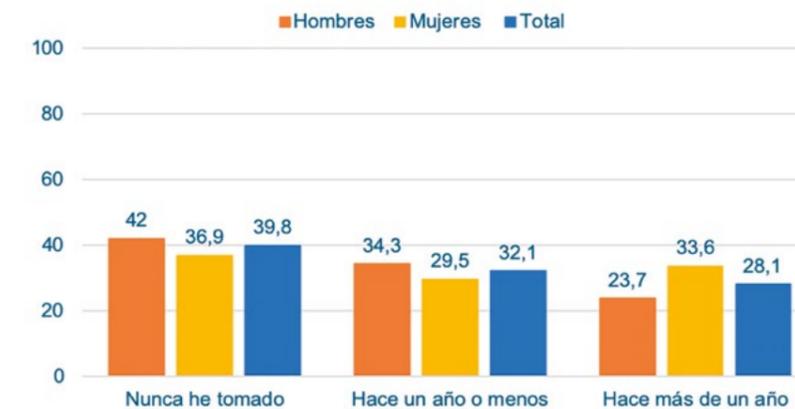


Tabla 19. Número de días que han tomado bebidas alcohólicas los/as estudiantes de ESO y FPB (%), según sexo.

| | ESO | | | FPB | | |
|------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| Alguna vez en la vida | | | | | | |
| Ningún día | 40,9 | 35,9 | 38,6 | 26,8 | 3,8 | 17,9 |
| 1 día | 10,3 | 6,5 | 8,6 | 9,8 | 3,8 | 7,5 |
| 2 días | 3,8 | 2,9 | 3,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 3 días | 5,7 | 1,4 | 3,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 4-5 días | 7,8 | 8,4 | 8,1 | 2,4 | 3,8 | 3,0 |
| 6-9 días | 8,9 | 8,9 | 8,9 | 2,4 | 0,0 | 11,5 |
| 10-19 días | 6,1 | 9,6 | 7,7 | 9,8 | 15,4 | 11,9 |
| 20-39 días | 6,5 | 10,4 | 8,2 | 14,6 | 23,1 | 17,9 |
| >40 días | 10,1 | 15,9 | 12,6 | 34,1 | 50,0 | 40,3 |
| Últimos 12 meses | | | | | | |
| Ningún día | 45,4 | 40,7 | 43,3 | 34,1 | 3,8 | 22,4 |
| 1 día | 10,1 | 5,3 | 8,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2 días | 5,7 | 4,3 | 5,1 | 4,9 | 7,7 | 6,0 |
| 3 días | 8,8 | 2,7 | 6,1 | 4,9 | 0,0 | 3,0 |
| 4-5 días | 6,7 | 9,4 | 7,9 | 2,4 | 19,2 | 9,0 |
| 6-9 días | 7,6 | 14,2 | 10,5 | 12,2 | 14,6 | 13,4 |
| 10-19 días | 5,2 | 9,4 | 7,0 | 14,6 | 26,9 | 19,4 |
| 20-39 días | 6,1 | 8,2 | 7,0 | 17,1 | 19,2 | 17,9 |
| >40 días | 4,4 | 5,8 | 5,0 | 9,8 | 7,7 | 9,0 |
| Últimos 30 días | | | | | | |
| Ningún día | 65,9 | 55,4 | 61,3 | 36,6 | 30,8 | 34,3 |
| 1 día | 13,3 | 11,8 | 12,7 | 7,3 | 11,5 | 9,0 |
| 2 días | 5,9 | 7,0 | 6,4 | 2,4 | 14,6 | 7,5 |
| 3 días | 6,1 | 8,4 | 7,1 | 9,8 | 23,1 | 14,9 |
| 4-5 días | 3,8 | 7,7 | 5,5 | 19,5 | 11,5 | 16,4 |
| 6-9 días | 3,4 | 4,8 | 4,0 | 14,6 | 3,8 | 10,4 |
| 10-19 días | 1,1 | 2,2 | 1,6 | 4,9 | 0,0 | 3,0 |
| 20-39 días | 0,4 | 1,2 | 0,7 | 2,4 | 3,8 | 3,0 |
| >40 días | 0,0 | 1,4 | 0,6 | 2,4 | 0,0 | 1,5 |

En el marco temporal en el que los/as estudiantes manifiestan consumir la primera bebida alcohólica, el 32,1% indica haberlo hecho hace un año o menos, el 28,1% hace más de un año y el 39,8% nunca habría tomado bebidas alcohólicas (ver gráfico 22).

Gráfico 22. Marco temporal en el que los/as alumnos/as declaran haber tomado una bebida alcohólica por primera vez.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► Hábito de consumo de alcohol

El alcohol es la sustancia que más se consumió en 2022 entre los/as alumnos/as encuestados. De aquellos encuestados que señalan haber consumido alcohol alguna vez en su vida, el 62,5% lo ha consumido en los últimos 30 días. Los efectos que provocaron su uso abusivo son las borracheras y el atracón de alcohol (llamado *binge drinking*). El 28% de los estudiantes entrevistados que señalaron haber bebido alcohol alguna vez en la vida, manifestaron haberse emborrachado recientemente (últimos 30 días) y un 33,4% declararon haberse dado un atracón de alcohol en el mismo periodo de tiempo. De los estudiantes que se emborracharon en ese periodo, el 72% hicieron *binge drinking*. La edad media del consumo abusivo de alcohol en el último mes fue de 13,6 años (ver tabla 20).



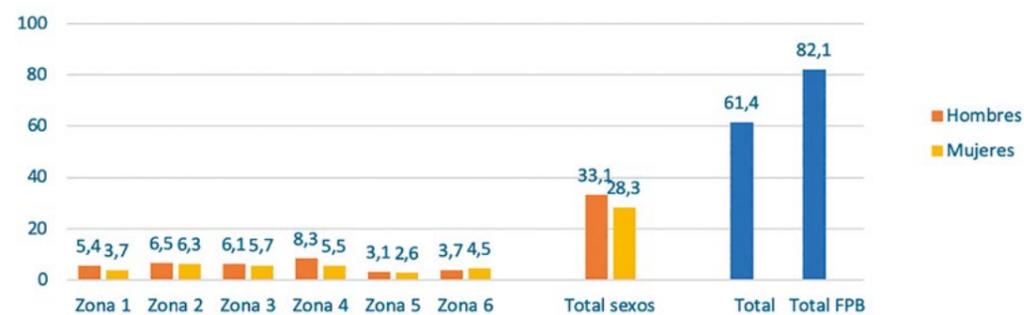
Tabla 20. Prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, prevalencia de borracheras (últimos 30 días), prevalencia de *binge drinking* (últimos 30 días) y edad media de inicio del consumo entre.

| | Alguna vez en la vida | En los últimos 12 meses | En los últimos 30 días | Borrachera (últimos 30 días) | <i>Binge drinking</i> (últimos 30 días) | Edad media de inicio |
|---|-----------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------|---|----------------------|
| Alguna vez en la vida | 100 | 91,7 | 62,5 | 28,0 | 33,4 | 13,6 |
| En los últimos 12 meses | 100 | 100 | 68,0 | 30,6 | 36,5 | 13,7 |
| En los últimos 30 días | 100 | 100 | 100 | 43,6 | 50,0 | 13,6 |
| Borrachera (últimos 30 días) | 100 | 100 | 100 | 100 | 72,0 | 13,4 |
| <i>Binge drinking</i> (últimos 30 días) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 13,6 |
| Edad media de inicio | 13,6 | 13,7 | 13,6 | 13,4 | 13,6 | 100 |

► **Prevalencia del uso de alcohol por zonas**

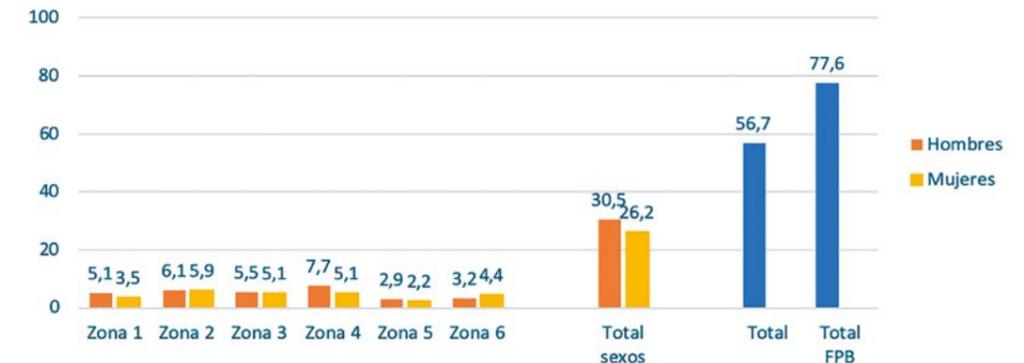
El análisis por zonas mostró unas prevalencias mayores en el consumo de bebidas alcohólicas en las zonas 2, 3 y 4, siendo ligeramente superior en la zona 4 (ver gráfico 23, 24 y 25).

Gráfico 23. Porcentaje de estudiantes que han consumido alcohol alguna vez en su vida.



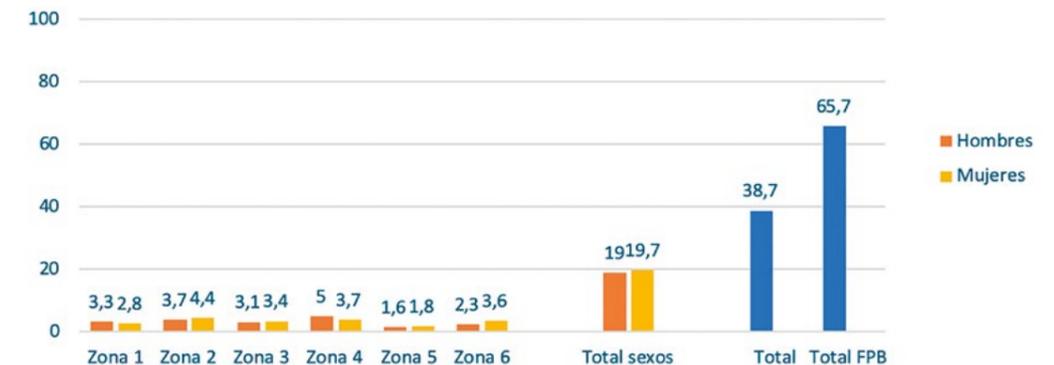
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 24. Porcentaje de estudiantes que consumieron alcohol en los últimos 12 meses.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 25. Porcentaje de estudiantes que consumieron alcohol en los últimos 30 días.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Borracheras**

El efecto más habitual que produce la ingesta de alcohol son las borracheras. En 2022, el 36,1% de los/as estudiantes entrevistados de ESO manifestaron haberse emborrachado alguna vez en su vida, bajando a un 17,3% la prevalencia de haberlo hecho en los últimos 30 días. Entre aquellos estudiantes que consumieron alcohol en ese último periodo, el 43,3% declararon haberse emborrachado, siendo superior el porcentaje de mujeres (47,3%) que dice haberse emborrachado en ese mismo periodo (ver tabla 21).



Tabla 21. Prevalencias de borracheras entre los estudiantes de 4º de ESO y FPB, según sexo.

| H: hombres, M: mujeres y T: total. | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| Borracheras alguna vez en la vida | 30,4 | 44,0 | 36,1 | 62,5 | 91,7 | 73,4 |
| Borracheras últimos 12 meses | 27,3 | 39,7 | 32,8 | 55,0 | 87,5 | 67,2 |
| Borracheras últimos 30 días | 14,0 | 21,2 | 17,3 | 42,5 | 68,0 | 52,3 |
| Prevalencia borracheras en últimos 30 días entre los que han consumido alcohol en ese mismo período | 39,2 | 47,3 | 43,3 | 68,0 | 94,1 | 81,1 |

Entre los/as estudiantes de FPB, el 73,4% de los encuestados declaró haberse emborrachado alguna vez en su vida, reduciéndose a un 52,3% los que se emborracharon los 30 días previos a la realización del cuestionario. De los que consumieron alcohol en los últimos 30 días, la mayoría (81,1%) declaran haberse emborrachado dentro del mismo marco temporal (ver tabla 21).

En la misma línea, se puede observar grandes diferencias entre el consumo de hombres y mujeres, siendo éstas últimas las que declaran tener un mayor consumo (ver tabla 21).

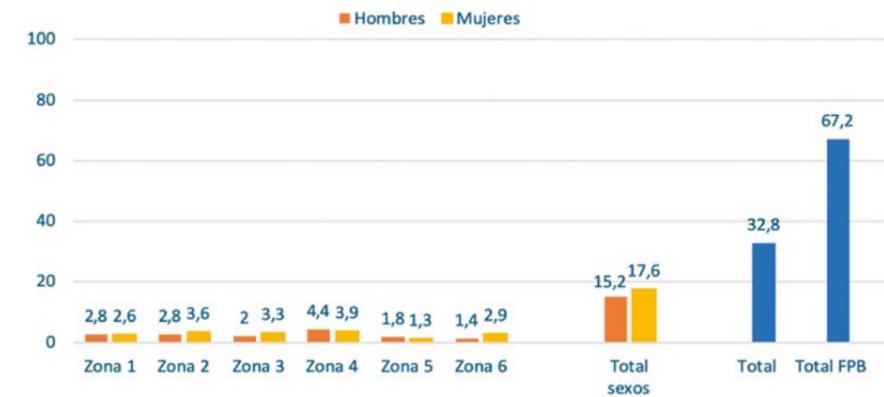
Gráfico 26. Porcentaje de estudiantes que se han emborrachado alguna vez en su vida (por zonas).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

El análisis por zonas muestra que donde se produjo un mayor número de borracheras fueron en las zonas 1, 2, 3 y 4, siendo éstas donde se produjo un mayor consumo de bebidas alcohólicas (ver gráficos 26, 27 y 28).

Gráfico 27. Porcentaje de estudiantes que se han emborrachado en los últimos 12 meses (por zonas).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 28. Porcentaje de estudiantes que se han emborrachado los últimos 30 días (por zonas).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



► **Binge drinking**

El atracón de alcohol o *binge drinking*, se mide con el consumo de 5 o más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión. De esta forma, el 20,6% de los estudiantes de ESO declararon haber hecho un consumo abusivo de alcohol en los últimos 30 días a la realización del cuestionario, observándose una notable diferencia en los/as estudiantes de FPB (53,1%), ver tabla 22.

Por sexos, los hombres mostraron una prevalencia ligeramente menor (17,7% en ESO y 48,7% en FPB) que las mujeres (24,4% en ESO y 60% en FPB). Las zonas donde más se realiza esta práctica coinciden con las zonas (2, 3 y 4) donde hay un mayor consumo de alcohol (ver gráfico 22).

Tabla 22. Prevalencia de *binge drinking* entre estudiantes de 4º de la ESO y FPB.

| | ESO | | | FPB | | |
|---|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Prevalencia de <i>binge drinking</i> en los últimos 30 días | 17,7 | 24,4 | 20,6 | 48,7 | 60,0 | 53,1 |
| Prevalencia de <i>binge drinking</i> en los últimos 30 días entre los estudiantes que han consumido alcohol en el mismo periodo | 46,0 | 52,7 | 49,4 | 73,1 | 83,3 | 78,2 |

Considerando la realización de esta práctica en aquellos estudiantes que consumieron alcohol en el mismo periodo (últimos 30 días), la realización de *binge drinking* aumenta hasta un 49,4%, siendo de un 78,2% tratándose de estudiantes de FPB (ver tabla 22).

De la misma forma, se pueden observar diferencias entre los sexos en el alumnado de ESO y FPB que manifiestan haber realizado *binge drinking* en el último mes, siendo las mujeres las que tendrían una mayor prevalencia (52,7% y 83,3% respectivamente), ver tabla 22.

Gráfico 29. Porcentaje de estudiantes que realizaron *binge drinking* en el último mes (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Más del 41% de estudiantes de ESO que realizaron esta práctica en los 30 días anteriores a la realización de la encuesta señaló haberlo hecho sólo 1 día (ver gráfico 30).

Se puede observar que los/as estudiantes de FPB declaran en un porcentaje más elevado con respecto a los de ESO, la realización de esta práctica en el periodo de 4-5 días (ver gráfico 31).

Gráfico 30. N° de días que realizaron *binge drinking* en los últimos 30 días. ESO (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 31. N° de días que realizaron *binge drinking* en los últimos 30 días. FPB (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de FPB.

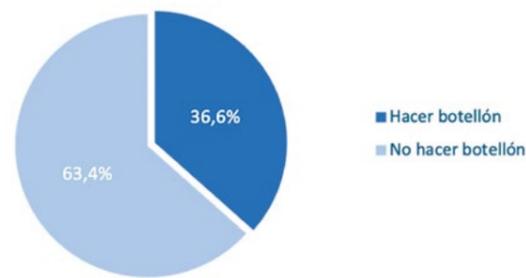


► **Práctica del botellón**

En 2022, la práctica del botellón la realizaron el 36,6% de los/as estudiantes encuestados. De aquellos/as que hicieron botellón la mayoría lo hicieron de una a tres veces al año, en similar equivalencia a lo que lo hicieron entre 3 y 4 veces al mes. En un porcentaje bajo, 9,1% de hombres y 8,9% de mujeres, declaran realizar esta práctica dos o más veces a la semana (ver gráfico 33).

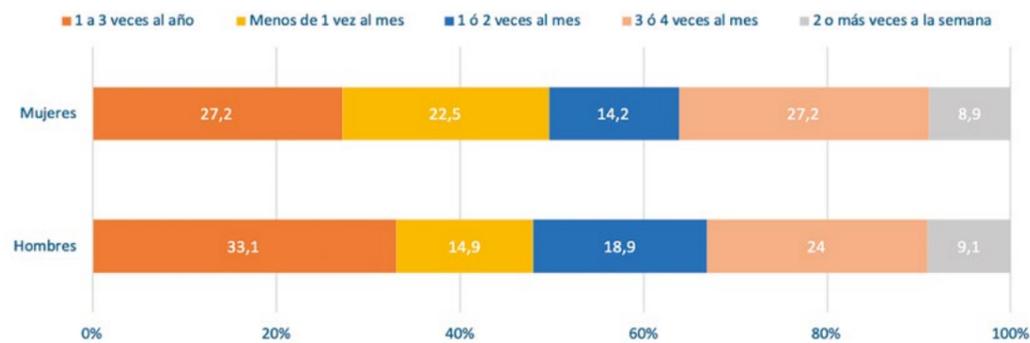
En cuanto a las diferencias entre los sexos, los hombres obtienen porcentajes mayores en la realización de la práctica del botellón, a excepción de 3 o 4 veces al mes y menos de 1 vez al mes (ver gráfico 33).

Gráfico 32. Porcentaje de estudiantes que declaran haber hecho botellón en el último año.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 33. Número de veces que los/as estudiantes declaran haber hecho la práctica del botellón (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Lugares de compra, consumo y modos de acceso**

En 2022, el lugar más usado por los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante (ver tabla 23), para conseguir bebidas alcohólicas en los últimos 30 días fueron los hipermercados o supermercados con una prevalencia del 26,3%, las tiendas de barrio (21,3%), seguido de las discotecas (20,3%), bares o pubs (19,5%), el domicilio de otras personas (15,0%) y el domicilio propio (8,8%).

Tabla 23. Porcentaje de estudiantes de ESO que han conseguido alcohol en diferentes lugares (últimos 30 días).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Bares o Pubs | 12,9 | 26,0 | 19,5 |
| Discotecas | 15,4 | 25,1 | 20,3 |
| Hipermercados o supermercados | 20,9 | 31,6 | 26,3 |
| Tiendas de barrio | 16,0 | 26,5 | 21,3 |
| Domicilio propio | 7,0 | 10,6 | 8,8 |
| Domicilio de otras personas | 11,4 | 18,6 | 15,0 |
| Venta ambulante | 2,1 | 1,4 | 1,8 |
| Internet o venta telefónica (pedidos a domicilio) | 0,2 | 0,7 | 0,5 |

Cuando se trata de consumir bebidas alcohólicas en los últimos 30 días, el 53,9% de los/as alumnos/as declararon consumirlo en discotecas, el 47,2% en bares o pubs, el 47,7% en espacios públicos, y el 45,8% en el domicilio de otras personas (ver tabla 24).

Tabla 24. Porcentaje de estudiantes de ESO que han consumido alcohol en diferentes lugares (últimos 30 días).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Bares o Pubs | 38,9 | 55,0 | 47,2 |
| Discotecas | 48,9 | 58,7 | 53,9 |
| Restaurantes | 21,7 | 16,4 | 19,0 |
| Domicilio propio | 29,4 | 28,6 | 29,0 |
| Domicilio de otras personas | 44,4 | 47,1 | 45,8 |
| En calles, plazas, parques, playas o espacios públicos abiertos | 46,7 | 48,7 | 47,7 |
| Otros sitios | 18,9 | 11,1 | 14,9 |



► **Modos de conseguir alcohol**

La forma mayoritaria en que los/as estudiantes señalaron conseguir bebidas alcohólicas es a través de ella/él misma/o y a través de otros adultos, con una prevalencia del 19,2% y el 18,5% respectivamente. Le siguieron las opciones a través de otros menores con una prevalencia del 10,5% y de otro modo, con una prevalencia del 5,2% (ver gráfico 34).

Gráfico 34. Modos de comprar o conseguir bebidas alcohólicas por los/as estudiantes.

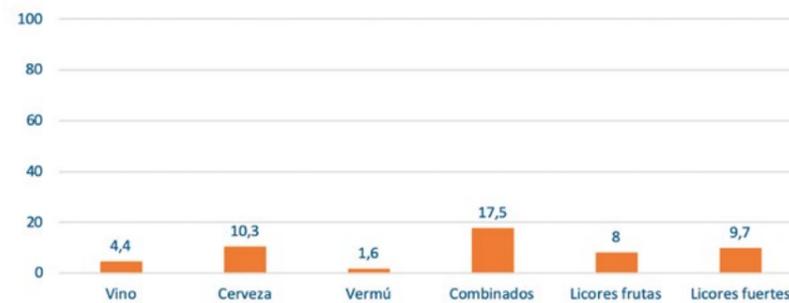


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Tipo de bebidas y volumen de alcohol consumido**

En 2022, la bebida más consumida por los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, fue, con diferencia, los combinados (17,5%). A continuación, se situó la cerveza, seguida muy de cerca por los licores fuertes y los licores de frutas (ver gráfico 35).

Gráfico 35. Bebidas más consumidas en los últimos 7 días.



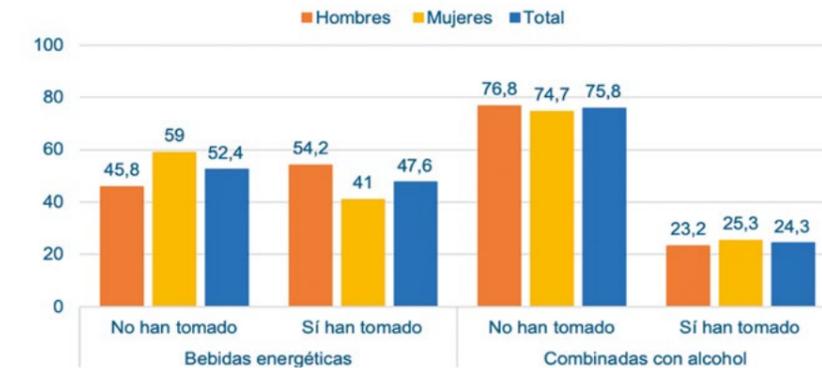
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Bebidas energéticas**

De la misma manera, se preguntó a los/as estudiantes por el consumo de bebidas energéticas. Se puede observar que más de la mitad de los hombres afirman haberlas consumido, frente al 41% de mujeres (ver gráfico 36).

Cuando se trata de combinarlas con alcohol, el porcentaje baja significativamente, tal es así, que el 23,2% de los hombres y el 25,3% de las mujeres dicen haber combinado este tipo de bebidas con alcohol (ver gráfico 36).

Gráfico 36. Porcentaje de estudiantes que declara tomar bebidas energéticas, y si las combinan con alcohol o no, por sexos.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

El consumo de otras sustancias analizadas aumenta cuando se combina con el consumo de bebidas energéticas. Y es aún mayor entre aquellos/as estudiantes que declaran haber consumido bebidas energéticas combinadas con alcohol (ver tabla 25).

Tabla 25. Prevalencia de consumo de diferentes sustancias psicoactivas en los últimos 30 días entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias que han consumido bebidas energéticas o bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días (%).

| | Bebidas energéticas | Bebidas energ. más alcohol |
|--------------------------|---------------------|----------------------------|
| Alcohol | 55,3 | 100 |
| Tabaco | 21,9 | 36,5 |
| Hipnosedantes | 10,0 | 21,1 |
| Cannabis | 6,3 | 7,9 |
| Cocaína (polvo y/o base) | 1,3 | 1,5 |
| Éxtasis | 0,9 | 2,2 |

► **Alcohol y entorno**

En cuanto a la percepción que tienen los/as estudiantes del consumo de bebidas alcohólicas de sus padres, la mayoría de los alumnos/as (30,5%) declaró que su padre no ha bebido o ha bebido algún día aislado (20,9%), porcentaje que aumenta hasta un 40,8%



en el caso de no consumo si se les pregunta por las madres. Tan solo el 2,1% de los/as estudiantes manifestó que su padre ha abusado del alcohol todos o casi todos los días, porcentaje que se reduce al 0,5% en el caso de las madres (ver tabla 26).

Tabla 26. Percepción de los estudiantes sobre el consumo de alcohol de sus padres en estudiantes de ESO (porcentajes).

| | Padres | Madres |
|---|--------|--------|
| No ha bebido | 30,5 | 40,8 |
| Ha bebido algún día aislado | 20,9 | 24,9 |
| Ha bebido solo los fines de semana | 21,3 | 17,6 |
| Ha bebido todos o casi todos los días moderadamente | 10,2 | 6,3 |
| Ha abusado del alcohol todos o casi todos los días | 2,1 | 0,5 |

► Motivación del consumo

En la siguiente tabla 27 se puede observar la motivación que manifiestan los/as estudiantes para consumir alcohol. Destaca su carácter divertido, que anima la fiesta. En segundo lugar, les haría sentir bien después de beber.

Entre las diferencias de género, destaca el beber como ayuda contra la depresión, en la que los hombres muestran una prevalencia significativamente menor (8,2%) que las mujeres (21,2%).

Tabla 27. Motivación que los/as alumnos/as de ESO manifiestan tener siempre o casi siempre que consumen alcohol (%).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--------------------------------|---------|---------|-------|
| Sentirse bien después de beber | 14,3 | 22,4 | 17,9 |
| Es divertido, anima la fiesta | 31 | 36,9 | 33,6 |
| Sólo para emborracharse | 4,9 | 6,5 | 5,6 |
| Para encajar con un grupo | 4,9 | 3,1 | 4,1 |
| Ayuda con la depresión | 8,2 | 21,2 | 13,9 |
| Es saludable | 3,8 | 1,7 | 2,9 |
| Ayuda a ligar | 9,7 | 10,1 | 9,9 |

► Hipnosedantes

Se considera *hipnosedante* a toda aquella sustancia que altera el sistema nervioso del individuo generando trastornos en su comportamiento. Para este estudio se han considerado los hipnóticos, benzos, trankimazin, rohipnol, tranxilium, diacepam, valium, barbitúricos, lexatin, orfidal, noctamid, benzodicepinas, zolpidem, stilnox, etc., cuyo consumo se obtiene sumando el consumo de tranquilizantes/ sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) y/o somníferos (pastillas para dormir). No se incluyen la valeriana, passiflora, dormidina o melatonina (ESTUDES, 21).

En 2022, el 12,4% de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante declaró haber tomado hipnosedantes alguna vez en su vida. El uso de esta sustancia se redujo hasta el 5% si consideramos el marco temporal de los últimos 30 días (ver tabla 28).

En cuanto a las diferencias de uso de esta sustancia entre hombres y mujeres en estudiantes de ESO, los hombres hicieron un consumo menor de los hipnosedantes. La edad media de inicio del consumo de estas sustancias fue de 12,6 años (ver tabla 28).

Por otra parte, el consumo de este tipo de sustancias entre los/as estudiantes de FPB es significativamente superior al del resto de alumnos/as en la primera serie temporal. De esta forma, el 28,4% de los estudiantes declaró haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, reduciéndose el consumo a un 13,4% si se les pregunta en los últimos 12 meses, y siendo de un 3,0% el consumo en los últimos 30 días (ver tabla 28).

Tabla 28. Características generales del consumo de hipnosedantes (incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos), entre estudiantes de 4º de ESO y FPB (%), según sexo.

| | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Prevalencia uso de hipnosedantes, alguna vez en la vida | 9,5 | 16,1 | 12,4 | 22,0 | 38,5 | 28,4 |
| Prevalencia uso de hipnosedantes, últimos 12 meses | 5,9 | 12,8 | 8,9 | 7,3 | 23,1 | 13,4 |
| Prevalencia uso de hipnosedantes, últimos 30 días | 3,0 | 7,5 | 5,0 | 2,4 | 3,8 | 3,0 |
| Prevalencia uso de hipnosedantes a diario | 0,8 | 4,1 | 2,6 | 0,0 | 3,8 | 1,9 |
| Edad media al inicio del consumo de hipnosedantes (años) | 12,0 | 13,1 | 12,6 | 15,4 | 14,6 | 15,0 |



El consumo de esta sustancia a diario, por lo general, no está muy extendido entre los/as alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria, tan solo el 0,8% de los hombres y el 4,1% de las mujeres declararon hacer un consumo diario de los tranquilizantes/sedantes y/o somníferos (ver tabla 28).

De la misma forma, en el alumnado FPB el consumo diario de esta sustancia es inexistente en los hombres y tan solo el 3,8% de las mujeres declaró tener dicho hábito de consumo.

Si nos fijamos en el consumo de los tranquilizantes/sedantes y/o somníferos sin obtener receta (ver tabla 29), observamos un consumo ligeramente mayor en los estudiantes de ESO. En la misma línea, en los estudiantes de FPB su consumo es notablemente superior, llegando, en algunas series temporales, casi a duplicarse.

Tabla 29. Características generales del consumo de hipnosedantes, incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos SIN receta, entre estudiantes de 4º de ESO y FPB (%), según sexo.

| | ESO | | | FPB | | |
|---|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Prevalencia uso de hipnosedantes SIN receta, alguna vez en la vida | 10,3 | 15,7 | 12,7 | 39,0 | 65,4 | 52,2 |
| Prevalencia uso de hipnosedantes SIN receta, últimos 12 meses | 8,8 | 14,0 | 11,1 | 26,8 | 34,6 | 30,7 |
| Prevalencia uso de hipnosedantes SIN receta, últimos 30 días | 6,1 | 9,9 | 7,8 | 24,4 | 26,9 | 25,7 |
| Edad media al inicio del consumo de hipnosedantes SIN receta (años) | 13,4 | 14,1 | 13,8 | 16,1 | 14,7 | 15,4 |

El consumo de esta sustancia en estudiantes de FPB es considerablemente superior al de resto de estudiantes. El 21,5% declaró haber consumido hachís alguna vez en su vida, reduciéndose el consumo de forma notable en los últimos 30 días (10,8%).

Tabla 30. Características generales del consumo de hachís o marihuana entre estudiantes de 4º de ESO y FPB (porcentajes), según sexo.

| | ESO | | | FPB | | |
|---|------|------|------|------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Prevalencia consumo de hachís o marihuana alguna vez en la vida | 13,2 | 18,8 | 15,9 | 25,0 | 16,0 | 21,5 |
| Prevalencia consumo de hachís o marihuana en los últimos 12 meses | 5,7 | 6,5 | 6,1 | 22,5 | 12,0 | 18,5 |
| Prevalencia consumo de hachís o marihuana en los últimos 30 días | 4,0 | 2,2 | 3,1 | 12,5 | 8 | 10,8 |
| Edad media al inicio del consumo de hachís o marihuana (años) | 14,2 | 13,9 | 14,3 | 14,5 | 14,1 | 14,3 |
| Nº de porros consumidos los últimos 30 días (% de alumnos/as)* | H | M | T | H | M | T |
| 1 a 2 porros | 47,1 | 56,8 | 52,0 | 46,2 | 42,9 | 39,1 |
| 3 a 5 porros | 29,4 | 29,3 | 29,4 | 30,8 | 42,9 | 30,4 |
| 6 a 9 porros | 5,9 | 2,4 | 4,2 | 7,7 | 0,0 | 3,8 |
| 10 o más porros | 5,9 | 4,9 | 5,4 | 15,4 | 14,3 | 26,1 |

* % de estudiantes que declararon consumir porros en los últimos 30 días

Con respecto número medio de porros consumidos, en los/as alumnos/as de ESO que manifiestan consumir hachís o marihuana en los últimos 30 días, el porcentaje mayor es de 1 a 2 porros (52%) seguido de 3 a 5 porros (29,4%). En cambio, los/as alumnos de FPB muestran mayor porcentaje de 1 a 2 porros (39,1%), seguido de 3 a 5 porros (30,4%) y 10 o más porros (26,1%).

Por zonas, el consumo de cannabis en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días, es ligeramente mayor en la zona 2 en estudiantes de ESO (ver gráfico 37).

Consumo de hachís o marihuana

El cannabis es la droga ilegal que más se consumió entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante en 2022. Un 15,9% afirmó haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, un 6,1% lo hizo en el último año, y un 3,1% en los 30 días previos a la realización de la encuesta (ver tabla 30).

La edad media al inicio del consumo de esta sustancia fue de 14,3 años para alumnos de ESO y 14,3 años para alumnos de FPB.



Gráfico 37. Porcentaje de estudiantes que han consumido hachis en los últimos 12 meses.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y total FPB.

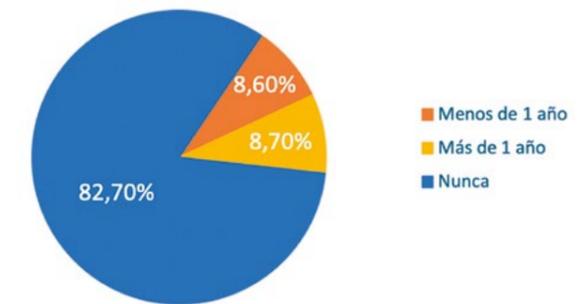
Gráfico 38. Porcentaje de estudiantes que han consumido hachis en los últimos 30 días.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y total FPB.

En cuanto a la temporalidad sobre el consumo de hachís, como muestra el siguiente gráfico 39, tan solo el 8,6% de los/as alumnos/as manifiestan haber tomado esta sustancia hace menos de 1 año.

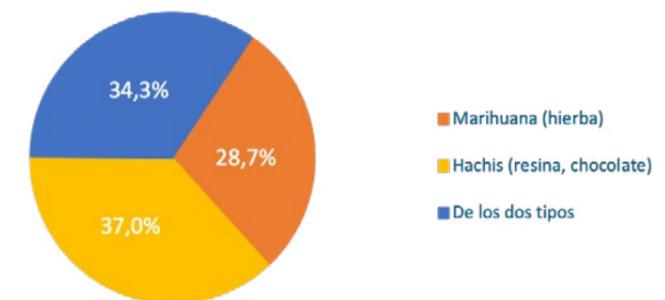
Gráfico 39. Temporalidad sobre la primera vez que consumieron hachís o marihuana (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

De la misma forma, en lo referido al tipo de consumo entre hachís y marihuana en los últimos 30 días, la mayoría de los/as alumnos/as que consumieron estas sustancias, declararon optar más por el hachís (37%), seguido del consumo de las dos sustancias (34,3%), (ver gráfico 40).

Gráfico 40. Tipo de consumo entre hachís o marihuana (%).

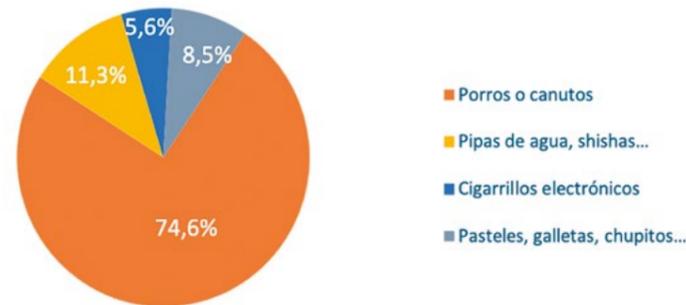


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Por otra parte, la forma de consumir esta sustancia en los últimos 30 días es mayoritariamente en forma de porros o canutos (74,6%). La segunda forma con más prevalencia sería en forma de pipas de agua o sishas (11,3%), aunque en un porcentaje significativamente inferior al primero (ver gráfico 41).



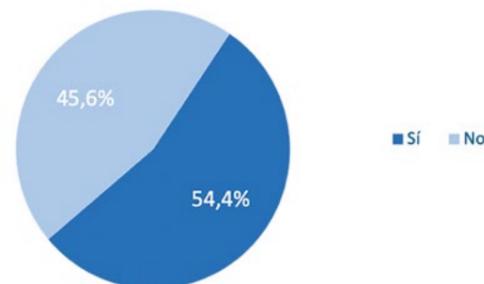
Gráfico 41. Forma de consumir hachís o marihuana (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En esta línea, de los/as estudiantes que declaran haber consumido hachís en los últimos 30 días, el 54,4% declaró haberlo mezclado con tabaco (ver gráfico 42).

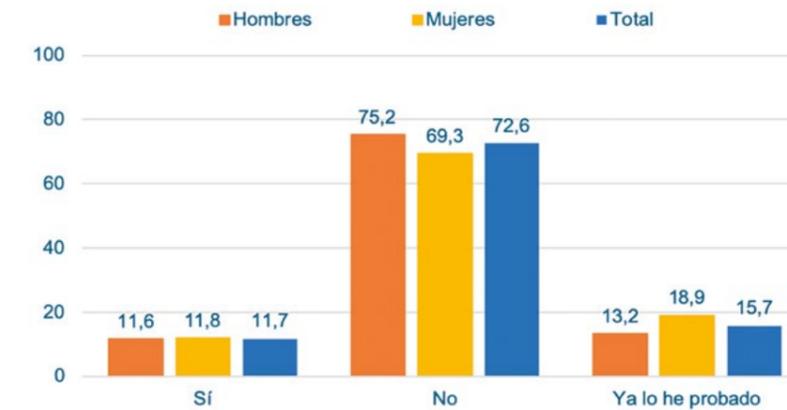
Gráfico 42. Porcentaje de estudiantes que declaran haber mezclado hachís y tabaco.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Ante la pregunta de si fuese legal el consumo de hachís o marihuana, lo probarían, el 72,6% de los estudiantes de ESO comentan que no estarían dispuestos a probarlo. Por otra parte, esta relación entre la legalidad del cannabis y su consumo animaría a probarlo al 11,7% de los estudiantes. Aunque las diferencias por sexo son similares, son las chicas las que muestran una actitud más propensa a probar cannabis si fuese legal (11,8% frente al 11,6%).

Gráfico 43. Porcentaje de estudiantes que declaran que probarían o no el hachís si fuera legal.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Situaciones sobre el consumo problemático de hachís o marihuana. Escala CAST**

En el consumo de sustancias suelen darse comportamientos o situaciones que podrían indicar una dependencia del consumo o hábitos peligrosos. En este caso, se les preguntó a los/as estudiantes que habían consumido hachís o marihuana en el último año, sobre diversas situaciones o hábitos en el consumo, en las que la mayoría indicó que nunca les había ocurrido (ver tabla 31).

Para ello, se incluyó la administración del cuestionario internacional Cannabis Abuse Screening Test (CAST) (Legleye, Karila, Beck y Reynaud, 2007). Se trata de una escala de cribado para la evaluación del consumo problemático de cannabis. Este instrumento se compone de 6 ítems que evalúan la frecuencia con que cada uno de esos comportamientos problemáticos ha ocurrido.

En este estudio, el nivel de riesgo de consumo problemático de cannabis se situó en un nivel de riesgo bajo. Más del 89,1% de los/as estudiantes encuestados afirma que nunca había consumido cannabis en las situaciones descritas por la escala. La situación que más reportó en la muestra de estudio fue fumar cannabis antes del mediodía, un 5,0% de estudiantes les ocurrió rara vez y un 4,5% en alguna ocasión (ver tabla 31).



Tabla 31. Situaciones que han vivido los/as estudiantes en relación con el consumo de cannabis.

| | Nunca | Raramente | A veces | Bastante a menudo | Muy a menudo |
|--|-------|-----------|---------|-------------------|--------------|
| Fumar cannabis antes del mediodía | 87,3 | 5,0 | 4,5 | 1,5 | 1,7 |
| Fumar cannabis estando solo/a | 89,5 | 3,3 | 2,9 | 2,2 | 2,1 |
| Problemas de memoria por fumar cannabis | 91,9 | 3,1 | 2,4 | 0,9 | 1,7 |
| Que te hayan dicho que deberías reducir el consumo | 93,3 | 2,2 | 2,4 | 0,7 | 1,4 |
| Intentar reducir el consumo sin conseguirlo | 93,7 | 1,7 | 2,1 | 0,7 | 1,7 |
| Tener problemas debido al consumo | 93,8 | 2,8 | 1,7 | 0,7 | 1,0 |

La escala CAST permite identificar patrones o conductas de riesgo asociadas al consumo de cannabis en el último año. Aquellos con una puntuación de 4 o más se califican como posibles consumidores problemáticos.

Entre los estudiantes que han consumido cannabis en el último año y han contestado la escala CAST, el 10,9% de estudiantes de ESO y el 40,4% de estudiantes de FPB presentan una puntuación de 4 o más (posible consumo problemático). Comparando con los datos nacionales del ESTUDES, los jóvenes de ESO se encuentran por debajo de la media nacional, aunque no se puede afirmar lo mismo de los jóvenes que cursan el programa formativo de FPB.

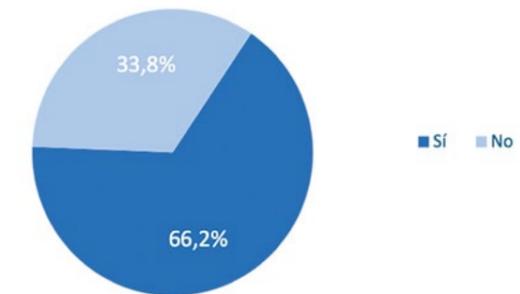
Gráfico 44. Evolución del % de consumidores de CANNABIS en riesgo. ESTUDES 2006-2021 Y Alicante 2022.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2006 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y FPB de Alicante del 2022.

Por último, entre los estudiantes que consumieron hachís alguna vez en su vida, el 33,8% declara no haber iniciado un tratamiento para abandonar este tipo de consumo.

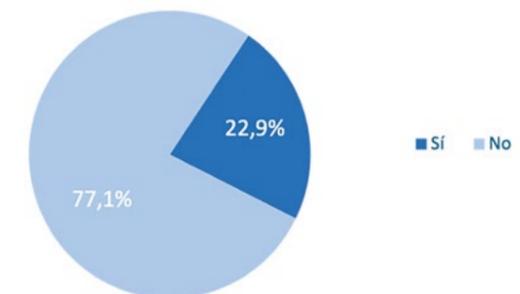
Gráfico 45. Porcentaje de estudiantes que declaran haber iniciado un tratamiento para dejar este tipo de consumo (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En cambio, en estudiantes de FPB el porcentaje de aquellos que decidieron iniciar el tratamiento para abandonar el consumo es de 22,9% (ver gráfico 46).

Gráfico 46. Porcentaje de estudiantes de FPB que declaran haber iniciado un tratamiento para dejar este tipo de consumo.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de FPB



► **Consumo de sustancias ilegales (excepto hachís o marihuana)**

La prevalencia del consumo del resto de sustancias contempladas en el cuestionario es muy exigua. Por esta razón se ha optado por presentar su consumo de manera agregada bajo la categoría “Sustancias Ilegales”. Esta categoría agrupa el resto de sustancias contempladas en el cuestionario a excepción de hachís y marihuana, que si bien es también una sustancia ilegal presenta una prevalencia y una extensión social en su uso que la distinguen del resto de sustancias. De esta forma, las sustancias agrupadas en esta categoría son: la cocaína en polvo y formato base, el éxtasis, anfetaminas, alucinógenos, heroína, analgésicos opioides para colocarse, inhalables volátiles, GHB, metanfetaminas, setas mágicas y esteroides anabolizantes.

Con respecto al consumo de estas sustancias, denominadas coloquialmente drogas duras, además de su escasa extensión entre la muestra, cabe destacar la reducción de las frecuencias y porcentajes de consumo conforme se va acotando el lapso temporal de referencia. Así, vemos como los porcentajes de consumo de drogas duras en la franja temporal más reciente (30 últimos días) es mucho menor que si se atiende al consumo a lo largo de la vida de los/as encuestados/as. Esto estaría indicándonos la lejanía en el tiempo estos consumos y el carácter experimental de los mismos.

Por sexos, dentro de la baja prevalencia general, no encontramos diferencias significativas.

Los/as estudiantes de FPB, presentan un consumo notablemente superior a los del resto de alumnos/as, aunque sigue siendo muy bajo. De hecho, el 10,4% de estos alumnos/as consumieron algún tipo de estas sustancias alguna vez en su vida, presentando un consumo de 6% si se les pregunta por el consumo en las dos últimas series temporales (ver tabla 32).

Tabla 32. Prevalencia de consumo de sustancias ilegales (excepto hachís o marihuana).

| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida | | | | |
|--|-----|----|------|-----|
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| Hombres | 2,1 | 11 | 97,9 | 515 |
| Mujeres | 2,7 | 11 | 97,3 | 404 |
| Total | 2,3 | 22 | 97,7 | 919 |

| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 12 meses | | | | |
|---|-----|----|------|-----|
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| Hombres | 1,3 | 7 | 98,7 | 519 |
| Mujeres | 1,9 | 8 | 98,1 | 407 |
| Total | 1,6 | 15 | 98,4 | 926 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 30 días | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| Hombres | 0,6 | 3 | 99,4 | 523 |
| Mujeres | 0,5 | 2 | 99,5 | 413 |
| Total | 0,5 | 5 | 99,5 | 936 |

Tabla 33. Prevalencia de consumo de sustancias ilegales (excepto hachís o marihuana), en estudiantes de programas de (FPB).

| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida | | | | |
|---|------|---|------|----|
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| FPB | 10,4 | 7 | 89,6 | 60 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 12 meses | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| FPB | 6,0 | 4 | 94,0 | 63 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 30 días | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| FPB | 6,0 | 4 | 94,0 | 63 |



► **Consumo de cocaína en polvo**

En 2022, el consumo de cocaína entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante fue muy bajo. Como se muestra en la tabla 34, el 1,2% declaró haberla consumido alguna vez en su vida, el 0,8% en el último año, y el 0,4% en los últimos 30 días.

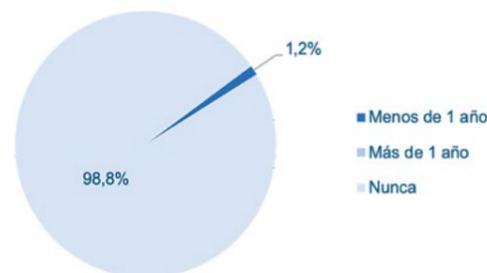
La edad media de inicio del consumo de esta sustancia se situó en los 15,2 años. Por sexos, se observan mayores consumos en los hombres que en las mujeres.

Tabla 34. Características generales del consumo de cocaína en polvo entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de cocaína en polvo alguna vez en la vida | 1,7 | 0,5 | 1,2 |
| Prevalencia consumo de cocaína en polvo en los últimos 12 meses | 1,0 | 0,5 | 0,8 |
| Prevalencia consumo de cocaína en polvo en los últimos 30 días | 0,6 | 0,2 | 0,4 |
| Edad media al inicio del consumo de cocaína en polvo (años) | 15,0 | 15,7 | 15,2 |

En cuanto a la primera vez que consumieron cocaína en polvo, los/as estudiantes que manifiestan haber consumido este tipo de sustancia, lo hizo hace menos de un año (ver gráfico 47).

Gráfico 47. Temporalidad sobre la primera vez que consumieron cocaína en polvo (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Consumo de Cocaína base**

En cuanto el consumo de cocaína base (crack), las prevalencias fueron de 2,0% para los que consumieron esta sustancia alguna vez en su vida, de 1,6% en los últimos 12 meses, y de 0,5% en los últimos 30 días.

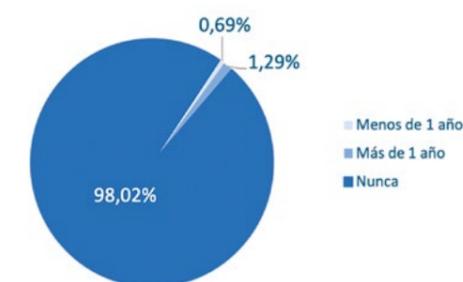
La edad media al inicio del consumo fue de 15,1 años, siendo un poco superior en las mujeres (15,5 años) que en los hombres (15 años).

Tabla 35. Características generales del consumo de cocaína base entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de cocaína base alguna vez en la vida | 1,5 | 2,7 | 2,0 |
| Prevalencia consumo de cocaína base en los últimos 12 meses | 1,3 | 1,9 | 1,6 |
| Prevalencia consumo de cocaína base en los últimos 30 días | 0,4 | 0,5 | 0,5 |
| Edad media al inicio del consumo de cocaína base (años) | 15,0 | 15,5 | 15,1 |

En cuanto a la primera vez que consumieron cocaína base, el 0,7% de los/as estudiantes que declaran haber consumido este tipo de sustancias, lo hizo hace menos de un año. Mientras que el 1,3% lo hizo hace más de un año (ver gráfico 48).

Gráfico 48. Temporalidad sobre la primera vez que consumieron cocaína base (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



► **Consumo de Éxtasis**

En los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, el consumo de éxtasis en 2022 no estuvo muy extendido. El 1,5% manifestó haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, el 1,4% lo hizo en los últimos 12 meses, y el 0,5% manifestó haber consumido en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo de dicha sustancia, se situó en los 15 años, observándose un consumo ligeramente mayor en las mujeres.

Tabla 36. Características generales del consumo de Éxtasis entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de éxtasis alguna vez en la vida | 1,1 | 1,9 | 1,5 |
| Prevalencia consumo de éxtasis en los últimos 12 meses | 1,1 | 1,7 | 1,4 |
| Prevalencia consumo de éxtasis en los últimos 30 días | 0,4 | 0,5 | 0,5 |
| Edad media al inicio del consumo de éxtasis (años) | 15,0 | 14,9 | 15,0 |

► **Consumo de Anfetaminas/ Speed**

En 2022, la prevalencia del uso de esta sustancia entre la población objeto de estudio fue de 1,3% alguna vez en su vida, un 0,9% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta, y un 0,1% en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo fue de 14,9 años, no observándose diferencias destacables entre los sexos.

Tabla 37. Características generales del consumo de Anfetaminas/Speed entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de Anfetaminas/Speed alguna vez en la vida | 1,3 | 1,2 | 1,3 |
| Prevalencia consumo de Anfetaminas/Speed en los últimos 12 meses | 1,1 | 0,7 | 0,9 |
| Prevalencia consumo de Anfetaminas/Speed en los últimos 30 días | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Edad media al inicio del consumo de Anfetaminas/Speed (años) | 14,6 | 15,2 | 14,9 |

► **Consumo de Alucinógenos**

La prevalencia de consumo de esta sustancia entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante fue de 0,7% en la serie temporal de alguna vez en la vida, el 0,5% en los últimos 12 meses, bajando al 0,1% de estudiantes que la consumieron los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo se situó por encima de los 15 años, siendo mayor en las mujeres (15,2 años) que en los hombres (14,9 años).

Se puede observar una diferencia entre los sexos, con un mayor consumo entre los hombres que entre las mujeres.

Tabla 38. Características generales del consumo de Alucinógenos entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de alucinógenos alguna vez en la vida | 1,1 | 0,2 | 0,7 |
| Prevalencia consumo de alucinógenos en los últimos 12 meses | 0,8 | 0,2 | 0,5 |
| Prevalencia consumo de alucinógenos en los últimos 30 días | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Edad media al inicio del consumo de alucinógenos (años) | 14,9 | 15,2 | 15,0 |

► **Consumo de heroína**

En 2022, la prevalencia del uso de esta sustancia entre la población objeto de estudio fue de 1,4% alguna vez en su vida, un 0,9% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta y 0,3% en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo fue de 14,7 años, siendo más consumida por hombres.



Tabla 39. Características generales del consumo de heroína entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de heroína alguna vez en la vida | 2,1 | 0,7 | 1,4 |
| Prevalencia consumo de heroína en los últimos 12 meses | 1,3 | 0,5 | 0,9 |
| Prevalencia consumo de heroína en los últimos 30 días | 0,4 | 0,2 | 0,3 |
| Edad media al inicio del consumo de heroína (años) | 14,4 | 16,0 | 14,7 |

► **Consumo de analgésicos opioides para colocarse**

La pregunta sobre el uso de los analgésicos opioides para colocarse se incorporó, como novedad, en la encuesta ESTUDES del año 2019, con lo que, a diferencia de las otras sustancias presentes en este estudio, solo se tienen datos de esta última edición en la ciudad de Alicante.

La prevalencia del uso de esta sustancia entre la población objeto de estudio fue de 2,1% alguna vez en su vida, un 1,3% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta, y 0,6% en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo fue de 15,7 años.

Tabla 40. Características generales del consumo de analgésicos entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de analgésicos alguna vez en la vida | 2,5 | 1,7 | 2,1 |
| Prevalencia consumo de analgésicos en los últimos 12 meses | 1,1 | 1,4 | 1,3 |
| Prevalencia consumo de analgésicos en los últimos 30 días | 0,4 | 0,7 | 0,6 |
| Edad media al inicio del consumo de analgésicos (años) | 15,3 | 16,0 | 15,7 |

► **Consumo de inhalables volátiles**

Entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, el consumo de inhalables volátiles en 2022 no fue muy extendido. El 0,7% manifestó haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, el 0,3% lo hizo en los últimos 12 meses y el 0,1% en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo de dicha sustancia se situó en los 14,7 años, observándose un consumo menor e inexistente en las dos últimas series temporales en las mujeres (ver tabla 41).

Tabla 41. Características generales del consumo de analgésicos entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de inhalables volátiles alguna vez en la vida | 0,8 | 0,5 | 0,7 |
| Prevalencia consumo de inhalables volátiles en los últimos 12 meses | 0,6 | 0,0 | 0,3 |
| Prevalencia consumo de inhalables volátiles en los últimos 30 días | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Edad media al inicio del consumo de inhalables volátiles (años) | 14,6 | 14,7 | 14,7 |

► **Consumo de GHB**

En 2022, el GHB o éxtasis líquido fue una de las sustancias menos consumida, de hecho, tan solo un 0,6% de los/as estudiantes declaró haberla consumido alguna vez en su vida, el 0,3% en los últimos 12 meses y ningún estudiante la consumió en los 30 días anteriores a la realización de la encuesta.

La edad media de inicio a la que se consumió esta sustancia fue a los 15,3 años.



Tabla 42. Características generales del consumo de GHB entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de GHB alguna vez en la vida | 0,6 | 0,5 | 0,6 |
| Prevalencia consumo de GHB en los últimos 12 meses | 0,4 | 0,2 | 0,3 |
| Prevalencia consumo de GHB en los últimos 30 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Edad media al inicio del consumo de GHB (años) | 15,5 | 15,0 | 15,3 |

► **Consumo de metanfetamina**

En 2022, la prevalencia del uso de esta sustancia entre la población objeto de estudio fue de 0,9% alguna vez en su vida, un 0,4% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta, no hubo consumo en los últimos 30 días.

La edad media de inicio de su consumo fue de 14,9 años, presentando un consumo superior en mujeres.

Tabla 43. Características generales del consumo de metanfetamina entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de metanfetamina alguna vez en la vida | 0,6 | 1,2 | 0,9 |
| Prevalencia consumo de metanfetamina en los últimos 12 meses | 0,2 | 0,5 | 0,4 |
| Prevalencia consumo de metanfetamina en los últimos 30 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Edad media al inicio del consumo de metanfetamina (años) | 14,5 | 15,3 | 14,9 |

► **Consumo de setas mágicas**

En 2022, la prevalencia de consumo de las setas mágicas fue de 0,6% alguna vez en la vida, el 0,5% en los últimos 12 meses, bajando al 0,2% de estudiantes que la consumieron los últimos 30 días.

La edad media de inicio de su consumo se situó por encima de los 15,4 años, mostrando un mayor consumo entre los hombres.

Tabla 44. Características generales del consumo de setas mágicas entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia consumo de setas mágicas alguna vez en la vida | 1,0 | 0,2 | 0,6 |
| Prevalencia consumo de setas mágicas en los últimos 12 meses | 0,8 | 0,2 | 0,5 |
| Prevalencia consumo de setas mágicas en los últimos 30 días | 0,4 | 0,0 | 0,2 |
| Edad media al inicio del consumo de setas mágicas (años) | 15,3 | 15,7 | 15,4 |

► **Consumo de esteroides anabolizantes**

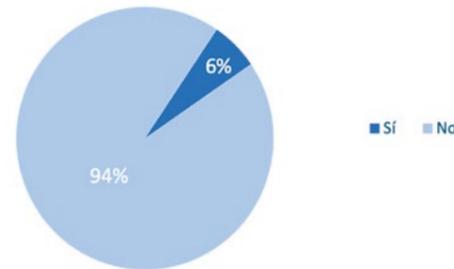
Los anabolizantes son una droga relacionada con la testosterona, usada normalmente para quienes desean aumentar musculatura. En el presente estudio el consumo de esta sustancia no arrojó resultados suficientes para poder analizarlos, puesto que apenas fueron 5 alumnos/as quienes declararon haber hecho uso de esta sustancia.

► **Consumo de sustancias estimulantes**

En el estudio se preguntó también por el consumo de sustancias estimulantes, cuyo uso puede darse entre los/as alumnos/as para mejorar el rendimiento a la hora de estudiar. En este caso, como se puede observar en el siguiente gráfico, tan solo el 6% de los/as encuestados afirmaron haber hecho uso de este tipo de sustancias.



Gráfico 49. Porcentaje de estudiantes que declara haber consumido o no, estimulantes sin receta médica, para mejorar el rendimiento al estudiar.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

De los estudiantes que consumieron este tipo de sustancias, la que más prevalencia obtuvo con mucha diferencia fue el piracetam (0,6%), la cocaína (0,5%) y el metilfenidato (0,4%). El resto de sustancias mostraron prevalencias muy reducidas.

Tabla 45. Porcentaje de estudiantes que declara haber consumido algún tipo de sustancia estimulante, para mejorar el rendimiento al estudiar (%).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---------------------|---------|---------|-------|
| Metilfenidato | 0,2 | 0,5 | 0,4 |
| Piracetam | 0,6 | 0,5 | 0,6 |
| Modafinilo | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Donepezilo | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Durbitan | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Elvanse | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Anfetaminas o speed | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Cocaína en polvo | 0,8 | 0,2 | 0,5 |

Fijándonos en el modo de conseguir las sustancias estimulantes, de entre los/as estudiantes que consumieron dichas sustancias, un 42,4% manifestaron obtenerlas por ofrecimiento de familiares, amigos o conocidos, un 33,3% a través de un vendedor, el 18,2% las obtuvieron en la farmacia sin necesidad de receta y el 6,1% las compró en Internet (ver gráfico 50).

Gráfico 50. Modo en el que han conseguido sustancias estimulantes.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Nuevas sustancias**

Del mismo modo, se les preguntó a los/as alumnos/as por las nuevas sustancias que imitan el efecto de drogas ilegales como el cannabis, cocaína, éxtasis, etc. Estas sustancias son la ketamina, spice, mefedrona, salvia divinorum y ayahuasca, y se pueden presentar en forma de hierbas, pastillas, polvos, líquidos, inciensos, etc. Los resultados indican que el 28,4% de los estudiantes había oído hablar de las mismas (ver tabla 46).

En cuanto al consumo, no está muy extendido entre los/as alumnos/as de ESO. El 2,7% de los/as encuestados/as indica que las consumió alguna vez en la vida, el 1,8% en los últimos 12 meses y solamente un 0,8% de ellos/ellas la consumieron en los últimos 30 días.

Por sexos, observamos algunas diferencias entre hombres y mujeres, siendo éstas últimas quienes tendrían un consumo ligeramente mayor.



Tabla 46. Características generales del consumo de nuevas sustancias entre estudiantes de 4º de ESO (%), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Prevalencia de haber oído hablar de estas nuevas sustancias | 25,4 | 31,3 | 28,4 |
| Prevalencia consumo de nuevas sustancias alguna vez en la vida | 1,7 | 3,6 | 2,7 |
| Prevalencia consumo de nuevas sustancias en los últimos 12 meses | 1,3 | 2,2 | 1,8 |
| Prevalencia consumo de nuevas sustancias en los últimos 30 días | 0,6 | 1,0 | 0,8 |

Como se puede observar en el siguiente gráfico 51, el modo en que los/as estudiantes que consumieron dichas sustancias las consiguieron o les ofrecieron en los últimos 12 meses, fue principalmente a través de la compra a un vendedor (37,2%), debido al ofrecimiento de algún familiar, amigo o conocido (37,2%) y ofrecida en fiestas, pub o bar (21,6%).

Gráfico 51. Modo en que los/as estudiantes consiguieron o les ofrecieron las nuevas sustancias.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Si analizamos los datos por sustancia, se puede observar un consumo muy bajo, inexistente en algunos casos, sobre todo en la serie temporal de los últimos 30 días. De éstas, la sustancia que más prevalencia presenta es la ketamina y el spice, ambos con un 0,6% alguna vez en la vida, y un 0,3% y un 0,4%, respectivamente, los últimos 30 días (ver tabla 47).

Tabla 47. Prevalencia del consumo de nuevas sustancias entre estudiantes de 4º de ESO.

| | En su vida | | | 12 últimos meses | | | 30 últimos días | | |
|------------------------------------|------------|-----|-----|------------------|-----|-----|-----------------|-----|-----|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Ketamina | 0,6 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,6 | 0,4 | 0,2 | 0,3 |
| Spice | 0,4 | 0,7 | 0,6 | 0,4 | 0,5 | 0,5 | 0,2 | 0,5 | 0,4 |
| Mefedrona | 0,2 | 0,5 | 0,4 | 0,2 | 0,5 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Salvia divinorum | 0,4 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Ayahuasca | 0,6 | 0,0 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |

► Policonsumo

El policonsumo hace referencia al consumo de dos o más sustancias de carácter legal y/o ilegal dentro de un mismo periodo temporal (ESTUDES, 2021). En España, según el ESTUDES (2021) el 46,3% de los estudiantes de 14 a 18 años ha realizado policonsumo en alguna ocasión; mientras que, por el contrario, el 21,6% no ha consumido ninguna sustancia psicoactiva.

El uso combinado –simultáneo o concurrente– de distintas sustancias psicoactivas es una tendencia cada vez más prevalente, representando una de las formas principales de consumo de sustancias entre los/as adolescentes. De esta forma, los patrones de uso de sustancias actuales se han complejizado haciendo por tanto imprescindible abordar su estudio desde una perspectiva más amplia que el conteo de las prevalencias de consumo de las diferentes sustancias de forma aislada.

A nivel conceptual, se trata de una práctica difícil de definir y medir. Su definición varía en función de los objetivos de estudio. Generalmente, se entiende por policonsumo el uso de dos o más sustancias psicoactivas, de forma simultánea o concurrente (es decir, al mismo tiempo o no), durante un período temporal de referencia (un día, un mes, un año...).



La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el término como el consumo de más de una sustancia o tipo de sustancias, simultáneo o no, que produce dependencia de, al menos, una de ellas (ESTUDES 2021). Por su parte, el informe ESPAD (2011), define policonsumo como el uso de más de una sustancia, contando el tabaco (más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30 días), alcohol (10 o más veces en los últimos 30 días), cannabis (alguna vez en los 30 días anteriores), otras drogas ilegales (alguna vez) y tranquilizantes sin receta (alguna vez). Si bien, como vemos, para las sustancias generalmente menos prevalentes se emplea como referente temporal el conjunto de la vida de los/as encuestados/as, el marco temporal de referencia para el policonsumo del estudio ESPAD está en los últimos 30 días, mientras en el ESTUDES se atiende al último año.

La literatura especializada distingue dos formas de observación y estudio del policonsumo:

- 1. Policonsumo concurrente:** utilización de más de una sustancia en el mismo período de tiempo (por ejemplo, el mes previo), pero no necesariamente al mismo tiempo. Se mide en los encuestados que manifiestan tomar dos o más sustancias en los últimos 12 meses, sin que tenga que darse simultáneamente.
- 2. Policonsumo simultáneo:** se refiere a la co-ingestión de drogas diferentes al mismo tiempo. Por lo tanto, el policonsumo simultáneo es un subconjunto del policonsumo concurrente.

En el presente informe se atiende a las dos formas de policonsumo anteriormente descritas. El policonsumo concurrente se mide mediante sumatorio de variables de consumo de cada sustancia, en conjunto o por combinaciones (mediante tablas cruzadas para cada par de sustancias). En este capítulo se opta por establecer como marco temporal los últimos 30 días previos a la encuesta. Por su parte, para el policonsumo simultáneo se estudian las respuestas a dos preguntas sobre el uso combinado de alcohol con cannabis y con cocaína, respectivamente. El marco de referencia temporal de estas preguntas son los últimos 12 meses.

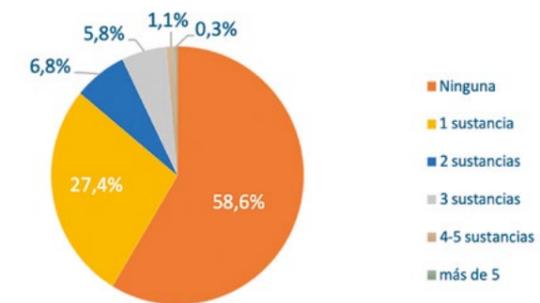
► **Extensión del policonsumo**

Las cifras para Alicante en 2022 muestran resultados similares a los registrados en el estudio nacional ESTUDES (2021). La tendencia mayoritaria es haber consumido entre ninguna (58,6%) y una sustancia (27,4%). El 14,0% de los/as encuestados registran haber consu-

mido 2 o más sustancias en los 30 días previos a la cumplimentación del cuestionario, es decir, registra policonsumo concurrente.

Por número de sustancias, tras el uso de una sola sustancia, la combinación más frecuente es de dos (6,8%) o tres sustancias (5,8%). El consumo de 4 o más sustancias en el último mes presenta muy bajos porcentajes (1,1% en la combinación de 4 sustancias y 0,3% para las combinaciones a partir de 5 sustancias) (ver gráfico 52).

Gráfico 52. Consumidores según número de sustancias (legales e ilegales) consumidas en los últimos 30 días (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Si atendemos a la diferencia entre sexos de la frecuencia de uso de sustancias de forma combinada observamos cómo los porcentajes de policonsumo son sensiblemente mayores entre las mujeres (ver tabla 48).

Tabla 48. Prevalencia del uso de una o más sustancias (legales o ilegales) entre Estudiantes de 4º de la ESO según sexo.

| | Hombres | Mujeres |
|------------------------|---------|---------|
| Una sola sustancia | 25,9 | 29,4 |
| Dos sustancias | 4,8 | 9,4 |
| Tres sustancias | 4,8 | 7,2 |
| Cuatro sustancias | 1,1 | 1,0 |
| Cinco o más sustancias | 0,4 | 0,2 |

La siguiente tabla (tabla 49) muestra de forma conjunta las frecuencias de consumo de las sustancias clave que venimos analizando, siguiendo el esquema del estudio europeo ESPAD 2019, y las categorías de policonsumo concurrente más frecuentes. En líneas generales puede observarse como los consumos intensivos de tabaco (más 5 cigarrillos por día) y alcohol (más de 10 veces en el último mes) se sitúan sobre el 3% (3% y 2,9% respectivamente).

Por otra parte, el 3,1% de los/as encuestados/as señala haber consumido hachís o marihuana en el último mes, mientras el porcentaje de jóvenes que han consumido alguna vez tranquilizantes sin receta se sitúa en el 12% (ver tabla 49).

En cuanto a las sustancias ilegales, a parte del cannabis consumido en el último mes y contemplado en el cuestionario, son relativamente bajas (3,1% y 1,3% respectivamente). De esta tabla puede deducirse las sustancias con mayores prevalencias en la muestra (alcohol, tabaco, hipnosedantes y cannabis) componen una parte importante de los reducidos porcentajes de consumo concurrente de 2 y 3 sustancias

Tabla 49. Prevalencias de uso de sustancias específicas en Estudiantes de 4º de la ESO en los últimos 30 días (frecuencias y porcentajes).

| | N | % |
|--|-----|------|
| Tabaco (más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30) | 29 | 3,0 |
| Alcohol (más de 10 veces en los últimos 30 días) | 28 | 2,9 |
| Tranquilizantes (alguna vez en su vida) | 113 | 12,0 |
| Hachís o marihuana (últimos 30 días) | 32 | 3,1 |
| Otras sustancias ilegales (consumo de anfetaminas, alucinógenos, cocaína en polvo, base, éxtasis, GHB, heroína, inhalables volátiles, speed o setas mágicas últimos 30 días) | 12 | 1,3 |

► **Diferencias en policonsumo en función del sexo**

El policonsumo concurrente en el mes previo a la encuesta fue menor entre los hombres (11,1%) que entre las mujeres (17,8%). Por categorías, el porcentaje, tanto de abstinentes como de consumidores de una sustancia, es ligeramente mayor entre los hombres. La excepción está en la categoría de consumo concurrente de más de 4 sustancias en la que los hombres presentan un porcentaje sensiblemente más elevado que las mujeres (ver gráfico 53).

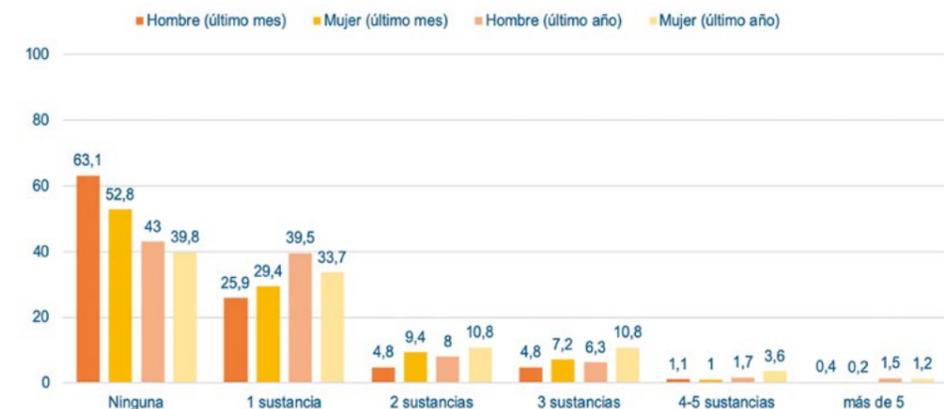
Gráfico 53. Policonsumo concurrente en los últimos 30 días, por número de sustancias y sexos (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Cuando atendemos al policonsumo concurrente de sustancias durante los últimos 12 meses encontramos una imagen similar (gráfico 54). En este período, más extenso, aumenta lógicamente el porcentaje de participantes que ha usado una, dos o más sustancias. En el caso de los grupos de hombres y mujeres, el policonsumo durante el último año muestra diferencias. Así, el 17,5% de los hombres ha consumido dos o más sustancias en los 12 meses previos a la encuesta, y las mujeres lo ha hecho el 26,4%. Nuevamente, por categorías, el consumo de tres sustancias es ligeramente mayor en el grupo de las mujeres que en el de los hombres, salvo en el grupo de más de 5 sustancias.

Gráfico 55. Policonsumo concurrente en los últimos 30 días y en los últimos 12 meses, por número de sustancias y sexos (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



► **Diferencias de consumo por zona**

En la siguiente tabla (tabla 50) pueden observarse los porcentajes por zona del consumo de las 5 variables clave que venimos observando y las dos categorías más frecuentes de policonsumo en el conjunto de la muestra (combinación de 2 o 3 sustancias). Las categorías de consumo analizadas en esta tabla se toman como indicadores de frecuencias elevadas de uso en el caso de las sustancias más prevalentes (tabaco, alcohol y cannabis) mientras para el caso de las sustancias ilegales (sin contar cannabis) y los tranquilizantes se atiende a su consumo en alguna ocasión en la vida.

De esta forma, se puede observar claramente un aumento del consumo en la zona 4, excepto en los tranquilizantes, cuya sustancia parece ser aceptada en la mayoría de las zonas. En el análisis de dos o tres sustancias se obtiene un escaso número de casos (ver tabla 50).

Tabla 50. Uso de sustancias y policonsumo entre Estudiantes de 4º de la ESO según zona de pertenencia (%).

| | Tabaco | Alcohol | Hachís o marihuana | Tranq.* | Otras | 2 sustancias | 3 sustancias |
|--------|--------|---------|--------------------|---------|-------|--------------|--------------|
| Zona 1 | 0,6 | 0,4 | 0,7 | 1,3 | 0,7 | 0,1 | 0,1 |
| Zona 2 | 0,5 | 0,4 | 0,7 | 2,8 | 0,6 | 0,2 | 0,1 |
| Zona 3 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 2,6 | 0,7 | 0,2 | 0,2 |
| Zona 4 | 1,1 | 1,2 | 1,0 | 2,2 | 1,4 | 0,1 | 0,3 |
| Zona 5 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 2,4 | 0,7 | 0,1 | 0,1 |
| Zona 6 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 1,6 | 0,9 | 0,0 | 0,0 |

Tabaco: más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30.

Alcohol: más de 10 veces en los últimos 30 días.

Hachís o marihuana: últimos 30 días.

*Tranquilizantes: alguna vez en su vida.

Otras sustancias ilegales: cocaína en polvo, base, éxtasis, anfetaminas, alucinógenos, heroína, analgésicos, inhalables volátiles, GHB, metanfetamina o setas mágicas alguna vez en su vida.

► **Patrones de policonsumo**

En 2022, en el consumo combinado de sustancias entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, están presentes, mayoritariamente, el alcohol y el tabaco. De esta forma, el 95,2% de los/as estudiantes que consumieron tabaco también consumieron alcohol, y el 33,3% de los que consumieron alcohol, también consumieron tabaco.

Por otra parte, el alcohol o el tabaco están presentes en el consumo combinado de las demás sustancias. El 84,5% de los/as estudiantes que consumieron hachís o marihuana también consumieron tabaco, y el 98,3% de los mismos también consumieron alcohol.

Los tranquilizantes también están presentes en un porcentaje elevado en la combinación con otras sustancias. Tal es así, que el 50% de consumidores de esta sustancia también declaran consumir tabaco, porcentaje que se eleva considerablemente cuando se trata de consumir alcohol (79,3%). En las sustancias ilegales el porcentaje se reduce considerablemente, salvo en el caso del hachís que lo consumen el 26,4% de estudiantes que declaran haber consumido tranquilizantes.

En cuanto al resto de sustancias ilegales (cocaína, éxtasis, anfetaminas, alucinógenos, inhalables volátiles, GHB, metanfetamina y setas mágicas), en la mayoría de ellas el 100% de los/as estudiantes que las consumieron también consumieron tabaco y alcohol. En cuanto a las sustancias ilegales se puede observar que un porcentaje considerable de los que consumen estas sustancias consume también otras sustancias ilegales de diferente tipo (ver tabla 51).



Tabla 51. Relación de consumos de las diferentes sustancias (últimos 12 meses) en Estudiantes de 4º de la ESO. Porcentaje de consumidores (fila) que también consume la sustancia (columna).

| | Tabaco | Alcohol | Tranquilizantes | Hachís | Cocaína polvo | Éxtasis | Anfetaminas | Alucinógenos | Inhalables vol. | GHB | Metanfetamina | Setas mágicas |
|-----------------|--------|---------|-----------------|--------|---------------|---------|-------------|--------------|-----------------|------|---------------|---------------|
| Tabaco | 100 | 95,2 | 23,0 | 26,3 | 3,7 | 7,0 | 4,8 | 3,2 | 1,6 | 2,1 | 1,6 | 3,2 |
| Alcohol | 33,3 | 100 | 12,9 | 10,9 | 1,5 | 2,6 | 1,7 | 1,1 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 1,1 |
| Tranquilizantes | 50,0 | 79,3 | 100 | 26,4 | 4,6 | 11,5 | 8,0 | 5,7 | 2,3 | 4,6 | 2,3 | 3,4 |
| Hachís | 84,5 | 98,3 | 38,3 | 100 | 11,7 | 16,7 | 10,0 | 10,0 | 5,0 | 5,0 | 3,3 | 8,3 |
| Cocaína polvo | 87,5 | 88,9 | 44,4 | 77,8 | 100 | 44,4 | 44,4 | 37,5 | 22,2 | 22,2 | 22,2 | 33,3 |
| Éxtasis | 100 | 100 | 71,4 | 71,4 | 28,6 | 100 | 35,7 | 28,6 | 7,1 | 21,4 | 7,1 | 14,3 |
| Anfetaminas | 90,0 | 90,0 | 70,0 | 60,0 | 40,0 | 50,0 | 100 | 40,0 | 30,0 | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| Alucinógenos | 100 | 100 | 83,3 | 100 | 50,0 | 66,7 | 66,7 | 100 | 33,3 | 50,0 | 16,7 | 50,0 |
| Inhalables vol. | 100 | 100 | 66,7 | 100 | 66,7 | 33,3 | 100 | 66,7 | 100 | 67,3 | 33,3 | 67,3 |
| GHB | 100 | 100 | 100 | 75,0 | 50,0 | 75,0 | 75,0 | 75,0 | 50,0 | 100 | 25,0 | 50,0 |
| Metanfetamina | 75,0 | 100 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 25,0 | 75,0 | 25,0 | 25,0 | 25,0 | 100 | 50,0 |
| Setas mágicas | 100 | 100 | 50,0 | 83,3 | 50,0 | 33,3 | 50,0 | 50,0 | 33,3 | 33,3 | 33,3 | 100 |

Si realizamos este mismo cruce, pero para el período más próximo (los últimos 30 días), el alcohol sigue mayoritariamente estando presente en todas las combinaciones de sustancias (ver tabla 52). Le sigue el hachís o marihuana que suele consumirse, en altos porcentajes, en combinación con el alcohol (87,1% de los/as consumidores/as de hachís o marihuana en el último mes también consumen alcohol) y, en la misma medida, con el tabaco (81,2%).

Entre las sustancias ilegales duras, destacan los altos porcentajes al combinarlas sobre todo con tabaco y alcohol, y además otras drogas duras (ver tabla 52).

Tabla 52. Relación de consumos de las diferentes sustancias (últimos 30 días) en Estudiantes de 4º de la ESO. Porcentaje de consumidores (fila) que también consume la sustancia (columna).

| | Tabaco | Alcohol | Tranquilizantes | Hachís | Cocaína polvo | Éxtasis | Anfetaminas | Alucinógenos | Inhalables vol. | GHB | Metanfetamina | Setas mágicas |
|-----------------|--------|---------|-----------------|--------|---------------|---------|-------------|--------------|-----------------|------|---------------|---------------|
| Tabaco | 100 | 89,8 | 14,1 | 20,3 | 3,9 | 3,9 | 1,6 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| Alcohol | 31,2 | 100 | 7,9 | 7,3 | 1,4 | 1,4 | 0,5 | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,5 |
| Tranquilizantes | 36,7 | 59,2 | 100 | 10,4 | 4,2 | 6,3 | 4,2 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 4,2 |
| Hachís | 81,2 | 87,1 | 15,6 | 100 | 15,6 | 9,4 | 6,3 | 6,3 | 3,1 | 3,1 | 3,1 | 6,3 |
| Cocaína polvo | 83,3 | 83,3 | 33,3 | 83,3 | 100 | 50,0 | 33,3 | 20,0 | 16,7 | 16,7 | 16,7 | 16,7 |
| Éxtasis | 100 | 100 | 60,0 | 60,0 | 60,0 | 100 | 40,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 |
| Anfetaminas | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 |
| Alucinógenos | 50,0 | 100 | 50,0 | 100 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 100 | 100 | 50,0 | 50,0 | 100 |
| Inhalables vol. | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,0 | 100 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| GHB | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,0 | 100 | 100 | 100 |
| Metanfetamina | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,0 | 100 | 100 | 100 |
| Setas mágicas | 33,3 | 66,7 | 66,7 | 66,7 | 33,3 | 33,3 | 33,3 | 66,7 | 0,0 | 33,3 | 33,3 | 100 |



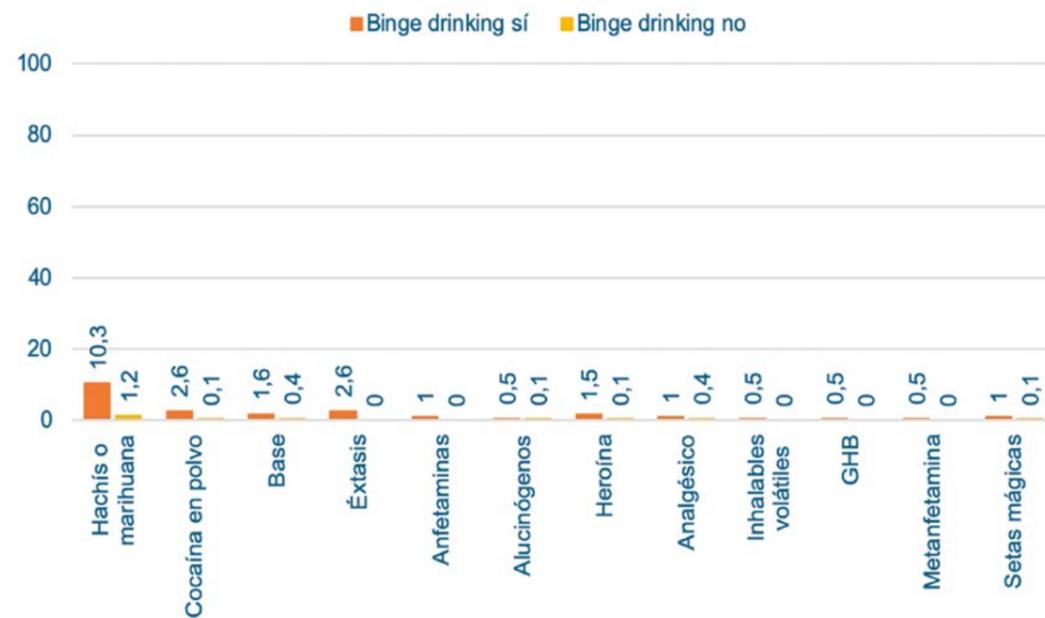
► **Consumo abusivo de alcohol**

El consumo de alcohol, sobre todo si es de tipo intensivo (*binge drinking* o borracheras), se asocia en mayor medida con el consumo de otras sustancias y, por tanto, con el uso combinado de éstas.

De esta forma, se analizó la relación entre *binge drinking* (últimos 30 días) y el consumo de alguna otra sustancia dando como resultado la prevalencia más alta en consumo de cannabis, encontrando que el 10,3% de los/as estudiantes que declararon haber hecho *binge drinking* consumieron cannabis. Con respecto al resto de sustancias ilegales, encontramos que en el consumo de cocaína en polvo y éxtasis muestran resultados ligeramente superiores con un 2,6% (ver gráfico 55).

En relación a los que no hicieron *binge drinking*, tan sólo el 1,2% consumieron hachís o marihuana, siendo prevalencias mínimas y en algunos casos inexistentes en el resto de sustancias (ver gráfico 55).

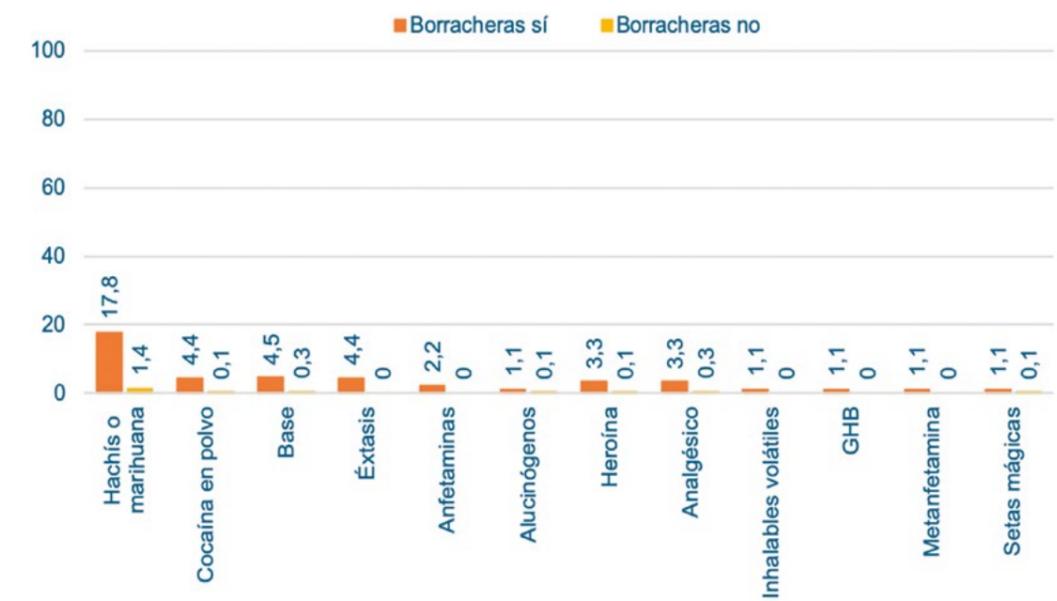
Gráfico 55. Porcentaje de consumidores de diferentes drogas según hagan o no *binge drinking* (últimos 30 días).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Por otra parte, se analizó la relación entre las borracheras (últimos 30 días) y el consumo de otras sustancias. De esta forma, el consumo más significativo fue el de hachís o marihuana, encontrando que el 17,8% de los/as estudiantes que manifestaron que se habían emborrachado, declararon consumir esta sustancia. Con respecto al consumo del resto de sustancias ilegales, se observan mayores prevalencias en las sustancias de cocaína en polvo, base y éxtasis; al contrario de los que no se emborracharon, cuyo consumo más elevado fue el de hachís o marihuana con 1,4% (ver gráfico 56).

Gráfico 56. Porcentaje de consumidores de diferentes drogas según hayan tenido borracheras o no (últimos 30 días).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Policonsumo simultáneo**

Como señalábamos anteriormente, el policonsumo simultáneo es un subgrupo dentro del consumo combinado de sustancias que atiende a las formas de consumo sincrónicas, es decir al mismo tiempo, de dos sustancias psicoactivas.

El cuestionario cuenta con preguntas destinadas a valorar la frecuencia de este patrón de consumo entre los/as estudiantes. Estas preguntas abordan la frecuencia de consumo de

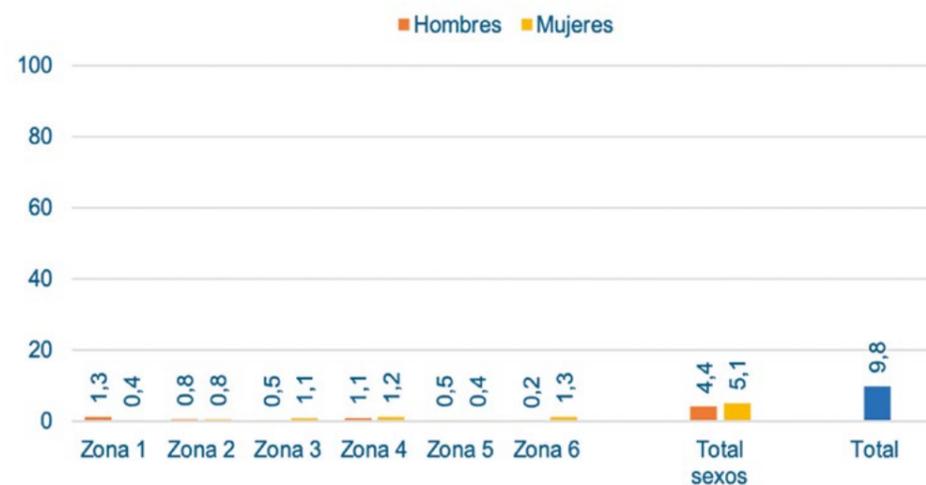


alcohol combinado con dos de las sustancias ilegales con mayor prevalencia de consumo: hachís y cocaína. Como hemos podido comprobar en el apartado anterior, el alcohol es la base de la mayor parte de patrones de policonsumo. La combinación de alcohol y cocaína tiene, como hemos descrito, un efecto de tolerancia cruzada que puede inducir a un consumo abusivo de alcohol (Farré, De la Torre, et al., 1993; Pastor, Llopis y Baquero, 2003). Mientras, el consumo combinado de alcohol y cannabis parece tener efectos sinérgicos (Lukas & Orozco, 2001) y mayor afectación a la conducción que el consumo aislado de cannabis (Bates & Blakeley, 1999; Fuentes et al., 2015; Yurasek, Aston & Metrik, 2017).

► **Consumo conjunto de alcohol y hachís**

En 2022, los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante que consumieron conjuntamente alcohol y hachís en el último año fue el 9,8%. De este porcentaje, el 4,4% corresponde a hombres y el 5,1% a mujeres, con lo que habría un consumo ligeramente superior en las mujeres. Por zonas, la 4 es la que mayor prevalencia de consumo tendría y la 5 la que presenta un menor consumo (ver gráfico 57).

Gráfico 57. Prevalencia de consumo conjunto de alcohol y cannabis en los últimos 12 meses. Por zona y sexos.

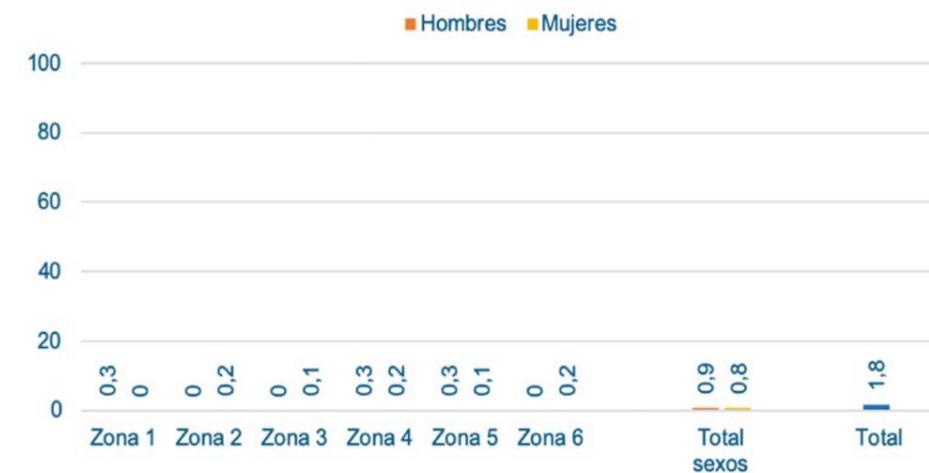


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Consumo conjunto de alcohol y cocaína**

El consumo conjunto de alcohol y cocaína entre los/as estudiantes de Alicante en 2022 fue de 1,8%, siendo el consumo ligeramente superior en las mujeres que en los hombres. Por zonas se puede observar como en la zona 4 sigue siendo predominante el consumo con respecto a las otras zonas (ver gráfico 58).

Gráfico 58. Prevalencia de consumo conjunto de alcohol y cocaína en los últimos 12 meses. Por zona y sexos.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Consumo de tabaco y cannabis**

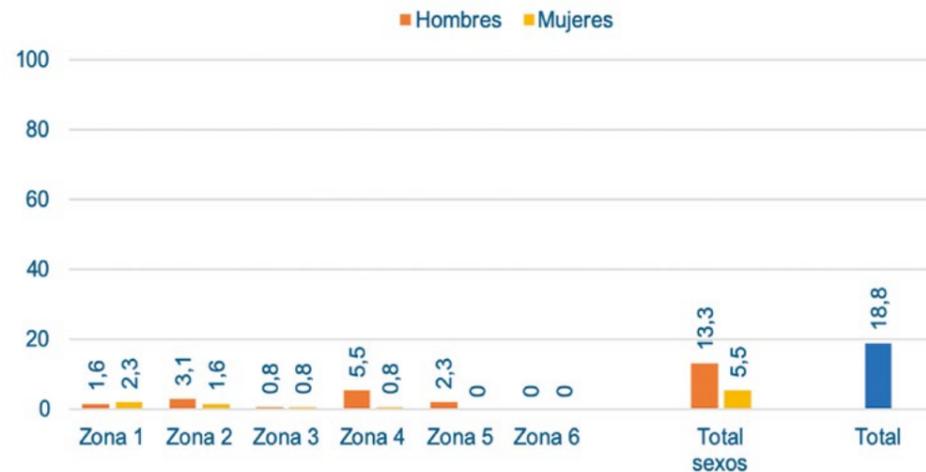
Tabaco y cannabis son dos de las sustancias (2ª y 3ª respectivamente) con mayor prevalencia de consumo entre los/as estudiantes de 4º de la ESO en la ciudad de Alicante. Estas sustancias son además de uso complementario, pues en muchas ocasiones el tabaco acompaña al cannabis en algunas formas de consumo fumado. El cuestionario no explora de forma directa el consumo de ambas sustancias. Sin embargo, del cruce de las variables de consumo de ambas en los últimos 30 días puede colegirse los porcentajes de consumo concurrente de estas sustancias de alta prevalencia y frecuente uso conjunto.

Tomando este período como referencia, el 18,8% de las personas que han consumido tabaco en el mes previo a la encuesta han consumido también cannabis. En el análisis por sexos, los hombres muestran mayor prevalencia que las mujeres. Y si nos fijamos en las



zonas, la 4 destacaría del resto por ser en la que mayor consumo se produce, y la 6 no muestra consumo de este conjunto de sustancias (ver gráfico 59).

Gráfico 59. Prevalencia de consumo de cannabis entre los que declaran haber consumido tabaco en los últimos 30 días.



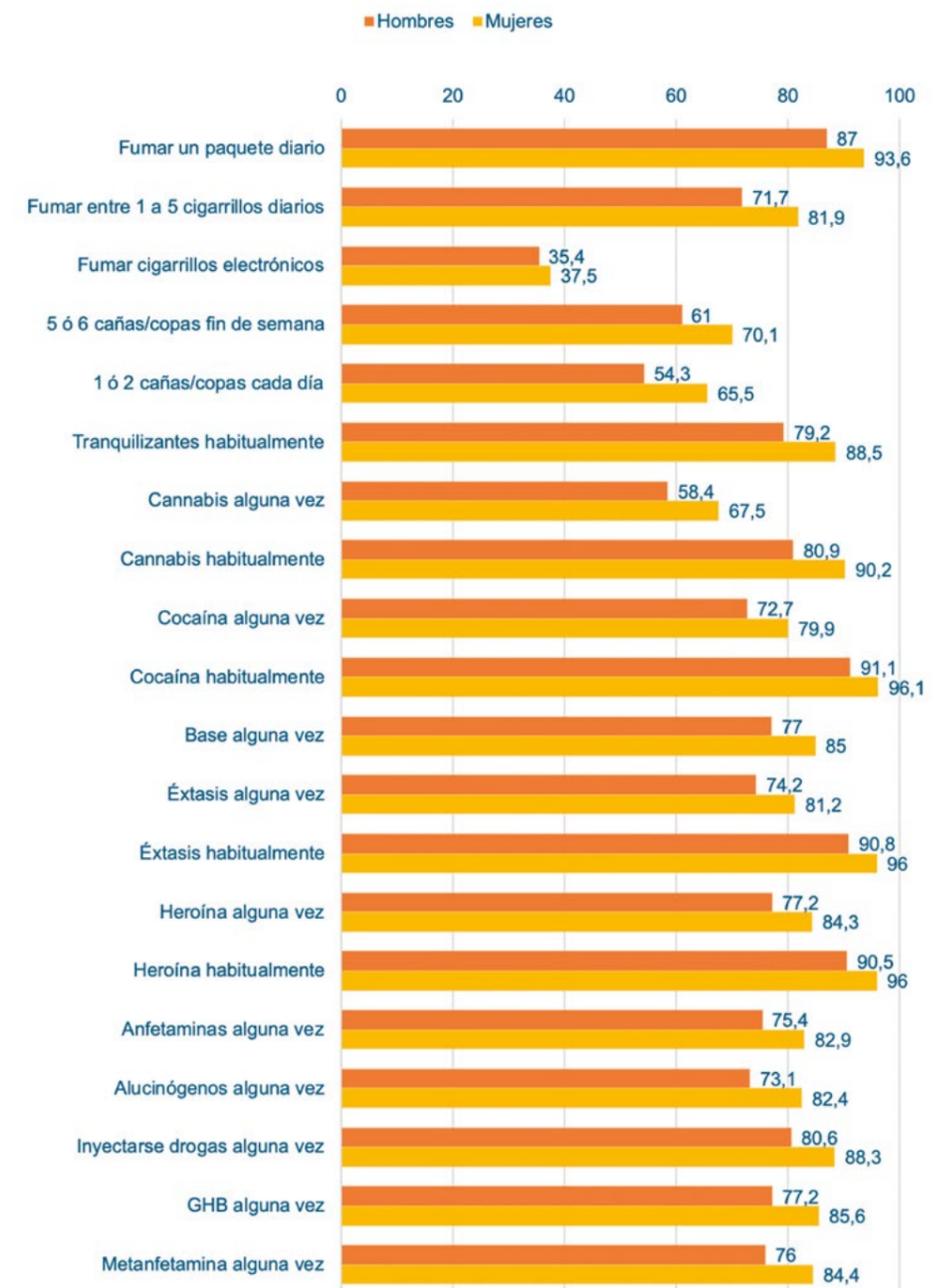
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Riesgo percibido ante el consumo de drogas**

En el cuestionario se incluyeron preguntas acerca de la percepción del riesgo que tenían los/as alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante al consumir los diferentes tipos de sustancias. De esta forma, en 2022, con un porcentaje por encima del 72%, los/as alumnos/as manifestaron que consumir sustancias ilegales (excepto hachís o marihuana) podía causar bastantes o muchos problemas, de salud u otro tipo (ver gráfico 60).

Cabe destacar que, si se pregunta por sustancias de uso más frecuente como el alcohol, tabaco, cannabis alguna vez y sobre todo, el uso de cigarrillos electrónicos, los porcentajes bajan notablemente (ver gráfico 60).

Gráfico 60. Proporción de alumnos/as que señalan que el consumo de las diferentes sustancias puede causar bastantes o muchos problemas.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



Las sustancias que perciben los/as estudiantes que menos problemas causan son el consumo esporádico de tabaco, alcohol, y cannabis. Además de fumar en cigarrillos electrónicos, cuya prevalencia la sitúa, con diferencia, en la sustancia que menos peligro para la salud tiene, según la interpretación de los/as estudiantes encuestados (ver gráfico 60).

Por sexos, las mujeres, generalmente, perciben mayores riesgos en el consumo de estas sustancias, dando porcentajes significativamente superiores al de los hombres (ver gráfico 60).

Refiriéndonos a las nuevas sustancias ilegales (gráfico 61), se puede observar que la mayoría de los/as estudiantes nunca han oído hablar de ellas o no saben. En aquellos que sí han oído hablar se dividen casi a partes iguales entre los que consideran que su consumo esporádico (alguna vez) causa pocos o ningún problema, y aquellos que consideran que causan bastantes o muchos problemas (ver gráfico 61).

Gráfico 61. Porcentaje de estudiantes que perciben pocos o bastantes problemas, incluyendo aquellos estudiantes que nunca ha oído hablar de estas nuevas sustancias.



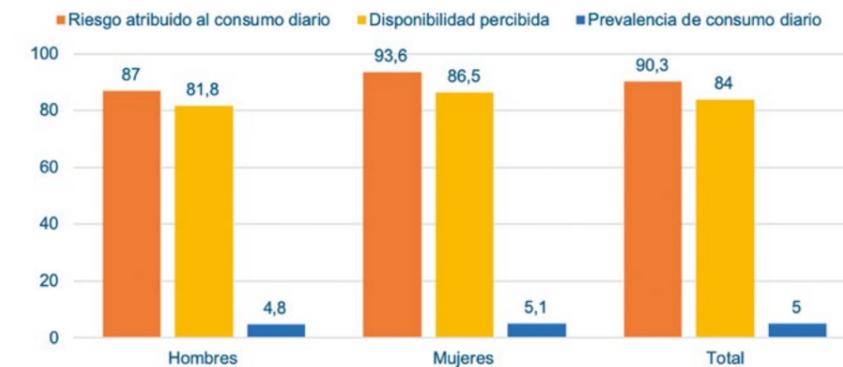
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Si se analiza por zonas, de la misma forma, la percepción del riesgo cuando se consume una sustancia habitualmente es significativamente mayor que si su consumo es esporádico (alguna vez). No hay zonas que destaquen por tener una mayor o menor percepción del riesgo.

En 2022, se comparó el riesgo percibido con el consumo diario de tabaco entre los/as estudiantes encuestados. Los resultados fueron coherentes, es decir, el consumo diario de

tabaco fue visto por el 90,3% de los/as estudiantes como uno de los hábitos que podrían causar más problemas de salud, teniendo una prevalencia de consumo del 5% (ver gráfico 62).

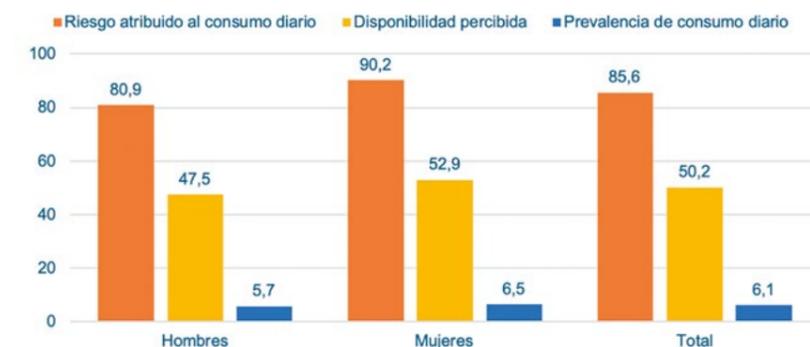
Gráfico 62. Prevalencia de consumo y el riesgo percibido ante el consumo diario de tabaco (un paquete al día).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

De la misma forma, se comparó el riesgo y el consumo habitual de hachís o marihuana, con resultados similares: cuando el riesgo percibido es menor, aumenta el consumo. En 2022, el riesgo percibido por los/as estudiantes sobre esta sustancia fue del 85,6%, y se obtuvo una prevalencia de consumo del 6,1% (ver gráfico 63).

Gráfico 63. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de cannabis.

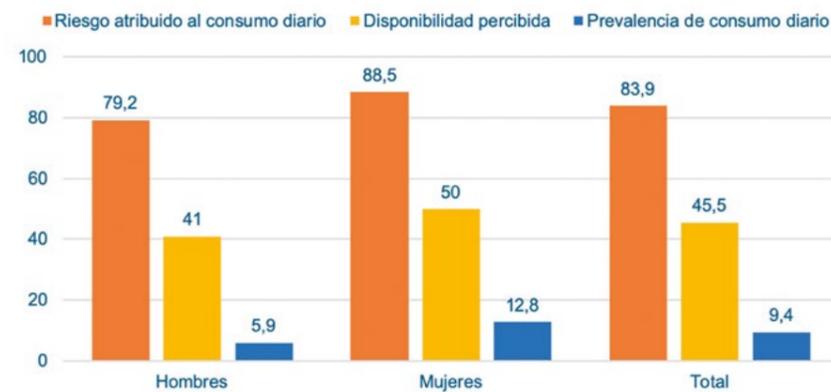


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



En el caso de los tranquilizantes/sedantes y/o somníferos, el riesgo atribuido a este consumo fue un poco más bajo que el de otras sustancias, donde el 83,9% de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante consideró que el consumo de estas sustancias causa bastantes o muchos problemas, con un consumo de esta sustancia del 9,4% en el último año (ver gráfico 64).

Gráfico 64. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de tranquilizantes.

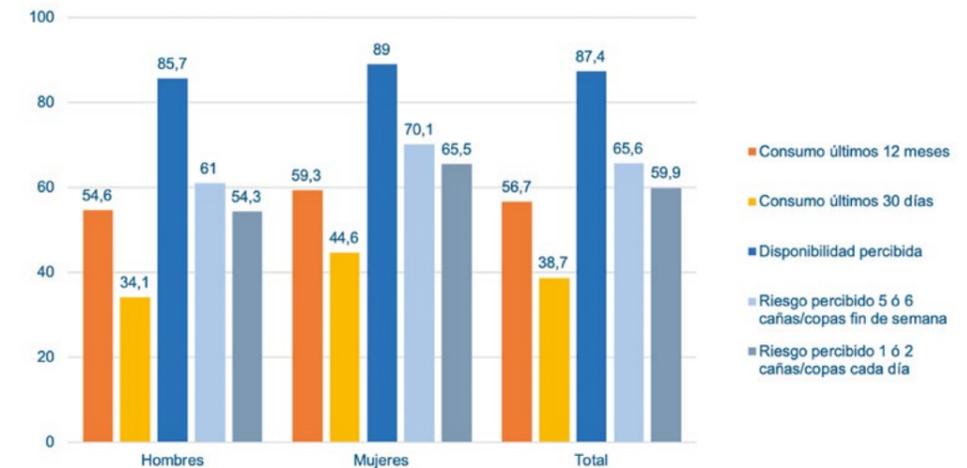


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En 2022, el consumo de alcohol fue de las sustancias percibidas por los/as estudiantes cuyo consumo causaba un menor riesgo, siendo, a su vez, junto al tabaco, la sustancia más consumida. El 65,6% de los/as alumnos percibe que el consumo de 5 o 6 cañas o copas el fin de semana entraña bastantes o muchos problemas. La prevalencia de consumo en los 30 días previos a la realización del cuestionario fue del 38,7% (ver gráfico 65).

De la misma forma, los estudiantes consideraron al alcohol, como una de las sustancias de las que más podían disponer. Un 87,4% de los entrevistados consideró que le sería fácil o muy fácil disponer de ella (ver gráfico 65).

Gráfico 65. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de alcohol.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Disponibilidad de drogas percibida por los encuestados**

Con carácter general, los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, consideran que es fácil acceder a las sustancias de comercio legal (alcohol y tabaco). En 2022, el 87,4% de los/as estudiantes consideraron que sería fácil o muy fácil conseguir alcohol, mientras que el 84,2% declaró lo mismo del tabaco (ver tabla 53).

En cuanto al resto de sustancias en los estudiantes de ESO, la droga ilegal que consideran tener acceso más fácilmente es hachís o marihuana. El 50,2% declaró que les sería fácil o muy fácil conseguir este tipo de sustancia. La siguiente sustancia que los/as estudiantes perciben les sería más fácil de conseguir es el éxtasis y cocaína en polvo (24,4% y 24,2% respectivamente). Las sustancias menos accesibles para los estudiantes fueron las consideradas como nuevas sustancias (ver tabla 53).



Tabla 53. Porcentajes de estudiantes de ESO que piensa que sería fácil o muy fácil conseguir cada tipo de sustancia.

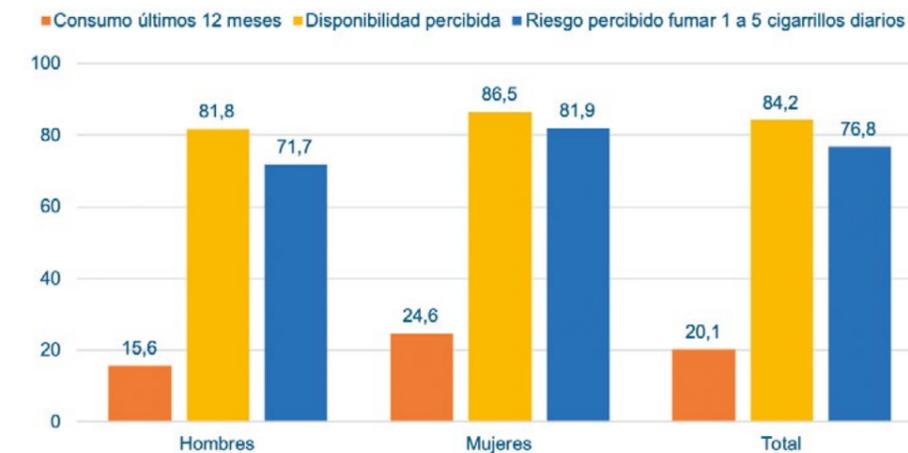
| | Hombres | Mujeres | Total | FPB |
|--------------------------|---------|---------|-------|------|
| Tabaco | 81,8 | 86,5 | 84,2 | 85,7 |
| Bebidas alcohólicas | 85,7 | 89,0 | 87,4 | 84,1 |
| Hipnosedantes | 41,0 | 50,0 | 45,5 | 34,9 |
| Cannabis | 47,5 | 52,9 | 50,2 | 65,1 |
| Cocaína en polvo | 22,1 | 26,3 | 24,2 | 31,7 |
| Base | 18,3 | 18,9 | 18,6 | 17,5 |
| Éxtasis | 23,4 | 25,4 | 24,4 | 28,6 |
| Anfetaminas | 23,0 | 22,1 | 22,6 | 23,8 |
| Alucinógenos | 20,2 | 18,2 | 19,2 | 27,0 |
| Heroína | 19,3 | 20,5 | 19,9 | 20,6 |
| GHB | 13,1 | 16,5 | 14,8 | 11,1 |
| Metanfetamina | 17,1 | 16,3 | 16,7 | 19,0 |
| Setas mágicas | 18,6 | 18,2 | 18,4 | 15,9 |
| Esteroides | 23,7 | 14,7 | 19,2 | 11,1 |
| Nuevas sustancias | | | | |
| Ketamina | 13,1 | 13,2 | 13,2 | 23,9 |
| Spice | 12,8 | 13,1 | 13,0 | 19,4 |
| Mefedrona | 8,8 | 9,2 | 9,0 | 11,9 |
| Salvia | 7,9 | 7,6 | 7,8 | 11,9 |
| Ayahuasca | 8,7 | 8,9 | 8,8 | 16,4 |

De la misma forma, según sexos, se observa que las mujeres tienen una mayor percepción que los hombres en las sustancias de uso extendido (alcohol y tabaco). En cambio, en aquellas sustancias de uso ilegal su percepción es menor que la de los hombres, con lo que percibirían mayor dificultad para acceder a este tipo de sustancias (ver tabla 53).

En cuanto a estudiantes FPB, como muestra la tabla anterior, las proporciones van en la misma línea que el alumnado de ESO. Se pueden observar diferencias en tranquilizantes, cannabis, alucinógenos, esteroides y ketamina (ver tabla 53).

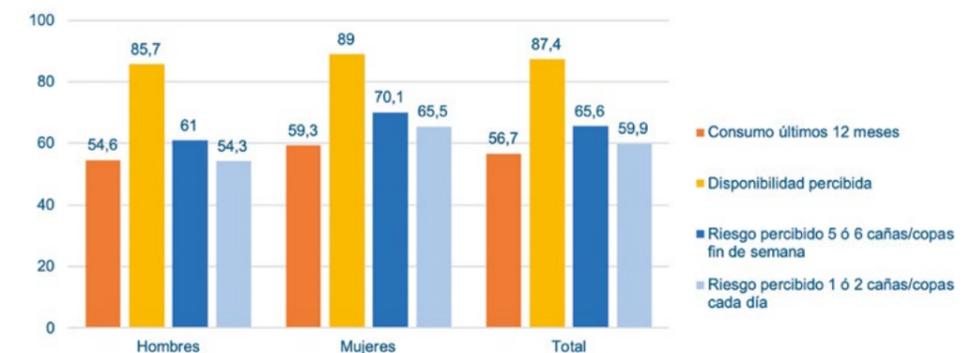
Por otra parte, al ver la correlación entre la prevalencia del consumo, la percepción del riesgo asociado al consumo y disponibilidad de drogas percibida, como se muestra en los gráficos 66, 67, 68, 69 y 70, se pueden establecer patrones de consumo observando las relaciones entre estas variables. De esta forma, las mayores prevalencias de consumo se observan cuando la disponibilidad percibida es mayor y la percepción al riesgo menor.

Gráfico 66. Prevalencia de consumo, riesgo y disponibilidad percibida ante el consumo de tabaco.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 67. Prevalencia de consumo, disponibilidad y riesgo percibido ante el consumo habitual de alcohol.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

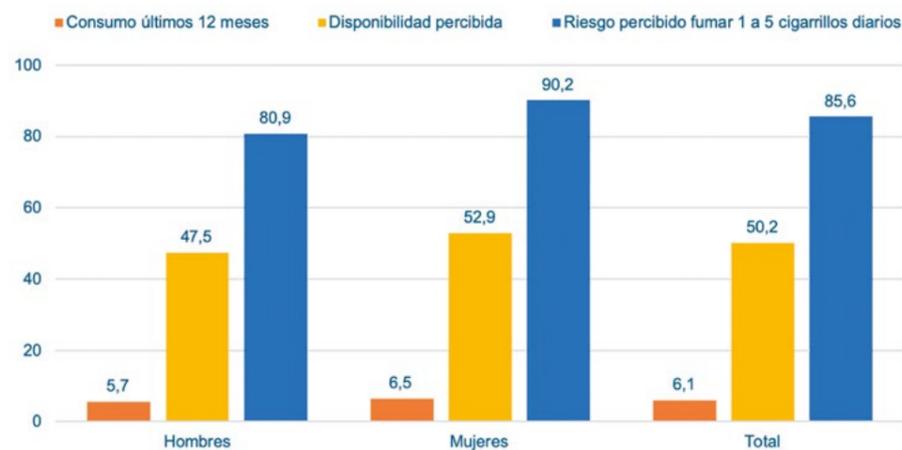


Gráfico 68. Prevalencia de consumo, riesgo y disponibilidad percibida ante el consumo de hipnosedantes.



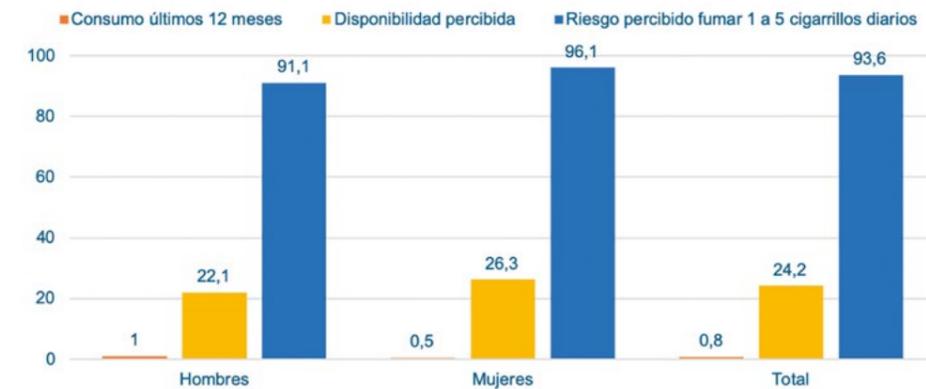
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 69. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de cannabis.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Gráfico 70. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de cocaína en polvo.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Información sobre drogas recibida**

En 2022, la mayoría de los/as estudiantes (67,8%) de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, declaró sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre las drogas, sus efectos y los problemas asociados. De la misma manera, en una proporción más elevada, los/as estudiantes FPB (80,6%), declaró sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre el tema de las drogas.

Gráfico 71. Porcentaje de estudiantes que declara sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre el tema de las drogas (sexo, zona y FPB).

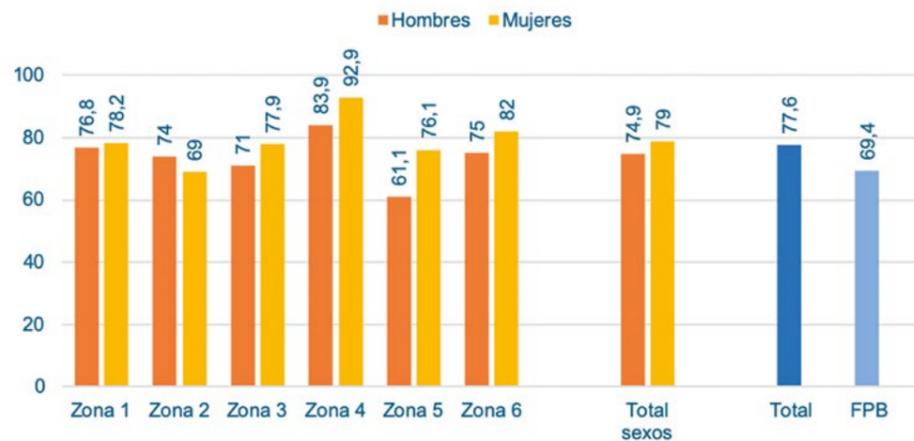


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



Por sexos, los hombres (25,1%) manifiestan sentirse menos informados que las mujeres (21%), (ver gráfico 72).

Gráfico 72. Porcentaje de estudiantes que afirman haber recibido información sobre drogas en su actual centro educativo (sexo, zona y FPB).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En la misma línea, se preguntó a los/as estudiantes por la información sobre drogas recibida en el centro educativo. La mayoría, tanto de FPB (69,4%) como el resto de estudiantes (77,6%) declaró haber recibido la información sobre drogas en su instituto. El análisis por zonas, dio una pequeña diferencia en la zona 2 y 5, los porcentajes fueron un poco menores que en el resto de zonas, siendo del 74% y 61,1% (respectivamente) de hombres y el 69% y 76,1% (respectivamente) de mujeres, los que declararon haber recibido información sobre drogas (ver gráfico 72).

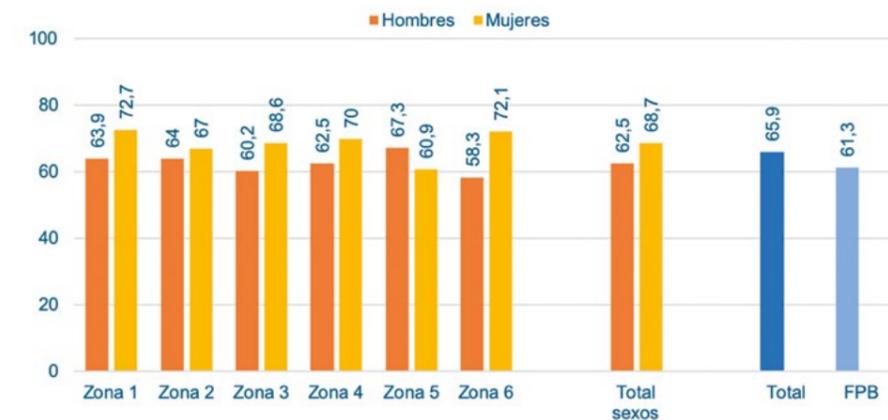
En este sentido, en cuanto a los temas específicos relacionados sobre drogas los/as estudiantes, tanto de ESO como FPB, manifiestan mayoritariamente haber recibido información sobre los efectos y problemas asociados a drogas legales e ilegales y, además, sobre los efectos y problemas asociados al mal uso de las nuevas tecnologías. En un porcentaje bastante más bajo (43,7% y 32,8% respectivamente) se situaría el haber recibido información sobre efectos y problemas asociados al juego online (ver tabla 54).

Tabla 54. Temas específicos sobre los que los estudiantes manifiestan haber recibido información o se han tratado en clase. Alumnado ESO y FPB.

| | ESO | FPB |
|--|------|------|
| Efectos y problemas asociados a drogas legales | 72,3 | 64,2 |
| Efectos y problemas asociados a drogas ilegales | 65,9 | 58,2 |
| Efectos y problemas asociados al mal uso de las nuevas tecnologías | 67,1 | 55,2 |
| Efectos y problemas asociados al juego online | 43,7 | 32,8 |

Por otra parte, con respecto a hablar con la familia sobre estos temas, la mayoría de los/as estudiantes de ESO (65,9%) afirman tratar o consultar sobre el tema de las drogas en el círculo familiar, siendo este porcentaje superior en el alumnado FPB (61,3%).

Gráfico 73. Porcentaje de estudiantes que afirman haber tratado o consultado el tema de las drogas con la familia.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Por otra parte, cuando se les pregunta por las diferentes acciones para intentar resolver el problema de las drogas ilegales, en general consideran que son acciones muy importantes, sobre todo la educación (61,9% ESO; 53,2% FPB), el control policial y de aduanas (55,7% ESO; 40,3% FPB) y el tratamiento voluntario a los consumidores para dejar la droga (53,7% ESO; 61,3% FPB).



Las acciones que en mayor medida consideran nada importantes son la legalización del cannabis (35,7% ESO; 32,3% FPB) o de todas las drogas (45,3% ESO; 53,2% FPB), (ver tabla 55).

Tabla 55. Porcentaje de alumnos/as que señalan que las acciones para intentar resolver el problema de las drogas ilegales son nada, algo, muy importantes o no saben. ESO y FPB.

| | ESO | | | | FPB | | | |
|-----------------------------------|--------------|--------------|-------------|------|--------------|--------------|-------------|------|
| | Nada import. | Algo import. | Muy import. | NS | Nada import. | Algo import. | Muy import. | NS |
| Campañas publicitarias | 12,3 | 36,8 | 36,6 | 14,3 | 17,7 | 41,9 | 30,6 | 9,7 |
| Educación | 6,8 | 18,7 | 61,9 | 12,6 | 16,1 | 22,6 | 53,2 | 8,1 |
| Tratamiento voluntario | 7,6 | 21,6 | 53,7 | 17,0 | 12,9 | 14,5 | 61,3 | 11,3 |
| Tratamiento obligatorio | 9,7 | 22,6 | 47,7 | 20,0 | 19,4 | 21,0 | 45,2 | 14,5 |
| Administración médica de metadona | 8,8 | 14,2 | 36,1 | 40,9 | 21,0 | 21,0 | 29,0 | 29,0 |
| Administración médica de heroína | 12,2 | 15,2 | 32,7 | 39,9 | 27,4 | 16,1 | 25,8 | 30,6 |
| Control policial y de aduanas | 8,1 | 16,7 | 55,7 | 19,4 | 19,4 | 25,8 | 40,3 | 14,5 |
| Leyes estrictas contra las drogas | 13,4 | 19,2 | 48,6 | 18,8 | 30,6 | 24,2 | 30,6 | 14,5 |
| Legalización del cannabis | 35,7 | 13,2 | 22,4 | 28,7 | 32,3 | 19,4 | 37,1 | 11,3 |
| Legalización de todas las drogas | 45,3 | 7,8 | 17,6 | 29,2 | 53,2 | 14,5 | 8,1 | 24,2 |

las sustancias de comercio ilegal, son pocos los estudiantes los que han visto consumir a sus amigos (ver tabla 56).

En el caso de los/as estudiantes de FPB, como se muestra en la tabla 56, se pueden observar prevalencias significativamente superiores en todas las sustancias, destacando una mayor proporción con respecto al resto de alumnos/as en el consumo por parte de algunos amigos de sustancias legales como alcohol, tabaco o cannabis y el hábito de emborracharse o hacer botellón, en comparación con los que señalan haber visto a la mayoría de ellos.

Tabla 56. Porcentaje de alumnos/as que señalan que sus amigos han hecho cada una de las siguientes situaciones de consumo en los últimos 30 días.

| | ESO | | | FPB | | |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Mayoría | Algunos | Ninguno | Mayoría | Algunos | Ninguno |
| Fumar tabaco | 12,3 | 37,6 | 50,1 | 43,3 | 32,8 | 23,9 |
| Tomar bebidas alcohólicas | 29,8 | 37,9 | 32,2 | 55,2 | 23,9 | 20,9 |
| Emborracharse | 16,8 | 40,2 | 43,0 | 43,3 | 32,8 | 23,9 |
| Hacer Botellón | 20,0 | 36,0 | 44,0 | 43,3 | 25,4 | 31,3 |
| Consumir Cannabis | 6,3 | 22,7 | 71,0 | 28,4 | 35,8 | 35,8 |
| Tomar tranquilizantes | 1,7 | 10,5 | 87,8 | 3,0 | 17,9 | 79,1 |
| Consumir cocaína en polvo | 1,5 | 5,5 | 93,1 | 3,0 | 11,9 | 85,1 |
| Consumir drogas ilegales (base, éxtasis, anfetaminas o speed) | 1,8 | 7,9 | 90,3 | 3,0 | 17,9 | 79,1 |
| Consumir estimulantes | 1,7 | 8,8 | 89,5 | 6,0 | 10,4 | 83,6 |

► **Entorno personal y social de los escolares: consumo de drogas en el grupo de iguales**

Normalmente, el consumo de drogas entre los jóvenes va asociado al contexto del ocio y se realiza en un entorno grupal. Por ello, el cuestionario contaba con preguntas sobre la percepción que tenían los/as alumnos/as sobre el consumo de las sustancias analizadas entre sus amigos o grupo de iguales en los últimos 30 días anteriores a la realización del cuestionario. En 2022, entre las situaciones de consumo que los estudiantes manifestaron ver a sus amigos fueron las de fumar tabaco, tomar bebidas alcohólicas (la mayoritaria), emborracharse, hacer botellón y, en menor proporción, consumir cannabis. En cuanto a

► **Frecuencia de salidas nocturnas y horario de regreso a casa**

Las salidas nocturnas están relacionadas con el tipo de ocio que hacen los/as estudiantes y, por tanto, con el consumo de drogas. Es por ello que se incluyeron en el cuestionario preguntas relacionadas con las salidas nocturnas en los últimos 12 meses a la realización del mismo y el horario de regreso a casa en la última noche en que los/as estudiantes afirman haber hecho la salida nocturna.



► **Horario de regreso a casa en salidas nocturnas y consumo de drogas**

Según los factores analizados, la hora de regreso a casa está relacionada con el número y tipo de sustancias consumidas y con la mayor o menor prevalencia de consumo. La finalidad del consumo de drogas de comercio ilegal es, normalmente, conseguir reducir el cansancio y el sueño que se produce a lo largo de la salida nocturna. Por otra parte, la prolongación de las horas de salidas nocturnas es fuente de primeras experiencias en el consumo, considerando las edades estudiadas.

En 2022, las franjas horarias que más prevalencia obtuvieron fueron antes de las 12 de la noche (26,5%) y entre las 12 de la noche y la 1 de la madrugada (19,9%). En el resto de las franjas horarias las prevalencias se reducen a medida que aumentan las horas de regreso a casa (ver tabla 57).

En la misma línea, pocos son los/as estudiantes que vuelven a casa después de las 8 de la mañana (2,2%) como se puede observar en la tabla 57.

Tabla 57. Horarios de regreso a casa de estudiantes ESO por sexo (%).

| | Hombre | Mujer | Total |
|---|--------|-------|-------|
| No he salido | 21,7 | 21,9 | 21,8 |
| Antes de las 12 de la noche | 24,3 | 28,7 | 26,5 |
| Entre las 12 de la noche y la 1 de la madrugada | 17,5 | 22,2 | 19,9 |
| Entre la 1 y las 2 de la madrugada | 11,2 | 11,1 | 11,2 |
| Entre las 2 y las 3 de la madrugada | 10,1 | 5,5 | 7,8 |
| Entre las 3 y las 4 de la madrugada | 7,2 | 5,5 | 6,4 |
| Entre las 4 y las 8 de la madrugada | 5,5 | 3,1 | 4,3 |
| Después de las 8 de la madrugada | 2,5 | 1,9 | 2,2 |

En el gráfico 74 se muestra la relación que existe entre la hora de vuelta a casa y el consumo de una o varias sustancias, aumentando este consumo cuánto más se retrasa la vuelta a casa.

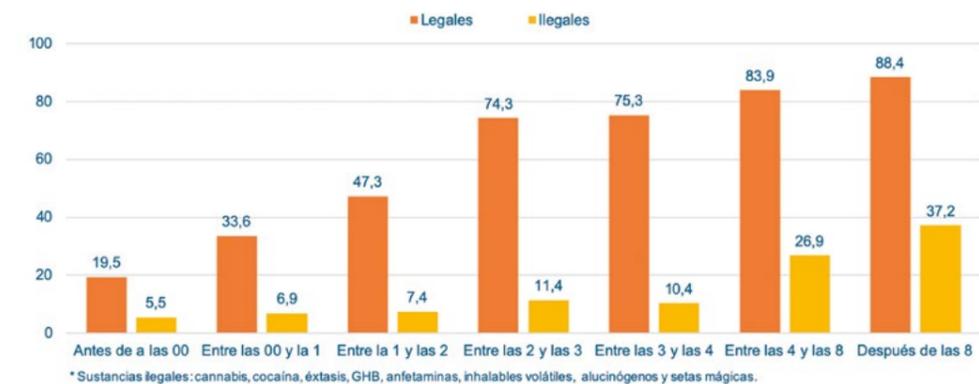
Gráfico 74. N° de sustancias psicoactivas legales e ilegales consumidas en el último año, según la hora de regreso a casa en la última salida (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

De la misma forma, como se refleja en el gráfico 75, cuanto más tarde es la hora de regreso a casa, mayor es la probabilidad de consumir algún tipo de drogas de comercio legal e ilegal.

Gráfico 75. Hora de regreso a casa en función del tipo de sustancia consumida en el último año (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



En la misma línea, fijándonos en las drogas ilegales, se puede observar que su consumo es mayor cuanto más tarde se vuelve a casa. Destacando a partir de las 4 de la mañana donde aumenta esta posibilidad considerablemente (ver gráfico 76).

Gráfico 76. Consumo de sustancias ilegales (sí/no) en el último año, según la hora de regreso a casa (porcentajes).



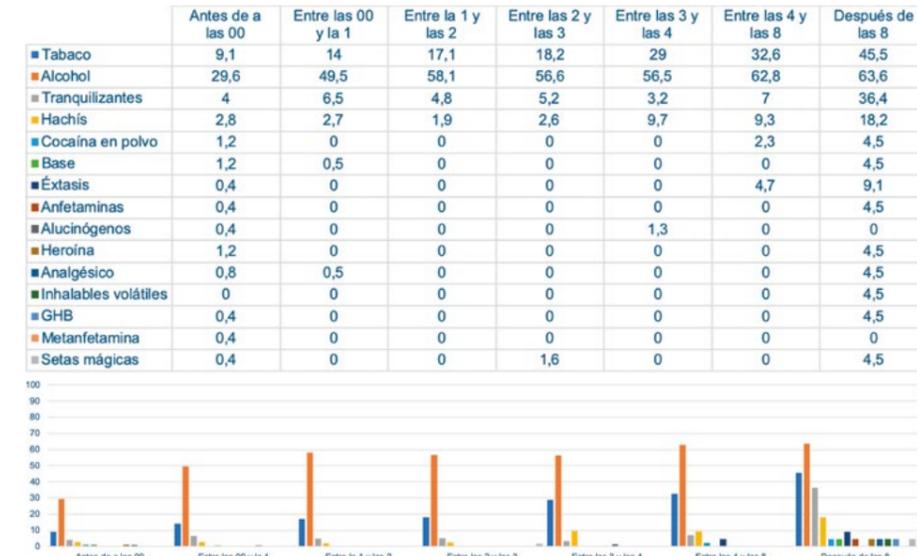
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En el siguiente gráfico 77, se compara el consumo de cada sustancia según la hora de regreso a casa. En general, se puede observar, como hay un consumo de sustancias ilegales que sería casi inexistente en horas más tempranas y que aumenta en considerablemente cuando se pasa de las 4 de la mañana.

De la misma forma, en las sustancias legales (alcohol y tabaco), se puede observar como el consumo va aumentando progresivamente a medida que pasan las horas (ver gráfico 77).

En cuanto al consumo de tranquilizantes se muestra como hay un salto importante en el consumo en los/as estudiantes que declaran llegar a casa después de las 8 de la mañana (ver gráfico 77).

Gráfico 77. Prevalencia de consumo (últimos 30 días) según horario de regreso a casa.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► Frecuencia de salidas nocturnas

En 2022, la mayoría (27,1%) de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, declaró no haber salido por la noche. De aquellos/as que sí lo hicieron, la mayoría (17,7%) lo hicieron menos de una noche al mes. Pocos fueron (2,6%) los/as estudiantes que manifestaron salir más de 4 noches a la semana (ver tabla 58).

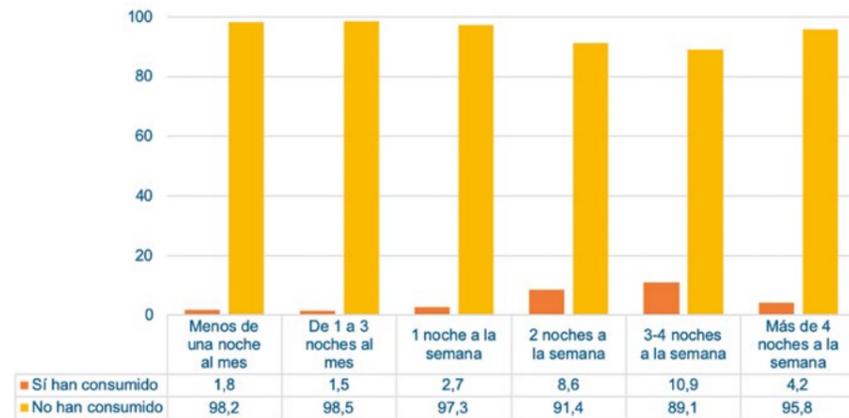
Si observamos la relación entre salidas nocturnas y consumo de drogas, vemos que hay un aumento considerable a partir de salir dos o más noches a la semana (ver gráfico 78).

Tabla 58. Frecuencia de salidas nocturnas de los/as alumnos/as de ESO (últimos 12 meses). Número de noches, sexo y totales (%).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|-----------------------------|---------|---------|-------|
| Nunca | 26,6 | 27,7 | 27,1 |
| Menos de una noche al mes | 17,9 | 17,6 | 17,7 |
| De 1 a 3 noches al mes | 14,8 | 13,7 | 14,3 |
| 1 noche a la semana | 15,6 | 16,1 | 15,8 |
| 2 noches a la semana | 15,2 | 16,4 | 15,7 |
| 3-4 noches a la semana | 7,4 | 5,8 | 6,7 |
| Más de 4 noches a la semana | 2,5 | 2,7 | 2,6 |



Gráfico 78. Consumo de sustancias ilegales según la frecuencia de salidas nocturnas en el último mes (%).

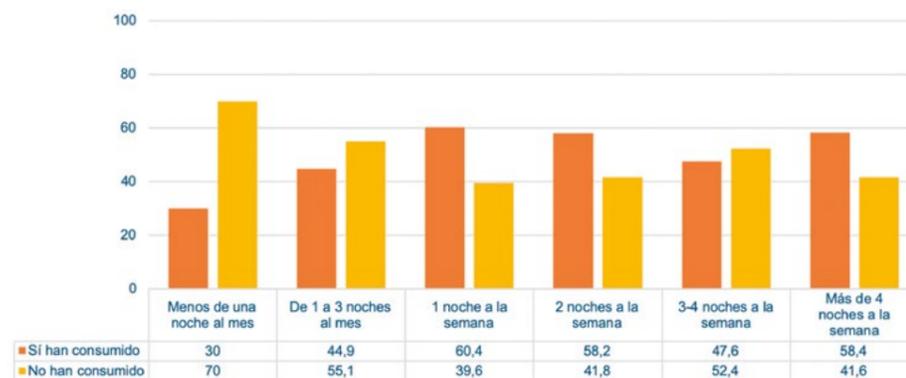


*Sustancias ilegales: cannabis, cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas, inhalables volátiles, alucinógeno y setas mágicas.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Si se analiza el consumo de alcohol con las salidas nocturnas, se puede observar (gráfico 79) a medida que los/as jóvenes realizan más salidas nocturnas el consumo de estas sustancias aumenta hasta la frecuencia de una noche a la semana, a partir de la cual se mantiene estable.

Gráfico 79. Prevalencia de consumo de alcohol (últimos 30 días) según la frecuencia de salidas nocturnas.



*Sustancias ilegales: cannabis, cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas, inhalables volátiles, alucinógeno y setas mágicas.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

3.3. Adicciones comportamentales

► Uso de Internet y Videojuegos

En 2022, la actividad que más realizaron los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante y el alumnado de FPB relacionadas con Internet fue usar Internet para divertirse (ver tabla 59).

Entre las actividades en Internet en las que existen diferencias entre hombres y mujeres en estudiantes de ESO fueron jugar a videojuegos (96,2% hombres; 73,5% mujeres), visitar páginas para adultos en Internet (64,6% hombres; 26,8% mujeres), jugar a eSports o deportes electrónicos (67,2% hombres; 30,5% mujeres) y participar como espectador en deportes electrónicos (54,5% hombres; 23,7% mujeres).

Tabla 59. Actividades que realizan los estudiantes de ESO y FPB (%).

| | ESO | | | FPB | | |
|--|------|------|------|------|-------|------|
| | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | |
| Usar Internet para divertirse | 99,0 | 99,3 | 99,2 | 97,6 | 100,0 | 98,8 |
| Visitar páginas para adultos en Internet | 64,6 | 26,8 | 45,7 | 82,9 | 38,5 | 60,7 |
| Compras por Internet | 83,7 | 90,8 | 87,3 | 92,7 | 84,6 | 88,7 |
| Jugar a videojuegos | 96,2 | 73,5 | 84,9 | 82,9 | 76,9 | 79,9 |
| Jugar a eSports o deportes electrónicos | 67,2 | 30,5 | 48,9 | 58,5 | 23,1 | 40,8 |
| Participar como espectador en deportes electrónicos | 54,5 | 23,7 | 39,1 | 41,5 | 19,2 | 30,4 |

En cuanto a los/as estudiantes que manifestaron realizar cada una de las actividades relacionadas con Internet, se puede observar que la mayor frecuencia de dedicación fue el uso de Internet para divertirse y jugar a videojuegos (ver gráfico 80).



Gráfico 80. Frecuencia en la que realizan cada una de las actividades que manifiestan hacer en Internet (%).

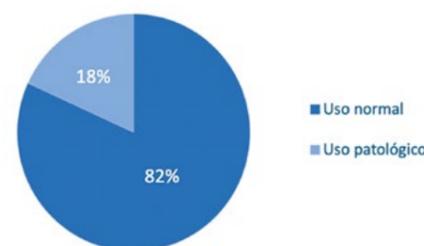


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Para conocer el uso compulsivo de Internet, se introdujo en la encuesta el instrumento de evaluación Compulsive Internet Use Scale (CIUS), que permite conocer la prevalencia de un posible uso patológico de internet.

En el gráfico 81 encontramos la prevalencia de usuarios de internet con riesgo elevado de tener un posible uso compulsivo de internet (puntuación CIUS ≥ 28) en estudiantes de la ESO.

Gráfico 81. Prevalencia uso patológico de Internet.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Respecto al uso de videojuegos, como muestra la tabla 60, las experiencias en el uso de los videojuegos en los últimos 6 meses, se observa que un elevado porcentaje de los/as alumnos/as nunca o casi nunca ha experimentado esas situaciones; y son pocos los que manifiestan que las han experimentado frecuente o muy frecuentemente.

Entre los sexos hay diferencias en las prevalencias encontradas. En torno al 90% de mujeres no habría experimentado nunca o casi nunca las situaciones que se describen, mostrando un porcentaje muy bajo y con gran diferencia respecto a los hombres en la serie de frecuente o muy frecuente en las situaciones en el uso de videojuegos (ver tabla 60).

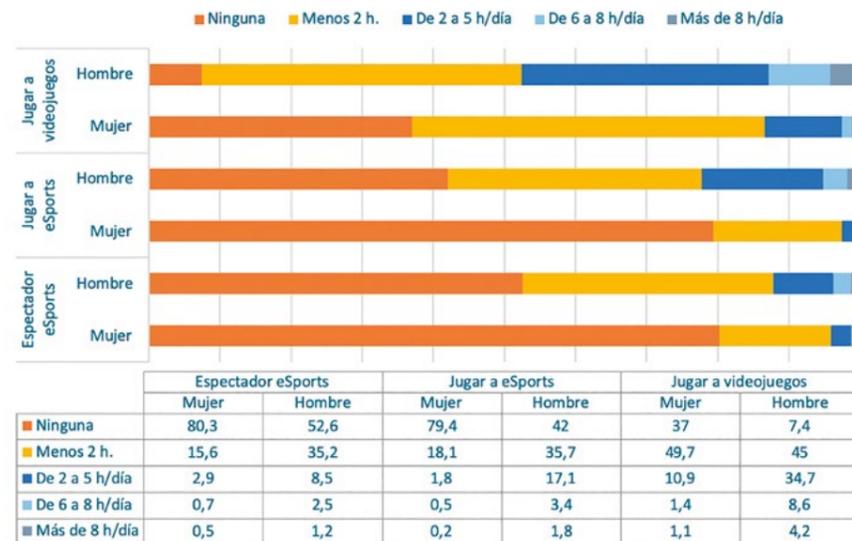
Tabla 60. Frecuencia de experiencias sobre el uso de videojuegos en los/as estudiantes de ESO en los últimos 6 meses (%).

| | Nunca/ casi nunca | | | A veces | | | Frecuente/ muy frecuente | | |
|---|-------------------|------|------|---------|------|------|--------------------------|-----|-----|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Pensar en jugar a un videojuego durante todo el día | 63,8 | 86,1 | 75,0 | 26,2 | 10,4 | 18,3 | 10,0 | 3,5 | 6,8 |
| Emplear cada vez más tiempo en jugar a videojuegos | 71,4 | 87,8 | 79,6 | 21,1 | 9,4 | 15,3 | 7,4 | 2,8 | 5,1 |
| Jugar a videojuegos para olvidar la vida real | 67,3 | 81,0 | 74,2 | 20,2 | 12,7 | 16,5 | 12,5 | 6,3 | 9,4 |
| Intentar que reduzcas el uso de videojuegos sin éxito | 78,1 | 91,9 | 85,0 | 15,7 | 5,3 | 10,5 | 6,3 | 2,8 | 4,6 |
| Sentirte mal por no poder jugar | 79,1 | 90,6 | 84,9 | 15,7 | 6,6 | 11,2 | 5,3 | 2,8 | 4,1 |
| Tener peleas con otros por el tiempo que pasas jugando | 81,6 | 92,2 | 86,9 | 13,7 | 5,6 | 9,7 | 4,7 | 2,8 | 3,5 |
| Descuidar otras actividades importantes por jugar | 81,2 | 90,1 | 85,7 | 14,1 | 7,1 | 10,6 | 4,7 | 2,8 | 3,8 |

Por otra parte, en el gráfico 82 se puede observar que jugar a videojuegos es una actividad que prefieren los hombres, llegando a dedicarle muchas horas al día. Cuando se trata de jugar a deportes electrónicos la diferencia entre los sexos se hace más extensa.



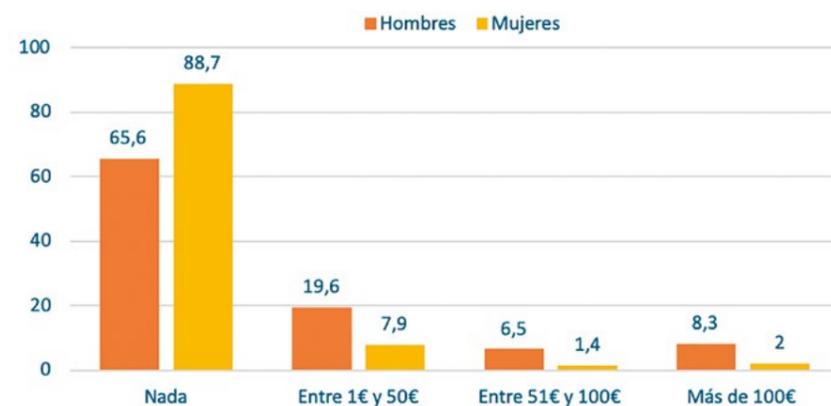
Gráfico 82. Media de horas que los/as estudiantes manifiestan pasar realizando diferentes tipos de actividades (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Con respecto al gasto que realizan los/as estudiantes relacionados con videojuegos para mejorar la posición, personaje, accesorios, etc., se observa que la mayoría de los estudiantes de ESO no gastan nada de dinero. Entre los/as alumnos/as que declaran realizar algún gasto, se sitúan entre un euro y cincuenta euros el 14,7% (ver gráfico 83).

Gráfico 83. Gastos en los videojuegos en mejoras y demás opciones (porcentajes).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Como muestra el gráfico 83, existen diferencias entre hombres y mujeres en cuanto al gasto realizado, siendo los hombres los que invertirían más en este tipo de consumo.

Por otra parte, como se puede observar en la tabla 61, la situación vivida por estudiantes de ESO que más declaran haber experimentado es jugar a videojuegos para sentirse mejor (46,1%), siendo casi la mitad de los/las encuestados/as quienes declaran haber tomado esa decisión alguna vez.

En las situaciones vividas respecto al uso de los videojuegos que se muestran en la siguiente tabla, las diferencias entre hombres y mujeres se hacen evidentes. Tal es así, que el 42,4% de los hombres declaran haber continuado jugando a videojuegos a pesar de saber las consecuencias negativas que tienen. En cambio, esta situación es compartida por el 14% de las mujeres (ver tabla 61).

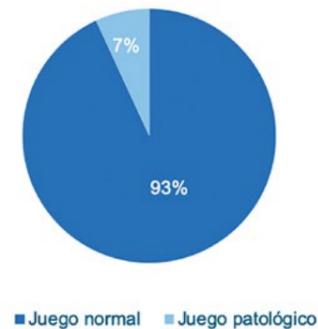
Tabla 61. Frecuencia de situaciones vividas por los/as estudiantes de ESO que guardan relación con videojuegos (Hombres, Mujeres y Totales) (%).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Pienso en videojuegos | 29,1 | 8,9 | 29,0 |
| Me siento irritado/a, inquieto o triste si no puedo jugar | 10,5 | 4,1 | 7,3 |
| Necesito estar cada vez más tiempo jugando | 5,4 | 1,7 | 3,6 |
| No he conseguido pasar menos tiempo jugando | 18,1 | 11,3 | 14,7 |
| He perdido interés en otras actividades por jugar | 20,6 | 9,2 | 14,9 |
| Continúo jugando a pesar de saber las consecuencias negativas que tiene | 42,4 | 14,0 | 28,2 |
| Engañar a familiares sobre el tiempo de juego | 20,4 | 10,1 | 15,3 |
| Jugar para sentirse mejor | 61,7 | 30,4 | 46,1 |
| Perder amistades o dejar actividades por jugar | 8,6 | 4,3 | 6,5 |



Para conocer el posible trastorno por uso de videojuegos, se ha utilizado la escala basada en los criterios del DSM-5 (2018). Tal y como se puede observar en el gráfico 84, el 7% de los estudiantes de la ESO encuestados puede presentar un trastorno por uso de videojuegos.

Gráfico 84. Prevalencia de trastorno por uso de videojuegos.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Además, con el objetivo de conocer de manera específica la intensidad del uso de videojuegos, se utilizó la escala Gaming Addiction Scale (GAS), que permite clasificar a los estudiantes según el uso que hacen de los videojuegos: juego normal, juego excesivo o juego patológico. En el gráfico 85, se observa cómo el 59% de los estudiantes de la ESO hacen un uso normal de los videojuegos, el 31% un uso excesivo y el 10% un juego patológico; según esta escala.

Gráfico 85. Tipos de uso de los videojuegos.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Uso de redes sociales**

En el cuestionario también se incorporaron preguntas sobre el hábito que hacen de las redes sociales, así como sobre situaciones de uso excesivo durante el último año.

De esta forma, las situaciones que se dan frecuente o muy frecuentemente cuya prevalencia es mayor en el uso de redes sociales durante el último año, son usar las redes sociales para olvidar problemas personales (18,7%) y pasar mucho tiempo pensando en ellas (17,5%).

Según la distribución por sexo, las mujeres presentan prevalencias mayores en la serie de uso frecuente o muy frecuente en todas las situaciones descritas en la tabla 62.

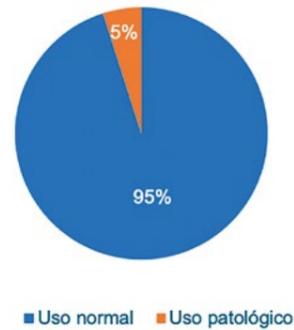
Tabla 62. Frecuencia de situaciones sobre el uso de las redes sociales (Facebook, Twitter e Instagram) en alumnos/as de ESO durante el último año (%).

| | Muy rara vez/ rara vez | | | A veces | | | Frecuente/ muy frecuente | | |
|--|---------------------------|------|------|---------|------|------|-----------------------------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Pasar mucho tiempo pensando en redes sociales | 65,5 | 51,9 | 58,7 | 22,8 | 24,8 | 23,8 | 11,7 | 23,3 | 17,5 |
| Sentir la necesidad de usar las redes sociales más tiempo | 73,2 | 58,0 | 65,6 | 19,5 | 28,4 | 24,0 | 7,2 | 13,7 | 10,5 |
| Usar redes sociales para olvidar problemas personales | 68,0 | 44,1 | 56,1 | 20,7 | 29,9 | 25,3 | 11,3 | 26,1 | 18,7 |
| Intentar reducir el uso de las redes sociales sin éxito | 75,7 | 67,3 | 71,5 | 16,0 | 20,1 | 18,1 | 8,2 | 12,7 | 10,5 |
| Sentir inquietud al prohibirte usar las redes sociales | 79,1 | 68,4 | 73,8 | 14,1 | 17,0 | 15,6 | 6,8 | 14,7 | 11,8 |
| Usar tanto las redes sociales que han tenido un impacto negativo en tus estudios | 77,1 | 72,7 | 74,9 | 13,9 | 16,2 | 15,1 | 9,0 | 11,1 | 10,1 |

Para analizar el posible uso patológico de las redes sociales en los estudiantes de la ESO, se utilizó el cuestionario Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS). Tal y como se indica en el gráfico 86, el 5% de los estudiantes de la ESO presentarían un uso patológico de las Redes Sociales.



Gráfico 86. Prevalencia de uso patológico de las Redes Sociales.

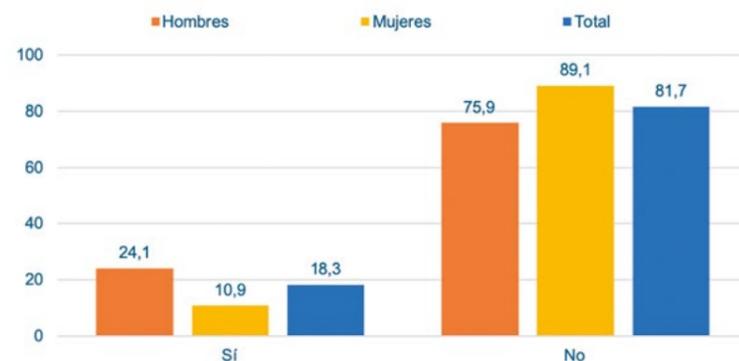


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Juego con dinero

En 2022, se preguntó a los/as alumnos/as de ESO sobre el juego con dinero, tanto de forma online como presencialmente. En general, esta práctica no está muy extendida entre los estudiantes. En este sentido, el 18,3% de los/as estudiantes manifiesta haber realizado esta práctica alguna vez en la vida, observándose que los hombres (24,1%) doblan a las mujeres (10,9%) a la hora de jugar dinero (ver gráfico 87).

Gráfico 87. Prevalencia de uso patológico de las Redes Sociales.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

En el siguiente gráfico se puede observar que, entre los/as que manifestaron realizar esta práctica, lo hicieron más de forma presencial que online.

En cuanto a la diferencia entre los sexos, se observan porcentajes mayores en los hombres que en las mujeres en todas las series temporales (ver gráfico 88).

Gráfico 88. Porcentaje de estudiantes que manifiestan jugar dinero, online o presencial, en los últimos 12 meses.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

La edad media de los/as estudiantes de ESO que declaran jugar dinero en Internet es de 13,6 años (13,7 hombres; 13,5 mujeres). Y para los que declaran jugar dinero presencialmente 13,5 años (13,7 hombres; 13,3 mujeres).

Tabla 63. Frecuencia de jugar dinero en estudiantes de ESO según diferentes tipos de juegos en los últimos 12 meses (Hombres, Mujeres y Totales) (%).

| | | Hombres | Mujeres | Total |
|---------------------|---------------------|---------|---------|-------|
| Lotería | Online | 2,7 | 0,5 | 1,7 |
| | Presencial | 8,7 | 4,1 | 6,7 |
| | Online y presencial | 0,4 | 0,2 | 0,3 |
| Lotería instantánea | Online | 2,9 | 0,5 | 1,8 |
| | Presencial | 9,1 | 4,3 | 7,0 |
| | Online y presencial | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Quiniela | Online | 3,8 | 1,4 | 2,8 |
| | Presencial | 11,0 | 2,9 | 7,4 |
| | Online y presencial | 0,2 | 0,0 | 0,1 |



| | | Hombres | Mujeres | Total |
|---------------------------------|---------------------|---------|---------|-------|
| Apuestas deportivas | Online | 5,5 | 1,4 | 3,7 |
| | Presencial | 7,4 | 2,3 | 3,7 |
| | Online y presencial | 0,6 | 0,2 | 0,4 |
| Apuesta a caballos | Online | 2,7 | 1,4 | 2,1 |
| | Presencial | 7,6 | 2,9 | 5,5 |
| | Online y presencial | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Slots/Tragaperras | Online | 3,2 | 1,7 | 2,6 |
| | Presencial | 7,2 | 3,1 | 5,4 |
| | Online y presencial | 0,4 | 0,0 | 0,2 |
| Cartas | Online | 3,4 | 1,2 | 2,4 |
| | Presencial | 7,4 | 4,1 | 6,0 |
| | Online y presencial | 0,4 | 0,0 | 0,2 |
| Bingo | Online | 3,2 | 1,2 | 2,3 |
| | Presencial | 8,7 | 3,9 | 6,6 |
| | Online y presencial | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Videojuegos | Online | 5,7 | 2,7 | 4,4 |
| | Presencial | 7,4 | 2,4 | 5,2 |
| | Online y presencial | 0,2 | 0,5 | 0,3 |
| eSports o deportes electrónicos | Online | 3,4 | 1,9 | 2,8 |
| | Presencial | 6,7 | 2,4 | 4,8 |
| | Online y presencial | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Casino | Online | 2,7 | 1,2 | 2,0 |
| | Presencial | 7,4 | 2,9 | 5,4 |
| | Online y presencial | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Salas de juego | Online | 2,9 | 1,4 | 2,2 |
| | Presencial | 7,8 | 2,7 | 5,5 |
| | Online y presencial | 0,0 | 0,2 | 0,1 |

En la misma línea, en cuanto a la cantidad de dinero por día en los últimos 12 meses que los/as estudiantes de ESO manifiestan gastar en jugar online o presencial, se puede observar que la mayoría gasta menos de 30€ al día (ver tabla 64).

De la misma forma que la frecuencia de juego con dinero era mayor de forma presencial, el gasto de dinero por día también se da en mayor medida de forma presencial que online (ver tabla 64).

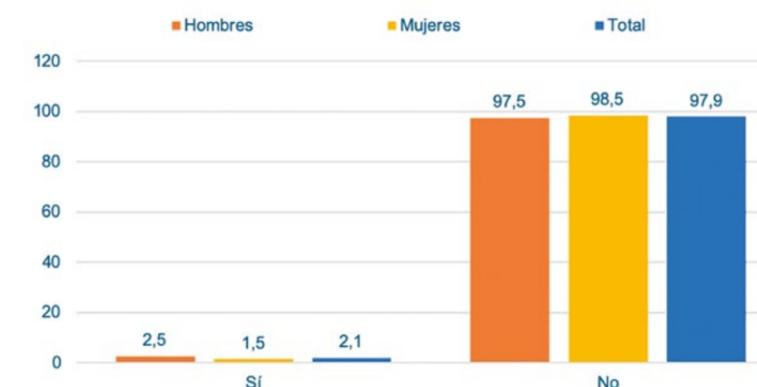
En cuanto a la diferencia por sexos, se puede observar que los hombres gastan en jugar en mayor proporción que las mujeres (ver tabla 64).

Tabla 64. Cantidad de dinero por día en los últimos 12 meses que los/as estudiantes de ESO manifiestan gastar en jugar online o presencial (Hombres, Mujeres y Totales) (%).

| | | Hombres | Mujeres | Total |
|------------------|------------|---------|---------|-------|
| Menos de 6€ | Online | 4,6 | 1,7 | 3,3 |
| | Presencial | 11,2 | 2,9 | 7,5 |
| Entre 6€ y 30€ | Online | 3,2 | 1,2 | 2,3 |
| | Presencial | 4,6 | 2,2 | 3,5 |
| Entre 31 y 60€ | Online | 2,3 | 1,0 | 1,7 |
| | Presencial | 3,4 | 1,2 | 2,4 |
| Entre 61€ y 300€ | Online | 2,1 | 0,5 | 1,4 |
| | Presencial | 3,4 | 1,4 | 2,6 |
| Más de 300€ | Online | 1,1 | 0,5 | 0,9 |
| | Presencial | 3,0 | 1,4 | 2,3 |

De la misma forma, se preguntó por conductas adictivas como son la necesidad de apostar más y más dinero en jugar y mentir a personas importantes acerca de cuánto dinero juegan, dando prevalencias de 2,1% y 1,8% respectivamente (ver gráfico 89 y 90).

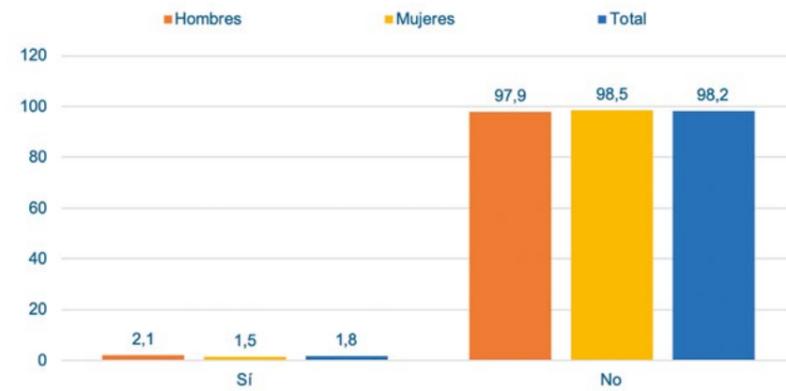
Gráfico 89. Necesidad de apostar más y más dinero (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



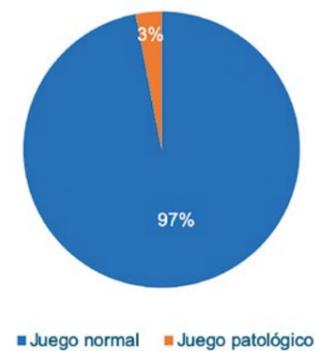
Gráfico 90. Mentir acerca de cuanto juegan (%).



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

Para analizar el posible juego problemático entre los estudiantes, se utilizó la escala LIE/BET. Se trata de un instrumento de cribado que incluye las últimas dos preguntas de los gráficos 89 y 90, en las que se indaga si la persona ha sentido la necesidad de apostar cada vez más o si ha mentido a personas significativas sobre cuánto dinero gasta en el juego. Según los datos derivados de dichas preguntas, y tal y como se indica en el gráfico 91, el 3% de los estudiantes de la ESO, podrían ser candidatos a presentar un posible trastorno de juego problemático.

Gráfico 91. Prevalencia de juego problemático.

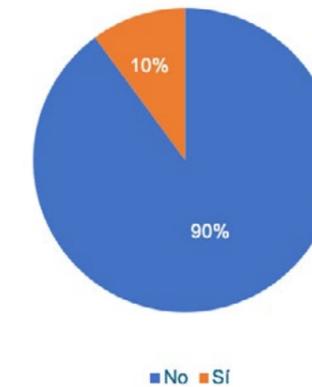


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.

► **Binge watching o marathon-viewing: atracción de series de televisión en formato digital**

Con el objetivo de analizar nuevas adicciones emergentes entre los estudiantes, se incluyó la escala Binge-Watching Engagement and Symptoms Questionnaire (BWESQ) para analizar los comportamientos compulsivos en relación al visionado de series. Este fenómeno, denominado Binge watching o marathon-viewing, se define como ver entre dos y seis episodios de un programa o serie de televisión de una sola vez. Tal y como se puede comprobar en el gráfico 92, el 10% de los estudiantes de la ESO mostrarían un consumo compulsivo de series o programas de televisión.

Gráfico 92. Prevalencia de Binge Watching.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO.



3.4. Consumo de sustancias entre el alumnado de Formación Profesional Básica (FPB)

El siguiente apartado recoge los principales resultados obtenidos sobre el consumo de drogas en los alumnos y alumnas pertenecientes a la modalidad FPB. Se trata de una submuestra de 67 chicos y chicas cuya distribución por zonas y centros educativos figuran en el apartado metodológico de este informe (tabla 3).

► Prevalencias de consumo de sustancias FPB

De forma similar a la muestra general de alumnado de 4º ESO, las sustancias con mayor prevalencia de consumo entre los alumnos/as FPB son: el alcohol (82,1%), tabaco (71,2%), tranquilizantes/sedantes y/o somníferos (28,4%) y hachís o marihuana (21,5%). El resto de sustancias muestra una prevalencia entorno al 10% o inferiores (ver tabla 65).

Los resultados sobre el consumo de sustancias a lo largo de la vida muestran tasas superiores de consumo frente al resto de franjas temporales exploradas. Estos resultados son indicativos de la fiabilidad de las respuestas obtenidas. En lo que respecta al consumo de sustancias durante el último año, las tasas son superiores a las registradas en los últimos 30 días, lo que podría ser interpretado como un indicador del consumo iniciático y experimental más que de un patrón estable de consumo (ver tabla 65).

Tabla 65. Prevalencias de consumo de sustancias entre el alumnado de programas de FPB.

| | Hombres | | Mujeres | | Total | |
|---|---------|------|---------|------|-------|------|
| Prevalencias de consumo alguna vez en su vida | | | | | | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Tabaco | 24 | 60,0 | 23 | 88,5 | 47 | 71,2 |
| Alcohol | 30 | 73,2 | 25 | 96,2 | 55 | 82,1 |
| Borracheras | 25 | 62,5 | 22 | 91,7 | 47 | 73,4 |
| Hipnosedantes | 9 | 22,0 | 10 | 38,5 | 19 | 28,4 |
| Hachís o marihuana | 10 | 25,0 | 4 | 16,0 | 14 | 21,5 |
| Cocaína polvo | 0 | 0,0 | 1 | 3,8 | 1 | 1,5 |
| Cocaína base | 5 | 12,2 | 2 | 7,7 | 7 | 10,4 |

| | Hombres | | Mujeres | | Total | |
|---|---------|------|---------|------|-------|------|
| Éxtasis | 4 | 9,8 | 2 | 7,7 | 6 | 9,0 |
| Anfetaminas | 2 | 4,9 | 2 | 7,7 | 4 | 6,0 |
| Alucinógenos | 1 | 2,4 | 1 | 3,8 | 2 | 3,0 |
| Heroína | 3 | 7,3 | 0 | 0,0 | 3 | 4,5 |
| Analgésico | 2 | 4,9 | 2 | 7,7 | 4 | 6,0 |
| Inhalables volátiles | 1 | 2,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,5 |
| GHB | 4 | 9,8 | 0 | 0,0 | 4 | 6,0 |
| Metanfetamina | 1 | 2,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,5 |
| Setas mágicas | 0 | 0,0 | 1 | 3,8 | 1 | 1,5 |
| Anabolizantes | 2 | 2,1 | | | | |
| Prevalencias de consumo en los últimos 12 meses | | | | | | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Tabaco | 22 | 53,7 | 15 | 57,7 | 37 | 55,2 |
| Alcohol | 27 | 65,9 | 25 | 96,2 | 52 | 77,6 |
| Borracheras | 22 | 55,0 | 21 | 87,5 | 43 | 67,2 |
| Hipnosedantes | 3 | 7,3 | 6 | 23,1 | 9 | 13,4 |
| Hachís o marihuana | 9 | 22,5 | 3 | 12,0 | 12 | 18,5 |
| Cocaína polvo | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Cocaína base | 3 | 7,3 | 1 | 3,8 | 4 | 6,0 |
| Éxtasis | 3 | 7,3 | 1 | 3,8 | 4 | 6,0 |
| Anfetaminas | 2 | 4,9 | 0 | 0,0 | 2 | 3,0 |
| Alucinógenos | 1 | 2,4 | 1 | 3,8 | 2 | 3,0 |
| Heroína | 3 | 7,3 | 0 | 0,0 | 3 | 4,5 |
| Analgésico | 2 | 4,9 | 1 | 3,8 | 3 | 4,5 |
| Inhalables volátiles | 1 | 2,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,5 |
| GHB | 3 | 7,3 | 0 | 0,0 | 3 | 4,5 |
| Metanfetamina | 1 | 2,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,5 |
| Setas Mágicas | 0 | 0,0 | 1 | 3,8 | 1 | 1,5 |



| | Hombres | | Mujeres | | Total | |
|--|---------|------|---------|------|-------|------|
| Prevalencias de consumo en los últimos 30 días | | | | | | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Tabaco | 20 | 48,8 | 15 | 57,7 | 35 | 52,2 |
| Alcohol | 26 | 63,4 | 18 | 69,2 | 44 | 65,7 |
| Borracheras | 17 | 42,5 | 17 | 68,0 | 34 | 52,3 |
| Binge Drinking | 19 | 48,7 | 15 | 60,0 | 34 | 53,1 |
| Hipnosedantes | 1 | 2,4 | 1 | 3,8 | 2 | 3,0 |
| Hachís o marihuana | 5 | 12,5 | 2 | 8,0 | 7 | 10,8 |
| Cocaína polvo | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Cocaína base | 2 | 4,9 | 0 | 0,0 | 2 | 3,0 |
| Éxtasis | 3 | 7,3 | 1 | 3,8 | 4 | 6,0 |
| Anfetaminas | 1 | 2,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,5 |
| Alucinógenos | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Heroína | 1 | 2,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,5 |
| Analgésicos | 1 | 2,4 | 1 | 3,8 | 2 | 3,0 |
| Inhalables volátiles | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| GHB | 2 | 4,9 | 0 | 0,0 | 2 | 3,0 |
| Metanfetamina | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Setas mágicas | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |

En la última columna de la siguiente tabla, se recogen los resultados del test *U de Mann-Whitney* para muestras independientes. Se trata de un test no paramétrico que explora la igualdad de la distribución de la variable “edad de inicio” para las distintas sustancias y consumos contemplados, entre el grupo de alumnos/as FPB y el resto de alumnos/as de ESO. Las celdas destacadas indican aquellas variables para las que el test resulta significativo, indicando que existen diferencias estadísticamente significativas en la edad de inicio de consumo de dichas sustancias, siendo el inicio de consumo más tardío entre los/as estudiantes FPB.

Tabla 66. Edad de inicio al consumo del alumnado FPB y ESO (porcentajes).
Aplicación del test *U de Mann-Whitney*.

| | FPB | | ESO | | Test de Mann-Whitney |
|--------------------|-----|-------|-----|-------|----------------------|
| | N | Media | N | Media | Sig. |
| Tabaco | 47 | 13,45 | 215 | 13,66 | ,318 |
| Fumar a diario | 26 | 14,04 | 75 | 14,37 | ,237 |
| Beber | 45 | 14,27 | 372 | 14,22 | ,658 |
| Beber semanalmente | 56 | 14,5 | 558 | 14,7 | ,124 |
| Borracheras | 30 | 15 | 160 | 14,51 | ,027 |
| Hipnosedantes | 23 | 15,04 | 148 | 13,1 | ,000 |
| Hachís o marihuana | 41 | 14,29 | 153 | 14,28 | ,894 |
| Cocaína Polvo | 3 | 15 | 17 | 15,24 | ,842 |
| Cocaína Base | 1 | 12 | 8 | 15,13 | ,222 |
| Éxtasis | 8 | 15,88 | 23 | 15 | ,034 |
| Anfetaminas | 5 | 16,20 | 10 | 14,90 | ,165 |
| Alucinógenos | 3 | 16,33 | 12 | 15 | ,101 |
| Heroína | 2 | 16 | 6 | 14,67 | ,286 |

► **Edad de inicio del consumo del alumnado FPB**

La tabla 66 indica las edades de inicio de consumo para cada una de las sustancias contempladas en el cuestionario en el alumnado FPB. Se comparan, además, a modo simplemente ilustrativo con la media de edad de inicio entre los/as alumnos/as de ESO. En general, vemos cómo para la mayor parte de las sustancias la edad de inicio es más temprana en el grupo de alumnos/as de ESO.



► **Patrones de consumo y policonsumo de sustancias entre el alumnado FPB**

En la tabla 67 se recoge la prevalencia de consumo de las sustancias con mayor incidencia de consumo entre alumnado FPB.

Como podemos observar, las primeras filas muestran los porcentajes de alumnos/as que mantienen pautas elevadas de consumo de alcohol y tabaco. El porcentaje de fumadores diarios es del 32,8%, mientras el 23,9% indica un consumo mayor de 5 cigarrillos por día. En cuanto al consumo de alcohol, el porcentaje de alumnos/as que manifiesta haber bebido 10 o más días en el último mes es del 7,5%.

Como comentamos anteriormente, el alcohol para todas las modalidades (consumo puntual, borracheras y atracón o *binge drinking*) es la sustancia más extendida. De esta forma, el 73,4% de los/as alumnos/as FPB encuestados se han emborrachado alguna vez en su vida. Este porcentaje se reduce sensiblemente conforme acortamos el lapso temporal de observación. Cuando se pregunta por la frecuencia de borracheras en el último año el porcentaje se sitúa en 67,2%, mientras que el 52,3% declara haberse emborrachado en los últimos 30 días.

En este período también se explora la frecuencia de consumo de 5 o más bebidas en una misma ocasión y en el lapso de 2 horas, entendido como indicador de la práctica de *binge drinking* o atracón de alcohol. En nuestra muestra de alumnos/as FPB el 53,1% ha realizado esta práctica en el mes previo a la encuesta.

Tabla 67. Prevalencia de consumo y policonsumo de sustancias entre el alumnado FPB.

| Prevalencias de consumo | Hombres | | Mujeres | | Total | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Consumidores diarios de tabaco (últimos 30 días) | 11 | 26,8 | 11 | 42,3 | 22 | 32,8 |
| Tabaco: más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30, | 9 | 22,0 | 7 | 26,9 | 16 | 23,9 |
| Alcohol más de 10 veces en los últimos 30 días | 4 | 9,8 | 1 | 3,8 | 5 | 7,5 |
| Borracheras | n | % | n | % | n | % |
| En su vida | 25 | 62,5 | 22 | 91,7 | 47 | 73,4 |
| En los últimos 12 meses | 22 | 55,0 | 21 | 87,5 | 43 | 67,2 |
| En los últimos 30 días | 17 | 42,5 | 17 | 68,0 | 34 | 52,3 |
| <i>Binge Drinking</i> (en los últimos 30 días) | 19 | 48,7 | 15 | 60,0 | 34 | 53,1 |
| Cannabis (en los últimos 30 días) | 15 | 22,4 | 9 | 13,4 | 24 | 35,8 |
| Otras sustancias ilegales: cocaína, éxtasis, heroína, speed, GHB, anfetaminas, inhalables volátiles, analgésicos, alucinógeno y setas mágicas (en los últimos 30 días) | 5 | 12,2 | 2 | 7,7 | 7 | 10,4 |
| Policonsumo concurrente (últimos 30 días) | n | % | n | % | n | % |
| Ninguna sustancia | 11 | 26,8 | 6 | 23,1 | 17 | 25,4 |
| 1 sustancia | 11 | 26,8 | 5 | 19,2 | 16 | 23,9 |
| 2 sustancias | 13 | 31,7 | 13 | 50,0 | 26 | 38,8 |
| 3 sustancias | 4 | 9,8 | 2 | 7,7 | 6 | 8,9 |
| 4 sustancias | 2 | 3,0 | 0 | 0,0 | 2 | 3,0 |
| Policonsumo simultáneo | n | % | n | % | n | % |
| Alcohol y cannabis | 12 | 29,3 | 10 | 38,5 | 22 | 32,8 |
| Alcohol y cocaína | 1 | 2,4 | 1 | 3,8 | 2 | 3,0 |



El consumo de drogas duras (todas las sustancias ilegales contempladas excepto el cannabis) en los últimos 30 días alcanza al 10,4% de la muestra. Por su parte, el policonsumo concurrente (la toma de sustancias en un periodo de 30 días, sin que se tomen necesariamente al mismo tiempo) se encuentra en el 23,9%, mientras el policonsumo simultáneo, combinaciones de alcohol y cannabis o alcohol y cocaína en el mismo momento, alcanza el 32,8% en la primera combinación y el 3% en la segunda.

► **Diferencias en el consumo de sustancias entre los estudiantes en función de los Programas Educativos.**

En este último apartado abordamos el análisis de las diferencias de consumo en función de la modalidad de los participantes a los programas educativos.

Para ello se ha realizado un análisis bivariante cruzando la pertenencia a los dos itinerarios educativos y el consumo declarado de distintas sustancias. En las siguientes tablas hemos recogido aquellas variables que muestran significación estadística, indicando que las diferencias registradas en el consumo de ambos grupos pueden atribuirse a causas distintas al azar, de acuerdo con el nivel de significación estadística (probabilidad menor o igual de 0,05 o 0,001).

De forma general, en las variables estudiadas se registra un consumo ligeramente inferior entre el alumnado adscrito a la ESO.

En el primer caso, vemos como el porcentaje de fumadores diarios es considerablemente mayor entre los alumnos y alumnas de FPB y, por consiguiente, el porcentaje de abstinentes es menor con respecto a los/as alumnos/as de ESO (ver tabla 68).

El consumo de alcohol sigue la misma línea que el del tabaco, las diferencias entre los programas adscritos son poco marcadas. Aunque en el caso del consumo de alcohol durante los 30 días previos a la cumplimentación del cuestionario, las mayores diferencias se observan en el periodo de 3 a 9 días, con menos consumo por parte de los/as estudiantes de ESO (ver tabla 69).

Tabla 68. Consumo de tabaco entre estudiantes de ESO y FPB (%).

| Tabaco en su vida (sí/no) | | | | |
|--|-------|-----------------------------|--|----------|
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 76,6 | 23,5 | 100 | ,000 |
| FPB | 28,8 | 71,2 | 100 | |
| Total | 73,4 | 26,6 | 100 | |
| Fumar en los últimos 12 meses (sí/no) | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 79,9 | 19,6 | 100 | ,000 |
| FPB | 44,8 | 55,2 | 100 | |
| Total | 78,0 | 22,0 | 100 | |
| Consumo de tabaco según programa educativo (últimos 30 días) | | | | |
| | Nunca | Menos de un día a la semana | Algún día a la semana, pero no diariamente | A diario |
| ESO | 86,6 | 5,1 | 3,4 | 5 |
| FPB | 47,8 | 6,0 | 13,4 | 32,8 |
| Total | 84,0 | 5,2 | 4,0 | 6,8 |

Tabla 69. Consumo de alcohol entre estudiantes de ESO y FPB (%).

| Consumo de alcohol según programa educativo (últimos 30 días) | | | | | | |
|---|------------|----------|----------|---------------|-------|------|
| | Ningún día | 1-2 días | 3-9 días | 10 o más días | Total | p |
| ESO | 61,3 | 19,1 | 16,7 | 3,0 | 100 | ,000 |
| FPB | 34,3 | 16,5 | 41,7 | 7,5 | 100 | |
| Total | 59,6 | 18,8 | 18,5 | 3,3 | 100 | |
| Emborracharse en su vida | | | | | | |
| | No | Sí | Total | p | | |
| ESO | 63,9 | 36,1 | 100 | ,000 | | |
| FPB | 26,6 | 73,4 | 100 | | | |
| Total | 61,2 | 38,8 | 100 | | | |
| Emborracharse en los últimos 30 días | | | | | | |
| | No | Sí | Total | p | | |
| ESO | 82,7 | 17,3 | 100 | ,000 | | |
| FPB | 47,7 | 52,3 | 100 | | | |
| Total | 80,4 | 19,6 | 100 | | | |



Con respecto al consumo de hachís o marihuana, como en el caso del tabaco y el alcohol, se registran diferencias entre ambos grupos, siendo el consumo notablemente mayor entre el alumnado FPB (ver tabla 70).

También se registran diferencias significativas entre ambos grupos en relación a la puntuación obtenida en la escala CAST. Como puede observarse en la tabla 70, se registra un mayor porcentaje de consumidores abusivos de cannabis entre el alumnado FPB (40,4 frente al 10,9% entre alumnos-as de ESO).

Tabla 70. Consumo de hachís o marihuana entre estudiantes de ESO y FPB (%).

| Consumo de hachís o marihuana según programa educativo (últimos 12 meses) | | | | |
|---|------|------|-------|------|
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 93,9 | 6,1 | 100 | ,000 |
| FPB | 82,5 | 18,5 | 100 | |
| Total | 92,9 | 7,1 | 100 | |
| Consumo de hachís o marihuana según programa educativo (últimos 30 días) | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 96,9 | 3,1 | 100 | ,000 |
| FPB | 89,2 | 10,8 | 100 | |
| Total | 96,2 | 3,8 | 100 | |
| Consumo abusivo de hachís o marihuana (CAST) según programa educativo | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 89,1 | 10,9 | 100 | ,000 |
| FPB | 59,6 | 40,4 | 100 | |
| Total | 86,4 | 13,6 | 100 | |

Los/as estudiantes de FPB, presentan un consumo notablemente superior a los del resto de alumnos/as, aunque sigue siendo muy bajo (ver tabla 70).

Tabla 71. Prevalencia de consumo de sustancias ilegales (excepto hachís o marihuana).

| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida | | | | |
|---|-----|----|------|-----|
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| Hombres | 2,1 | 11 | 97,9 | 515 |
| Mujeres | 2,7 | 11 | 97,3 | 404 |
| Total | 2,3 | 22 | 97,7 | 919 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 12 meses | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| Hombres | 1,3 | 7 | 98,7 | 519 |
| Mujeres | 1,9 | 8 | 98,1 | 407 |
| Total | 1,6 | 15 | 98,4 | 926 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 30 días | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| Hombres | 0,6 | 3 | 99,4 | 523 |
| Mujeres | 0,5 | 2 | 99,5 | 413 |
| Total | 0,5 | 5 | 99,5 | 936 |

Como conclusión podría aducirse que existen algunas diferencias entre ambos grupos en la prevalencia de consumo de las sustancias y que además se registran diferencias en algunos indicadores de consumo de riesgo como el resumen de la escala CAST de consumo abusivo de hachís o marihuana, las borracheras o el consumo de sustancias ilegales. Si bien este último indicador está notablemente influenciado por el hecho de contabilizarse en el consumo de hachís o marihuana (segunda sustancia en prevalencia en el conjunto del estudio). De hecho, cuando se exploró la existencia de diferencias entre ambos grupos de alumnos/as en el consumo de drogas duras (todas sustancias ilegales excepto el hachís o marihuana) no se hallaron diferencias estadísticamente significativas.



3.5. Exploración bivariante: relación entre consumos y variables sociodemográficas, familiares y de contexto

► Correlación (Rho de Spearman) entre diferentes formas de consumo y sustancias.

En la tabla 72 se muestra la correlación estadística entre las variables principales de consumo contempladas en nuestro estudio. Representa una medida de asociación que indica, para aquellos casos estadísticamente significativos y más cercanos a 1, que el consumo de una sustancia determinada que muestra un coeficiente Rho de Spearman elevado y significativo es también elevado en la sustancia con la que correlaciona.

Los datos reflejados en estudiantes de ESO en el presente estudio indican la presencia de diversas correlaciones estadísticamente significativas, aunque en ocasiones su asociación es débil o moderada (rango 0,098-0,396). Sin embargo, existe una elevada correlación entre el consumo de tabaco en los últimos 30 días y haber consumido en los últimos 30 días alcohol (.414), haber tenido borracheras (.516) y haber practicado *binge drinking* (.454). Estas elevadas relaciones también se dan con el consumo de tabaco a través de cigarrillo electrónico (vapear). Por otro lado, los resultados indican que el tabaco y el alcohol se asocian significativamente con el consumo de otro tipo de sustancias, como es el consumo de los tranquilizantes sin receta en los últimos 12 meses (.513) y en los últimos 30 días (.518) con el consumo de tabaco. Estos resultados son similares con el consumo de cannabis.

Con respecto a los estudiantes de FPB, los datos indican la presencia de diversas correlaciones estadísticamente significativas, aunque en ocasiones su asociación es moderada (rango 0,26-0,28). Sin embargo, existe una elevada correlación entre el consumo de tabaco en los últimos 30 días y haber consumido en los últimos 30 días alcohol (.441), haber tenido borracheras (.445) y haber practicado *binge drinking* (.529). Estas elevadas relaciones también se dan de manera inversa con el consumo de tabaco a través de cigarrillo electrónico (vapear). Por otro lado, los resultados indican que el tabaco se asocia significativamente con el consumo de otro tipo de sustancias, como es el consumo de los tranquilizantes sin receta en los últimos 12 meses (.588) y en los últimos 30 días (.489) con el consumo de tabaco. Estos resultados son similares con el consumo de cannabis.

Tabla 72. Correlaciones estadísticas (Rho de Spearman) entre variables clave de consumo, Alicante, 2022.

| | Tabaco, últimos 30 días | Cigarro electrónico, últimos 30 días | Alcohol, últimos 30 días | Borrachera, últimos 30 días | Binge Drinking, últimos 30 días ^a | Tranquilizante, últimos 12 meses | Tranquilizante, últimos 30 días | Tranquilizante sin receta, 12 meses | Tranquilizante sin receta, últimos 30 días | Cannabis, últimos 12 meses | Cannabis, últimos 30 días |
|--|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------|---------------------------|
| Tabaco, últimos 30 días | 1,000 | -,394** | ,414** | ,516** | ,454** | ,193** | ,159** | ,513** | ,518** | ,404** | ,371** |
| Cigarro electrónico, últimos 30 días | -,311* | 1,000 | -,456** | -,410** | -,396** | -,160** | -,110** | -,298** | -,227** | -,260** | -,200** |
| Alcohol, últimos 30 días | ,441** | -,401** | 1,000 | ,550** | ,572** | ,123** | ,098** | ,262** | ,246** | ,234** | ,182** |
| Borrachera, últimos 30 días | ,445** | -,383** | ,711** | 1,000 | ,587** | ,157** | ,133** | ,370** | ,367** | ,253** | ,211** |
| Binge Drinking, últimos 30 días ^a | ,529** | -,310* | ,718** | ,773** | 1,000 | ,174** | ,183** | ,316** | ,304** | ,225** | ,212** |
| Tranquilizante, últimos 12 meses | ,201 | ,073 | ,100 | ,170 | ,110 | 1,000 | ,718** | ,305** | ,251** | ,262** | ,143** |
| Tranquilizante, últimos 30 días | -,183 | ,013 | -,058 | -,008 | ,118 | ,188 | 1,000 | ,241** | ,278** | ,217** | ,090** |
| Tranquilizante sin receta, 12 meses | ,558** | -,278* | ,266* | ,275* | ,228 | ,221 | -,114 | 1,000 | ,791** | ,181** | ,099** |
| Tranquilizante sin receta, últimos 30 días | ,489** | -,266* | ,205 | ,218 | ,281* | ,173 | -,102 | ,894** | 1,000 | ,134** | ,098** |
| Cannabis, últimos 12 meses | ,122 | -,202 | ,005 | ,013 | ,134 | ,039 | ,145 | -,059 | -,103 | 1,000 | ,719** |
| Cannabis, últimos 30 días | ,123 | -,222 | ,144 | ,087 | ,187 | ,148 | ,225 | ,091 | ,019 | ,730** | 1,000 |

Las cifras en cursiva del lado derecho del sombreado hacen referencia a estudiantes de ESO, mientras que las cifras de la parte izquierda a estudiantes FPB, *p<,05; **p<,01,

► **Relación entre el uso de sustancias y percepción del entorno**

En este apartado se analiza la relación entre las principales variables de consumo: tabaco, alcohol y hachís o marihuana (como sustancias más prevalentes), los tranquilizantes no prescritos (como sustancia legal de más accesibilidad para los/as estudiantes) y el consumo de sustancias ilegales distintas del hachís o marihuana, comúnmente descritas bajo la etiqueta de “drogas duras”, como indicador de riesgo relacionado con el uso de sustancias psicoactivas. Junto al uso/abuso de tóxicos se explora su relación con algunas formas de consumo de alcohol (*binge drinking* y *borrachera*), prácticas que en otros estudios similares al nuestro han mostrado una elevada prevalencia entre la población adolescente.

Con ello se pretende analizar la existencia de relaciones estadísticamente significativas entre el consumo de drogas y un conjunto de ítems relativos al contexto en el viven los participantes del estudio. Más concretamente, se analiza su relación con las variables: percepción del entorno y los factores *sociodemográficos* registrados en el cuestionario.

El primer *cluster* de variables contempla: la percepción del consumo de las distintas sustancias entre compañeros/as y amigos/as; la disponibilidad percibida de las sustancias (facilidad para conseguirlas) y el nivel de riesgo percibido en relación al consumo de drogas.

Con respecto al segundo *cluster* relativo a los factores sociodemográficos y familiares registrados, se analiza la relación entre el uso de estas sustancias y formas de consumo con aspectos destacados en estudios previos como el sexo, edad, desempeño escolar, situación familiar, estructura del hogar o el consumo de alcohol y tabaco en los padres.

► **Ocio nocturno y consumo de sustancias**

En este epígrafe recogemos un listado de tablas sobre la relación entre el consumo de distintas sustancias y las variables relacionadas con el ocio nocturno de los/as encuestados/as (dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y número de salidas nocturnas). Las tablas recogen aquellos cruces entre variables que reflejan una relación estadísticamente significativa. En este sentido, se muestra la relación entre las variables vinculadas con el ocio nocturno y el consumo de tabaco, alcohol, hachís o marihuana y el resto de sustancias ilegales (a excepción del hachís o marihuana). Las formas de consumo abusivo de alcohol (*borrachera* y *binge drinking*) también se relacionan de forma significativa con los ítems de ocio nocturno.

Tabla 73. Consumo de tabaco según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 30 días.

| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | |
|--------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 89,8 | 254 | 3,2 | 9 | 2,1 | 6 | 4,9 | 14 | 100 | 283 |
| 6 a 10 € | 84,1 | 217 | 6,2 | 16 | 3,1 | 8 | 6,6 | 17 | 100 | 258 |
| + 10 € | 79,3 | 338 | 5,9 | 25 | 6,3 | 27 | 8,5 | 36 | 100 | 426 |
| Total | 83,7 | 809 | 5,2 | 50 | 4,2 | 41 | 6,9 | 67 | 100 | 967 |

| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | |
|--------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| <12 h | 90,1 | 227 | 4,8 | 12 | 2 | 5 | 3,2 | 8 | 100 | 252 |
| 12 - 1 h | 84,5 | 163 | 7,3 | 14 | 2,6 | 5 | 5,7 | 11 | 100 | 193 |
| 1 - 2 h | 80 | 88 | 7,3 | 8 | 6,4 | 7 | 6,4 | 7 | 100 | 110 |
| 2 - 3 h | 78,6 | 66 | 4,8 | 4 | 7,1 | 6 | 9,5 | 8 | 100 | 84 |
| 3 - 4 h | 68,1 | 47 | 10,1 | 7 | 10,1 | 7 | 11,6 | 8 | 100 | 69 |
| 4 - 8 h | 59,3 | 32 | 5,6 | 3 | 11,1 | 6 | 24,1 | 13 | 100 | 54 |
| > 8 h | 54,8 | 17 | 3,2 | 1 | 6,5 | 2 | 35,5 | 11 | 100 | 31 |
| Total | 80,7 | 640 | 6,1 | 49 | 4,8 | 38 | 8,3 | 66 | 100 | 793 |

| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | |
|-------------------|-------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 97 | 257 | 0,8 | 2 | 1,1 | 3 | 1,1 | 3 | 100 | 265 |
| < 1 noche/mes | 87,9 | 160 | 5,5 | 10 | 3,3 | 6 | 3,3 | 6 | 100 | 182 |
| 1-3 noches/mes | 87,6 | 127 | 4,8 | 7 | 3,4 | 5 | 4,1 | 6 | 100 | 145 |
| 1 noche/semana | 74,4 | 119 | 5,6 | 9 | 8,8 | 14 | 11,3 | 18 | 100 | 160 |
| 2 noches/semana | 71,5 | 113 | 11,4 | 18 | 6,3 | 10 | 10,8 | 17 | 100 | 158 |
| 3-4 noches/semana | 74,6 | 53 | 5,6 | 4 | 2,8 | 2 | 16,9 | 12 | 100 | 71 |
| > 4 noches/semana | 74,1 | 20 | 0 | 0 | 3,7 | 1 | 22,2 | 6 | 100 | 27 |
| Total | 84,2 | 849 | 5 | 50 | 4,1 | 41 | 6,7 | 68 | 100 | 1008 |



En general y para todos los consumos contemplados, podemos ver como el porcentaje de abstinentes disminuye de forma significativa conforme aumenta el dinero semanal disponible, la frecuencia de salidas nocturnas y es más tardía la hora de vuelta a casa.

Tabla 74. Consumo de alcohol (últimos 30 días) según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses.

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-----------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 70,3 | 199 | 14,1 | 40 | 13,8 | 39 | 1,8 | 5 | 100 | 283 |
| 6 a 10 € | 58,1 | 150 | 22,5 | 58 | 14,7 | 38 | 4,7 | 12 | 100 | 258 |
| + 10 € | 51,3 | 218 | 20,2 | 86 | 24,7 | 105 | 3,8 | 16 | 100 | 425 |
| Total | 58,7 | 567 | 19 | 184 | 18,8 | 182 | 3,4 | 33 | 100 | 966 |

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| <12 h | 69,4 | 175 | 17,5 | 44 | 12,3 | 31 | 0,8 | 2 | 100 | 252 |
| 12 - 1 h | 50,8 | 98 | 24,4 | 47 | 20,7 | 40 | 4,1 | 8 | 100 | 193 |
| 1 - 2 h | 41,8 | 46 | 28,2 | 31 | 26,4 | 29 | 3,6 | 4 | 100 | 110 |
| 2 - 3 h | 43,4 | 36 | 22,9 | 19 | 28,9 | 24 | 4,8 | 4 | 100 | 83 |
| 3 - 4 h | 39,1 | 27 | 26,1 | 18 | 27,5 | 19 | 7,2 | 5 | 100 | 69 |
| 4 - 8 h | 29,6 | 16 | 20,4 | 11 | 44,4 | 24 | 5,6 | 3 | 100 | 54 |
| > 8 h | 25,8 | 8 | 22,6 | 7 | 35,5 | 11 | 16,1 | 5 | 100 | 31 |
| Total | 59,5 | 599 | 18,9 | 190 | 18,4 | 185 | 3,3 | 33 | 100 | 1007 |

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | |
|-------------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 86,8 | 230 | 9,1 | 24 | 3 | 8 | 1,1 | 3 | 100 | 265 |
| < 1 noche/mes | 68,1 | 124 | 24,2 | 44 | 7,7 | 14 | 0 | 0 | 100 | 182 |
| 1-3 noches/mes | 52,4 | 76 | 26,9 | 39 | 16,6 | 24 | 4,1 | 6 | 100 | 145 |
| 1 noche/semana | 38,8 | 62 | 21,3 | 34 | 36,3 | 58 | 3,8 | 6 | 100 | 160 |
| 2 noches/semana | 39,9 | 63 | 19 | 30 | 36,7 | 58 | 4,4 | 7 | 100 | 158 |
| 3-4 noches/semana | 47,1 | 33 | 18,6 | 13 | 24,3 | 17 | 10 | 7 | 100 | 70 |
| > 4 noches semana | 40,7 | 11 | 22,2 | 6 | 22,2 | 6 | 14,8 | 4 | 100 | 27 |
| Total | 59,5 | 599 | 18,9 | 190 | 18,4 | 185 | 3,3 | 33 | 100 | 1007 |

En relación a las formas de consumo abusivo de alcohol: borrachera y *binge drinking*, se registra una relación significativa entre la ocurrencia de borracheras, por un lado, y la hora de vuelta a casa y el número de salidas nocturnas, por otro. Dicha relación es similar a las descritas anteriormente, con una tendencia de aumento de la incidencia de este episodio entre aquellos alumnos/as que refieren una hora más tardía de regreso e indican mayor frecuencia de salidas nocturnas (ver tabla 75).

Tabla 75. Borracheras en los últimos 30 días según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses.

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 8 | 248 | 12,4 | 35 | 100 | 283 |
| 6 a 10 € | 79,8 | 206 | 20,2 | 52 | 100 | 258 |
| + 10 € | 72,3 | 308 | 27,7 | 118 | 100 | 426 |
| Total | 78,8 | 762 | 21,2 | 205 | 100 | 967 |

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 88,5 | 223 | 11,5 | 29 | 100 | 252 |
| 12 - 1 h | 78,8 | 152 | 21,2 | 41 | 100 | 193 |
| 1 - 2 h | 73,6 | 81 | 26,4 | 29 | 100 | 110 |
| 2 - 3 h | 61,9 | 52 | 38,1 | 32 | 100 | 84 |
| 3 - 4 h | 65,2 | 45 | 34,8 | 24 | 100 | 69 |
| 4 - 8 h | 53,7 | 29 | 46,3 | 25 | 100 | 54 |
| > 8 h | 35,5 | 11 | 65,5 | 20 | 100 | 31 |
| Total | 79,5 | 801 | 20,5 | 207 | 100 | 1008 |

| | No | | Sí | | Total | |
|-------------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 96,6 | 256 | 3,4 | 9 | 100 | 265 |
| < 1 noche/mes | 89 | 162 | 11 | 20 | 100 | 182 |
| 1-3 noches/mes | 81,4 | 118 | 18,6 | 27 | 100 | 145 |
| 1 noche/semana | 64,4 | 103 | 35,6 | 57 | 100 | 160 |
| 2 noches/semana | 63,9 | 101 | 36,1 | 57 | 100 | 158 |
| 3-4 noches/semana | 67,6 | 48 | 32,4 | 23 | 100 | 71 |
| > 4 noches semana | 48,1 | 13 | 51,9 | 14 | 100 | 27 |
| Total | 79,5 | 801 | 20,5 | 207 | 100 | 1008 |



En el caso de la ingesta elevada de alcohol en un margen reducido de tiempo (2 horas), entendido como atracón alcohólico o *binge drinking*, la ocurrencia de este tipo de conducta alcohólica tiene mayor extensión entre los/as estudiantes que señalan disponer de mayor cantidad de dinero semanalmente. En este fenómeno también se observa en relación al número de salidas nocturnas declaradas: su frecuencia es menor entre las personas que declaran una menor frecuencia de salidas durante el último año (ver tabla 76).

Tabla 76. Episodios de *Binge Drinking* según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa en los últimos 12 meses y nº de salidas nocturnas.

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 85,5 | 235 | 14,5 | 40 | 100 | 275 |
| 6 a 10 € | 77,2 | 196 | 22,8 | 58 | 100 | 254 |
| + 10 € | 71,1 | 295 | 28,9 | 120 | 100 | 415 |
| Total | 76,9 | 726 | 23,1 | 218 | 100 | 944 |

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 87 | 214 | 13 | 32 | 100 | 246 |
| 12 - 1 h | 75,7 | 143 | 24,3 | 46 | 100 | 189 |
| 1 - 2 h | 68,2 | 73 | 31,8 | 34 | 100 | 107 |
| 2 - 3 h | 56,1 | 46 | 43,9 | 36 | 100 | 82 |
| 3 - 4 h | 65,2 | 45 | 34,8 | 24 | 100 | 69 |
| 4 - 8 h | 52,9 | 27 | 47,1 | 24 | 100 | 51 |
| > 8 h | 35,5 | 11 | 64,5 | 20 | 100 | 31 |
| Total | 77,2 | 756 | 22,8 | 223 | 100 | 979 |

| | No | | Sí | | Total | |
|-------------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 97,6 | 249 | 2,4 | 6 | 100 | 255 |
| < 1 noche/mes | 88,3 | 158 | 11,7 | 21 | 100 | 179 |
| 1-3 noches/mes | 73,8 | 107 | 26,2 | 38 | 100 | 145 |
| 1 noche/semana | 61,3 | 95 | 38,7 | 60 | 100 | 155 |
| 2 noches/semana | 59,7 | 89 | 40,3 | 60 | 100 | 149 |
| 3-4 noches/semana | 62,3 | 43 | 37,7 | 26 | 100 | 69 |
| > 4 noches semana | 55,6 | 15 | 44,4 | 12 | 100 | 27 |
| Total | 77,2 | 756 | 22,8 | 223 | 100 | 979 |

En lo que respecta al consumo de cannabis se obtiene nuevamente el mismo patrón. El consumo de esta sustancia es porcentualmente mayor entre los grupos que disponen de una mayor cantidad de dinero a la semana, refieren una hora más tardía de regreso y señalan un número mayor de salidas nocturnas en el último año (ver tabla 77).

Tabla 77. Consumo de cannabis (últimos 30 días) según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses.

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 90,1 | 255 | 9,9 | 28 | 100 | 283 |
| 6 a 10 € | 90,7 | 234 | 9,3 | 24 | 100 | 258 |
| + 10 € | 83,3 | 355 | 16,7 | 71 | 100 | 426 |
| Total | 87,3 | 844 | 12,7 | 123 | 100 | 967 |

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 90,9 | 229 | 9,1 | 23 | 100 | 252 |
| 12 - 1 h | 88,1 | 170 | 11,9 | 23 | 100 | 193 |
| 1 - 2 h | 88,2 | 97 | 11,8 | 13 | 100 | 110 |
| 2 - 3 h | 88,1 | 74 | 11,9 | 10 | 100 | 84 |
| 3 - 4 h | 78,3 | 54 | 21,7 | 15 | 100 | 69 |
| 4 - 8 h | 63 | 34 | 37 | 20 | 100 | 54 |
| > 8 h | 51,6 | 16 | 48,4 | 15 | 100 | 31 |
| Total | 87,8 | 885 | 12,2 | 123 | 100 | 1008 |

| | No | | Sí | | Total | |
|----------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 96,6 | 256 | 3,4 | 9 | 100 | 265 |
| < 1 noche/mes | 92,3 | 168 | 7,7 | 14 | 100 | 182 |
| 1-3 noches/mes | 91,7 | 133 | 8,3 | 12 | 100 | 145 |
| 1 noche/sem | 80 | 128 | 20 | 32 | 100 | 160 |
| 2 noches/sem | 77,8 | 123 | 22,2 | 35 | 100 | 158 |
| 3-4 noches/sem | 80,3 | 57 | 19,7 | 14 | 100 | 71 |
| > 4 noches/sem | 74,1 | 20 | 25,9 | 7 | 100 | 27 |
| Total | 87,8 | 885 | 12,2 | 123 | 100 | 1008 |



Aunque, como hemos destacado previamente, la prevalencia del consumo de drogas duras es muy baja en la muestra, el consumo agregado de éstas muestra una relación significativa con las variables relacionadas con el ocio nocturno: dinero disponible semanalmente, hora de vuelta a casa y frecuencia de salidas. La prevalencia de consumo de este tipo de sustancias –que agrupa un número diverso de ellas es significativamente mayor entre los grupos que cuentan con mayor cantidad de dinero disponible, declaran una hora más tardía de regreso y señalan un número mayor de salidas nocturnas en el último año (ver tabla 78).

Tabla 78. Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses.

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 94 | 266 | 6 | 17 | 100 | 283 |
| 6 a 10 € | 95,3 | 245 | 4,7 | 12 | 100 | 257 |
| + 10 € | 93,4 | 398 | 6,6 | 28 | 100 | 426 |
| Total | 94,1 | 909 | 5,9 | 57 | 100 | 966 |

| | No | | Sí | | Total | |
|--------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 98,6 | 212 | 1,4 | 3 | 100 | 215 |
| < 12 h | 95,6 | 241 | 4,4 | 11 | 100 | 252 |
| 12 - 1 h | 96,9 | 187 | 3,1 | 6 | 100 | 193 |
| 1 - 2 h | 90,8 | 99 | 9,2 | 10 | 100 | 109 |
| 2 - 3 h | 95,2 | 80 | 4,8 | 4 | 100 | 84 |
| 3 - 4 h | 89,9 | 62 | 10,1 | 7 | 100 | 69 |
| 4 - 8 h | 87 | 47 | 13 | 7 | 100 | 54 |
| > 8 h | 71 | 22 | 29 | 9 | 100 | 31 |
| Total | 94,3 | 950 | 5,7 | 5,7 | 100 | 1007 |

| | No | | Sí | | Total | |
|----------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 98,9 | 262 | 1,1 | 3 | 100 | 265 |
| < 1 noche/mes | 96,7 | 176 | 3,3 | 6 | 100 | 182 |
| 1-3 noches/mes | 95,8 | 138 | 4,2 | 6 | 100 | 144 |
| 1 noche/ sem, | 91,3 | 146 | 8,8 | 14 | 100 | 160 |
| 2 noches/sem | 90,5 | 143 | 9,5 | 15 | 100 | 158 |
| 3-4 noches/sem | 87,3 | 62 | 12,7 | 9 | 100 | 71 |
| > 4 noches/sem | 85,2 | 23 | 14,8 | 4 | 100 | 27 |
| Total | 94,3 | 950 | 5,7 | 5,7 | 100 | 1007 |

► **Disponibilidad percibida y consumo de sustancias**

En este estudio se explora sobre la facilidad o dificultad que encuentran los/as estudiantes para conseguir las diferentes sustancias examinadas. De esta manera, se pregunta un ítem tomado como indicador de disponibilidad percibida de las sustancias se ha puesto en relación con el consumo de las diferentes sustancias.

En los cinco tipos de sustancia analizados se registra una forma de relación similar entre las variables. De esta manera la dificultad percibida para conseguir las distintas sustancias es mayor entre aquellas personas de la muestra pertenecientes a los grupos con menor consumo. Como ocurre en el caso del tabaco, alcohol, cannabis, hipnosedantes y la categoría conjunta de drogas duras (ilegales menos cannabis). En el caso del alcohol esta diferencia se da, pero mediatizada por el escaso número de encuestados que considera difícil conseguir estas sustancias.

La siguiente tabla 79 muestra la relación entre el consumo de distintas sustancias y los indicadores generales de disponibilidad de sustancias legales e ilegales. Como puede observarse, existe una menor dificultad para acceder a las drogas legales frente a las ilegales cuya prevalencia de consumo es baja.

Tabla 79. Consumo de diferentes sustancias según la dificultad percibida por los estudiantes de ESO.

| | Consumo de tabaco (últimos 30 días), - columnas -según dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas). | | | | | | | | p |
|--------------|--|------------|-------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador/a | 13,8 | 115 | 60,3 | 504 | 26 | 217 | 100 | 836 | <.001 |
| Ocasional | 2 | 1 | 90 | 45 | 8 | 4 | 100 | 50 | |
| Frecuente | 2,5 | 1 | 90 | 36 | 7,5 | 3 | 100 | 40 | |
| Habitual | 3,2 | 2 | 98,8 | 61 | 0 | 0 | 100 | 63 | |
| Total | 12 | 119 | 63,5 | 646 | 22,6 | 224 | 100 | 989 | |



| Consumo de alcohol (últimos 30 días) -columnas- según dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas). | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|------------|-------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Ningún día | 14,5 | 85 | 60,9 | 358 | 24,7 | 145 | 100 | 588 | <.001 |
| 1 día | 3,3 | 4 | 80,5 | 99 | 16,3 | 20 | 100 | 123 | |
| 2 días | 3,1 | 2 | 84,6 | 55 | 12,3 | 8 | 100 | 65 | |
| 3 días | 4,1 | 3 | 87,8 | 65 | 8,1 | 6 | 100 | 74 | |
| 4-5 días | 5 | 3 | 86,7 | 52 | 8,3 | 5 | 100 | 60 | |
| 6-9 días | 4,4 | 2 | 91,1 | 41 | 4,4 | 2 | 100 | 45 | |
| 10 – 19 días | 6,3 | 1 | 81,3 | 13 | 12,5 | 2 | 100 | 16 | |
| 20 – 39 días | 1,1 | 1 | 77,8 | 7 | 11,1 | 1 | 100 | 9 | |
| 40 días o más | 0 | 0 | 85,7 | 6 | 14,3 | 1 | 100 | 7 | |
| Total | 10,2 | 101 | 70,5 | 659 | 19,3 | 190 | 100 | 987 | |

| Consumo de hipnosedantes en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas) | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|------------|-------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 32,5 | 278 | 21,5 | 184 | 46 | 394 | 100 | 856 | <.001 |
| Sí | 18,2 | 24 | 53,8 | 71 | 28 | 37 | 100 | 132 | |
| Total | 30,6 | 302 | 25,8 | 255 | 43,6 | 431 | 100 | 988 | |

| Consumo de cannabis (últimos 30 días) -columnas- según dificultad percibida para conseguir estas sustancias (filas). | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|------------|-------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 34,6 | 300 | 26,8 | 233 | 38,6 | 335 | 100 | 868 | <.001 |
| Sí | 26,8 | 9 | 88,3 | 106 | 4,2 | 5 | 100 | 120 | |
| Total | 31,3 | 309 | 34,3 | 339 | 34,4 | 340 | 100 | 988 | |

| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas), POR SUSTANCIA | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|------------|-------------------|-----------|-------------|------------|------------|------------|------|
| Consumo de GHB en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas) | | | | | | | | | |
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 42,4 | 416 | 7,4 | 73 | 50,2 | 492 | 100 | 981 | .729 |
| Sí | 50 | 4 | 12,5 | 1 | 37,5 | 3 | 100 | 8 | |
| Total | 42,5 | 420 | 7,5 | 74 | 50,1 | 495 | 100 | 989 | |

| Consumo de setas alucinógenas en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas) | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|------------|-------------------|-----------|-------------|------------|------------|------------|------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 42,2 | 414 | 9,7 | 95 | 48,1 | 472 | 100 | 981 | .103 |
| Sí | 57,1 | 4 | 28,6 | 2 | 14,3 | 1 | 100 | 7 | |
| Total | 42,3 | 418 | 9,8 | 97 | 47,9 | 473 | 100 | 988 | |

| Consumo de Metanfetamina en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas) | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|------------|-------------------|-----------|-------------|-------------|------------|------------|-------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 43,5 | 426 | 8,9 | 87 | 47,7 | 467 | 100 | 980 | <.001 |
| Sí | 11,1 | 1 | 55,6 | 5 | 33,3 | 3 | 100 | 9 | |
| Total | 43,2 | 427 | 9,3 | 92 | 47,0 | 47,5 | 100 | 989 | |

| Consumo de cocaína en polvo en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas) | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|------------|-------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 43,3 | 423 | 14 | 137 | 42,7 | 418 | 100 | 978 | <.001 |
| Sí | 9,1 | 1 | 81,8 | 9 | 9,1 | 1 | 100 | 11 | |
| Total | 42,9 | 424 | 14,8 | 146 | 42,4 | 419 | 100 | 989 | |



Consumo de cocaína base (cocaína en forma de base, crack...) en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas),

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 44,3 | 427 | 9,6 | 93 | 46,1 | 444 | 100 | 964 | <.001 |
| Sí | 36 | 9 | 40 | 10 | 24 | 6 | 100 | 25 | |
| Total | 44,1 | 436 | 10,4 | 103 | 45,5 | 450 | 100 | 989 | |

Consumo de alucinógeno (LSD, tripis...) en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas),

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 42 | 412 | 10,6 | 104 | 47,3 | 464 | 100 | 980 | <.001 |
| Sí | 33,3 | 3 | 66,7 | 6 | 0 | 0 | 100 | 9 | |
| Total | 42 | 415 | 11,1 | 110 | 46,9 | 464 | 100 | 989 | |

Consumo de anfetaminas en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas),

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 41,7 | 406 | 11,8 | 115 | 46,5 | 452 | 100 | 973 | <.001 |
| Sí | 12,5 | 2 | 68,8 | 11 | 18,8 | 3 | 100 | 16 | |
| Total | 41,3 | 408 | 12,7 | 126 | 46 | 455 | 100 | 989 | |

Consumo de éxtasis en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas),

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 41,2 | 400 | 12,8 | 124 | 46 | 446 | 100 | 970 | <.001 |
| Sí | 10,5 | 2 | 78,9 | 15 | 10,5 | 2 | 100 | 19 | |
| Total | 40,6 | 402 | 14,1 | 139 | 45,3 | 448 | 100 | 989 | |

Consumo de heroína en su vida -columnas- según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas),

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | p |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 42,9 | 417 | 10,3 | 100 | 46,8 | 455 | 100 | 972 | <.001 |
| Sí | 41,2 | 7 | 58,8 | 10 | 0 | 0 | 100 | 17 | |
| Total | 42,9 | 424 | 11,1 | 110 | 46 | 455 | 100 | 989 | |

► **Riesgo percibido y consumo de sustancias**

A continuación, se explora la percepción de los/as estudiantes sobre los problemas aparejados al consumo de sustancias. La relación de ítems atiende no sólo al consumo si no que distingue también formas e intensidad del mismo (distinguiendo entre el consumo ocasional y el habitual). La tabla 80 muestra aquellos ítems relativos a la percepción de riesgo que presentan una asociación estadísticamente significativa con las principales formas y sustancias de consumo que venimos explorando.

Tabla 80. Percepción del riesgo según el consumo de determinadas sustancias.

| Percepción del riesgo del consumo de tabaco según consumo de tabaco en los últimos 30 días (perfiles de consumo). | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|------------------|-----|---------|-----|-------|-----|------|
| Percepción del riesgo de consumo de tabaco de 1 a 5 cigarrillos diarios de forma habitual en los últimos 30 días. | | | | | | | | | |
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador/a | 16,8 | 140 | 65,4 | 546 | 17,8 | 149 | 100 | 835 | ,000 |
| Ocasional | 24 | 12 | 66 | 33 | 10 | 5 | 100 | 50 | |
| Frecuente | 45 | 18 | 45 | 18 | 10 | 4 | 100 | 40 | |
| Habitual | 57,1 | 36 | 34,9 | 22 | 7,9 | 5 | 100 | 63 | |
| Total | 20,9 | 206 | 62,7 | 619 | 16,5 | 163 | 100 | 988 | |
| Percepción del riesgo del consumo de un paquete diario de cigarrillos según consumo de tabaco en los últimos 30 días (perfiles de consumo) | | | | | | | | | |
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador/a | 8 | 67 | 75,6 | 632 | 16,4 | 137 | 100 | 836 | ,000 |
| Ocasional | 6 | 3 | 80 | 40 | 14 | 7 | 100 | 50 | |
| Frecuente | 30 | 12 | 57,5 | 23 | 12,5 | 5 | 100 | 40 | |
| Habitual | 11,1 | 7 | 79,4 | 50 | 9,5 | 6 | 100 | 63 | |
| Total | 9 | 89 | 75,3 | 745 | 15,7 | 155 | 100 | 989 | |



Tabla 81. Riesgo percibido del consumo de alcohol dependiendo si realizaron *binge drinking* o no.

| Riesgo percibido de consumir 5 ó 6 copas/cañas en fin de semana según la realización de <i>binge drinking</i> (sí/no). | | | | | | | | | | |
|--|--------------|------------|------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------|--|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | | |
| No | 23,8 | 177 | 56,7 | 421 | 19,5 | 145 | 100 | 743 | ,000 | |
| Sí | 45,6 | 99 | 36,4 | 79 | 18 | 39 | 100 | 217 | | |
| Total | 28,7 | 276 | 52,1 | 500 | 19,2 | 184 | 100 | 960 | | |

| Riesgo percibido de consumir 1 ó 2 copas/cañas diarias según la realización de <i>binge drinking</i> (sí/no). | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------------|------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------|--|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | | |
| No | 31,6 | 235 | 48 | 357 | 20,3 | 151 | 100 | 743 | ,113 | |
| Sí | 38,7 | 84 | 45,2 | 98 | 16,1 | 35 | 100 | 217 | | |
| Total | 33,2 | 319 | 47,5 | 455 | 19,4 | 186 | 100 | 960 | | |

| Riesgo percibido de fumar cannabis de forma habitual en los últimos 30 días | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------------|------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------|--|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | | |
| No | 10,1 | 88 | 71,9 | 625 | 18 | 156 | 100 | 869 | ,000 | |
| Sí | 39,2 | 47 | 50 | 60 | 10,8 | 13 | 100 | 120 | | |
| Total | 13,7 | 135 | 69,3 | 685 | 17,1 | 169 | 100 | 989 | | |

Por último, hemos explorado la relación entre la percepción de disponibilidad de las sustancias y la percepción del riesgo en su consumo. Partiendo de la hipótesis de que la “cercañía” – la percepción de accesibilidad al consumo – podría redundar en un menor riesgo atribuido a su consumo.

Tabla 82. Percepción de la dificultad para conseguir tabaco según el riesgo atribuido al tabaco.

| Dificultad para conseguir tabaco según la opinión de la problemática de consumo de 1 a 5 cigarrillos diarios. | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------------|------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------|--|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | | |
| Difícil/Muy difícil | 34,5 | 41 | 61,3 | 73 | 4,2 | 5 | 100 | 119 | ,000 | |
| Fácil/Muy fácil | 22,6 | 146 | 68 | 439 | 9,4 | 61 | 100 | 646 | | |
| No sabe | 8,5 | 19 | 48 | 107 | 43,5 | 97 | 100 | 223 | | |
| Total | 20,9 | 206 | 62,7 | 619 | 16,5 | 163 | 100 | 988 | | |

En lo que respecta al riesgo atribuido al consumo de alcohol, en términos generales los/as estudiantes atribuyen un mayor riesgo al consumo habitual (“5/6 copas/cañas en fin de semana”) que al esporádico e impreciso (“5/6 copas/cañas alguna vez”). Así, en función de la dificultad percibida para conseguir alcohol, el porcentaje de encuestados que expresan que el consumo – en cualquiera de las dos modalidades – conlleva poco o ningún riesgo, es significativamente más elevado entre aquellos que también consideran fácil o muy fácil conseguir dicha sustancia. Dándose una menor percepción del riesgo el consumo esporádico e impreciso (“alguna vez”).

Tabla 83. Percepción de la dificultad para conseguir alcohol según el riesgo atribuido a su frecuencia

| Percepción de la dificultad para conseguir alcohol según el riesgo atribuido al consumo de 5 ó 6 copas/cañas en fin de semana. | | | | | | | | | | |
|--|--------------|------------|------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------|--|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | | |
| Difícil/Muy difícil | 32,7 | 33 | 59,4 | 60 | 7,9 | 8 | 100 | 101 | ,000 | |
| Fácil/Muy fácil | 33,3 | 232 | 54,2 | 377 | 12,5 | 87 | 100 | 696 | | |
| No sabe | 9,4 | 18 | 39,3 | 75 | 51,3 | 98 | 100 | 191 | | |
| Total | 28,6 | 283 | 51,8 | 512 | 19,5 | 193 | 100 | 988 | | |



Percepción de la dificultad para conseguir alcohol según el riesgo atribuido al consumo de 1 ó 2 cañas/copas cada día.

| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p |
|---------------------|--------------|-----|------------------|-----|---------|-----|-------|-----|------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/Muy difícil | 42,6 | 43 | 47,5 | 48 | 9,9 | 10 | 100 | 101 | ,000 |
| Fácil/Muy fácil | 36,4 | 253 | 50,7 | 353 | 12,9 | 90 | 100 | 696 | |
| No sabe | 14,7 | 28 | 35,1 | 67 | 50,3 | 96 | 100 | 191 | |
| Total | 32,8 | 324 | 47,4 | 468 | 19,8 | 196 | 100 | 188 | |

En cuanto a la relación entre la disponibilidad de hipnosedantes y el riesgo atribuido a su consumo, la tabla 84 muestra la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Como ya hemos destacado, en general se atribuye mayor riesgo al consumo habitual de las diferentes sustancias que al esporádico, encontrando que el mayor porcentaje de encuestados que atribuye un riesgo menor al uso de hipnosedantes se registra entre aquellos que encuentran fácil o muy fácil conseguirlos.

Tabla 84. Dificultad para conseguir hipnosedantes según el riesgo atribuido a la frecuencia del consumo.

| Dificultad para conseguir hipnosedantes según el riesgo atribuido al consumo habitual de tranquilizantes de forma habitual | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|------------------|-----|---------|-----|-------|-----|------|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/Muy difícil | 14,6 | 44 | 73,1 | 220 | 12,3 | 37 | 100 | 301 | ,000 |
| Fácil/Muy fácil | 19,2 | 49 | 65,1 | 166 | 15,7 | 40 | 100 | 255 | |
| No sabe | 6,7 | 29 | 52,8 | 228 | 40,5 | 175 | 100 | 432 | |
| Total | 12,3 | 122 | 62,1 | 614 | 25,5 | 252 | 100 | 988 | |

Por último, sobre la relación entre la facilidad para conseguir cannabis y el riesgo atribuido a su consumo, la tabla 85 muestran la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. El sentido y magnitud de la misma es similar a los casos anteriores, asignándose en general un mayor riesgo al consumo habitual. De esta forma, más de la mitad de los que consideran fácil o muy fácil conseguir cannabis manifiestan

que el consumo ocasional de éste tiene poco o ningún riesgo. En el caso del consumo habitual este porcentaje se reduce.

Tabla 85. Dificultad para conseguir cannabis según el riesgo atribuido y frecuencia del consumo.

| Dificultad para conseguir cannabis según el riesgo atribuido al consumo habitual de cannabis | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|------------------|-----|---------|-----|-------|-----|------|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/Muy difícil | 12,6 | 39 | 82,8 | 256 | 4,5 | 14 | 100 | 309 | ,000 |
| Fácil/Muy fácil | 22,1 | 75 | 67,8 | 230 | 10 | 34 | 100 | 339 | |
| No sabe | 6,2 | 21 | 58,2 | 198 | 35,6 | 121 | 100 | 340 | |
| Total | 13,7 | 135 | 69,2 | 684 | 17,1 | 169 | 100 | 988 | |

| Dificultad para conseguir cannabis según el riesgo atribuido al consumo (alguna vez en la vida) de cannabis. | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|------------------|-----|---------|-----|-------|-----|------|
| | Ninguno/poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/Muy difícil | 31,7 | 98 | 60,2 | 186 | 8,1 | 25 | 100 | 309 | ,000 |
| Fácil/Muy fácil | 48,4 | 164 | 43,1 | 146 | 8,6 | 29 | 100 | 339 | |
| No sabe | 14,1 | 48 | 45,3 | 154 | 40,6 | 138 | 100 | 340 | |
| Total | 31,4 | 310 | 49,2 | 486 | 19,4 | 192 | 100 | 988 | |

► **Entorno familiar y consumo de sustancias**

Varias preguntas del cuestionario exploran la percepción de los/as encuestados/as sobre el clima familiar, las relaciones con los padres y madres, así como la percepción de mayor o menor permisividad en torno al uso de sustancias legales y de amplia difusión social (alcohol y tabaco). La comunicación y el clima familiar junto a la existencia de normas claras se han identificado en numerosos estudios como factores protectores frente a resultados negativos en salud (Ryan, Jorm & Lubman, 2010; Mares, S, H, Lichtwarck-Aschoff, A, 2012; Becoña, E, Martínez, et al, 2012; Herrera et al., 2023). Por esta razón, hemos querido inda-



gar en la posible relación entre el nivel percibido de permisividad de los padres y madres ante el consumo de alcohol y tabaco y el consumo declarado por los/as encuestados/as las principales sustancias y formas de consumo tratadas en este estudio (tabaco, alcohol, cannabis, hipnosedantes sin receta y el conjunto de drogas ilegales a excepción del cannabis, y patrones de consumo abusivo de alcohol como las borracheras o el atracón alcohólico –*binge drinking*),

► **Permisividad parental percibida del consumo de alcohol y consumo de sustancias.**

En las siguientes tablas 86 y 87, como cabría esperar, se observa como la percepción de permisividad en cuanto al consumo de alcohol se relaciona con el consumo declarado en el último mes. Esta relación es similar a la obtenida en el caso del tabaco y el cannabis. Esto es, el porcentaje de alumnos/as que manifiestan no haber consumido alcohol en el último mes es mayor entre aquellos que también manifiestan que su padre y/o madre no le permiten beber alcohol o que desconocen si les permitirían dicho consumo.

Tabla 86. Percepción de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria, sobre la permisibilidad de los padres al consumo de bebidas alcohólicas.

| Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de alcohol en los últimos 30 días (columnas). | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------|-----------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|------------|------------|-------|
| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | | p |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 76,9 | 330 | 14,2 | 61 | 8,4 | 36 | 0,5 | 2 | 100 | 429 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 33,1 | 118 | 26,6 | 95 | 35 | 125 | 5,3 | 19 | 100 | 357 | |
| No sabe | 70 | 142 | 15,8 | 32 | 9,4 | 19 | 4,9 | 10 | 100 | 203 | |
| Total | 59,7 | 590 | 19 | 188 | 18,2 | 180 | 3,1 | 31 | 100 | 989 | |

Tu padre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de alcohol en los últimos 30 días (columnas)

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | | p |
|---------------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|-----------|------------|------------|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 75 | 309 | 16 | 66 | 8 | 33 | 1 | 4 | 100 | 412 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 36,7 | 124 | 26,3 | 89 | 32,2 | 109 | 4,7 | 16 | 100 | 338 | |
| No sabe | 66,7 | 156 | 13,7 | 32 | 15 | 35 | 4,7 | 11 | 100 | 234 | |
| Total | 59,9 | 589 | 19 | 187 | 18 | 117 | 3,2 | 31 | 100 | 984 | |

Tabla 87. Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de sustancias ilegales (excepto columnas) en la vida (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|---------------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|------------|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 97,4 | 418 | 2,6 | 11 | 100 | 429 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 89,6 | 320 | 10,4 | 37 | 100 | 357 | |
| No sabe | 96,1 | 196 | 3,9 | 8 | 100 | 204 | |
| Total | 94,3 | 934 | 5,7 | 56 | 100 | 990 | |

Tu padre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de sustancias ilegales (excepto columnas) en la vida (columnas)

| | No | | Sí | | Total | | p |
|---------------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|------------|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 96,4 | 397 | 3,6 | 15 | 100 | 412 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 92,3 | 312 | 7,7 | 26 | 100 | 338 | |
| No sabe | 94 | 221 | 6 | 14 | 100 | 235 | |
| Total | 94,4 | 930 | 5,6 | 55 | 100 | 985 | |



► **Permisividad parental percibida del consumo de cigarrillos y consumo de sustancias.**

Como indican las siguientes tablas, el cruce de variables de permisividad parental percibida del consumo de cigarrillos, bebidas alcohólicas y hachís/marihuana con otras sustancias mostró un número importante de relaciones con significación estadística, de esta manera, los encuestados/as que manifestaron menor permisividad mostraron menores porcentajes de consumo.

Tabla 88. Tu madre te permite o permitiría fumar (filas)
* Consumo de alcohol en los últimos 30 días.

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | | p |
|---------------------|------------|-----|----------|-----|----------|-----|---------------|----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 63,8 | 499 | 19,2 | 150 | 15 | 117 | 2 | 16 | 100 | 782 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 29,5 | 26 | 17 | 15 | 38,6 | 34 | 14,8 | 13 | 100 | 83 | |
| No sabe | 54,6 | 65 | 19,3 | 23 | 24,4 | 29 | 1,7 | 2 | 100 | 119 | |
| Total | 59,7 | 590 | 19 | 188 | 18,2 | 180 | 3,1 | 31 | 100 | 989 | |

Tabla 89. Tu madre te permite o permitiría fumar (filas)
* fumar en los últimos 30 días.

| | Nunca | | Menos de un día a la semana | | Algún día a la semana, pero no diariamente | | Diariamente | | Total | | p |
|---------------------|-------|-----|-----------------------------|----|--|----|-------------|----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 90,9 | 711 | 4,5 | 35 | 2,6 | 20 | 2 | 16 | 100 | 782 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 35,2 | 31 | 6,8 | 6 | 13,6 | 12 | 44,3 | 39 | 100 | 88 | |
| No sabe | 79,2 | 95 | 6,7 | 8 | 6,7 | 8 | 7,5 | 9 | 100 | 120 | |
| Total | 84,5 | 837 | 4,9 | 49 | 4 | 40 | 6,5 | 64 | 100 | 990 | |

Tabla 90. Tu padre te permite o permitiría fumar (filas)
* fumar en los últimos 30 días.

| | Nunca | | Menos de un día a la semana | | Algún día a la semana, pero no diariamente | | Diariamente | | Total | | p |
|---------------------|-------|-----|-----------------------------|----|--|----|-------------|----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 90,5 | 675 | 4,2 | 31 | 3,2 | 24 | 2,1 | 16 | 100 | 746 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 37,7 | 29 | 10,4 | 8 | 9,1 | 7 | 42,9 | 33 | 100 | 77 | |
| No sabe | 79,4 | 131 | 6,1 | 10 | 5,5 | 9 | 9,1 | 15 | 100 | 165 | |
| Total | 84,5 | 835 | 5 | 49 | 4 | 40 | 6,5 | 64 | 100 | 988 | |

Tabla 91. Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas)
* Borrachera en los últimos 30 días (sí/no) (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|---------------------|------|-----|------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 89 | 382 | 11 | 47 | 100 | 429 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 65,5 | 234 | 34,5 | 123 | 100 | 357 | |
| No sabe | 84,3 | 172 | 15,7 | 32 | 100 | 204 | |
| Total | 79,6 | 788 | 20,4 | 202 | 100 | 990 | |

Tabla 92. Tu padre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas)
* Borrachera en los últimos 30 días (sí/no) (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|---------------------|------|-----|------|-----|-------|-----|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 90,4 | 769 | 9,6 | 82 | 100 | 851 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 44 | 11 | 56 | 14 | 100 | 25 | |
| No sabe | 78,6 | 88 | 21,4 | 24 | 100 | 112 | |
| Total | 87,9 | 868 | 12,1 | 120 | 100 | 988 | |



Tabla 93. Tu madre te permite o permitiría consumir hachís/marihuana (filas)
* Consumo hachís/marihuana en los últimos 30 días (sí/no) (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|---------------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 90,5 | 802 | 9,5 | 84 | 100 | 886 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 32,4 | 11 | 67,6 | 23 | 100 | 34 | |
| No sabe | 80 | 56 | 20 | 14 | 100 | 70 | |
| Total | 87,8 | 869 | 12,2 | 121 | 100 | 990 | |

Tabla 94. Tu padre te permite o permitiría consumir hachís/marihuana (filas)
* Consumo hachís/marihuana en los últimos 30 días (sí/no) (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|---------------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 90,4 | 769 | 9,6 | 82 | 100 | 851 | <,001 |
| Sí me lo permitiría | 40 | 11 | 56 | 14 | 100 | 25 | |
| No sabe | 78,6 | 88 | 21,4 | 24 | 100 | 112 | |
| Total | 87,9 | 868 | 12,1 | 120 | 100 | 998 | |

► **Relaciones con los padres y las madres**

Por último, se exploró la existencia de relación estadística entre la percepción que tienen los/as alumnos/as sobre la relación con sus padres y madres y el consumo de sustancias.

Tabla 95. Cómo son las relaciones con tu padre (filas) * Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|-------------------------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|------------|-------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| Bastantes malas o muy malas | 83,6 | 51 | 16,4 | 10 | 100 | 61 | <,001 |
| Regulares | 91,7 | 165 | 8,3 | 15 | 100 | 180 | |
| Bastantes buenas o muy buenas | 96,3 | 669 | 3,7 | 26 | 100 | 695 | |
| No tengo padre | 90,4 | 47 | 9,6 | 5 | 100 | 52 | |
| Total | 94,3 | 932 | 5,7 | 56 | 100 | 988 | |

Cómo son las relaciones con tu padre (filas) * Borracheras en los últimos 30 días (sí/no) (columnas)

| | No | | Sí | | Total | | p |
|-------------------------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| Bastantes malas o muy malas | 68,9 | 42 | 31,1 | 19 | 100 | 61 | 0,15 |
| Regulares | 75 | 135 | 29 | 45 | 100 | 180 | |
| Bastantes buenas o muy buenas | 82 | 570 | 18 | 125 | 100 | 695 | |
| No tengo padre | 73,1 | 38 | 26,9 | 14 | 100 | 52 | |
| Total | 79,5 | 785 | 20,5 | 203 | 100 | 988 | |

► **Fijación de normas**

El establecimiento de normas también se ha destacado como un factor de protección frente a la prevalencia de efectos y comportamientos dañinos en la adolescencia (Becoña, E, Martínez, et al, 2012). En este sentido el cuestionario contempla algunos ítems dirigidos a conocer la percepción que tienen los/as estudiantes en este tema.

Tabla 96. Mis padres fijan las normas de lo que puedo hacer fuera de casa (filas) * Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en la vida (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|--------------------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| Algunas veces/ raramente | 92,7 | 429 | 7,3 | 34 | 100 | 463 | ,032 |
| Siempre / casi siempre | 95,8 | 504 | 4,2 | 22 | 100 | 526 | |
| Total | 94,3 | 933 | 5,7 | 56 | 100 | 989 | |

Tabla 97. Mis padres fijan las normas de lo que puedo hacer fuera (filas) * Borrachera en los últimos 30 días (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p |
|--------------------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-----|
| | % | n | % | n | % | n | |
| Algunas veces/ raramente | 76 | 352 | 24 | 111 | 100 | 463 | ,12 |
| Siempre / casi siempre | 82,5 | 434 | 17,5 | 92 | 100 | 526 | |
| Total | 79,5 | 786 | 20,5 | 203 | 100 | 989 | |

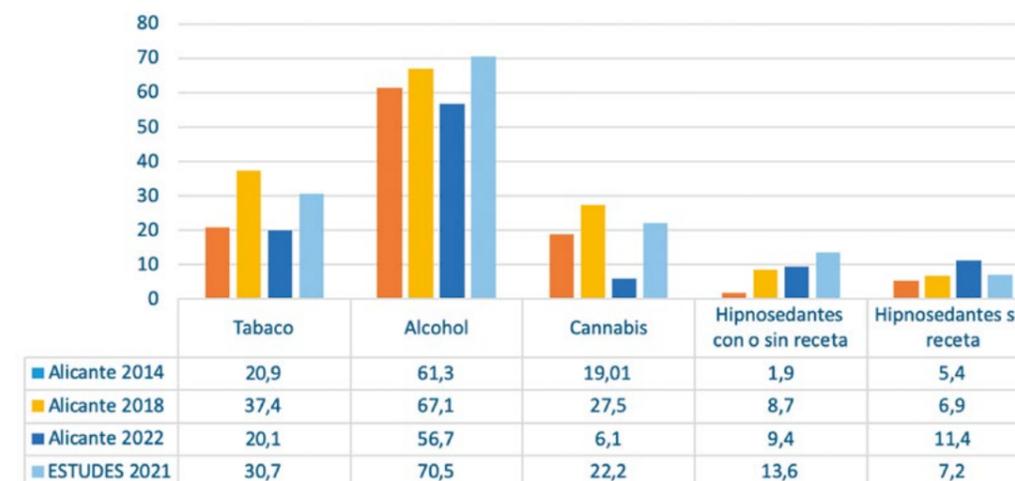


1. Introducción
2. Metodología
3. Resultados
- 4. Comparativa ESTUDES**
5. Conclusiones

El cuestionario sobre hábitos de consumo de drogas en jóvenes de Enseñanza Secundaria Obligatoria de la ciudad de Alicante, toma como referencia las encuestas nacionales sobre uso de drogas ESTUDES aplicadas bianualmente desde 2002 hasta 2021. Esta estrategia, permite realizar una comparativa de los resultados de consumo entre los estudiantes de la ciudad de Alicante, con respecto a los datos nacionales obtenidos en estos períodos de manera comparativa y longitudinal.

En general, los datos sobre consumo de drogas en la ciudad de Alicante en 2022, muestran un patrón similar a los recogidos en 2021 en la Encuesta Nacional sobre uso de drogas en Estudiantes de Secundaria, registrándose, para la mayoría de las sustancias, un consumo ligeramente menor en Alicante, a excepción de los hipnosedantes sin receta. Como se muestra en los siguientes gráficos 93 y 94, el alcohol, el tabaco y los hipnosedantes son las sustancias más consumidas, seguidas del cannabis o marihuana, los alucinógenos y la cocaína.

Gráfico 93. % de consumidores de drogas (tabaco, alcohol, cannabis e hipnosedantes) en los últimos 12 meses.

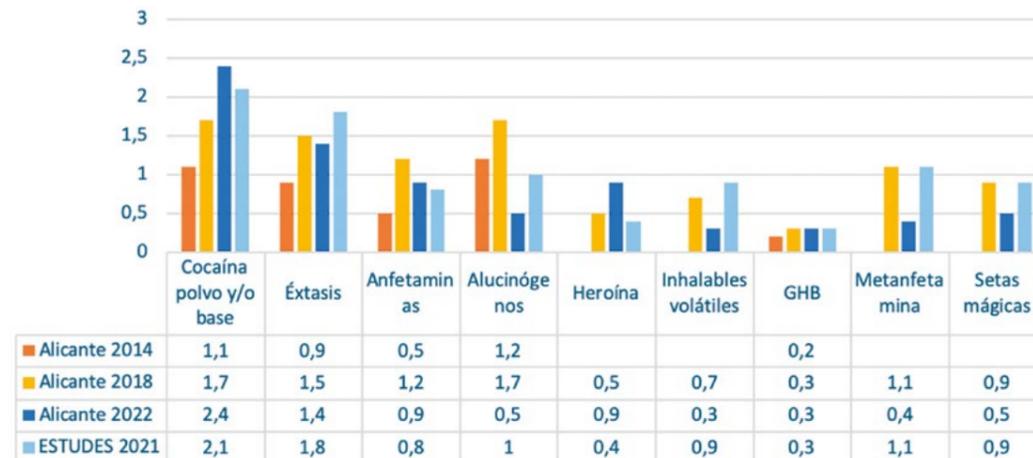


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2014 al 2022 y datos del ESTUDES 2021.



Es reseñable el repunte porcentual que se produjo del consumo de hipnosedantes en 2018 en la ciudad de Alicante. Como se recoge en el anterior gráfico 93 continua el incremento de su consumo en esta última edición del 2022, destacando el consumo de hipnosedantes sin receta médica, con cifras en los últimos 12 meses del 6,9% en 2018 frente a 11,4% en 2022.

Gráfico 94. % de consumidores de drogas ilegales (excepto cannabis o marihuana), en los últimos 12 meses.



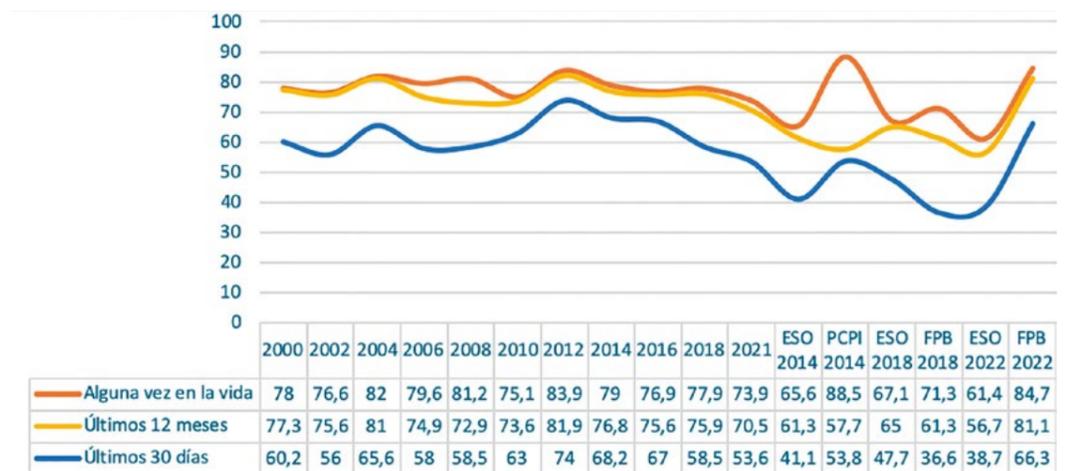
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2014 al 2022 y datos del ESTUDES 2021.

Según los datos publicados a nivel nacional en la última edición ESTUDES 2021, un 70,5% de los/as jóvenes españoles consumió algún tipo de bebida alcohólica el año previo a la realización de la encuesta. Estos datos son consistentes y algo inferiores a los registrados en el año 2018 (75,6%). En la ciudad de Alicante, el consumo de bebidas alcohólicas entre los/las jóvenes muestra una prevalencia inferior a la media nacional y sigue una tendencia en descenso en estudiantes de ESO. Así, un 56,7% de los/as estudiantes de la ESO y el 81,1% de los alumnos matriculados 2º de FPB en 2022 consumieron este tipo de sustancias en el año previo a la administración del cuestionario en la ciudad de Alicante. Los datos comparativos respecto a la encuesta 2018 sugieren un descenso en su consumo pasando del 67,1% al 56,7% en el alumnado ESO y un incremento del 61,3% al 81,1% en el alumnado de 2º FPB.

Según los datos publicados a nivel nacional en la última edición ESTUDES 2021, un 70,5% de los/as jóvenes españoles consumió alguna bebida alcohólica el año previo a la realización de la encuesta. Estos datos muestran una prevalencia inferior a los registrados en la

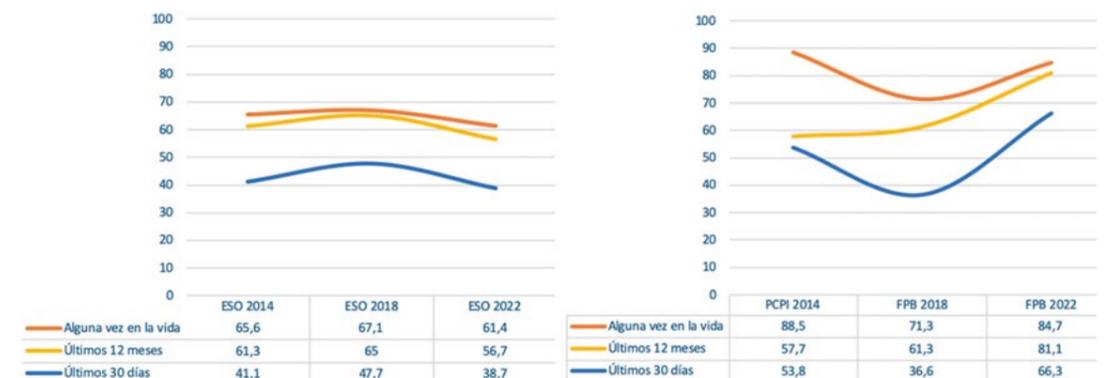
edición anterior, un 75,9% en 2018. En la ciudad de Alicante, en estudiantes de ESO el consumo de bebidas alcohólicas es menor que a nivel nacional y evidencian una tendencia inferior frente a la encuesta realizada en el 2018 (ver gráficos 95 y 96). Sin embargo, en los datos comparativos en estudiantes de 2º de FPB, sugieren un incremento en su consumo, estando estas cifras por encima del promedio de consumo nacional de bebidas alcohólicas.

Gráfico 95. Evolución del % de consumidores de bebidas alcohólicas ESTUDES 2000-2021 y Alicante 2014-2022.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2000 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y PCPI/ FPB de Alicante del 2014 al 2022.

Gráfico 96. Evolución del % de consumidores de bebidas alcohólicas. Comparación ESO vs FPB. Alicante 2014-2022.

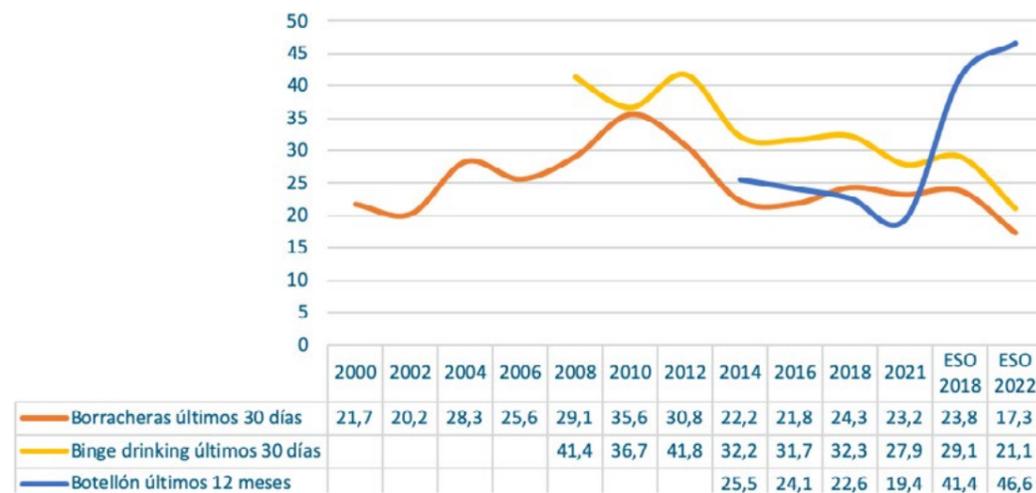


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y PCPI/ FPB de Alicante del 2014 al 2022.



El consumo intensivo de alcohol en forma de borracheras o *binge drinking*, muestra una desaceleración en cuanto a las tendencias de consumo en los últimos 30 días en estudiantes de ESO, siendo esta prevalencia menor al consumo medio nacional. Por otro lado, encontramos que la práctica del botellón presenta un ligero incremento en 5,2 puntos porcentuales en los últimos 12 meses.

Gráfico 97. Evolución del % “borracheras”, “binge drinking” en los últimos 30 días y “botellón” en los últimos 12 meses en estudiantes de ESO.



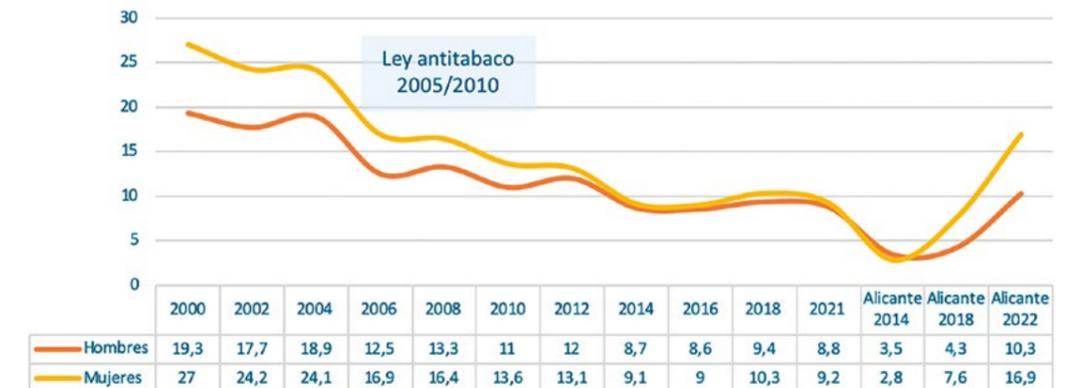
Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2000 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2018 Y 2022.

Si atendemos al consumo de tabaco, desde el 2005 se produjo de manera generalizada en la población un patrón de desaceleración del consumo que podría ser explicado por el impacto ejercido por la Ley Antitabaco de 28/2005 y Ley 42/2010, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladoras de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de tabaco.

Sin embargo, los resultados del presente estudio evidencian una prevalencia superior del número de consumidores de tabaco en la ciudad de Alicante respecto a nivel nacional tanto en chicos como en chicas. Si comparamos con respecto a la última oleada registrada en Alicante en 2018, cabe destacar un importante incremento en las pautas de consumo de tabaco diario juvenil en el año 2022 (ver gráfico 98). Este incremento en el consumo de tabaco es paralelo al descenso porcentual registrado en la percepción de riesgos asociados a su consumo.

Así, mientras en 2018 el 88% de los/as estudiantes de ESO afirmaron que el tabaco conllevaba muchos o bastantes problemas de salud, en 2022 el porcentaje desciende a 85,6%.

Gráfico 98. % y evolución del consumo diario de tabaco según sexo, en ESO. ESTUDES-Alicante 2022.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2000 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2014 al 2022.

En los últimos años se ha extendido el uso del consumo de cigarrillos electrónicos, llamándose a esta acción vapear, por lo que se les preguntó a los/as alumnos/as por esta práctica desde el año 2014 en el ESTUDES. Tal y como muestra el gráfico 99 se observa que esta práctica está ligeramente más extendida en los hombres (20,2%), que en las mujeres (19,1%). Sin embargo, estas cifras siguen estando por debajo del promedio de consumo nacional.

Gráfico 99. % y evolución de consumidores de cigarrillos electrónicos (vapear), alguna vez en la vida, según sexo. ESTUDES-Alicante.

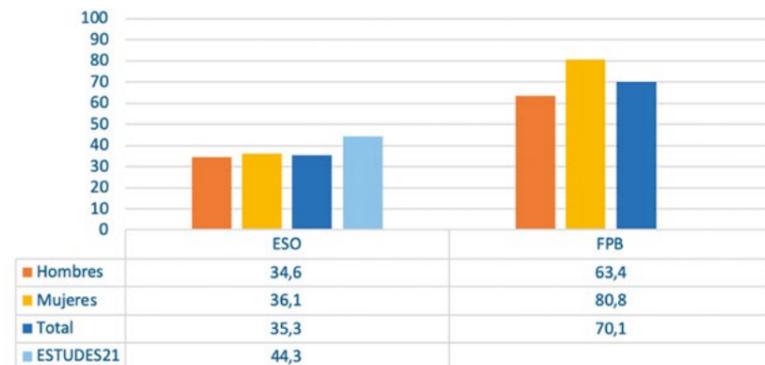


Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2014 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2018 y 2022.



Otras de las formas del consumo de tabaco que se está dando en los últimos años en los jóvenes que declaran haber fumado tabaco, es con el uso de la pipa de agua (cachimba), Tal y como se muestra en el gráfico 100, un 35,3% de estudiantes de ESO afirman haber fumado tabaco en cachimba en el último año, frente al 70,1% de estudiantes de FPB.

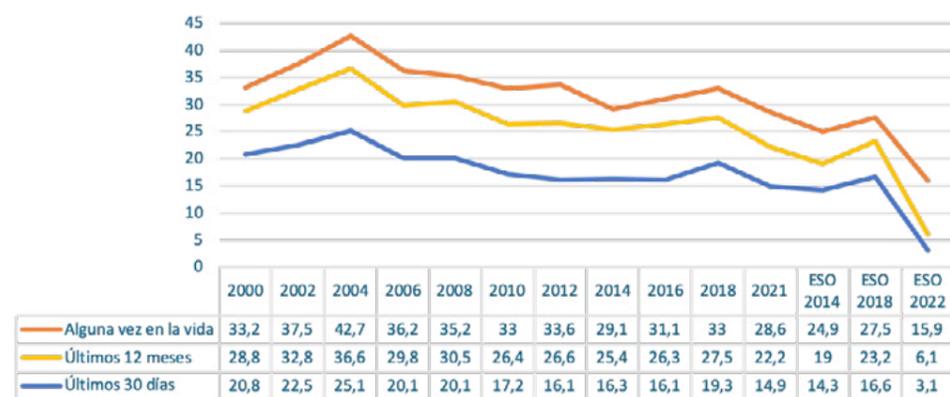
Gráfico 100. % de estudiantes que declaran haber fumado tabaco con pipa de agua (cachimba) alguna vez en la vida. Alicante 2022.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO y FPB de Alicante del 2022 y del ESTUDES 2021.

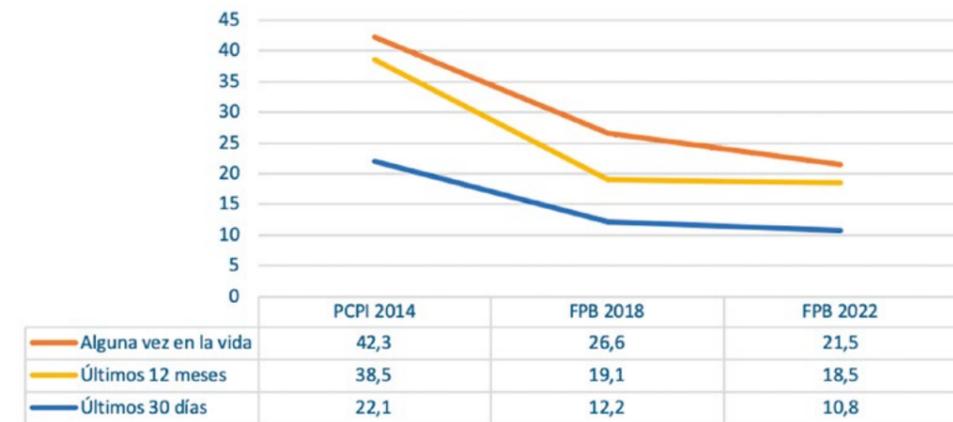
Respecto al consumo de cannabis, se produce una desaceleración del consumo entre las encuestas del 2014-2018 al 2022 (ver gráfico 101). Un 15,9% de los/as estudiantes de ESO afirma haber consumido esta sustancia durante la última edición alguna vez en la vida, descendiendo a un 3,1% si atendemos únicamente al consumo registrado en el mes previo a la encuesta. Manteniéndose estable en estudiantes de FPB (ver gráfico 102). Las cifras de consumo de cannabis tanto en estudiantes de ESO y de FPB en la ciudad de Alicante muestran una prevalencia inferior a la media nacional.

Gráfico 101. Evolución del % de consumidores de cannabis. ESTUDES/ Alicante.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2000 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2014 al 2022.

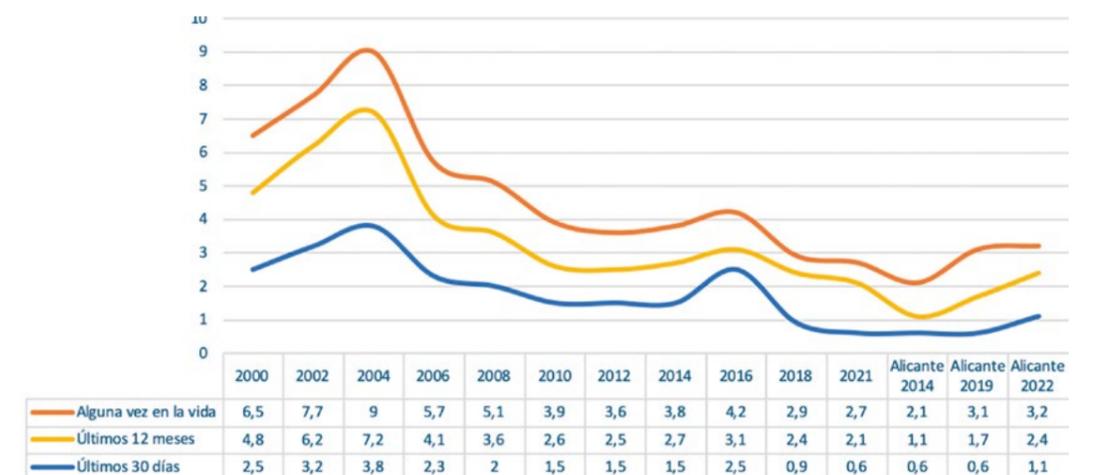
Gráfico 102. Evolución del % de consumidores de cannabis. Estudiantes FPB de Alicante.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de PSPCI/ FPB de Alicante del 2014 al 2022.

En el caso de las sustancias ilegales (excepto el cannabis), no se registran diferencias significativas para ninguna de las series temporales, si bien, la tendencia de consumo en la ciudad de Alicante se mantiene a la baja respecto a los datos nacionales de 2018 y 2022 (ver gráficos 103 y 104).

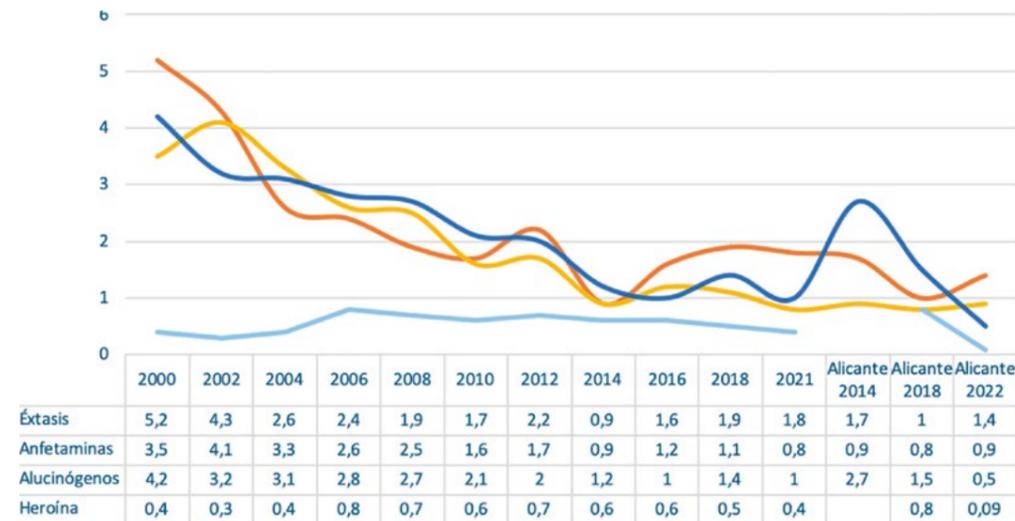
Gráfico 103. Evolución del % de consumidores de cocaína. ESTUDES/Alicante, ESO.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2000 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2014 y 2022.



Gráfico 104. Evolución del % de consumidores de éxtasis, anfetaminas, alucinógenos y heroína. ESTUDES/Alicante, ESO. 2022.



Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos del ESTUDES del 2000 al 2021 y de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO de Alicante del 2014 y 2022.

La tabla 98 recoge las diferencias de consumo de sustancias en Alicante en función del sexo y los datos comparativos publicados en la encuesta ESTUDES 2021. Como figura a continuación, el consumo de sustancias se encuentra más extendido entre las mujeres en la ciudad de Alicante, para todos los tramos temporales y tipo de sustancia consumida. Esta diferencia se acentúa especialmente para el consumo de hipnosedantes sin receta, donde las mujeres registran mayores niveles tanto en la ciudad de Alicante como en los datos nacionales de 2021.

Tabla 98. Prevalencia del consumo de sustancias en estudiantes de ESO, según sexo y tipo de estudio (ESTUDES-Alicante).

| | Hombres | | Mujeres | |
|--------------------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | Alicante 2022 | ESTUDES 2021 | Alicante 2022 | ESTUDES 2021 |
| Consumo alguna vez en su vida | | | | |
| Alcohol | 59,1 | 71,6 | 64,1 | 76,3 |
| Tabaco | 19,0 | 35,1 | 27,7 | 41,5 |
| Cannabis | 13,2 | 29,3 | 15,7 | 28,0 |
| Hipnosedantes* | 9,5 | 15,3 | 16,1 | 24,1 |

| | Hombres | | Mujeres | |
|---------------------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | Alicante 2022 | ESTUDES 2021 | Alicante 2022 | ESTUDES 2021 |
| Hipn. sin receta** | 10,3 | 2,6 | 15,7 | 4,7 |
| Cocaína | 1,5 | 3,4 | 2,7 | 1,9 |
| Éxtasis | 1,1 | 3,4 | 1,9 | 2,8 |
| Anfetaminas | 1,3 | 1,9 | 1,2 | 1,0 |
| Alucinógenos | 1,1 | 2,3 | 0,2 | 1,1 |
| Consumo en el último año | | | | |
| Alcohol | 54,6 | 67,8 | 59,3 | 73,3 |
| Tabaco | 15,6 | 27,3 | 24,6 | 34,2 |
| Cannabis | 5,7 | 22,6 | 6,5 | 21,8 |
| Hipnosedantes* | 5,9 | 9,7 | 12,8 | 17,6 |
| Hipn. sin receta** | 8,8 | 2,6 | 14,0 | 4,7 |
| Cocaína | 1,3 | 2,7 | 1,9 | 1,5 |
| Éxtasis | 1,1 | 2,1 | 1,7 | 1,5 |
| Anfetaminas | 1,1 | 1,2 | 0,7 | 0,6 |
| Alucinógenos | 0,8 | 1,4 | 0,2 | 0,6 |
| Consumo en los últimos 30 días | | | | |
| Alcohol | 34,1 | 51,5 | 44,6 | 55,8 |
| Tabaco | 10,3 | 21,2 | 16,9 | 26,7 |
| Cannabis | 4,0 | 15,7 | 2,2 | 14,1 |
| Hipnosedantes* | 3,0 | 5,0 | 7,5 | 10,0 |
| Hipn. sin receta** | 6,1 | 2,6 | 9,9 | 4,7 |
| Cocaína | 0,6 | 0,9 | 0,5 | 0,3 |
| Éxtasis | 0,4 | 0,8 | 0,5 | 0,4 |
| Anfetaminas | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,1 |
| Alucinógenos | 0,2 | 0,5 | 0,0 | 0,1 |

* Incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos.

** Incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos sin receta.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO Alicante 2022.



Por último, haciendo referencia a la edad media de inicio al consumo de los diferentes tipos de sustancias, se puede observar cómo no hay diferencias significativas entre la edad media en que los jóvenes, tanto de la ciudad de Alicante como del resto de España, deciden iniciar el consumo de las sustancias, tanto legales como ilegales (ver tabla 99). Esta tendencia también se mantiene estable respecto a la encuesta nacional del 2021.

Tabla 99. Edad media de inicio al consumo de sustancias legales e ilegales en estudiantes de ESO, según sexo y tipo de estudio (ESTUDES- Alicante).

| | Hombres | | Mujeres | |
|--------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | Alicante 2022 | ESTUDES 2021 | Alicante 2022 | ESTUDES 2021 |
| Alcohol | 13,8 | 14,0 | 13,6 | 14,0 |
| Tabaco | 13,5 | 14,1 | 13,6 | 14,1 |
| Cannabis | 12,0 | 14,8 | 13,1 | 14,9 |
| Hipnosedantes* | 11,9 | 13,8 | 13,3 | 14,2 |
| Hipn. sin receta** | 14,2 | 14,3 | 13,9 | 14,4 |
| Cocaína | 15,0 | 15,3 | 15,7 | 15,4 |
| Cocaína base | 15,0 | 14,7 | 15,5 | 15,3 |
| Éxtasis | 15,0 | 15,5 | 14,9 | 15,3 |
| Anfetaminas | 14,6 | 15,4 | 15,2 | 15,2 |
| Alucinógenos | 14,9 | 15,6 | 15,2 | 15,5 |

* Incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos.

** Incluye tranquilizantes/sedantes y/o somníferos sin receta.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO Alicante 2022.



1. Introducción
2. Metodología
3. Resultados
4. Comparativa
ESTUDES
- 5. Conclusiones**

A nivel general, los resultados sobre el uso de drogas entre los estudiantes de ESO de la ciudad de Alicante, son similares a los registrados en la Encuesta Nacional Española ESTUDES 2021 y los realizados por nuestro equipo de investigación en el año 2014 y 2018 en la ciudad de Alicante, encontrando algunas diferencias de interés. De acuerdo a estos resultados:

- En 2014 las sustancias más consumidas entre los/as estudiantes del último curso de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante fueron el alcohol, el tabaco y el cannabis, seguido de los hipnosedantes. En el estudio del 2022 las sustancias más consumidas en los últimos 12 meses han sido el alcohol, el tabaco, los hipnosedantes y el cannabis.
- La edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco se situó entre la edad media de 13,5 y 13,7 años de edad, registrándose un consumo más tardío entre los 13,9 y 14,2 años en el caso del cannabis. Es reseñable la edad media de inicio del consumo de hipnosedantes encontrándose entre 12 y 14,1 años.
- El consumo de alcohol fue la práctica más extendida. El 61,4% de los/as estudiantes consumieron algún tipo de bebida alcohólica alguna vez en la vida comparado con el 67,1% de la encuesta anterior en 2018; y un 38,7% frente a un 47,7% en los últimos 30 días, la mayoría de los cuales llevaron a cabo conductas de atracón o *binge drinking*.
- El período durante el que se registró un mayor consumo de alcohol fue durante los fines de semana, siguiendo la tendencia de las encuestas anteriores (Alicante, 2014-2018), así como de las nacionales y registros internacionales de repunte del consumo.
- Un 20,6% de alumnado de ESO y el 53,1% de 2º de FPB manifiesta haber realizado un consumo intensivo de alcohol o *binge drinking* en los últimos 30 días a la realización de la encuesta, y un 17,3% frente al 52,3% haberse emborrachado en la misma franja temporal. Se aprecia un aumento de la práctica del botellón en el último año en estudiantes de la ESO, de 41,1% en 2018 a un 36,6% en 2022.
- Cabe resaltar el aumento en el consumo de bebidas energéticas. Más de la mitad de los hombres afirman haberlas consumido, frente al 41% de mujeres.



- El consumo de otras sustancias analizadas aumenta cuando se combina con el consumo de bebidas energéticas. Y es aún mayor entre aquellos/as estudiantes que declaran haber consumido bebidas energéticas combinadas con alcohol.
- El tabaco es la siguiente sustancia más consumida entre los/as estudiantes de ESO con una prevalencia del 23,5% frente al 37,4% en 2018 a lo largo de la vida y un 19,6% en los últimos 12 meses.
- La media del consumo de tabaco entre los escolares que declararon fumar diariamente fue entre 1 y 5 cigarrillos diarios.
- Esta tendencia fue muy superior entre el estudiantado de FPB. Un 52,2% de éstos declaró haber fumado en los últimos 30 días, frente al 13,2% del resto de estudiantes durante el mismo período.
- En los últimos años se ha extendido el uso del consumo de cigarrillos electrónicos, llamándose a esta acción vapear. Los datos obtenidos indican que el 39,3% declararon haber fumado de esta forma alguna vez en su vida. Se observa que esta práctica está ligeramente más extendida en los hombres (20,2%), que en las mujeres (19,1%).
- Otra de las formas del consumo de tabaco que se está dando en los últimos años en los jóvenes que declaran haber fumado tabaco, es con el uso de la pipa de agua (cachimba), encontrando que un 35,3% de estudiantes de ESO afirman haber fumado tabaco en cachimba en el último año, frente al 70,1% de estudiantes de FPB.
- La edad media en la que declaran haber fumado cigarrillos electrónicos por primera vez fue de 13,9 años (13,8 años para los hombres y 14,0 para las mujeres).
- El consumo de sustancias en general, es superior en las mujeres, particularmente el consumo de los hipnosedantes. Sin embargo, esta tendencia se invierte en el caso del policonsumo, donde los hombres registran una prevalencia ligeramente superior.
- En 2022, el 12,4% de los/as estudiantes de ESO de Alicante declaró haber tomado hipnosedantes alguna vez en su vida; aumentando a un 12,7% en el consumo de hipnosedantes sin receta en el mismo periodo temporal. En cuanto a las diferencias de uso de esta sustancia entre hombres y mujeres en estudiantes de ESO, los hombres hicieron un consumo menor de los hipnosedantes. La edad media de inicio del consumo de estas sustancias ha sido de 12,6 años.
- El patrón de policonsumo se encuentra representado en un tercio de la muestra. Las dos sustancias psicoactivas más consumidas de manera concurrente continúan siendo el alcohol y el tabaco. Más del 95% de los/as estudiantes que consumieron tabaco, también consumieron alcohol simultáneamente. A destacar en esta edición 2022 es el policonsumo de hipnosedantes y alcohol, encontrando que más del 79% de estudiantes de ESO que consumieron hipnosedantes también consumieron alcohol simultáneamente.
- Entre las sustancias de curso ilegal tan sólo el cannabis registró cifras de consumo relevantes. A pesar de ello, se produce un descenso muy remarcable y significativo en estudiantes de ESO. Un 15,9% de los chicos y chicas de ESO afirmó haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida y un 6,1% en los últimos 12 meses.
- El consumo de cannabis en estudiantes de FPB aun manteniéndose estable con tendencia a descender, con respecto a la edición anterior, continúa siendo problemático. Un 21,5% de los cuales manifestó haber consumido esta sustancia a lo largo de la vida y un 18,5% en el último año. En período 2018 la prevalencia para esta sustancia fue del 26,6% alguna vez en la vida y del 19,1% en el último año. A pesar de ello, estos resultados continúan advirtiendo de la aceptación y consumo problemático de esta sustancia entre los/as escolares y especialmente entre los/as alumnos/as FPB. Las cifras de consumo de cannabis tanto en estudiantes de ESO y de FPB en la ciudad de Alicante muestran una prevalencia inferior a la media nacional.
- El resto de sustancias de comercio ilegal (excepto el cannabis), agrupadas bajo el epígrafe de “drogas duras” (cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas y alucinógenos) muestran una escasa prevalencia, inferior al 2,0% a lo largo de la vida. Tan sólo el consumo de cocaína en base alcanzó cifras de consumo ligeramente superiores, aunque no significativas (2,7%).
- En la línea de los hallazgos encontrados en Estados Unidos y Europa sobre el consumo de nuevas sustancias emergentes entre las que se incluye la ketamina, spice, mefedrona y salvia, encontramos que el 28,4% de los estudiantes había oído hablar de las mismas. En cuanto al consumo, no está muy extendido entre los/as estudiantes de ESO. El 2,7% de los/as encuestados/as indica que las consumió alguna vez en la vida, reduciéndose a un 0,8% de ellos/ellas quienes la consumieron en los últimos 30 días.



- Estos resultados ponen de manifiesto la escasa extensión del consumo de este tipo de drogas en estas edades y advierte, únicamente, del carácter experimental de su consumo entre los/as estudiantes de ESO de la ciudad Alicante.
- La tendencia de consumo de drogas legales e ilegales en general aumenta de forma significativa conforme aumenta la cantidad de dinero semanal disponible, la frecuencia de salidas nocturnas y la hora de regreso a casa.
- La hora de regreso a casa se relaciona a su vez con el número y el tipo de sustancias consumidas. De modo que, cuanto más tarde es la hora de regreso a casa, mayor es la probabilidad de consumir algún tipo de sustancias, y en particular las sustancias de comercio ilegal.
- La franja horaria donde se registró un mayor despunte del consumo de sustancias legales es entre las 3 y las 4 de la mañana, mientras el consumo de sustancias ilegales aumentó progresivamente a partir de las 3 de la mañana.
- La relación entre el consumo de drogas entre pares y las prácticas de consumo registradas entre los/as estudiantes encuestados evidencian la importancia del factor contextual como indicador de riesgo frente al consumo. Así, el grupo de iguales se configura como un factor de primer orden para el consumo de sustancias. Un porcentaje elevado de los/as fumadores/as señala que todos o la mayoría de sus amigos/as o compañeros/as consumen tabaco a diario. Este patrón es similar para el consumo de alcohol, el *binge drinking* y el consumo de cannabis.
- La permisividad parental y el clima familiar también ejercen un efecto protector frente al consumo. El porcentaje de los/as alumnos/as que declaran fumar o consumir alcohol, es sensiblemente menor entre los/as estudiantes que indican que sus padres y madres no realizan estas prácticas ni aprueban su consumo.
- La mayoría de los estudiantes (aproximadamente el 80%) percibe que el consumo de drogas puede causar bastantes o muchos problemas y riesgos para la salud. Las sustancias que perciben los/as estudiantes que menos problemas causan son el consumo esporádico de tabaco, alcohol, y cannabis. Además de fumar en cigarrillos electrónicos, cuya prevalencia la sitúa, con diferencia, en la sustancia que menos peligro para la salud tiene, según la interpretación de los/as estudiantes encuestados.
- En 2022, la mayoría de los/as estudiantes (67,8%) de ESO de Alicante, declaró sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre las drogas, sus efectos y los problemas asociados. De la misma manera, en una proporción más elevada, los/as estudiantes FPB (80,6%), declaró sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre el tema de las drogas.
- Respecto a las preguntas relativas al uso/abuso de juegos en red, apuestas y compras por internet, los resultados muestran que más del 80% realizan este tipo de actividades. Cabe destacar que un porcentaje significativo de los chicos (64,6%) frente al 26,8% de las chicas visita páginas de adultos en internet; y más del doble de los chicos realizan actividades como jugar a eSport o deportes electrónicos (67,2% frente a 30,5%) y participar como espectador en deportes electrónicos (54,5% frente a 23,7%).
- Por otra parte, un alto porcentaje de los estudiantes de ESO declaró que se conectaba a jugar a videojuegos para sentirse mejor (46,1%), encontrando diferencias entre chicos y chicas. Tal es así, que el 42,4% de los hombres frente al 14% de las mujeres, declaran haber continuado jugando a videojuegos a pesar de saber las consecuencias negativas que tienen.
- Por primera vez, la encuesta aplicada en la ciudad de Alicante incluyó preguntas relacionadas a las Adicciones Comportamentales, concretamente al uso patológico de internet, trastorno por uso de videojuegos, el uso de las redes sociales, jugar con dinero y binge watching o atracción de series de televisión en formato digital.
- Más del 97,5% de los estudiantes, tanto de ESO como FPB, manifiestan usar internet para divertirse y jugar a videojuegos. Un 19% de estudiantes de ESO con riesgo elevado de tener un posible uso compulsivo de internet (puntuación CIUS \geq 28).
- En relación al uso/abuso de videojuegos, se observa que es una actividad que prefieren más los hombres, llegando a dedicarle muchas horas al día. Respecto al gasto, entre los estudiantes que declaran realizar algún gasto, se sitúan entre 1 y 50 euros el 14,7%. Con el objetivo de conocer de manera específica la intensidad del uso de videojuegos, se utilizó la escala Gaming Addiction Scale (GAS), donde se observa como el 59% hacen un uso normal de los videojuegos, el 31% un uso excesivo y el 10% un juego patológico.



- Respecto al uso patológico de las redes sociales, encontramos que el 5% de los estudiantes de ESO presentarían un uso patológico de las mismas.
- En cuanto al juego con dinero, tanto online como presencialmente, el 18,3% de los/as estudiantes manifiesta haber realizado esta práctica alguna vez en la vida, observándose que los hombres (24,1%) doblan a las mujeres (10,9%) a la hora de jugar con dinero, siendo mayor la frecuencia de manera presencial que online. Respecto a las conductas adictivas, un 2,1% manifiestan la necesidad de apostar más y más dinero y un 1,8% llegan a mentir a personas importantes acerca de cuánto dinero juegan. La escala LIE/BET informa que un 3% de los estudiantes de ESO podrían ser candidatos a presentar un posible trastorno de juego patológico.
- Por último, se incluye el análisis de nuevas adicciones emergentes, como son los comportamientos compulsivos en relación al visionado de series en formato digital. El 10% de los estudiantes de ESO mostrarían un uso compulsivo de series o programas de televisión.



Referencias Bibliográficas



Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association (APA) (2014). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-V* (Vol. 5, No. 5). Washington, DC: American psychiatric association.
- Abbey, A.; Zawacki, T.; Buck, P.O.; Clinton, A. M & McAuslan, P. (2004). Sexual assault and alcohol consumption: what do we know about their relationship and what types of research are still needed? *Aggression and violent behaviour*, 9(3), 271-303.
- Albaladejo-Blázquez, N., Sanchez-SanSegundo, M., Ruiz-Robledillo, N., & Ferrer-Cascales, R. (2017). *Efectividad de un programa de intervención con alumnado de Formación Profesional Básica (programa R&R2) para la prevención del consumo de drogas y mejora del bienestar personal en la ciudad de Alicante*.
- Amangandi, J. D. A., & Robayo, D. I. R. (2020). Consecuencias del consumo de drogas en las Funciones Ejecutivas en adolescentes y jóvenes adultos. *Revista Scientific*, 5, 127-145.
- American Psychiatric Association (APA) (2014). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-V* (Vol. 5, No. 5). Washington, DC: American psychiatric association.
- Barry, A. E., Chaney, B., & Chaney, J. D. (2011). The impact of truant and alcohol-related behavior on educational aspirations: a study of US high school seniors. *Journal of school health*, 81(8), 485-492.
- Bates, M. N., & Blakely, T. A. (1999). Role of cannabis in motor vehicle crashes. *Epidemiologic Reviews*, 21(2), 222-232.
- Becoña, E., Martínez, Ú., Calafat, A., Juan, M., Fernández-Hermida, J. R., & Secades-Villa, R. (2012). Parental styles and drug use: A review. *Drugs: education, prevention and policy*, 19(1), 1-10.
- Bond, L., Butler, H., Thomas, L., Carlin, J., Glover, S., Bowes, G., & Patton, G. (2007). Social and school connectedness in early secondary school as predictors of late teenage substance use, mental health, and academic outcomes. *Journal of adolescent health*, 40(4), 357-e9.
- Bonomo, Y. A., Bowes, G., Coffey, C., Carlin, J. B., & Patton, G. C. (2004). Teenage drinking and the onset of alcohol dependence: a cohort study over seven years. *Addiction*, 99(12), 1520-1528.



- Bracho, L., Acurero Luzardo, M. I., & Castillo de Cuadros, O. (2021). Integración familiar y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de educación primaria. *Infometric@ - Serie Sociales Y Humanas*, 4(2).
- Bronfenbrenner, U. (1994). Ecological models of human development. *International encyclopedia of education*, 3(2), 37-43.
- Bryant, A. L., Schulenberg, J. E., O'Malley, P. M., Bachman, J. G., & Johnston, L. D. (2003). How academic achievement, attitudes, and behaviors relate to the course of substance use during adolescence: A 6-year, multiwave national longitudinal study. *Journal of research on adolescence*, 13(3), 361-397.
- Burkhart, K., Mason, E., & Lazebnik, R. (2018). Stress Management Intervention: A Pilot Evaluation in an Urban Adolescent Medicine Clinic. *Clinical pediatrics*, 57(6), 700-705.
- Bustos Torres, M. A. *Experiencias del uso de drogas en la actividad sexual, en adictos policonsumidores, en las ciudades de Guayaquil y Cuenca* (Master's thesis, Universidad de Cuenca).
- Cango Cobos, A., & Suárez Monzón, N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 20(44), 364-383.
- Carbia, C., Lannoy, S., Maurage, P., López-Caneda, E., O'Riordan, K. J., Dinan, T. G., & Cryan, J. F. (2021). A biological framework for emotional dysregulation in alcohol misuse: from gut to brain. *Molecular Psychiatry*, 26(4), 1098-1118.
- Cardona Isaza, A. D. J. (2020). Factores implicados en el fracaso escolar de adolescentes con conducta delictiva. *Revista criminalidad*, 62 (2), 219-232.
- Corominas, M., Roncero, C., Bruguera, E., & Casas, M. (2007). Sistema dopaminérgico y adicciones. *Revista de neurología*, 44 (1), 23-31.
- Costello, D. M., Dierker, L. C., Jones, B. L., & Rose, J. S. (2008). Trajectories of smoking from adolescence to early adulthood and their psychosocial risk factors. *Health Psychology*, 27(6), 811.
- Currie, C., Nic Gabhainn, S., Godeau, E., & International HBSC Network Coordinating Committee. (2009). The Health Behaviour in School-aged Children: WHO Collaborative Cross-National (HBSC) study: origins, concept, history and development 1982-2008. *International journal of public health*, 54, 131-139.
- Currie, C., Zanotti, C., Morgan, A., Currie, D., De Looze, M., Roberts, C., ... & Barnekow, V. (2009). Social determinants of health and well-being among young people. *Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the, 2010*, 271.
- De la Torre, A. (2023). Socialización escolar y experiencia subjetiva de la desigualdad. Una aproximación teórica. *Sinéctica, Revista Electrónica de Educación*, (60), e1462.
- Delgado, S., Mosquera, N., Herrera, J., Espín, P., & De Aparicio, C. X. P. (2021). Daños neurológicos en adolescentes por consumo de cocaína. *RECIMUNDO*, 5(1), 125-130.
- Dierker, L., Swendsen, J., Rose, J., He, J., Merikangas, K., & Tobacco Etiology Research Network (TERN). (2012). Transitions to regular smoking and nicotine dependence in the Adolescent National Comorbidity Survey (NCS-A). *Annals of Behavioral Medicine*, 43(3), 394-401.
- Eccles, J. S., & Roeser, R. W. (2011). Schools as developmental contexts during adolescence. *Journal of Research on Adolescence*, 21(1), 225-241.
- Echeburúa, E. (1999). *¿Adicciones sin drogas? Las nuevas adicciones*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Echeburúa, E., & de Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-95.
- Echeburúa, E., Bravo de Medina, R. y Aizpiri, J. (2005). Alcoholism and personality disorders: An exploratory study. *Alcohol and Alcoholism*, 40, 323-326.
- Espinosa Soto, K. E., Carrillo, M. H., Cassiani, C. A., Munevar, Á. M. C., & Cardona, M. D. C. M. (2016). Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 45(1), 2-7.
- ESTUDES (2022). Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias. Plan Nacional Sobre Drogas, Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Farré, M. A. G. I., De la Torre, R., Llorente, M., Lamas, X., Ugena, B., Segura, J., & Camí, J. O. R. D. I. (1993). Alcohol and cocaine interactions in humans. *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics*, 266(3), 1364-1373.



- Fergus, S., & Zimmerman, M. A. (2005). Adolescent resilience: A framework for understanding healthy development in the face of risk. *Annu. Rev. Public Health, 26*, 399-419.
- Fletcher, A., Bonell, C., & Hargreaves, J. (2008). School effects on young people's drug use: a systematic review of intervention and observational studies. *Journal of Adolescent Health, 42*(3), 209-220.
- Flores-Garza, P. L., López-García, K. S., Guzmán-Facundo, F. R., Rodríguez-Aguilar, L., & Jiménez-Padilla, B. I. (2019). Consumo de alcohol y su relación con la agresividad en adolescentes de secundaria. *Revista internacional de investigación en adicciones, 5*(1), 31-38.
- Flórez, A & Trujillo, A (2012). Consumo de alcohol en los adolescentes de Chía y su Percepción del Consumo y de la Permisividad Parental frente al Uso de sustancias. *Revista Colombiana de Psicología 22*(1). 41-57
- Fothergill, K. E., Ensminger, M. E., Green, K. M., Crum, R. M., Robertson, J., & Juon, H. S. (2008). The impact of early school behavior and educational achievement on adult drug use disorders: A prospective study. *Drug and alcohol dependence, 92*(1-3), 191-199.
- Fuentes, M. C., Alarcón, A., García, F., & Gracia, E. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos de la familia y el barrio [Use of alcohol, tobacco, cannabis and other drugs in adolescence: Effects of family and neighborhood]. *Anales de Psicología/Annals of Psychology, 31*(3), 1000-1007.
- García Uribe, M. I., & Márquez, M. G. (2022). CLIMA SOCIAL, FAMILIAR, ESCOLAR y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES. *Revista de psicología. (Estado de México), 11*(23), 231.
- Hall, W., & Degenhardt, L. (2007). Prevalence and correlates of cannabis use in developed and developing countries. *Current opinion in Psychiatry, 20*(4), 393-397.
- Hawkins, J. D., Catalano, R. F., & Arthur, M. W. (2002). Promoting science-based prevention in communities. *Addictive behaviors, 27*(6), 951-976.
- Henry, K. L. (2010). Academic achievement and adolescent drug use: An examination of reciprocal effects and correlated growth trajectories. *Journal of School Health, 80*(1), 38-43.
- Henry, K. L., & Huizinga, D. H. (2007). Truancy's effect on the onset of drug use among urban adolescents placed at risk. *Journal of Adolescent Health, 40*(4), 358-e9.
- Henry, K. L., Knight, K. E., & Thornberry, T. P. (2012). School disengagement as a predictor of dropout, delinquency, and problem substance use during adolescence and early adulthood. *Journal of youth and adolescence, 41*, 156-166.
- Henry, K. L., Stanley, L. R., Edwards, R. W., Harkabus, L. C., & Chapin, L. A. (2009). Individual and contextual effects of school adjustment on adolescent alcohol use. *Prevention science, 10*(3), 236-247.
- Hernández López, T., Roldán Fernández, J., Frutos, A., Mora Rodríguez, C., Escarpa Sánchez-Garnica, D., Pérez, M., Madrid, Á., & Ayuntamiento De Madrid, S. (2009). The starting Age of Drugs Consumption as an Indicator for Problematic Consumption. *Intervención Psicosocial, 18*.
- Herrera, C. Y. F., Facundo, F. R. G., & Pillon, S. C. (2023). Factores de riesgo y protección del consumo de drogas ilícitas en adolescentes latinoamericanos. *Revista internacional de investigación en adicciones, 9*(1), 101-112.
- Hibell, B., Guttormsson, U., Ahlström, S., Balakireva, O., Bjarnason, T., Kokkevi, A., & Kraus, L. (2012). The 2007 ESPAD report. *Substance use among students in, 35*, 1-408.
- Horwood, L. J., Fergusson, D. M., Hayatbakhsh, M. R., Najman, J. M., Coffey, C., Patton, G. C., ... & Hutchinson, D. M. (2010). Cannabis use and educational achievement: findings from three Australasian cohort studies. *Drug and alcohol dependence, 110*(3), 247-253.
- Informe Mundial de Drogas 2018: Crisis de opioides, abuso de medicamentos y niveles récord de opio y cocaína.* (s. f.). Naciones Unidas: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. https://www.unodc.org/unodc/es/frontpage/2018/June/world-drug-report-2018_-opioid-crisis--prescription-drug-abuse-expands-cocaine-and-opium-hit-record-highs.html
- Jackson, L. A., von Eye, A., Fitzgerald, H. E., Zhao, Y., & Witt, E. A. (2010). Self-concept, self-esteem, gender, race and information technology use. *Computers in Human Behavior, 26*(3), 323-328.
- Jacobus, J., & Tapert, S. F. (2013). Neurotoxic effects of alcohol in adolescence. *Annual Review of Clinical Psychology, 9*(1), 703-721.



- Johnston, L. (2010). *Monitoring the future: National Survey Results on drug use, 1975-2008: volume II: college students and adults ages 19-50* (Vol. 2). DIANE Publishing.
- Kloep, M., Güney, N., Cok, F., & Simsek, Ö. F. (2009). Motives for risk-taking in adolescence: A cross-cultural study. *Journal of adolescence*, 32(1), 135-151.
- Kristjánsson, Á. L., Mann, M. J., Sigfússon, J., Þórisdóttir, I. E., Allegrante, J. P., & Sigfúsdóttir, I. D. (2020). Principios directrices y desarrollo del modelo islandés para la prevención del uso de sustancias en adolescentes. *Health Promotion Practice*.
- Legleye, S., Karila, L., Beck, F., & Reynaud, M. (2007). Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. *Journal of substance use*, 12(4), 233-242.
- Legleye, S., Obradovic, I., Janssen, E., Spilka, S., Le Nezet, O., & Beck, F. (2010). Influence of cannabis use trajectories, grade repetition and family background on the school-dropout rate at the age of 17 years in France. *European journal of public health*, 20(2), 157-163.
- Littleton, H. & Breitkopf, C.R. (2006). Coping with the experience of rape. *Psychology of Women Quarterly*, 30(1), 106-116.
- López Latorre, M. J., Garrido, V., & Ross, R. (2001). El programa de pensamiento prosocial: avances recientes. *Tirant Lo Blanch, Valencia*.
- Lukas, S. E., & Orozco, S. (2001). Ethanol increases plasma Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC) levels and subjective effects after marijuana smoking in human volunteers. *Drug and alcohol dependence*, 64(2), 143-149.
- Lynskey, M. T., Coffey, C., Degenhardt, L., Carlin, J. B., & Patton, G. (2003). A longitudinal study of the effects of adolescent cannabis use on high school completion. *Addiction*, 98(5), 685-692.
- Macleod, J., Oakes, R., Copello, A., Crome, I., Egger, M., Hickman, M., ... & Smith, G. D. (2004). Psychological and social sequelae of cannabis and other illicit drug use by young people: a systematic review of longitudinal, general population studies. *The Lancet*, 363(9421), 1579-1588.
- Mares, S. H., Lichtwarck-Aschoff, A., Burk, W. J., van der Vorst, H., & Engels, R. C. (2012). Parental alcohol-specific rules and alcohol use from early adolescence to young adulthood. *Journal of child psychology and psychiatry*, 53(7), 798-805.
- Martínez, I. M. (2019). El consumo de drogas en jóvenes con problemas de conducta: delincuencia y conflictos judiciales. *Cultura y Droga*, 24(27).
- Mathers, M., Toumbourou, J. W., Catalano, R. F., Williams, J., & Patton, G. C. (2006). Consequences of youth tobacco use: a review of prospective behavioural studies. *Addiction*, 101(7), 948-958.
- Meschke, L. L., & Patterson, J. M. (2003). Resilience as a theoretical basis for substance abuse prevention. *Journal of Primary Prevention*, 23, 483-514.
- Miller, J. W., Naimi, T. S., Brewer, R. D., & Jones, S. E. (2007). Binge drinking and associated health risk behaviors among high school students. *Pediatrics*, 119(1), 76-85.
- Ministerio de Sanidad (2022). *Estrategia de Salud Pública 2022. ESP 2022. Mejorando la salud y el bienestar de la población*. Recuperado a partir de: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/pdf/Estrategia_de_Salud_Publica_2022___Pendiente_de_NIPO.pdf
- Moore, T. H., Zammit, S., Lingford-Hughes, A., Barnes, T. R., Jones, P. B., Burke, M., & Lewis, G. (2007). Cannabis use and risk of psychotic or affective mental health outcomes: a systematic review. *The Lancet*, 370(9584), 319-328.
- Moral Jiménez, M.D.; Ovejero Bernal, A; Sirvent Ruiz, C & Rodríguez Díaz, F.J. (2005). Prevención e intervención psicosocial sobre el consumo juvenil de sustancias psicoactivas: Comparación de la eficacia preventiva de cuatro programas. *Psychosocial Intervention*, 14(2), 189-208.
- National Council on Crime and Delinquency 2020 | United Nations Office on Drugs and Crime (2022, junio 27). United Nations Office on Drugs and Crime. Recuperado a partir de: <https://www.unodc.org/unodc/es/press/releases/2022/June/unodc-world-drug-report-2022-highlights-trends-on-cannabis-post-legalization--environmental-impacts-of-illicit-drugs--and-drug-use-among-women-and-youth.html>
- Navas, J. F., & Perales, J. C. (2014). Comprensión y tratamiento del juego patológico: aportaciones desde la neurociencia del aprendizaje. *Clínica y Salud*.
- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe sobre Trastornos Comportamentales (2022). Juego con dinero, uso de videojuegos y uso compulsivo de internet en las encuestas de drogas y otras adicciones en España EDADES y ESTUDES. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 76.



- Oficina de las Naciones Unidas contra el Crimen y el Delito (UNODC). (2022). *El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 de la UNODC destaca las tendencias del cannabis posteriores a su legalización, el impacto ambiental de las drogas ilícitas y el consumo de drogas entre las mujeres y las personas jóvenes*. <https://www.unodc.org/unodc/es/press/releases/2022/June/unodc-world-drug-report-2022-highlights-trends-on-cannabis-post-legalization--environmental-impacts-of-illicit-drugs--and-drug-use-among-women-and-youth.html>
- Oficina de las Naciones Unidas contra el Crimen y el Delito (UNODC). (2022). *Informe Mundial sobre Drogas 2022*. Recuperado a partir de: https://www.unodc.org/res/wdr2022/MS/WDR22_Booklet_1_spanish.pdf
- Orchowski, L. M.; United, A.S., & Gidycz, C.A. (2013). Social reactions to disclosure of sexual victimization and adjustment among survivors of sexual assault. *Journal of Interpersonal Violence*, 28(10), 2005-2023.
- Orchowski, L.M.; Untied, A.S., & Gidycz, C.A. (2012). Reducing risk for sexual victimization: an analysis of the perceived socioemotional consequences of self-protective behaviors. *Journal of Interpersonal Violence*, 27(9), 1743-1761.
- Pascual, M. Pla, A. Miñarro, J., & Guerri, C. (2014). Neuroimmune activation and myelin changes in adolescent rats exposed to high-dose alcohol and associated cognitive dysfunction: A review with reference to human adolescent drinking. *Alcohol and Alcoholism (Oxford, Oxfordshire)*, 49(2), 187-192.
- Pastor, R., Llopis, J. J., & Baquero, A. (2003). Interacciones y consecuencias del consumo combinado de alcohol y cocaína: una actualización sobre el cocaetileno. *Adicciones*, 15(2), 159-164.
- Patton, G. C., Coffey, C., Cappa, C., Currie, D., Riley, L., Gore, F., ... & Ferguson, J. (2012). Health of the world's adolescents: a synthesis of internationally comparable data. *The Lancet*, 379(9826), 1665-1675.
- Perea-Machado, T., & Rodríguez-Flórez, M. (2020). EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES EN ETAPA ESCOLAR. *Revista Sinergia*, 1(7), 164-194.
- Perra, O., Fletcher, A., Bonell, C., Higgins, K., & McCrystal, P. (2012). School-related predictors of smoking, drinking and drug use: Evidence from the Belfast Youth Development Study. *Journal of Adolescence*, 35(2), 315-324.
- Ranganath, P., Hjetland, G. J., Finserås, T. R., Brunborg, G. S., Hesse, M., & Skogen, J. C. (2022). Negative experiences, social exclusion and unwanted attention on social media: Exploring the association with adolescent alcohol use. *BMC Public Health*, 22(1).
- Resultados de la encuesta *Monitoring the Future 2021* | National Institute on Drug Abuse. (2022, 3 junio). National Institute on Drug Abuse. Recuperado a partir de: <https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/las-tendencias-y-estadisticas/resultados-de-la-encuesta-monitoring-the-future-2021>
- Rhodes, T. (2009). Risk environments and drug harms: a social science for harm reduction approach. *International journal of drug policy*, 20(3), 193-201.
- Rodríguez Míguez, E. Casal, B. Berta, R & Castiñeira, R. (2019). El coste social de la adicción. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional de Drogas. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2019_Coste_social_de_la_adiccion.pdf
- Ross, R. R., & Fabiano, E. (1985). *Time to think: A cognitive model of delinquency prevention and offender rehabilitation*. Institute of Social Sciences & Arts, Incorporated.
- Ryan, S. M., Jorm, A. F., & Lubman, D. I. (2010). Parenting factors associated with reduced adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 44(9), 774-783.
- Sánchez, T. S. (2018). Autolesiones en la adolescencia: Significados, perspectivas y proyección para su abordaje terapéutico. *Revista de psicoterapia*, 29(110), 185-209.
- Sánchez-SanSegundo, M., Ferrer-Cascales, R., Albaladejo-Blazquez, N., Alarcó-Rosales, R., Bowes, N., & Ruiz-Robledillo, N. (2020). Effectiveness of the Reasoning and Rehabilitation V2 Programme for Improving Personal and Social Skills in Spanish Adolescent Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(9), 3040. MDPI AG.
- Santos, L. C. (2020). Drogas e juventude: aspectos da relação socioespacial dos usuários de drogas ilícitas no município de Francisco Beltrão-PR.
- Shekhtmeyster, Z., Sharkey, J., & You, S. (2011). The influence of multiple ecological assets on substance use patterns of diverse adolescents. *School Psychology Review*, 40(3), 386-404.

- Terán, A. (2022). Adolescentes y consumo de drogas. *Actualización en Pediatría*, 3(1).
- Torres, Q., & Carolina, S. (2022). *Factores de riesgo individuales del consumo de drogas relacionado con la salud mental en adolescentes de 15 a 24 años de la comunidad de San Rafael, provincia de Santa Elena, 2022* (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022).
- Townsend, L., Flisher, A. J., & King, G. (2007). A systematic review of the relationship between high school dropout and substance use. *Clinical child and family psychology review*, 10, 295-317.
- Valadez-García J. y Oropeza-Tena R. (2020). Evaluación de la intervención preventiva para estudiantes adolescentes en riesgo (IPEA-R) en estudiantes de secundaria. *Health and Addictions*; 20 (2): 57-169.
- Velázquez, E. (2018). Ciudadanía, identidad y exclusión social de las personas con discapacidad. *Política y sociedad*.
- Wagner, F. A., & Anthony, J. C. (2002). From first drug use to drug dependence: developmental periods of risk for dependence upon marijuana, cocaine, and alcohol. *Neuropsychopharmacology*, 26(4), 479-488.
- Ward, R. J., Lallemand, F., & De Witte, P. (2014). Influence of adolescent heavy session drinking on the systemic and brain innate immune system. *Alcohol and Alcoholism*, 49(2), 193-197.
- World Health Organization. (2004). *Neuroscience of psychoactive substance use and dependence*. World Health Organization.
- Yurasek, A. M., Aston, E. R., & Metrik, J. (2017). Co-use of alcohol and cannabis: A review. *Current Addiction Reports*, 4, 184-193.



EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO del Patrón de Consumo de Drogas y otras Conductas Adictivas en Estudiantes de Educación Secundaria



DEPARTAMENT DE PSICOLOGIA DE LA SALUT
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE / EXCM. AJUNTAMENT D'ALACANT
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN / REGIDORIA D'EDUCACIÓ

COLABORAN

