

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

Facultad de Medicina
Departamento de Medicina Preventiva, Salud Pública e
Historia de la Ciencia



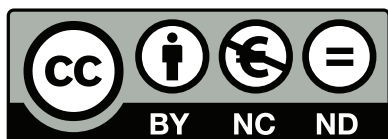
Tesis Doctoral

“Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga”

M^a Begoña Mora Ordóñez
Málaga, 2014

AUTOR: M.^a Begoña Mora Ordóñez

EDITA: Publicaciones y Divulgación Científica. Universidad de Málaga



Esta obra está sujeta a una licencia Creative Commons:

Reconocimiento - No comercial - SinObraDerivada (cc-by-nc-nd):

[Http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es)

Cualquier parte de esta obra se puede reproducir sin autorización
pero con el reconocimiento y atribución de los autores.

No se puede hacer uso comercial de la obra y no se puede alterar, transformar o hacer
obras derivadas.

Esta Tesis Doctoral está depositada en el Repositorio Institucional de la Universidad de
Málaga (RIUMA): riuma.uma.es



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA

Dpto. Medicina Preventiva y Salud Pública
e Historia de la Ciencia

D. JOAQUÍN FERNÁNDEZ-CREHUET NAVAJAS, CATEDRÁTICO DE
MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE
MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA E HISTORIA DE LA
CIENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA,

CERTIFICA

Que la Tesis Doctoral que presenta al superior juicio del Tribunal **D^a. Begoña Mora Ordóñez** sobre el tema “*Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga*” ha sido realizada bajo mi dirección, siendo expresión de la capacidad técnica e interpretativa de su autora, en condiciones tan aventajadas que la hacen acreedora del título de Doctora, siempre que así lo considere el Tribunal designado para tal efecto por la Universidad de Málaga.

Málaga, 5 de junio de 2014.



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA

Dpto. Medicina Preventiva y Salud Pública
e Historia de la Ciencia

D. ANTONIO GARCÍA RODRÍGUEZ, CATEDRÁTICO DE ESCUELA
UNIVERSITARIA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y
SALUD PÚBLICA E HISTORIA DE LA CIENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE
MÁLAGA,

CERTIFICA

Que la Tesis Doctoral que presenta al superior juicio del Tribunal **D^a. Begoña Mora Ordóñez** sobre el tema “*Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga*” ha sido realizada bajo mi dirección, siendo expresión de la capacidad técnica e interpretativa de su autora, en condiciones tan aventajadas que la hacen acreedora del título de Doctora, siempre que así lo considere el Tribunal designado para tal efecto por la Universidad de Málaga.

Málaga, 5 de junio de 2014.

AGRADECIMIENTOS

A mis directores, los doctores Joaquín Fernández-Crehuet Navajas y Antonio García Rodríguez, por su apoyo y orientación en todo el proceso de la tesis y por su paciencia y dedicación.

Al Servicio Provincial de Drogodependencias y otras Adicciones de la Delegación de Centros de Atención Especializada de la Diputación de Málaga, en especial a M^a Angeles García, Juan Jesús Ruiz y Juan Díaz, por su colaboración y atención.

Al Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga.

A todos los/as profesores/as y alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y Bachillerato, que participaron en esta investigación.

A mis amigas/os de la infancia, adolescencia y de ahora, por su comprensión y sus palabras de ánimo. A mi grupito de guardia, por demostrarme y darme su cariño incondicional. Gracias a todos por estar siempre ahí.

Y en especial, a mi familia y a Kiko, sin ninguna duda, sin ellos no hubiera llegado hasta aquí. GRACIAS.

INDICE

1. INTRODUCCION	
1.1. Situación actual del consumo de drogas en la población juvenil española.....	13
1.2. Hábito de consumo de alcohol.....	19
1.3. Hábito de consumo de cannabis.....	25
1.4. Factores de riesgo y de protección.....	28
1.5. Problemas derivados del abuso de alcohol en la adolescencia.....	42
1.6. Motivaciones para la ingesta de drogas.....	44
1.7. Medidas preventivas.....	46
2. JUSTIFICACIÓN.....	51
3. OBJETIVOS.....	57
4. MATERIAL Y MÉTODOS.....	61
5. RESULTADOS.....	69
6. DISCUSIÓN.....	115
7. LIMITACIONES.....	131
8. CONCLUSIONES.....	135
9. BIBLIOGRAFIA.....	139
10. ANEXOS.....	155

Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Situación actual del consumo de drogas en la población juvenil española.-

Las drogodependencias son un fenómeno multifactorial en el que inciden factores psicológicos, biológicos y sociales, directamente relacionados con situaciones de desfavorecimiento social y/o generalización de estilos de vidas consumistas que requieren de intervenciones integrales que partan de las características, necesidades y potencialidades de las personas a las que van dirigidas y que se estructuren en programas continuados y evaluables.

El programa de Encuestas Nacionales sobre Drogas que viene desarrollando desde 1994 la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas contempla, entre otras actuaciones, la realización con carácter bianual de una encuesta a Estudiantes de Secundaria con edades comprendidas entre los 14 y los 18 años. La amplitud de las muestras, junto a su estabilidad metodológica, hace de la Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar (ESTUDES) un instrumento muy valioso para conocer la situación actual de los consumos de las distintas drogas, los patrones dominantes, las opiniones y actitudes de los escolares respecto a diferentes aspectos relevantes de estos, así como de las tendencias observadas desde 1994 en estos ámbitos.

La relevancia de la información facilitada por las distintas Encuestas Escolares sobre Drogas radica en que la población objeto de estudio se corresponde con las edades en las que suelen iniciarse el uso de consumo de drogas y consolidarse ciertas dependencias con las sustancias, permitiendo de este

modo la identificación precoz de los hábitos y patrones de consumo emergentes, así como la elaboración de proyecciones respecto a las tendencias de futuro de los mismos (Sánchez et al, 2002).

Previamente, en 1982 la Organización Mundial de la Salud pidió a un grupo internacional de investigadores que desarrollaran un instrumento de screening simple. Su objetivo era la detección temprana de personas con problemas de consumo de alcohol mediante procedimientos que fueran adecuados para los sistemas de salud, tanto en países en vías de desarrollo como en países desarrollados (Guitart et al, 2012).

Los investigadores revisaron diversos procedimientos clínicos, de laboratorio y de auto-informe que habían sido utilizados con este fin en diferentes países. Entonces iniciaron un estudio transnacional para seleccionar los mejores rasgos de las distintas estrategias nacionales de screening. Este estudio comparativo de campo fue llevado a seis países (Noruega, Australia, Kenia, Bulgaria, México y los Estados Unidos de América).

El método consistió en seleccionar los ítems que mejor distinguían los bebedores de bajo riesgo de aquellos con consumo perjudicial. A diferencia de los test previos de screening, el nuevo instrumento pretendía la identificación precoz del consumo de riesgo y perjudicial, así como la dependencia de alcohol (alcoholismo). Cerca de 2.000 pacientes fueron reclutados de diversos centros sanitarios, incluyendo centros especializados en el tratamiento del alcohol. El 64%

eran bebedores actuales, 25% de los cuales fueron diagnosticados como dependientes de alcohol.

A los participantes se les practicó un examen físico, que incluía un análisis de sangre para determinar los marcadores estándar de alcoholismo, así como, una amplia entrevista que recogía las características demográficas, la historia médica, problemas de salud, consumo de alcohol y drogas, reacciones psicológicas al alcohol, problemas asociados con la bebida y los antecedentes familiares de hábito enólico. Los items del AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) fueron seleccionados de un grupo de preguntas en base, principalmente, a correlaciones con la ingesta diaria de alcohol, la frecuencia de consumos de seis o más bebidas por episodio de consumo y su capacidad para discriminar a los bebedores de riesgo de aquellos con consumo perjudicial. Incluye 10 preguntas que cubren los tres ámbitos correspondientes: consumo de riesgo (preguntas 1 a 3), problemas relacionados con el alcohol (preguntas 7 a 10) y dependencia alcohólica (preguntas 4 a 6). Cada pregunta se puntúa de 0 a 4, y la suma final permite identificar, en función del punto de corte, tanto los consumos de riesgo como la dependencia alcohólica. Se halló que las puntuaciones del AUDIT en un rango de 8-15 representaban un nivel medio de problemas con el alcohol ("consumidores de mayor riesgo"), mientras que una puntuación igual o mayor a 16 representaba un nivel alto ("consumidores dependientes"). Desde que el manual del usuario del AUDIT fue publicado por primera vez en 1989, el test ha cumplido muchas de las expectativas que inspiraron su desarrollo. Su fiabilidad y validez

han sido establecidas en estudios de investigación llevados a cabo en diversos ámbitos: pacientes de Atención Primaria (Fiellin et al, 2000), casos de servicios de urgencias (Hodgson et al, 2002), consumidores de drogas (Shevlin y Smith, 2009), estudiantes universitarios (Saitz et al, 2007) y personas con un bajo nivel socioeconómico (Osilla et al, 2008), donde parece tener un mejor rendimiento que con respecto a otros (Barbor et al, OMS). Este test ha sido validado para España por varios autores (Contel et al, 1999; Villareal-González et al, 2010) y probado en población general en Atención Primaria (Álvarez et al, 2001).

La toma de drogas legales e ilegales es una realidad que necesita un abordaje global. La diversidad municipal, las diferentes características y peculiaridades de los municipios justifican la necesidad de definir y consensuar las bases para la realización de un modelo de intervención comunitaria en el ámbito de las drogas común para todos.

Una de las partes más importantes es conseguir un consenso político y técnico sobre la línea de acción a seguir por todos los agentes implicados, yendo más allá del diagnóstico de las necesidades y dificultades de los ayuntamientos en relación a los recursos existentes en prevención de las drogodependencias (Fernández et al, 2002).

Disponer de un plan de prevención, facilita a los municipios su actuación, permite coordinar los recursos existentes, planificar los circuitos de actuación y derivación, facilitando el trabajo a los profesionales implicados de todas las áreas y planteando a la sociedad en su conjunto y

particularmente a las administraciones públicas, la necesidad de adaptar los planes y las políticas de drogas a nuevas realidades (Custorio et al, 2013).

La Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2016, aprobada por acuerdo del Consejo de Ministros, en su reunión de 23 de enero de 2009 señala que, como desarrollo y complemento al marco establecido en la misma, se elaborarán dos Planes de Acción cuatrienales y consecutivos, que abarcarán todo el período de vigencia de la misma.

De acuerdo con ello, y tras la entrada en vigor de la estrategia, la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas impulsó un proceso para la elaboración del primero de ellos, para el periodo 2009-2012.

En dicho proceso, que tuvo lugar a lo largo de los tres primeros trimestres de 2009, colaboraron aquellas Administraciones y entidades sociales que también lo hicieron a la hora de redactar la estrategia, esto es, los Planes de Drogas de las Comunidades y Ciudades Autónomas, las organizaciones no gubernamentales del sector, expertos de los distintos campos de intervención en drogodependencias, sociedades científicas y diversos organismos de la Administración General del Estado.

Sus aportaciones, sugerencias y comentarios fueron fundamentales a la hora de preparar el Plan de Acción que ahora ve la luz, y que fue adoptado por la Comisión Interautonómica del Plan Nacional sobre Drogas en la reunión que tuvo lugar el 14 de octubre de 2009.

El Plan de Acción 2009-2012 tenía una estructura similar al vigente Plan de Acción de Drogas europeo, y comparte con él

idéntico período de vigencia. De igual modo, tenía en cuenta lo establecido en la legislación autonómica sobre la materia, así como en los Planes estratégicos aprobados en las distintas Comunidades y Ciudades Autónomas.

Hay que tener en cuenta, no obstante, las diferencias existentes en cuanto a la estructura político-administrativa de nuestro país con respecto a otros de la Unión Europea, lo que implica que muchos de éstos puedan desarrollar en sus documentos estratégicos una concreción y grado de detalle que, en nuestro caso, no puede alcanzarse sin invadir las competencias de las administraciones autonómicas (Moya et al, 2009).

EL II Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones establece la prevención como una de las áreas de intervención, desde la cual se deberá impulsar programas preventivos y de reducción de daño cuyo objetivo sea la promoción de estilos de vida saludables y la detección de comportamientos potencialmente adictivos.

Actualmente existe un aumento de la concienciación social por el consumo de drogas ilegales. Es necesario considerar el tabaco y al alcohol como parte de estas sustancias, que provocan un incremento de morbilidad y de mortalidad evitable y con gran repercusión social y económica, constituyendo uno de los problemas de salud más graves de nuestra comunidad y uno de los principales retos que tiene planteados la sanidad pública.

1.2. Hábito de consumo de alcohol.-

A lo largo de la historia, las bebidas alcohólicas han estado presentes en prácticamente todas las culturas y han sido consumidas con propósitos diferentes. Además de sus propiedades físicas (como sustancias psicoactivas, capaces de alterar el estado anímico; como líquidos, capaces de calmar la sed, etc.), las bebidas alcohólicas implican un conjunto de significados simbólicos, positivos y negativos. En algunas sociedades, como la occidental, el consumo social de bebidas alcohólicas se suele asociar a la celebración; en varias culturas puede ser un símbolo de inclusión o de exclusión en determinados grupos sociales. Por otra parte, entre esta amplia gama de símbolos positivos asociados al consumo de alcohol, es habitual en prácticamente todas las culturas que el abuso en el consumo suponga una estigmatización social negativa: entre un grupo de personas afectadas por diversos trastornos de la salud, una persona “visiblemente ebria” es una de las peor consideradas, según estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Nos encontramos, por tanto, ante un producto de consumo generalizado, con fuertes connotaciones sociales (positivas y negativas), cuyo consumo abusivo o inadecuado produce efectos negativos tanto para la persona que lo consume como para otras personas y, en general, para la sociedad. Desde esta perspectiva social del alcohol, evitar el consumo abusivo y su impacto negativo en la salud se ha convertido no sólo en el objetivo de instituciones sanitarias

nacionales e internacionales, sino en la clave de sostenibilidad del propio sector (Argandoña et al, 2009).

Los cambios registrados en las últimas dos décadas en los patrones de consumo de alcohol entre los jóvenes españoles son el reflejo de las profundas transformaciones que ha sufrido la sociedad española en relación con el complejo de las drogas, e ilustran mejor que ninguna otra sustancia las nuevas funcionalidades de lo que ha dado en denominarse como consumos recreativos de drogas. La relevancia epidemiológica del alcohol radica, no sólo en el hecho de que sea la droga más ingerida por los adolescentes y jóvenes, sino en el protagonismo que ha adquirido el uso de bebidas alcohólicas como articulador del tiempo libre de carácter social de estos colectivos, además de su papel como sustancia de referencia en las relaciones de los jóvenes con las drogas (Gómez-Fraguela et al, 2008).

La crisis del modelo tradicional de consumo de drogas vigente en España hasta mediados de los setenta, supuso la incorporación a la toma de alcohol y otras drogas de dos colectivos, como las mujeres y los jóvenes, que los valores culturales dominantes hasta ese momento mantuvieron alejados de los mismos. Comienza de este modo un proceso que, apoyado en la progresiva equiparación de hábitos en los consumos de drogas entre los sexos y en la reducción de las edades de inicio, converge a finales de los ochenta en la expansión de la ingesta de alcohol y la generalización de los mismos entre los sectores juveniles (Pedrón et al, 2008; Espada et al, 2000).

Las relaciones que los jóvenes españoles mantienen con el alcohol deben contextualizarse en el marco de sus hábitos de ocupación del tiempo de ocio. La asociación entre el consumo de drogas, en especial del alcohol, y diversión ha ido calando entre los jóvenes, hasta convertir el uso de estas sustancias en un elemento básico de la cultura juvenil y de sus formas de ocio. La ingesta de alcohol ha pasado a ser un componente esencial, articulador y dinamizador de muchos jóvenes, en particular durante las noches del fin de semana. Baste indicar que entre las actividades practicadas en el fin de semana por los estudiantes españoles figura en segundo lugar el ir de bares o discotecas (el 74'8% de los encuestados realiza esta actividad), sólo precedida por el salir con amigos/as (Sánchez, 2002).

El alcohol es con diferencia, la sustancia psicoactiva más consumida en nuestro país, de la que más se abusa y la que más problemas sociales y sanitarios causa (Parada et al, 2010). La Organización Mundial de la Salud estima que el uso nocivo de alcohol causa 2.5 millones de muertes al año, correspondiendo una proporción considerable a jóvenes (Sánchez et al, 2012). Ante el fenómeno del consumo de alcohol en los jóvenes que abarca a un porcentaje importante de menores de 18 años, se plantea un problema social que es necesario analizar para tratar de comprender cuáles son sus causas (Larrañaga et al, 2006).

La ingesta de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, y está culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente

influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso/abuso de alcohol. La toma juvenil de alcohol presenta hoy unas características propias que han generado una “cultura del consumo de alcohol” diferenciada del uso tradicional (Madrid, 2003).

Así, en los últimos informes del Observatorio Español sobre Drogas, se ha destacado un empleo intermitente, en forma de “atracones”, concentrado en sesiones de pocas horas, asociado principalmente a las noches de fin de semana y que se realiza con grupos de iguales. Este patrón se caracteriza por picos de incidencias entre los jóvenes, igualdad entre sexos, rejuvenecimiento del perfil de los bebedores abusivos y escasa percepción de riesgo. Es lo que la literatura anglosajona denomina *binge drinking* o *heavy episodic drinking* y que en España se define como consumo intensivo de alcohol (Parada et al, 2010).

Los diversos estudios epidemiológicos que han informado sobre la prevalencia del patrón del uso intensivo de alcohol muestran una gran variabilidad en el porcentaje de jóvenes que se podrían clasificar como consumidores intensivos de alcohol (Mathijssen et al, 2012; Yuma-Guerrero et al, 2012; Donath et al, 2012; Gómez-Fraguela et al, 2008). Parte de esta variabilidad responde a la falta de consenso a la hora de operativizar el término y a las diferencias de etanol puro que contiene una unidad de bebida estándar (UBE) en cada país, así como los distintos puntos que se incluyen en dicha definición. Así, en

Estados Unidos, se define por el CDC *consumo excesivo de alcohol* incluyendo las *binge drinking* (como la toma de cuatro o más tragos por ocasión, para las mujeres o cinco o más bebidas en cada ocasión para los hombres), *consumo excesivo de alcohol* (definido como beber más de un trago por día en promedio para la mujer o más de dos bebidas por día en promedio para los hombres), cualquier medida de alcohol por mujeres embarazadas, y cualquier empleo de alcohol en jóvenes <21 años (MMWR, 2012). En Alemania, *binge drinking*, se utiliza como sinónimo de “Rauschtrinken” que es una combinación de consumo excesivo de alcohol y pérdida de control (Stolle et al, 2009). En España disponemos de escasa información de este patrón, no disponiendo de datos a nivel estatal. En la Comunidad de Madrid, el Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles (SIVFRENT) monitoriza con base poblacional este indicador desde 1996 tanto en adultos como en adolescentes. En la población adulta (muestra de 2000 personas/año de 18 a 64 años), se define como la toma de 8 y 6 unidades de alcohol en hombres y mujeres, que teniendo en cuenta la referencia de la unidad estándar en España (10 g) serían 80 y 60 g en una sesión de bebida (habitualmente 4-6 horas); en jóvenes (muestra de 2000 escolares/año de 4º de ESO, 15-16 años) serían 60 g para ambos sexos (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008).

Una definición adecuada de consumo intensivo de alcohol, debe integrar las variables cantidad y frecuencia, y además, tener en cuenta las consecuencias negativas

asociadas al uso de alcohol. En los últimos veinte años, diversos estudios han observado que la ingesta intensiva de alcohol se relaciona con un incremento de las consecuencias negativas (como accidentes de tráfico, suicidios, violencia y delitos, enfermedad de transmisión sexual o bajo rendimiento académico (Inglés et al, 2013; MacArthur et al, 2012; Gilligan y Kypri, 2012; McCambridge et al, 2011)).

1.3. Hábito de consumo de cannabis.-

El Cannabis es la droga psicoactiva ilegal más consumida en la Unión Europea. Se estima que una cuarta parte (22%) de las personas con edades comprendidas entre 15-64 años, lo han probado al menos una vez en al vida. Al igual que ocurre con otras drogas en Europa, los adultos jóvenes son los que registran las tasas de consumo más elevadas. España está, junto con Italia, Reino Unido y Francia, entre los países con una mayor prevalencia anual de consumo tanto en población general como en escolar.

En España, las mayores prevalencias de consumo se concentran en la población de 15-34 años, con un porcentaje del 19.4% (European Monitoring Centre for Drugs and Addiction, 2011).

La gran mayoría de los consumidores de Cannabis son consumidores experimentales u ocasionales. Sin embargo, en un importante número de casos el consumo de Cannabis entraña un riesgo de desarrollar dependencia, fracaso escolar, problemas sociales y de salud. Las consecuencias en términos de servicios y sanidad pública de estas formas de consumo podrían ser importantes actualmente y a medio plazo, por lo que es necesario aclarar su naturaleza.

La alta prevalencia de consumo de Cannabis hace necesario la introducción de métodos que permitan discriminar el uso ocasional y regular del Cannabis del uso problemático. Actualmente no se dispone de una definición consensuada de lo que sería el consumo problemático, hay acercamientos a su

definición como el que señalamos a continuación. Hablamos de consumo problemático cuando nos referimos a aquel consumo que está generando problemas al propio consumidor o a su entorno, dentro de estos problemas incluiríamos: problemas de salud física, psíquica, problemas sociales e incluso conductas de riesgo que pueden poner en peligro la vida o la salud del consumidor (Klempova, 2009).

Aunque la frecuencia de consumo podría ser un indicador grosero del consumo problemático, la mayoría de los escolares que consumen Cannabis de forma regular tienen un funcionamiento normal. Las intervenciones y políticas implementadas en la actualidad, presentan poca información científica sobre el alcance real de las formas intensivas o problemáticas del consumo de Cannabis (y eventualmente otras sustancias) entre la población general.

Últimamente, algunas de las encuestas que se realizan entre la población juvenil o general han empezado a incorporar escalas para medir la dependencia o el consumo problemático de Cannabis. En Francia, François Beck y Stéphane Leglève idearon la Escala CAST (Cannabis Abuse Screening Test) para estudiar el consumo problemático de Cannabis, con la intención de que incluyera ítems de dependencia, “abuso” como se define en el DSM-IV y otros problemas relacionados con el consumo.

La Escala CAST, es una escala de cribado de consumo problemático de cannabis, corta y fácil de administrar, recientemente validada en castellano. Ha demostrado tener buenas propiedades psicométricas para evaluar la severidad de dependencia de cannabis teniendo en cuenta diferentes

componentes de validez en jóvenes y en jóvenes-adultos (Fernández-Artamendi et al, 2012; Cuenca-Royo et al, 2013). Está formada por 6 ítems y evalúa la frecuencia de los siguientes eventos en los últimos 12 meses: uso recreativo (1.- "¿Has fumado cannabis antes del mediodía?"; 2.- "¿Has fumado cannabis cuando estabas solo?"), problemas de memoria (3.- "¿Has tenido problemas de memoria al fumar cannabis?"), si le animan a reducir o dejar de consumir cannabis (4.- "¿Te han dicho los amigos o miembros de tu familia que deberías reducir el consumo de cannabis?"), los intentos fallidos para dejarlo (5.- "¿Has tratado de reducir o dejar de consumir cannabis sin conseguirlo?"), y los problemas relacionados con el consumo de cannabis (6.- "¿Has tenido problemas debido a tu consumo de cannabis (disputa, pelea, accidente, mal resultado escolar, etc.)?"). Cada ítem se responde en una escala tipo Likert (0 "nunca", 1 "raramente", 2 "algunas veces", 3 "bastante a menudo" y 4 "muy a menudo"). En su versión completa (CAST-f), la puntuación es la suma de la puntuación en cada ítem, proporcionando un rango de 0 a 24, donde una puntuación de 0, indica no presentar riesgo, 1 indica menor riesgo de abuso de cannabis, de 2-3 un mayor riesgo y 4 o mayor de 4, riesgo dependiente.

1.4. Factores de riesgo y de protección.-

El estudio de los factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas resulta de especial interés de cara a planificar y desarrollar programas de prevención eficaces basados en la modificación o potenciación, respectivamente. Se entiende por factores de riesgo aquellas circunstancias o características personales o ambientales que, combinadas entre sí, podrían resultar predisponentes o facilitadoras para el inicio o el mantenimiento del uso y abuso de drogas (Carballo et al, 2004).

Inicialmente, los planteamientos fueron unicausales, pero en la actualidad se considera que los factores de riesgo y protección son multicausales; pudiendo ser intrapersonales o individuales, interpersonales y contextuales o ambientales (López et al, 2010).

En correlación con estos aspectos se han hallado asociaciones significativas con la ausencia de interiorización de las demandas sociales de autorrestricción de impulsos, con bajos niveles de tolerancia a la frustración, y con altos niveles de intolerancia y de suspicacia. Otros factores de riesgo estarían relacionados con la baja autoestima, las actitudes antisociales, la insatisfacción con el uso del tiempo libre, o la carencia de habilidades para la toma de decisiones (Cicua et al, 2008).

Los factores de riesgo individuales, hacen referencia a la vulnerabilidad biológica, a determinadas tendencias o patrones de conducta, a estados emocionales negativos o a las actitudes favorables hacia el uso de drogas.

Existen numerosos estudios que constatan el efecto positivo de la edad sobre el incremento de la frecuencia e intensidad del uso de drogas. En la mayoría de los estudios, el comienzo en la utilización de las drogas suele situarse entre los 13 y los 15 años. Existe un considerable aumento en este periodo, pudiendo ser ésta una etapa vulnerable para la iniciación. Los cambios fisiológicos, psicológicos y socioculturales que se producen en la adolescencia y la forma personal en que cada sujeto asimile dichos cambios determinará el logro de un mayor o menor nivel de independencia y autonomía, actuando así como factores de riesgo (facilitando la probabilidad de inicio y desarrollo de consumo de drogas) o como factores de protección (manteniendo al sujeto alejado de esta conducta) (Peñafiel et al, 2009).

Numerosos datos objetivos señalan que la mayoría de los adolescentes se inician en el consumo entre los 14 y los 16 años de edad (60% del total de consumidores). Existen, no obstante, cifras alarmantes sobre inicios a edades entre los 12 y 13 años (26% del total de consumidores) (Espada et al, 2000).

Hay tres causas fundamentales de por qué los adolescentes se inician en el consumo de alcohol. La primera hace referencia al deseo de vincularse al grupo del que forman parte. Así, del 61% de los jóvenes que pertenecen a grupos en los que se ingieren bebidas alcohólicas, el 82% aseguran que la toma de alcohol la practican preferentemente con los amigos, la pareja (22%) o los compañeros de clase (22%); y que el “botellón”, bebida compartida con el grupo de referencia del individuo, constituye uno de los principales ritos de iniciación al

consumo. Es decir, si el grupo bebe alcohol, ellos también lo harán por su deseo de integrarse en él. La segunda causa es la asociación de la conducta de consumo con la de los adultos que les sirven de espejo o modelo (en el 90% de los hogares españoles se ingieren bebidas alcohólicas habitual u ocasionalmente; por tanto, la normalización está inducida por el núcleo familiar y se transmite a los miembros de menor edad como práctica asociada a la vida adulta). Por último, destaca la creencia de que el alcohol les ayuda a desinhibirse (Fernández et al, 2001).

Respecto al sexo, la literatura ha mostrado de forma recurrente que los hombres han mantenido ingestas superiores a las mujeres en todo el elenco de sustancias disponibles, legales e ilegales. Sin embargo, en los últimos años se ha venido observando, en la mayoría de las investigaciones, una tendencia hacia la homogeneización de los patrones entre ambos sexos, tendencia que también se observa en otros países europeos. Tanto es así que las chicas han superado las prevalencias de consumo de tabaco de los chicos, se han igualado en gran parte los indicadores de la toma de alcohol, y se han acercado notablemente a las prevalencias de uso experimental de otras sustancias, sobre todo del cannabis (Payá y Castellano, 2005).

Las personalidades extraversión y psicoticismo se relacionan con el consumo de alcohol. Así, se ha observado que bajas dosis de alcohol tienen un efecto excitatorio en las vías neuronales dopaminérgicas, lo que sugeriría que el alcohol representa una acción farmacológica de recompensa, por lo que

la búsqueda de éste se considera como una clase especial de conducta de exploración. Estos planteamientos hacen posible sugerir la hipótesis de que la dependencia de la recompensa refleja procesos neuroadaptativos que son críticos en la adquisición de conductas de tolerancia al alcohol, debido a que éste favorece las conductas de exploración o búsqueda, al disminuir la actividad serotoninérgica y al aumentar, en consecuencia, la liberación de noradrenalina. De este modo, se realizan nuevos aprendizajes asociativos con el fin de buscar experiencias gratificantes y de placer, a través de su consumo, y se dejan de realizar aquellas conductas que no producen satisfacción inmediata (Inglés et al, 2007).

En relación a la percepción del riesgo, en ocasiones el sujeto no cuenta con toda la información disponible referida a la sustancia y sus efectos, por lo que la valoración que entraña su uso puede verse alterada en gran medida. Las personas toman decisiones en función de las consecuencias positivas que van a obtener y evitan las consecuencias negativas. Si perciben que algo les va a acarrear dichos perjuicios no lo harán. Por ello, la concepción que se tiene sobre las distintas drogas, que depende tanto del uso, como de las creencias y de la propia construcción social sobre la sustancia, influye en su consumo. El nivel de riesgo percibido es específico a la frecuencia de uso, de tal forma que los adolescentes perciben menor riesgo para la salud en la toma de drogas legales que en el de ilegales y el uso continuado de drogas como más perjudicial que el uso esporádico de sustancias. Por ello es de gran relevancia proporcionar información correcta y tener siempre presente que

el objetivo de una persona es tener las suficientes habilidades para enfrentarse adecuadamente al mundo circundante y tener una buena adaptación en el mismo (Becoña, 2000).

Los factores de riesgo contextuales o ambientales operan a una escala extensa. El alcohol siempre ha jugado un papel importante como alternativa de ocio en España. Desde los años sesenta, los jóvenes han venido reinventando periódicamente nuevas formas de relacionar alcohol y diversión. A partir de mediados de los noventa, aparece el *botellón*. Este fenómeno puede definirse como una reunión de jóvenes en espacios públicos (calles, plazas, parques) en los que charlan, escuchan música y, fundamentalmente, consumen bebidas alcohólicas que, previamente han comprado en supermercados, tiendas o grandes almacenes. El *botellón* se podría categorizar como una actividad de ocio desestructurada, caracterizada por desarrollarse en un contexto grupal compuesto por jóvenes, donde la supervisión adulta es inexistente y donde las limitaciones impuestas a las conductas son mínimas. A esto habría que añadir que los jóvenes que asisten a estas concentraciones comparten entre sí unas actitudes favorables hacia el consumo de sustancias (Gómez-Fraguela et al, 2008).

La participación en el *botellón* en estudiantes de la ESO ya es superior al 30% y se confirma que los jóvenes que asisten regularmente, presentan mayores problemas relacionados con el abuso del alcohol, con el consumo de otras drogas y con la realización de actos vandálicos.

Dos son los factores que explican el incremento de riesgo en los adolescentes asociados a la participación de este

fenómeno. Por un lado estaría el hecho de que, la mayoría de los jóvenes que asisten, presentan actitudes positivas hacia la ingesta de alcohol y otras drogas. Por otra parte, la accesibilidad a éstas es mucho más elevada de la que se produce en otros contextos de ocio (bares, discotecas). Los menores de 18 años tienen por ley limitado el acceso al alcohol en los locales. Esto, unidos al precio de las consumiciones, debe dificultar de forma importante el acceso al alcohol de los más jóvenes (Gómez-Fraguela et al, 2008).

Vivimos en una sociedad deshumanizada y por encima de cuestiones éticas o morales están las económicas. Nuestros jóvenes reciben el mensaje de lo fácil, de lo inmediato. En EE.UU. muchos adolescentes han abandonado el consumo de marihuana que ha bajado del 42% al 37% en 6 años y del éxtasis que del 12% bajó al 9% siendo reemplazados por analgésicos y otros medicamentos que encuentran en el botiquín de su casa. Se estima que 4.3 millones consumen de esta forma. Es probable que esta práctica se extienda y llegue a nuestro país (Payá y Castellano, 2005).

Por otra parte, las cifras de quienes defienden que las drogas pueden probarse está alrededor del 20%, con lo cual se produce la paradoja entre la despreocupación por un lado y el temer al consumo por otro. Entre 1993 y 2012 los ingresos hospitalarios por psicosis, incluido el alcohol, aumentaron un 103% (Sánchez et al, 2012).

La disponibilidad de las drogas para los potenciales consumidores es un factor que correlaciona claramente con su uso. Al respecto, se ha demostrado que la percepción de fácil

accesibilidad a la droga es un factor de alto riesgo en el inicio y mantenimiento de esta (Álvarez et al, 2005) y que cuanto más alta es la permisividad, las cifras de consumo tienden a ser mayores (Peñafiel et al, 2009).

Actualmente nuestro sistema social, tanto debido a los medios de comunicación de masas, el buen nivel socioeconómico que nos permite acceder a muchos productos de consumo, los valores imperantes del hedonismo , individualismo, el dinero, etc., lo que se ha llamado la sociedad del bienestar en ocasiones, favorece la toma de las distintas drogas. Los medios de comunicación de masas, como elemento que tiene gran relevancia en el proceso de socialización, contribuyen claramente a ello. Es a través de los mismos donde más se transmiten estos valores. Aunque la información adecuadamente proporcionada es importante, y los medios de comunicación pueden ser de gran ayuda para transmitir conocimientos, ideas y valores de gran relevancia para la formación integral de la persona, en la práctica no hay adecuación entre la socialización de padres y escuela y la de los medios de comunicación de masas (Pinsky y El Jundi, 2008).

Los factores de riesgo interpersonales tienen que ver con el ámbito escolar, con el grupo de amigos y con el ámbito familiar y juegan también un papel primordial en el inicio y el mantenimiento de las conductas de uso de drogas.

La escuela se constituye como un agente educativo y de socialización prioritario. En la escuela, el grupo de compañeros proporciona al adolescente ayuda para definir y consolidar su identidad, comparten problemas, sentimiento y emociones,

ayuda a satisfacer necesidades sociales, tales como afecto, seguridad, estima: pero el grupo también ejerce influencia negativa en los adolescentes porque pueden aprender conductas antisociales como el consumo de drogas o la delincuencia (Peñafiel et al, 2009).

El fracaso escolar de forma específica, incluyendo en éste la insatisfacción escolar y el absentismo injustificado, ha sido identificado como un predictor claro del abuso de drogas en la adolescencia y otras edades (Moral et al, 2006).

Algunos elementos escolares, como son un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción en relación al medio y actitudes negativas hacia el profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados a la ingesta de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia (Bryant et al, 2003).

La educación integral en la escuela se ocupa de la adquisición de conocimientos y debe abordar también los aspectos preventivos en el campo de la salud. Esa función es compleja y se puede resumir en los siguientes aspectos: ayudar a los alumnos a ser personas de acuerdo con el concepto del mundo, de la vida, del ser humano y con los valores imperantes de la comunidad educativa. Y, apoyar al alumno para que encuentre sus propias metas (Payá y Castellano, 2005).

El consumo de alcohol generalmente se inicia en la adolescencia temprana, una etapa donde las relaciones sociales con los iguales se convierten en el principal contexto de influencia social e interpersonal. Así, los adolescentes tienden a desarrollar patrones similares al de su grupo de amigos, siendo

esta variable el predictor más importante del uso de alcohol. Otra variable que también se ha asociado de forma importante, son las expectativas sobre los efectos del alcohol (Camacho et al, 2012).

El grupo de amigos es un elemento imprescindible para comprender la actitud y los comportamientos de los jóvenes ya que el grupo de compañeros va sustituyendo progresivamente a la familia como referencia y las relaciones más importantes del adolescente se desplazan hacia los compañeros de similar edad e intereses.

Se confirma la coincidencia de la ingesta de alcohol de los adolescentes y sus mejores amigos, en consonancia con los postulados que hablan de la importante influencia del grupo de iguales sobre el comportamiento. Este fenómeno ha sido explicado en base a efectos de presión social, vinculación grupal y contagio de los iguales por modelado o persuasión. Otros autores han hallado más adolescentes consumidores entre aquellos más competentes socialmente, fenómeno que justifican por el hecho de que estos adolescentes suelen pasar más tiempo con amigos. Así pues, tienen más oportunidades de iniciarse en la toma de sustancias como el tabaco o el alcohol, lo cual suele suceder en el contexto del grupo de amigos (Salamó et al, 2012).

El entorno familiar es el primer contexto social en el que se desenvuelve una persona. Por su importancia en el proceso de socialización, la familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de drogas en sus miembros, ya que puede actuar

licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas (Alfonso et al, 2009).

No existe un único modelo o estilo educativo, sino que cada familia utiliza unos mecanismos a través de los cuales se resuelven las situaciones de la vida cotidiana. Los estilos educativos paternos tienen una enorme influencia en las relaciones que se establecen entre los diferentes miembros de la familia, influyendo en la capacidad de los hijos para madurar adecuadamente, afectando a sus niveles de autonomía personal y a su capacidad para poder tomar decisiones eficaces ante los problemas que se les puedan plantear (Peñafiel et al, 2009).

Habitualmente se diferencian tres grandes modelos educativos:

- El modelo autoritario: caracterizado por la imposición de normas rígidas por parte de los padres, por el constante control de las actividades de los hijos y por el uso frecuente de los castigos cuando las normas no se cumplen. Este estilo educativo se asocia con la falta de diálogo y comunicación y con un clima familiar tenso, con escasas manifestaciones de afectividad entre los miembros de la familia e importantes carencias en la maduración personal de sus hijos, que no están habituados a expresar y defender sus opiniones o a tomar decisiones por sí mismos.
- El modelo ‘dejar hacer’ (laissez-faire): caracterizado por la falta de sistematización y coherencia en las normas y la organización familiar, por la ausencia de

normas y pautas de conducta y de un apoyo y seguimiento sistemático de los hijos. Los padres se muestran incapaces de responder a los retos de la vida cotidiana y de la educación de los hijos. La inseguridad y la incertidumbre dominan las relaciones familiares.

- El modelo de apoyo: caracterizado por la existencia de una actitud sensible hacia las necesidades cambiantes de los hijos en sus diferentes etapas y de normas que regulen la convivencia que han sido dialogadas con los hijos. Se utiliza más el refuerzo y la motivación que el castigo. El clima familiar es relajado, con diálogo y muestras de afectividad entre sus miembros. Este modelo favorece la asunción de responsabilidades propias por los hijos y potencia aptitudes para que puedan afrontar los problemas cotidianos.

Resulta evidente que el modelo educativo de apoyo es mucho más efectivo para culminar con éxito el papel de educadores que tienen encomendados los padres.

Pero debe tenerse en cuenta que, incluso cuando se mantiene un estilo educativo basado en el diálogo y apoyo a los hijos, es imprescindible que los padres asuman la autoridad que tienen sobre ellos, aunque ésta se entienda más desde el acompañamiento que desde la imposición.

Los padres deben tener muy presente que educar lleva implícito poner límites. De hecho, los hijos demandan o esperan de los padres que actúen como tales, que fijen normas, pautas que orienten sus vidas por más que, como es natural, se

encarguen de discutirlos o de intentar transgredirlas. El establecimiento de normas, de límites, es pues una función inherente al rol educador de los padres. De forma natural y desde la infancia los padres van señalando a los hijos qué pueden y qué no pueden hacer para lograr el mayor bienestar posible. De la misma manera que a un niño pequeño se le enseña que debe irse a la cama para que descanse, corresponde a los padres establecer normas que eviten que aparezcan consecuencias negativas asociadas a conductas como el abuso del alcohol (una borrachera, un accidente, una pelea, etc.) o que les impidan que al día siguiente puedan practicar deporte, comer con su familia o simplemente estar descansados para enfrentar una semana de estudio o trabajo en unas condiciones razonables.

Por definición, el ejercicio de la autoridad paterna lleva implícita las críticas y los desacuerdos continuos con los hijos. Las decisiones adoptadas por los padres serán cuestionadas sistemáticamente por los hijos. Es por tanto necesario, además de armarse de paciencia, no olvidar que en la familia cada persona tiene un rol diferente, y que a los padres les corresponde actuar como tales (por más que algunas de sus decisiones no sean muy populares o bien acogidas) y a los hijos actuar como hijos (mostrando rebeldía, intentando cuestionar o modificar las normas, queriendo experimentar nuevas sensaciones a la vez que desean la protección y la seguridad familiar, siendo en suma cambiantes, contradictorios y, a su manera, buena gente).

De hecho la ausencia de roles claros y de normas familiares suele ser una fuente habitual de numerosos problemas familiares y sociales.

Debemos saber que, aunque no lo expresan, los adolescentes esperan de los padres que actúen como tales, puesto que discusiones y conflictos aparte, la existencia de ciertas normas y pautas de actuación les da seguridad y facilita su adaptación social (Sánchez, 2002).

Para los adolescentes el tiempo libre y el tiempo de ocio es un espacio donde pueden practicar libremente actividades diferentes a las realizadas el resto de la semana, las cuales se caracterizan por ser actividades obligatorias, estructuradas por horarios y normas. Además, este ocio les permite disponer de un espacio de diferenciación con el mundo de los adultos en el que son ellos los que marcan los horarios fuera del control paterno y adulto. No es extraño por tanto, que el tiempo libre sea considerado como uno de los valores más apreciados entre los jóvenes.

La noche de los fines de semana es el espacio temporal preferente entre los iguales, y el alcohol, entre otras sustancias, forma parte del ocio de los jóvenes y del ambiente nocturno. Existe una relación clara entre el consumo de alcohol y la noche. Los jóvenes buscan en la noche un espacio propio y diferente y el alcohol ayuda a la formación de espacios diferenciados de los adultos y favorece identidades y pautas propias (Alfonso et al, 2009).

Con respecto al dinero que manejan los jóvenes, es evidente que el alcohol, concretamente, es un producto

accesible económicamente y que no es su precio el que supone ningún obstáculo para su consumo. A medida que aumenta la disponibilidad económica aumenta el consumo de alcohol, tanto en la frecuencia como en el grado de alcohol consumido (Laespada et al, 2003).

1.5. Problemas derivados del abuso de alcohol en la adolescencia.-

Es complejo determinar cuándo el consumo adolescente de alcohol resulta problemático, ya que la aparición de secuelas físicas requiere que se haya estado abusando de esta sustancia largo tiempo. Según la encuesta sobre drogas, el 28,5% de los escolares ha sufrido alguna repercusión negativa del consumo de alcohol, principalmente problemas de salud, riñas, discusiones y conflictos familiares (Observatorio Español sobre Drogas, 2009). Las principales consecuencias negativas que pueden padecer los adolescentes son:

- *Intoxicación etílica aguda o embriaguez.* A mayor cantidad de alcohol ingerido, mayor descoordinación motora, agresividad y episodios de pérdida de conocimiento. La intoxicación etílica grave puede desembocar en coma, llegando incluso a provocar la muerte (Sánchez et al, 2012).

- *Problemas escolares.* El consumo de alcohol repercute directamente en el rendimiento escolar. La investigación ha confirmado la relación entre consumo de alcohol y fracaso escolar (Anderson et al, 2009).

- *Sexo no planificado.* Las relaciones sexuales entre adolescentes a menudo tienen lugar durante el fin de semana, igual que el consumo de alcohol. Hallaron que un tercio de las experiencias sexuales entre adolescentes tenían lugar después de haber tomado drogas. Aunque los adolescentes disponen de información sobre los métodos para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, la embriaguez puede actuar como una barrera que dificulta la

puesta en práctica de las conductas de salud (Meneses et al, 2012).

- *Accidentes de tráfico*. El riesgo de padecer un accidente aumenta por la pérdida de reflejos, la desinhibición, la sensación de control, la euforia y los déficits perceptivos ocasionados por el alcohol. Hasta un 60% de los accidentes de tráfico se explican por la combinación jóvenes-alcohol-fin de semana.

- *Problemas legales*. Numerosos estudios han probado la relación entre el alcohol y el comportamiento delictivo. Entre los adolescentes consumidores existe mayor probabilidad de realizar actividades predelictivas. Otras conductas antisociales asociadas a las drogas y al fin de semana son la conducción de vehículos sin carné, el daño deliberado a bienes públicos, el robo de artículos y las peleas físicas (Calafat et al, 2000).

- *Problemas afectivos*. Varios estudios han puesto de manifiesto la relación entre abuso de alcohol y suicidio. Aproximadamente la mitad de los intentos de suicidio en las mujeres y las dos terceras partes en los varones se producen bajo los efectos del alcohol (Oliva et al, 2008).

- *Alcohol y consumo de otras drogas*. Se considera al alcohol como una "puerta de entrada" al consumo de otras sustancias. Generalmente el uso de drogas ilegales está precedido por el de sustancias legales, siendo una cadena habitual: alcohol → tabaco → cánnabis → otras drogas ilegales. La magnitud de la ingesta de alcohol es una variable estrechamente relacionada con el uso de drogas ilegales, de modo que la ingesta precoz de bebidas alcohólicas aumenta la probabilidad de usar más sustancias (Guitart et al, 2012).

1.6. Motivaciones para la ingesta de drogas.-

Ha de incidirse a nivel teórico sobre las motivaciones que impulsan los consumos. Junto a la motivación hedónica, la presión normativa del grupo de iguales o la vinculada a la propia experimentación de sensaciones nuevas, el uso de sustancias psicoactivas podría emplearse como vía de escape de la situación de moratoria psicosocial y cautividad en la adolescencia por la que atraviesan los jóvenes contemporáneos. De acuerdo a una perspectiva psicosocial, se trataría de paliar sus crisis de identidad mediante la satisfacción plena del sentido otorgado al divertimento compartido, como tendencia de un renovado estilo de ocio juvenil. Para los jóvenes, la noche se convierte en el tiempo elegido, la calle en el espacio, el grupo de iguales en la compañía y lo lúdico en la principal motivación bajo manifestaciones de ritualizaciones grupales y fiestas compartidas (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2006). Evidentemente, semejantes prácticas en absoluto agotan otras muchas manifestaciones saludables de tipologías de jóvenes no identificados con las mismas y que desarrollan otro estilo de ocupación enriquecedora del tiempo libre de las diversas subculturas juveniles (Espada et al, 2000).

Actualmente hay evidencia de que existe una vulnerabilidad genética al desarrollo de diferentes patrones de consumo de alcohol. Los estudios de genética molecular de asociación y ligamiento comienzan a describir determinados lugares genéticos, así como genes concretos, que parecen relacionarse con la adicción al alcohol. Así, se ha dedicado un especial énfasis en los genes asociados con la dopamina y su

implicación en el alcoholismo y adicción a otras drogas. Además, estos mismos genes también han sido asociados a rasgos de personalidad relacionados con la impulsividad/desinhibición, que se relacionan tanto con el inicio, como con el consumo habitual de alcohol y con el alcoholismo. La investigación psicológica se ha centrado en un primer momento en la indagación de los rasgos de personalidad asociados al abuso de alcohol. Se observó que la irritabilidad, actividad, impulsividad y sociabilidad en adolescentes funcionan como predictores de abuso en adultos temprana. Otros estudios realizados, muestran también que entre los diversos rasgos de personalidad se destaca, por su capacidad predictiva y explicativa, la Búsqueda de Sensaciones, rasgo definido como la necesidad de experiencias variadas, novedosas y complejas, y una tendencia a involucrarse en situaciones de riesgo para lograr tales experiencias (Eysenck et al, 1997; Inglés et al, 2007).

1.7. Medidas preventivas.-

Ante la problemática descrita, ha de procederse a proponer líneas preventivas y de intervención. Se reduda en la necesidad de que desde las propuestas diseñadas al efecto se incida sobre un amplio espectro de agentes y poderes implicados, tales como la familia, el grupo de iguales, la escuela, los medios de comunicación, las instituciones y la comunidad, principalmente, cuestión planteada en diversos programas de intervención psicosocial y sociocomunitaria. Asimismo, en los últimos años, se han redoblado los esfuerzos institucionales en la planificación y ejecución de medidas preventivas y de intervención a través de la Estrategia Nacional sobre Drogas, vigente desde el año 2000, y con un Plan de Acción sobre Drogas que comprende acciones centradas fundamentalmente en la prevención y la sensibilización social. Asimismo, el diseño y la implantación de programas de educación preventiva incardinados dentro de estrategias de Educación para la Salud en las aulas con adolescentes escolarizados constituyen una de las posibilidades de intervención ante esta problemática. Han de promoverse labores de integración de prevenciones específicas e inespecíficas, con diseño e implantación de programas de intervención psicosocial mediante los que se reestructuren las percepciones de riesgo asociadas a la experimentación, se doten de estrategias de afrontamiento frente a la presión grupal y se promuevan cambios de actitud y de hábitos de consumo, que no se agoten exclusivamente en actuaciones meramente informativas, a lo cual han de sumarse actuaciones conjuntas de

acción que potencien la corresponsabilización educativa, familiar y sociocomunitaria (De la Villa et al, 2009).

El conocimiento de los hábitos de consumo de drogas en la población adolescente contribuye a mejorar el conocimiento del problema de nuestro medio para poder plantear estrategias de prevención. La prevención primaria debe ir encaminada especialmente a este grupo de población, siendo los centros escolares el marco idóneo para el estudio de estos hábitos (Alcalá et al, 2002).

Ámbito escolar. En este ámbito se llevan a cabo tres tipos de actividades. En primer lugar, programas estructurados de prevención, dirigidos en su mayor parte a alumnos de Educación Primaria y Secundaria Obligatoria.

En segundo lugar, actividades puntuales en los centros educativos, con un enfoque informativo y de sensibilización.

Finalmente, en los últimos años, se ha comenzado a intervenir en los centros universitarios con programas de información y sensibilización sobre los riesgos del abuso del alcohol y el consumo de otras drogas (a este respecto, se pueden citar como ejemplo las actividades llevadas a cabo en las Comunidades de Andalucía, Murcia, Castilla y León y Valencia).

Ámbito familiar. Han participado en programas de prevención familiar, padres y madres, con un apreciable incremento y con una tendencia ascendente que se viene apreciando en los últimos años.

El formato que se suele desarrollar en estos programas, con carácter mayoritario, es el de las “escuelas de padres”.

Además de estos programas, hay que señalar también la participación de los padres y madres en programas de prevención escolar, bien a través de módulos específicos, bien mediante actividades a desarrollar en el hogar.

Programas en lugares de ocio. En general, se trata de programas de prevención universal, aunque en algún caso se dirigen a colectivos en riesgo de exclusión social. Otro tipo de actuaciones en contextos de ocio se desarrollan en relación con el ocio nocturno. En este caso, hay que resaltar que las actuaciones realizadas en colaboración con el sector de la hostelería cada vez son más numerosas.

Como en años anteriores, la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas ha financiado a las Corporaciones Locales el desarrollo de programas de este tipo, dirigidos básicamente a un público juvenil. En el año 2010, se subvencionaron 62 programas a otras tantas corporaciones locales por un total de 3.820.000 euros (Plan Nacional sobre Drogas. Memoria, 2010)

La prevención de las drogodependencias y adicciones y la promoción de hábitos de vida saludables en la población andaluza infantil y juvenil, también han sido y son una de las prioridades del gobierno de la Junta de Andalucía.

Sin perjuicio de una intervención preventiva universal, las acciones de prevención se centran en varios sectores: el ámbito educativo, el familiar, el laboral, el de los medios de comunicación y el comunitario.

Ámbito educativo. La prevención de las drogodependencias y adicciones en los centros educativos de

Andalucía, tiene entre sus objetivos conseguir que el alumnado desarrolle hábitos y costumbres saludables, que los valoren como uno de los aspectos básicos de la calidad de vida y que rechacen las pautas de comportamiento que no conducen a la adquisición de un bienestar físico y mental. Los programas de prevención se vienen realizando desde el año 2000, produciéndose a lo largo de estos años un aumento en el número de centros que optan por desarrollar estas actividades preventivas cuya regulación está delimitada mediante el Decreto 312/2003 de 11 de noviembre.

Ámbito familiar. El ámbito familiar es uno de los escenarios más importantes para intervenir en prevención, ya que las familias son los agentes de socialización más importante de los niños y las niñas. Aunque existen otros agentes no menos importantes como el sistema educativo, el grupo de amigas y amigos y los medios de comunicación, las familias pueden incidir de forma primordial controlando la relación con estos otros.

La prevención de las drogodependencias y adicciones en el ámbito de las familias tiene como objetivo proporcionar entrenamiento en habilidades sociales y humanas que mejoren las relaciones entre sus miembros y así reducir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección.

Ámbito laboral. Las actividades realizadas en el ámbito laboral dentro del programa de prevención comunitaria “Ciudades ante las drogas” son: campaña informativa, divulgación/ información/ sensibilización, formación/ educación/

asesoramiento, investigación, ocio y tiempo libre, reducción de riesgos y daños.

Ámbito medios de comunicación. La Dirección General de Servicios Sociales y Atención a las Drogodependencias realiza campañas anuales de prevención utilizando los medios de comunicación, como herramienta estratégica de comunicación para apoyar a los programas de intervención que se desarrollan en los ámbitos familiar, escolar y comunitario.

Ámbito comunitario. La prevención comunitaria de las drogodependencias y adicciones en Andalucía se realiza a través del programa “Ciudades ante las drogas”. Las competencias en materia preventiva de los municipios están reguladas en diferentes normas tanto de ámbito estatal como autonómico. La intervención comunitaria en Andalucía se articula a través de subvenciones que se regulan anualmente. La Orden de 12 de enero de 2010 de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social ha destinado su Capítulo II a la regulación de las subvenciones para el desarrollo del programa mediante la financiación de proyectos de prevención realizados por Ayuntamientos y Agrupaciones Municipales. (Plan Nacional sobre Drogas. Memoria 2010).

2. JUSTIFICACIÓN

En la actualidad, la investigación referida al consumo de drogas entre la población juvenil, pone cada vez más su énfasis en la utilización abusiva de las drogas institucionalizadas. Se ha comprobado que el consumo de bebidas alcohólicas entre los adolescentes de nuestra sociedad está aumentando de forma suficientemente preocupante, como para ser reclamo de investigaciones rigurosas al respecto.

La intervención preventiva en drogodependencia pretende conseguir mejorar los niveles de salud de los individuos y de la propia comunidad, promoviendo entornos que sean saludables donde se potencien actitudes, valores y patrones de conducta incompatibles con el consumo de drogas, para lo cual se deben promover actuaciones que en esta línea, promuevan conductas y actitudes responsables en relación con el consumo de drogas y otras adicciones. Es fundamental el desarrollo de actuaciones de carácter integral, transversal e interdisciplinar y crear marcos que delimiten y faciliten las intervenciones, para lo cual se hace necesario involucrar a la población y a todos los agentes que intervienen en el entorno social, desde corporaciones locales, diferentes instituciones (educación, salud, servicios sociales), entidades y agentes sociales, medios de comunicación y promover la participación de las familias. Es por tanto fundamental en el ámbito de la prevención, que esta se adapte al actual contexto sociocultural y concretamente del contexto comunitario. Partir de un buen conocimiento de la realidad de las personas y del entorno en el que se va a intervenir, resultará fundamental para que se desarrollen programas continuados y evaluables que de forma eficaz respondan a las características,

necesidades y potencialidades, de las personas a las que va a ir dirigida la intervención.

En este ámbito de prevención comunitaria, desde el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga y el Servicio Provincial de Drogodependencias y otras adicciones de la Delegación de Centros de Atención Especializada de la Diputación de Málaga está previsto acometer un programa provincial de prevención dirigido a la población de los municipios de su ámbito competencial, menores de 25.000 habitantes y para ello, es necesario realizar un estudio de la realidad del entorno social.

Hasta este momento no existen datos sobre prevalencia y hábitos de consumo de los municipios de menos de 25.000 habitantes de la provincia de Málaga, por lo que tomaremos como referencia los planteados a nivel estatal y autonómico en los estudios anteriormente detallados. A partir de ellos, se refleja que el inicio de consumo de drogas legales e ilegales se produce en edades tempranas, aumentando el número de menores que consumen, sobre todo drogas legales, lo que representa un motivo de gran preocupación por las consecuencias que para ellos y para otros produce. Podríamos suponer que en el medio rural la situación que se esté dando sea similar, pero no existen datos concretos.

A partir de estos datos y de su análisis, prevalencia de unas drogas sobre otras, tendencias de consumo, percepción del riesgo y daños directa e indirectamente asociados al consumo, se propone desarrollar en la provincia de Málaga un

“Programa de prevención de los problemas asociados al consumo de alcohol en menores de edad” con foco prioritario de actuación. Todos los datos publicados tanto nacionales como internacionales avalan como una de las prioridades, la intervención preventiva en menores y jóvenes y concretamente la prevención del consumo de alcohol en este grupo de edad, como la sustancia sobre la que hay que orientar los esfuerzos.

La intervención en esta materia con esta población no solo ofrecerá una necesaria mejora de la salud y el bienestar actual de los jóvenes y de las familias de nuestra provincia, sino que proporcionará el fundamento de futuras actuaciones dirigidas hacia otras conductas adictivas en sectores de población de mayor edad. Indirectamente se estaría también previniendo el consumo de las sustancias consideradas ilegales.

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

- a) Conocer la situación actual de consumo de diferentes drogas y en especial del alcohol en una muestra de la población escolar de Málaga.
- b) Proponer actuaciones de intervención preventiva en el ámbito de la Salud Pública.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Conocer las características socio-demográficas del colectivo objeto de nuestro estudio.
- b) Conocer la prevalencia de consumo de las distintas drogas analizadas en el grupo de estudio.
- c) Analizar el patrón de consumo y factores epidemiológicos asociados para el alcohol.
- d) Analizar el patrón de consumo y factores epidemiológicos asociados para el cannabis.
- e) Conocer la prevalencia y valorar las características asociadas al consumo problemático de alcohol.
- f) Conocer la prevalencia y valorar las características asociadas al consumo problemático de cannabis.

4. MATERIAL Y MÉTODOS

4.1. Diseño

Este proyecto se enmarca en la investigación “Prevalencia y Hábitos de consumo en menores de 12 a 18 años”, desarrollado en colaboración con el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga y el Servicio Provincial de Drogodependencias y otras adicciones de la Delegación de Centros de Atención Especializada de la Diputación de Málaga. Se plantea un estudio epidemiológico observacional de tipo descriptivo transversal y asociación cruzada para estudiar la relación entre variables relacionadas con el consumo de sustancias como el alcohol y cannabis en una población concreta y en un momento de tiempo dado.

4.2. Población y muestra

La población, objeto de estudio, fueron todos los/as alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y Bachillerato de los Municipios menores de 25.000 habitantes de Málaga Este, en el curso académico 2012-13.

El universo muestral correspondería a un total de 5777 alumnos, 2842 chicos y 2935 chicas, identificados mediante el censo año escolar 2012-13.

La selección del tamaño muestral se realizó mediante la fórmula de estimación de proporción esperada de consumo de alcohol en la provincia de Málaga en el estudio Estudes, con un margen de error o precisión del 3% y un error α del 5%. Al

aplicar la ecuación se obtiene un valor de 750. En nuestro estudio se han entrevistado a un total de 820 estudiantes.

El marco muestral comprende, una primera etapa, con un muestreo aleatorio de un total de 9 municipios (Villanueva del Trabuco, Algarrobo, Archidona, Alameda, Nerja, Mollina, Torrox, Humilladero y Periana) y 10 centros, contando con una muestra de 820 alumnos, de entre 11 y 19 años. En la segunda etapa, se realizó un muestreo estratificado en cada uno de los centros, siendo los estratos los cursos de la ESO (1º, 2º, 3º y 4º) y Bachillerato (1º y 2º). En cada estrato, se tomó un aula sobre la que se realizó el estudio en todos los alumnos presentes en clase el día de la encuesta. Una de las aulas de 2º de Bachillerato seleccionadas no participó por problemas de logística (ausencia masiva del alumnado por días de final de curso).

El trabajo de campo se realizó en el año 2013. Los centros elegidos pertenecían a la población rural de Málaga este, seleccionando el número de alumnos teniendo en cuenta el tamaño poblacional (<25.000 habitantes).

4.3. Instrumentos

La encuesta se realizó mediante un cuestionario anónimo autoadministrado en grupo, repartidos, explicados y supervisado por una encuestadora entrenada no vinculada al centro escolar.

El cuestionario está basado en:

- a) El cuestionario de la Encuesta Estatal sobre uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Secundaria (ESTUDES).
- b) Preguntas nuevas propuestas por un grupo de expertos del Servicio Provincial de Drogodependencias y otras adicciones de la Delegación de Centros de Atención Especializada de la Diputación de Málaga y del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga.
- c) Revisión bibliográfica.
- d) En otros cuestionarios nacionales e internacionales.

Finalmente, y después de algunas depuraciones, se concretó en el uso de dos cuestionarios. Variables estudiadas, recogidas a partir de dos cuestionarios estandarizados y separados por grupos de edad, un primer grupo, de 379 alumnos de 1º y 2º de ESO (con edades comprendidas entre 11-14 años), con un total de 56 preguntas; y un segundo grupo de 441 alumnos, de 3º y 4º de ESO, 1º y 2º Bachillerato (con edades comprendidas entre 14-19 años), con un total de 69 preguntas.

Ambos cuestionarios incluyen preguntas sobre características sociodemográficas, uso de drogas (alcohol, tabaco y cannabis para ambos grupos y para el resto de drogas: cocaína, heroína, speed y anfetaminas, éxtasis, alucinógenos y sustancias volátiles, sólo en el segundo grupo), percepción de riesgo sobre distintas conductas de consumo de drogas,

aspectos relacionados con el ocio, 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, y autopercepción de los padres con respecto al consumo de drogas. Asimismo, sólo en el segundo grupo se estimó el perfil de consumo de riesgo de alcohol, mediante la valoración del índice AUDIT.

La metodología de este estudio ha sido descrita y valorada positivamente previamente, a nivel de Europa y Estados Unidos, usando cuestionarios similares en su desarrollo (ESTUDES, AUDIT, CAST).

Con el objetivo de aumentar la fiabilidad de la medición y minimizar el sesgo interobservador, los cuestionarios se recogieron por un mismo encuestador formado en la materia y ajeno al profesorado del centro escolar. Se insistió en la garantía de anonimato y confidencialidad de la información, así como en la importancia de la sinceridad en las respuestas.

4.4. Análisis estadístico

Para el estudio se analizaron las variables de forma separada en los dos grupos contemplados: cuestionario A y B respectivamente. Se procedió a la obtención de las estadísticas descriptivas y se aplicaron pruebas paramétricas para el contraste de hipótesis. Para las variables cuantitativas, se utilizó la comparación de medias mediante la prueba *t de Student*, para grupos independientes. Para la comparación entre dos variables cualitativas, hemos usado la prueba χ^2 de Pearson. Se ha establecido un nivel de confianza del 95% para el cálculo de los

intervalos de confianza y un nivel de significación estadística $\alpha=0.05$.

El análisis multivariante se ha realizado mediante modelos de regresión logística binomial. Se han considerado como variables dependientes el riesgo de consumo problemático de alcohol y cannabis. Las variables independientes a incluir en los modelos han sido aquellas que tenían una $p<0.2$ en el análisis bivariado. En todos los casos se ha ajustado por edad y sexo. El tratamiento de los datos se ha realizado con el programa de análisis estadístico, SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) V. 20.0 para Mac.

5. RESULTADOS

Procederemos a describir los resultados obtenidos en los 2 cuestionarios estandarizados y separados por grupos de edad, con una muestra total de 820 alumnos.

5.1. CUESTIONARIO B

5.1.1. Análisis descriptivo.-

En relación a la población de referencia, estudiantes de 3º y 4º de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO), 1º y 2º de Bachillerato, la muestra consta de 441 sujetos, con una edad comprendida entre los 13 y los 19 años, con una media de 15.6 años. El 47.6% son hombres y el 52.4% mujeres.

Las drogas más consumidas por los estudiantes siguen siendo el alcohol, el tabaco y el cannabis. Un 80% ha tomado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, un 34.2% ha probado el tabaco y un 24.9% el cannabis. El consumo del resto de sustancias (cocaína, heroína, anfetaminas, éxtasis, alucinógenos, sustancias volátiles) es mucho más minoritario, siendo sólo el 4.4% los estudiantes que han tenido algún contacto con ellas.

Respecto a la edad de inicio de consumo, se mantiene una similitud, siendo la edad media para el alcohol 14.8 años y para el resto de sustancias 15.3 años.

Sobre la diferencia entre sexos, descubrimos un aumento mínimo de consumo de alcohol y tabaco en mujeres (80.9% y 35%), respecto a los hombres (79% y 32.8%). Sobre el resto de sustancias ilegales el consumo es mayor en hombres: cannabis (33.8% hombres, 16.9% mujeres), cocaína (1.9% hombres, 1.2% mujeres), anfetaminas (0.5% hombres, 0.9% mujeres),

éxtasis (1.9% hombres, 0% mujeres), alucinógenos (0.5% hombres, 0.4% mujeres) y sustancias volátiles (0.9% hombres, 0% mujeres).

En relación a las variables sociodemográficas (Tabla 1), en el ámbito familiar, la media de convivientes en el domicilio es de 4.9 personas, componiéndose en su mayoría por padre (85.3%), madre (96.4%) y hermanos (82.8%). En menor porcentaje, se comparte con algún otro familiar (10.9%).

Respecto a la situación laboral del padre, el 70.8% trabaja y el 18.8% se encuentra parado. En relación a las madres, el porcentaje se reparte en un 49.1% y 5.4%, respectivamente. La mayoría presentan niveles de escolarización (menos del 20% en ambos progenitores, no tienen estudios primarios).

Al 10.7% le gusta asistir a clase y a un 30.2% la mayoría de las veces. Las faltas ascienden a un 10.9%, siendo el número medio de días en el último mes, de 1.8 y la causa fundamental la enfermedad (69%). El 21.1% ha repetido alguna vez (el 6.3% dos o más cursos), siendo el porcentaje de 7.7% de los que se encuentran repitiendo en estos momentos.

Del 15.2% que trabaja además de estudiar, el 78.3% lo hace ayudando a su familia o en un negocio familiar. (Tabla 2).

El 41.9% no tiene paga, el 36.6% recibe un dinero semanal para gastos personales de 5-10 euros y sólo un 4.3% dispone de más de 20 euros.

En los últimos treinta días, el 46.2% ha salido de dos a tres veces con amigos/as para divertirse. La compañía, con quien pasan la mayor parte del tiempo libre: sólo (8.8%), familia

(22.2%), pareja (13.8%), uno o dos buenos amigos/as (20.6%) y con un grupo de amigos/as (33.6%).

Las relaciones con el padre son buenas en un 78.7% y regulares en un 17.1%. Con la madre, 87.1% y 10.8%, respectivamente. Casi siempre o siempre, los padres, fijan normas claras sobre lo que pueden hacer en casa (44.4%), fuera de casa (38.4%), saben con quién y dónde están cuando salen por la noche en un 80.7% y 68.3% y reciben cariño y cuidado fácilmente de los padres o de su mejor amigo/a en un 83.8% y 79.7%. (Tabla 3).

En los últimos doce meses, el número de salidas por la noche durante los fines de semana, abarca desde un 16.9%, que no salen nunca o menos de una noche al mes, hasta un 14.8%, que salen de 3 a 4 veces a la semana y la hora de vuelta a casa, un 30.8% se recogen antes de la 1 de la madrugada y un 21% después de las 4 de la madrugada. (Tabla 4).

El 19.5% pertenece a algún tipo de club o asociación. Las actividades a las que dedican más tiempo libre (todos o casi todos los días) fuera del Centro son hacer deporte (41.7%), escuchar música (86.4%), jugar con ordenador, consolas o videojuegos (35.1%) y relacionarse/chatear por Internet en el ordenador o el móvil (84.6%). Un 15.7%, no ayuda en tareas de casa.

En relación a los hábitos de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, observamos los siguientes datos:

Respecto a los alumnos que han fumado más de 10 cigarrillos en su vida (19.5%), el 43.5% lo ha hecho semanalmente y el 87.6% en los últimos 12 meses, siendo la

frecuencia diaria en los últimos 30 días del 25.7%, con una media de 10.74 cigarrillos/día. A la cuestión planteada de dejar de fumar, el 34.6% se lo ha planteado e intentado alguna vez. En términos generales, los convivientes de los alumnos fuman en un 49.9%. (Tabla 5).

De los alumnos encuestados, el 74.1% piensa que más de la mitad del centro toma alcohol y en un 61.5% en su propio curso. El 93% de los encuestados, tiene algún amigo/a que haya bebido cerveza, vino u otra bebida con alcohol en el año pasado. La mayoría no consume en día laborables, aunque durante el fin de semana, el consumo se incrementa a 3-6 vasos/copas en un 49.3%, con un porcentaje del 70% de embriaguez en alguno de ellos/as y una media de 4.7 borracheras en los últimos 30 días.

Respecto a la propia ingesta, el 80% lo había probado alguna vez y el 79.4% lo había consumido en los últimos 12 meses. La edad media de inicio al consumo fue 14.8 años.

El 71.2% de los estudiantes admitió haber hecho una ingesta abusiva alguna vez en la vida, el 56.1% lo hizo en los últimos 12 meses y el 33.2% en los últimos 30 días. La prevalencia de borracheras se incrementa a medida que aumenta la edad, mientras que el 45.4% de los jóvenes de 14 años reconoció haberse emborrachado alguna vez en los 30 días previos a la realización de la encuesta, este porcentaje ascendió al 77% entre los jóvenes de 18 años.

Con respecto al *binge drinking*, el 54.4% de los estudiante reconoció haber consumido 5 o más copas/vasos en un intervalo aproximado de dos horas durante el mes previo a ser

encuestado, obteniendo la mayor frecuencia, en un plazo de los últimos 30 días, durante 1 o 2 días (16.1% y 12%, respectivamente).

Los estudiantes consumieron alcohol sobre todo en bares o pubs (50.5%), en espacios abiertos, como calles, plazas o parques (35.9%) o en discotecas (28.4%). Con respecto a la accesibilidad, los lugares donde los estudiantes consiguieron, con más frecuencia, bebidas alcohólicas fueron pubs o discotecas (76.7%), supermercados pequeños (68.2%) y tiendas (61.7%), no apreciándose diferencias para bebidas de baja o alta graduación.

El consumo se concentra durante el fin de semana, siendo las bebidas más tomadas, los combinados/cubatas (78%), seguido de la cerveza (34.5%) y el vino (19.3%). Durante los días laborables de lunes a jueves, el consumo se reduce considerablemente respecto a los combinados/cubatas (30.9%) y menos significativo en cuanto a la cervezas (25.5%) y el vino (13.1%). (Tabla 6).

En relación a la permisividad de los padres a la hora de permitir tomar bebidas alcohólicas, se representa en negativa del padre en el 46.9% y de la madre en el 51.7%.

Respecto al cannabis, se observa, que el 24.9% de los estudiantes, lo han probado alguna vez en su vida, siendo del 18.6% los que lo consumieron en los últimos 12 meses y el 12.5% en los últimos 30 días. La accesibilidad para conseguirla, resulta relativamente fácil o fácil en un 55.1%. Respecto al sexo, el consumo es mayor en hombres (33.8%), que en mujeres

(16.9%). La edad media de consumo se sitúa en los 15.2 años (Tabla 7).

Cuando se les pregunta por el consumo de los amigos, reconocen que todos o la mayoría fuman cigarrillos en un 72.1%, que beben en un 90.4%, pero sólo 5 o más cañas el 52.7%. No toman ni tranquilizantes (91.2%) ni alucinógenos (95.2%). Toman cannabis en un 44.4% y respecto al resto de drogas: cocaína (8%), speed/anfetaminas (3.9%) y éxtasis (5.2%).

Sobre los problemas de salud o de otro tipo que los estudiantes creen que generan algunas de las conductas de consumo, refieren ninguno o pocos problemas el hecho de fumar alguna vez (64.4%), aunque muchos (56.7%) si se fuma diariamente. Tomar de 5 a 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas el fin de semana o tomar 1 o 2 cañas/copas cada día, creen que producirían bastantes o muchos problemas en un 54.4%, porcentaje que asciende a un 83.4%, si el consumo (5 o 6 cañas/copas) se realiza en unas horas. Fumar hachís/marihuana alguna vez, piensan que generan pocos problemas en un 31.7%, y muchos (65.1%), si se consume habitualmente. Tomar tranquilizantes o pastillas para dormir, en un 87.5% creen que generan bastantes o muchos problemas. Sobre el resto de las drogas, tomar cocaína generaría pocos o ningún problema (19%) si se toma alguna vez y sólo el 1.8% opina lo mismo si se toma habitualmente. Respecto al éxtasis, speed/anfetaminas y LSD, tripis o setas mágicas, si opinan que generan bastantes problemas en más del 80%. (Tabla 8).

Las motivaciones para el consumo, se representan mayoritariamente, con un 56.7% por diversión y placer, seguida de un 12.9%, que lo hacen por demostrar que son adultos. En un porcentaje bastante más bajo, por dejarse llevar por el grupo o para superar la timidez y relacionarse mejor (con un 8.4% y 8.2% respectivamente).

Entre los motivos para no consumir, vemos porcentajes similares, destacando, por no perder el control (24.3%), por problemas para la salud (20.4%), para divertirse mejor (13.2%) o por no permitirlo sus padres (12.2%).

Entre las conductas/comportamientos de riesgo asociadas al consumo de bebidas alcohólicas, se encuentra la conducción de vehículos bajo los efectos del alcohol. Un 29.2% de los estudiantes reconocía haber sido pasajero en los últimos 12 meses en vehículos conducidos bajo los efectos del alcohol. El 11.5% (con una diferencia mínima por sexos) declaraba haber conducido en los últimos 12 meses un vehículo bajo los efectos del alcohol.

En relación con el alcohol y las drogas, se sienten informados en un 83.2%. Las vías de información mayoritarias suelen ser los padres, los medios de comunicación y las charlas o cursos sobre el tema. Refieren que les gustaría seguir recibiendo información por medio de charlas o cursos (45.8%), y también en un alto porcentaje a través de sanitarios (43.3%) o personas que ha tenido contacto con ellas (39.9%). Un 95% ha recibido información o ha trabajado el tema del alcohol y drogas en su actual instituto/colegio, considerando dicha información bastante o muy útil en el 78.2%.

Tabla 1. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con la familia (Cuestionario B)

Variables sociodemográficas	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Género:		
-Chicos	210	47.6
-Chicas	231	52.4
Convivientes:		
-Padre	376	85.3
-Madre	425	96.4
-Hermanos	365	82.8
Situación laboral padre:		
-Trabaja	311	70.8
-No trabaja	103	23.5
-No sé	25	5.7
Situación laboral madre:		
-Trabaja	214	49.1
-No trabaja	212	48.6
-No sé	10	2.3
Niveles estudio padre:		
-Sin estudios primarios	84	19.2
-Primarios	179	40.9
-Medios	59	13.5
-Superiores	46	10.5
-No sé	70	16
Niveles estudio madre:		
-Sin estudios primarios	53	12.1
-Primarios	204	46.5
-Medios	69	15.7
-Superiores	52	11.8
-No sé	61	13.9

Tabla 2. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con la escuela.

Variables sociodemográficas	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Te gusta asistir a clase:		
-Siempre	47	10.7
-La mayoría de las veces	133	30.2
-Algunas veces	210	47.6
-Nunca/casi nunca	46	10.4
Faltas asistencia:		
-No	48	10.9
-Si	392	88.9
Motivos faltas:		
-Estaba enfermo	272	69
-No me apetecía	122	31
Repetir curso:		
-No	320	72.6
-Sí, un curso	93	21.1
-Sí, dos o más cursos	28	6.3
Repitiendo curso:		
-No	407	92.3
-Sí	34	7.7
Trabajas:		
-No	374	84.8
-Si	67	15.2
Tipo de trabajo:		
-Por cuenta ajena	15	21.7
-Familiar	54	78.3
Pertenecer algún club:		
-No	352	79.8
-Si	86	19.5

Tabla 3. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con la educación.

Variables sociodemográficas	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Relación con padre:		
-Malas	18	4.3
-Regulares	72	17.1
-Buenas	332	78.8
Relación con madre:		
-Malas	9	2.1
-Regulares	47	10.8
-Buenas	378	87.1
Normas en casa:		
-Casi siempre	195	44.4
-Algunas veces	112	25.5
-Casi nunca	132	30.1
Normas fuera de casa:		
-Casi siempre	38.1	28.4
-Algunas veces	24.9	25.1
-Casi nunca	36.3	36.5
Saber con quién sale:		
-Casi siempre	352	80.7
-Algunas veces	52	11.9
-Casi nunca	32	7.3
Saber dónde estás:		
-Casi siempre	297	68.3
-Algunas veces	85	19.5
-Casi nunca	53	12.2
Recibir cariño padres:		
-Casi siempre	368	83.8
-Algunas veces	50	11.4
-Casi nunca	21	4.8
Recibir cariño amigos:		
-Casi siempre	350	79.7
-Algunas veces	57	13
-Casi nunca	32	7.3
Ayudar en tareas domésticas:		
-1 o menos por semana	62	15.7
-2-3 veces/semana	164	41.4
-4-7 veces/semana	170	42.9

Tabla 4. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con las salidas.

Variables sociodemográficas	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Paga recibida:		
-5-10 euros	160	36.6
->10-20 euros	75	17.2
->20 euros	19	4.3
- No paga	183	41.9
Salidas por diversión:		
-Ocasionalmente	116	26.4
-2-3 veces/semana	203	49.2
-4-7 veces/semana	120	27.3
Compañía:		
-Solo	39	8.8
-Familia	98	22.2
-Pareja	61	13.8
-1-2 amigos/as	91	20.6
-Grupo de amigos/as	148	33.6
Salidas fin de semana (12meses):		
-Nunca o <1 noche/mes	74	16.9
-De 1-3 noches/mes	125	28.5
-1 noche/semana	83	18.9
-2 noches/semana	91	20.8
-3 o >4 noches/semana	65	14.8
Hora vuelta a casa (12meses):		
-Antes de la 1 am	132	30.8
-Entre 1-2 am	73	17.1
-Entre 2-3 am	73	17.1
-Entre 3-4 am	60	14
-Después de las 4 am	90	21

Tabla 5. Descripción del consumo de tabaco (Cuestionario B)

Variable de consumo (Tabaco)	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Consumo cigarrillos (días):		
-Menos de 7 días	290	65.6
-Entre 10-40 días	64	14.5
-40 días o más	22	5
-Ningún día	64	14.5
Fumar semanalmente:		
-No	74	53.6
-Si	60	43.5
Fumado en últimos 12 meses:		
-No	17	12.4
-Si	120	87.6
Fumado en últimos 30 días:		
-Menos 1día/semana	22	16.2
-No diariamente	35	25.7
-Diariamente	35	25.7
-Nunca	39	28.7
Plantearse dejar de fumar:		
-Sí, lo he intentado	47	34.6
-Sí, no lo he intentado	28	20.6
-No	30	22.1
Fuman tus convivientes:		
-No	218	49.4
-Si	220	49.9

Tabla 6. Descripción del consumo de alcohol.

Variable de consumo (Alcohol)	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Consumo alcohol centro:		
-Ninguno	1	0.2
-Más de la mitad	327	74.1
-La mitad	75	17
-Menos de la mitad	29	6.6
Consumo alcohol curso:		
-Ninguno	4	0.9
-Más de la mitad	271	61.5
-La mitad	86	19.5
-Menos de la mitad	49	11.1
Consumo alcohol amigos/as:		
-No	29	6.6
-Si	410	93
Embriaguez amigos/as:		
-No	119	28.7
-Si	290	70
Permisividad tomar alcohol (padre):		
-Me lo permite (cualquier sitio)	113	25.6
-Me lo permite (en casa)	26	5.9
-No me lo permite	207	46.9
-No sabes	71	16.1
Permisividad tomar alcohol (madre):		
-Me lo permite (cualquier sitio)	97	22
-Me lo permite (en casa)	25	5.7
-No me lo permite	228	51.7
-No sabes	82	18.6
Consumo alcohol propio:		
-No	87	19.7
-Si	353	80
Frecuencia de consumo:		
-Raramente o 1 vez/mes	138	39.4
-Más de 2 veces/mes	70	20
-Más de 1 vez/semana	142	40.6
Bebida consumida (12 meses):		
-Vino/champán	168	46.7
-Cerveza/sidra	154	43.6
-Vermut/Jerez	21	5.9
-Licores frutas	132	37.4
-Licores	120	34
-Cubatas	307	87.2

Resultados

Lugar de consumo (30 días):		
-En casa, sólo	17	4.9
-Fuera de casa, sólo	9	2.6
-En casa, con familia	21	6.1
-En casa o de amigos, con amigos	68	19.7
-En bares, pubs	212	61.1
-En la calle	132	38
-En discotecas	121	34.9
Motivaciones para el consumo alcohol:		
-Diversión placer	250	56.7
-Sentir nuevas emociones	17	3.9
-Demostrar que son adultos	57	12.9
-Dejarse llevar por el grupo	37	8.4
-Les gusta el saber relacionarse mejor	13	2.9
-Superar timidez, relacionarse mejor	36	8.2
-Olvidar/evadirse de problemas	16	3.6
-Otros	10	2.3
Razones para no consumir alcohol:		
-Divertirse mejor	58	13.2
-No perder el control	107	24.3
-Problemas de salud	90	20.4
-Prohibido para los menores	9	2
-No dejarse llevar por el grupo	37	8.4
-No permitirlo sus padres	54	12.2
-Temor a accidentes, peleas,...	40	9.1
-Otros	42	9.5
Conducir bajo efectos alcohol:		
-No	312	87.9
-Si	41	11.6
Pasajero de conductor con embriaguez:		
-No	306	69.4
-Si	129	29.2
Perfil de riesgo AUDIT:		
-De menor riesgo	236	75.4
-De mayor riesgo	65	20.8
-Dependientes	12	3.9

Tabla 7. Descripción del consumo de Cannabis.

Variable de consumo (Cannabis)	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Consumo de Cannabis:		
-En la vida	110	24.9
-En el último año	82	18.6
-En el último mes	49	11.1
Consumo antes del mediodía:		
-Nunca	51	56.7
-Raramente	16	17.8
-De vez en cuando	12	13.3
-Bastante a menudo	6	6.7
-Muy a menudo	4	4.4
Consumo estando solo/a:		
-Nunca	60	66.7
-Raramente	6	6.7
-De vez en cuando	12	13.3
-Bastante a menudo	3	3.3
-Muy a menudo	8	8.9
Recomendado reducir consumo:		
-Nunca	69	76.7
-Raramente	5	5.6
-De vez en cuando	10	11.1
-Bastante a menudo	4	4.4
-Muy a menudo	1	1.1
Intentado reducir o dejar consumir:		
-Nunca	66	73.3
-Raramente	9	10
-De vez en cuando	6	6.7
-Bastante a menudo	1	1.1
-Muy a menudo	5	5.6
Problemas por consumo:		
-Nunca	72	80
-Raramente	9	10
-De vez en cuando	2	2.2
-Bastante a menudo	2	2.2
-Muy a menudo	4	4.4
Sinceridad sobre el consumo:		
-No	15	3.4
-Si	337	76.4
-No estoy seguro	43	9.8
-Ya he dicho que he consumido	39	8.8

Tabla 8. Descripción del consumo del resto de drogas.

Variable de consumo (Resto drogas)	Frecuencia (n=441)	Porcentaje (%)
Consumo de Cocaína:		
-En la vida	7	1.6
-En el último año	3	0.7
-En el último mes	1	0.2
Consumo de Heroína:		
-En la vida	1	0.2
-En el último año	1	0.2
-En el último mes	1	0.2
Consumo Speed/Anfetaminas:		
-En la vida	3	0.7
-En el último año	2	0.5
-En el último mes	1	0.2
Consumo de Éxtasis:		
-En la vida	4	0.9
-En el último año	4	0.9
-En el último mes	3	0.7
Consumo de Alucinógenos:		
-En la vida	2	0.5
-En el último año	0	0
-En el último mes	0	0
Consumo Sustancias Volátiles:		
-En la vida	2	0.5
-En el último año	1	0.2
-En el último mes	1	0.2

5.1.2. Asociación del consumo de alcohol con resto de variables.-

Se procede a relacionar el consumo de alcohol con otras variables con la finalidad de encontrar asociaciones estadísticamente significativas que expliquen este consumo (Tabla 9).

Se observa una asociación entre el consumo y la edad (a mayor edad, mayor consumo). El hecho de trabajar además de estudiar, independientemente de que el trabajo sea por cuenta ajena o en una empresa familiar y recibir una paga por parte de la familia, también estaría asociado con un mayor consumo.

La situación laboral del padre (no estar trabajando), implica un mayor consumo, que no se observa en relación a la situación laboral de la madre, ni en los niveles de estudios de ambos progenitores.

La relación o cariño con el padre/madre o normas tanto en casa como fuera de ella, no presentan significación, al contrario que el hecho de saber dónde se encuentran y con quién salen los encuestados, que implica un menor consumo.

Una asociación evidente se objetiva, al cruzar datos con las salidas durante los fines de semana, la hora de vuelta a casa y el consumo conjunto con tabaco, a favor de la ingesta de alcohol.

Si tenemos en cuenta, las distintas actividades que realizan los alumnos, vemos que ir al teatro o cine, realizar deporte, asistir a espectáculos o escuchar música, no tiene ninguna relación significativa, sin embargo, ir a museos o jugar a videojuegos está relacionado con un menor consumo y por el

contrario ir a bares/pubs o discotecas o estar más en contacto con las redes sociales a través de internet están asociadas con un consumo de alcohol mayor.

Tabla 9. Relación entre consumo de alcohol y variables estudiadas (Cuestionario B)

Variables	p (*)
Edad	<0.01
Sexo	0.32
Situación laboral padre	<0.05
Situación laboral madre	0.53
Niveles estudio padre	0.90
Niveles estudio madre	0.10
Motivo faltas asistencia	0.15
Trabajar	<0.05
Tipo de trabajo	0.18
Paga recibida	<0.01
Número de salidas	0.07
Relación con padre	0.83
Relación con madre	0.87
Normas en casa	0.15
Normas fuera de casa	0.93
Saber con quién sales	<0.05
Saber dónde estás	<0.01
Cariño de los padres	0.77
Cariño de los amigos	0.11
Salidas los fines de semana	<0.01
Vuelta a casa	<0.01
Ayudar tareas en casa	0.59
Consumo número cigarrillos	<0.01
Consumo alcohol diario	0.43
Consumo alcohol fin de semana	0.81
Conducir ebrio	0.88
Copiloto conductor ebrio	0.40
Actividades:	
-Ir al teatro o cine	0.37
-Hacer deporte	0.27
-Ir a espectáculos	0.07
-Ir a museos	<0.01
-Escuchar música	0.22
-Leer	0.89
-Jugar a videojuegos	<0.05
-Ir a bares/pubs	<0.01
-Ir a discotecas	<0.01
-Internet	<0.01

* nivel de significación <0.05

5.1.3. Índice AUDIT.-

En este grupo de edad, se han incluido preguntas que nos permiten analizar el índice AUDIT y podemos concluir, que un 75.4% representa a consumidores de menor riesgo, frente a un 20.8% de consumidores de mayor riesgo y un 3.9% de consumidores dependientes.

Respecto al sexo, el grado de desarrollar problemas con el alcohol es menor en las mujeres, un 17.5% presentan un perfil de consumidoras de mayor riesgo o dependientes, frente al 32.6% de los hombres, de forma significativa.

No podemos sacar datos concluyentes, cuando lo relacionamos con las situaciones laborales de los padres o sus niveles de estudios.

Las ausencias escolares así como el hecho de realizar una vida laboral junto a la escolar, también incrementan este riesgo, el 34.5% y 43.4% respectivamente, frente al 21.6% y 20.7%. (Tabla 10).

Establecer normas en casa, reduce el riesgo de crear dependencia al alcohol, al igual que saber con quién salen, donde se encuentran o el cariño de los padres. También se encuentra una relación de menor riesgo, significativamente estadística, en aquellos alumnos que tienen buenas relaciones con sus madres. (Tabla 11).

Las salidas también influyen negativamente a la hora del consumo de alcohol, así en estudiantes que salen de 4-7 veces por semana, tenemos un perfil de consumidor de alto riesgo del 28.4% y un perfil de consumidor dependiente del 8.4%; los que salen de 2-3 veces por semana, un 22% y un 1.4% y

observamos una disminución considerable en los que salen ocasionalmente, con un perfil de riesgo alto del 9.1% y dependiente del 2.6%. La hora de vuelta a casa también es significativa, en alumnos que regresan después de las 4 am, el riesgo alto y dependiente de alcohol asciende a un 43.3%, con respecto al 19.35% de los que vuelven antes de las 4 de la madrugada. (Tabla 12).

La relación entre el consumo de cigarrillos y alcohol, también está patente, así el grado de desarrollar problemas es menor en los que no fuman (81.9%), con respecto a los que fuman (54.4%).

La cantidad de alcohol ingerida así como la frecuencia por semana tanto a nivel personal o por el grupo de amigos, también presenta un incremento progresivo. En el caso del consumo del grupo, no consumir alcohol diario, presenta un riesgo menor del 81.3%, frente al 61.5% de los que toman de 1-2 vasos-copas/día y el 62.5% de los que consumen de 3-6 vasos-copas/día. Se objetiva el mismo incremento con el consumo de fin de semana, presentando un perfil de consumidor de alto riesgo o dependiente del 14.3% en los que no consumen, 6.3% en los que toman de 1-2 vasos-copas, 26% de 3-6 vasos-copas y del 47.1% en los que ingieren más de 6. (Tabla 13).

También podemos sacar datos significativos con determinadas conductas de riesgo, como es el uso de vehículos en estado de embriaguez, así alumnos que aseguran haber conducido o ido de copiloto con alguien bebido, presentan una puntuación AUDIT mayor.

Tabla 10. Asociación de variables sociodemográficas (familia/escuela) con Índice AUDIT

VARIABLES	Consumidores de menor riesgo (%)	Consumidores de mayor riesgo (%)	Consumidores dependientes (%)	p (*)
Género:				<0.01
-Hombre	67.3	27.2	5.4	
-Mujer	82.5	15.1	2.4	
Situación laboral padre:				0.62
-Trabaja	72.7	23	4.3	
-No trabaja	80	17.5	2.5	
Situación laboral madre:				0.80
-Trabaja	76.6	18.8	4.5	
-No trabaja	74.7	22.7	2.7	
Niveles estudio padre:				0.12
-Sin estudios primarios	68.3	25	6.7	
-Primarios	77.5	21.7	0.8	
-Medios	88.4	9.3	2.3	
-Superiores	70.4	22.2	7.4	
Niveles estudio madre:				0.39
-Sin estudios primarios	72.5	25	2.5	
-Primarios	77.5	19.2	3.3	
-Medios	76.4	23.6	0	
-Superiores	69	20.7	10.3	
Motivo faltas:				0.06
-Estaba enfermo	78.4	18.4	3.2	
-No me apetecía	65.6	28	6.5	
Trabajas:				<0.01
-No	79.2	18.8	1.9	
-Si	56.6	30.2	13.2	
Tipo trabajo:				0.34
-Por cuenta ajena	42.9	35.7	21.4	
-Familiar	18.8	26.8	9.8	

* nivel de significación <0.05

Resultados

Tabla 11. Asociación de variables sociodemográficas (educación) con Índice AUDIT

Variables	Consumidores de menor riesgo (%)	Consumidores de mayor riesgo (%)	Consumidores dependientes (%)	p (*)
Relación con padre:				0.12
-Malas	78.6	14.3	7.1	
-Regulares	62	30	8	
-Buenas	77.6	19.8	2.6	
Relaciones con madre:				<0.05
-Malas	83.3	0	16.7	
-Regulares	58.8	29.4	11.8	
-Buenas	77	20.4	2.6	
Normas en casa:				<0.05
-Casi siempre	70.3	23	6.8	
-Algunas veces	76.4	23.6	0	
-Casi nunca	82.8	15.1	2.2	
Normas fuera de casa:				0.48
-Casi siempre	80.8	16.7	2.5	
-Algunas veces	74	21.9	4.1	
-Casi nunca	70.8	24.2	5	
Saber con quién sale:				<0.01
-Casi siempre	78.5	18.6	2.8	
-Algunas veces	71.8	28.2	0	
-Casi nunca	51.9	29.6	18.5	
Saber dónde estás:				<0.01
-Casi siempre	81.8	17.2	1	
-Algunas veces	70.1	22.4	7.5	
-Casi nunca	52.4	35.7	11.9	
Recibir cariño padres:				<0.05
-Casi siempre	76.7	21	2.3	
-Algunas veces	71.4	17.1	11.4	
-Casi nunca	62.5	25	12.5	
Recibir cariño amigos:				0.19
-Casi siempre	76.4	20.1	3.5	
-Algunas veces	62.2	32.4	5.4	
-Casi nunca	88.2	5.9	5.9	
Ayudar en tareas domésticas:				0.93
-1 o menos por semana	71.7	26.1	2.2	
-2-3 veces/semana	76.3	20.2	3.5	
-4-7 veces/semana	76	20.8	3.2	

* nivel de significación <0.05

Tabla 12. Asociación de variables sociodemográficas (salidas) con Índice AUDIT

VARIABLES	Consumidores de menor riesgo (%)	Consumidores de mayor riesgo (%)	Consumidores dependientes (%)	p (*)
Paga recibida:				0.28
-5-10 euros	76.1	22.2	1.7	
->10-20 euros	72.6	22.6	4.8	
->20 euros	76.9	7.7	15.4	
- No paga	75.4	20.3	4.2	
Salidas por diversión:				<0.01
-Ocasionalmente	88.3	9.1	2.6	
-2-3 veces/semana	76.6	22	1.4	
-4-7 veces/semana	63.2	28.4	8.4	
Salidas fin de semana (12meses):				0.34
-Nunca o <1 noche/mes	79.5	12.8	7.7	
-De 1-3 noches/mes	80.2	15.1	4.7	
-1 noche/semana	74.2	25.8	0	
-2 noches/semana	70.8	25	4.2	
-3 o >4 noches/semana	71.2	25	3.8	
Hora vuelta a casa (12meses):				<0.01
-Antes de la 1 am	84.5	14.1	1.4	
-Entre 1-2 am	77.4	20.8	1.9	
-Entre 2-3 am	79.7	18.6	3.8	
-Entre 3-4 am	81.1	15.1	9.5	
-Después de las 4am	56.8	33.8	3.9	

* nivel de significación <0.05

Resultados

Tabla 13. Asociación de variables de consumo con Índice AUDIT

Variables	Consumidores de menor riesgo (%)	Consumidores de mayor riesgo (%)	Consumidores dependientes (%)	p (*)
Consumo cigarrillos (días):				<0.01
-Menos de 7 días	77.8	20.4	1.9	
-Entre 10-40 días	70	30	0	
-40 días o más	54.5	35.1	10.5	
-Ningún día	81.9	15.4	2.7	
Consumo alcohol diario amigos:				<0.01
-Nada	81.3	17.2	1.5	
-1-2 vasos/copas día	61.5	29.7	8.8	
-3-6 vasos/copas día	62.5	25	12.5	
->6 vasos/copas día	0	100	0	
Consumo alcohol fin de semana amigos:				<0.01
-Nada	85.7	14.3	0	
-1-2 vasos/copas día	93.8	6.3	0	
-3-6 vasos/copas día	74	23.3	2.7	
->6 vasos/copas día	52.9	35.7	11.4	
Frecuencia de tomas:				<0.01
-Menos 1 vez/mes	90.1	9.1	0.8	
-2 veces/mes	80	18.3	1.7	
-1 vez/semana	59.2	33.1	7.7	

* nivel de significación <0.05

5.1.4. Escala CAST.-

También se incluyó en este cuestionario, un apartado que incluye la Escala CAST, sobre una muestra de 89 alumnos que reconocían consumo de cannabis, de los 441 totales.

Así podemos describir que en un 11.2% han consumido antes del mediodía, un 12.4% han consumido estando solo/a y tenido problemas de memoria, a un 16.9% le han recomendado miembros de su familia o amigos/as que reduzcan los niveles de consumo, un 13.8% ha intentado reducir o dejar de consumir y en un 9% han tenido problemas debido a dicho consumo.

Sumando la puntuación total de todos los ítems podemos concluir que en un 67.8% no presentan riesgo de consumo problemático, un 13.8% tienen un perfil de menor riesgo, un 9.2% un mayor riesgo y un 9.2% un riesgo dependiente.

Cuando relacionamos el consumo de cannabis con las distintas variables, podemos sacar asociaciones estadísticamente significativas, así falta porque al alumno no le apetece, estar trabajando además de estudiar o recibir una paga mayor, el número de salidas los fines de semana, una mala relación con la madre, no saber con quién salen o dónde están, recibir poco cariño por parte de los padres, el número de salidas los fines de semana o la hora de vuelta a casa, así como el consumo de cigarrillos y alcohol de diario o en fin de semana y conducir o ir de copiloto con alguien que ha tomado alcohol, se relaciona con un mayor consumo de cannabis.

Tabla 14. Relación entre el consumo de cannabis y las distintas variables

VARIABLES	p (*)
Sexo	<0.01
Situación laboral padre	0.13
Situación laboral madre	0.09
Niveles estudio padre	0.43
Niveles estudio madre	0.76
Motivos faltas asistencia	<0.01
Estar trabajando	<0.01
Paga recibida	<0.01
Número de salidas	<0.05
Relación con el padre	0.46
Relación con la madre	<0.01
Normas en casa	0.66
Normas fuera de casa	0.11
Saber con quién sales	<0.01
Saber dónde estás	<0.01
Recibir cariño padres	<0.01
Recibir cariño amigos	0.29
Salidas fin de semana	<0.01
Vuelta a casa	<0.01
Ayudar en tareas domésticas	0.42
Consumo de cigarrillos	<0.01
Consumo alcohol diario	<0.01
Consumo alcohol fin de semana	<0.05
Conducir ebrio	<0.01
Copiloto	<0.01

* nivel de significación <0.05

5.2. CUESTIONARIO A

5.2.1. Análisis descriptivo.-

En relación a la población de estudiantes de 1º y 2º de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO), partimos de una muestra de 379 sujetos, con una edad comprendida entre los 11 y los 14 años, con una media de 13.6 años. El 53.8% son hombres y el 46.2% mujeres.

El porcentaje de consumo, se divide en un 40.6% que han tomado alcohol (42.1% chicos, 38.8% chicas), el 20.1% tabaco y el 8.2% han probado el cannabis alguna vez en su vida.

En relación a las variables sociodemográficas (Tabla 15), en el ámbito familiar, la media de convivientes en el domicilio es de 4.91 personas, componiéndose en su mayoría por padre (83.9%), madre (95.5%) y hermanos (78.6%). En menor porcentaje, se comparte con algún otro familiar (8.4%).

Respecto a la situación laboral del padre, el 73.9% trabaja y el 13.7% se encuentra parado. En relación a las madres, el porcentaje se reparte en un 55.3% y 6.3%, respectivamente. La mayoría presentan niveles de escolarización (menos del 13% en ambos progenitores, no tienen estudios primarios).

Al 14.2% le gusta asistir a clase y a un 36.1% la mayoría de las veces. Las faltas ascienden a un 17.2%, siendo el número medio de días en el último mes, de 2.34 y la causa fundamental la enfermedad (76.1%). El 20.1% ha repetido alguna vez (el 4.7% dos o más cursos), siendo el porcentaje de 11.1 de los que se encuentran repitiendo en estos momentos. (Tabla 16).

El 49.7% no tiene paga, el 34.8% recibe un dinero semanal para gastos personales de 5-10 euros y sólo un 4% dispone de más de 20 euros.

En los últimos treinta días, el 40.5% ha salido de dos a tres veces con amigos/as para divertirse y el 36.5% de cuatro a siete veces. La compañía, con quien pasan la mayor parte del tiempo libre: sólo (5.5%), familia (41.7%), pareja (2.6%), uno o dos buenos amigos/as (22.7%) y con un grupo de amigos/as (26.1%).

Las relaciones con el padre son buenas en un 79.9% y regulares en un 16.5%. Con la madre, 87.3% y 10.6%, respectivamente. Casi siempre o siempre, los padres, fijan normas claras sobre lo que pueden hacer en casa (53.3%), fuera de casa (51.7%), saben con quién y dónde están cuando salen por la noche en un 81.5% y 74.7% y reciben cariño y cuidado fácilmente de los padres o de su mejor amigo/a en un 87% y 74%. (Tabla 17).

En los últimos doce meses, el número de salidas por la noche durante los fines de semana, abarca desde un 39.5%, que no salen nunca o menos de una noche al mes, hasta un 14.6%, que salen de 3 a 4 veces a la semana y la hora de vuelta a casa, un 76.9% se recogen antes de la 1 de la madrugada y un 4.5% después de las 4 de la madrugada. (Tabla 18).

El 33.2% pertenece a algún tipo de club o asociación. Las actividades a las que dedican más tiempo libre (todos o casi todos los días) fuera del Centro son hacer deporte (50.4%), escuchar música (79.7%), jugar con ordenador, consolas o videojuegos (44.9%) y relacionarse/chatear por Internet en el

ordenador o el móvil (70.4%). Un 16.1%, no ayuda en tareas de casa.

En relación con los hábitos de consumo de tabaco y alcohol, podemos observar que, los alumnos que han fumado más de 10 cigarrillos en su vida (12.5%), el 60% lo ha hecho semanalmente y el 84.6% en los últimos 12 meses, siendo la frecuencia diaria en los últimos 30 días del 21.5%, con una media de 8.4 cigarrillos/día. A la cuestión planteada de dejar de fumar, un 12.5% no contestó y el 53.1% se lo ha planteado e intentado alguna vez. En términos generales, los convivientes de los alumnos fuman en un 45.9%. (Tabla 19).

El 59.4% de los alumnos consideran que más de la mitad del centro consume alcohol y en un 49.3% considera que en su curso consumen, menos de la mitad. El 59.1% de los encuestados, tiene algún amigo/a que haya bebido cerveza, vino u otra bebida con alcohol en el año pasado. El 52.1% no consume durante un día laborable o toma de 1 a 2 vasos/copas en un 39.3%. Durante el fin de semana, el consumo se incrementa a 3-6 vasos/copas en un 38.1%, con un porcentaje del 61.1% de embriaguez en alguno de ellos/as y una media de 5.1 borracheras en los últimos 30 días.

Respecto a la propia ingesta, de los 40.6% que refieren haber tomado alcohol alguna vez en su vida, el 76.5% refiere un consumo en los últimos 12 meses y el 60.5% en los últimos 30 días. La edad media de consumo de alcohol, se sitúa en los 14.1 años.

Respecto al número de borracheras, se representa con un 35.7%, siendo más frecuentes en chicas (40%), que en chicos (32.2%).

Los estudiantes consumieron alcohol sobre todo en espacios abiertos, como calles, plazas o parques (30.8% de los consumidores en los últimos 30 días), en bares o pubs (25.3%), o en casa con amigos (19.9%) o con familiares (15.8%). Con respecto a la accesibilidad, los lugares donde los estudiantes consiguieron, con más frecuencia, bebidas alcohólicas fueron a través de un amigo (63.3%), pubs o discotecas (40.1%), tiendas (32.5%) y supermercados pequeños (37.5%).

Reconocen ingesta de alcohol sólo en ocasiones especiales en el 48.4%, frente al 19.7% que consume durante los fines de semana y sólo un 2.5% durante los días laborables. Las bebidas más tomadas, los combinados/cubatas (56.5%), seguido de los licores de frutas (46.8%), el vino (48.7%) y la cerveza (35.7%). Durante los días laborables de lunes a jueves, el consumo se reduce considerablemente respecto a los combinados/cubatas (30.9%) y menos significativo en cuanto a las cervezas (25.5%) y el vino (13.1%). (Tabla 20).

En relación a la permisividad de los padres a la hora de permitir tomar bebidas alcohólicas, se representa en negativa del padre en el 71.5% y de la madre en el 75.5%.

Las motivaciones para la ingesta, se concentran en el 33.6% para demostrar que son adultos y el 29.4% que lo hacen por diversión. Para no consumir, el 25.7% alega problemas de

salud, el 17.7% por temor a accidentes, peleas y el 15.6% por no perder el control.

El consumo de cannabis, alguna vez en su vida, se establece en un 8.2%, siendo el porcentaje de 4.7% en los últimos 12 meses y del 1.6% en los últimos 30 días. La diferencia entre chicos y chicas se representa con el 9.8% frente al 6.2%. Refieren que la accesibilidad a esta, es difícil o prácticamente imposible en el 50% (un 27.4% no sabrían que dificultad tendrían para conseguirlo). (Tabla 21).

En relación con el alcohol y las drogas, se sienten informados en un 85.5%. Las vías de información mayoritaria, suelen ser los padres y las charlas o cursos sobre el tema. Refieren que les gustaría seguir recibiendo información por medio de charlas o cursos (46.2%), y también en un alto porcentaje a través de sanitarios (39.8%) o internet (31.1%). Un 83.6% ha recibido información o ha trabajado el tema del alcohol y drogas en su actual instituto/colegio, considerando dicha información bastante o muy útil en el 74.4%.

Tabla 15. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con la familia (Cuestionario A)

Variabes sociodemográficas	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Género:		
-Chicos	204	53.8
-Chicas	175	46.2
Convivientes:		
-Padre	318	83.9
-Madre	362	95.5
-Hermanos	298	78.6
Situación laboral padre:		
-Trabaja	278	73.4
-No trabaja	73	19.3
-No sé	25	6.6
Situación laboral madre:		
-Trabaja	209	55.1
-No trabaja	166	43.8
-No sé	3	0.8
Niveles estudio padre:		
-Sin estudios primarios	49	12.1
-Primarios	155	40.9
-Medios	43	11.3
-Superiores	26	6.9
-No sé	108	28.5
Niveles estudio madre:		
-Sin estudios primarios	41	10.8
-Primarios	170	44.9
-Medios	37	9.8
-Superiores	34	9
-No sé	96	25.3

Tabla 16. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con la escuela.

Variabes sociodemográficas	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Te gusta asistir a clase:		
-Siempre	54	14.2
-La mayoría de las veces	137	36.1
-Algunas veces	136	35.9
-Nunca/casi nunca	51	13.5
Faltas asistencia:		
-No	65	17.2
-Si	313	82.6
Motivos faltas:		
-Estaba enfermo	13	3.6
-No me apetecía	60	15.8
Repetir curso:		
-No	284	74.9
-Sí, un curso	76	20.1
-Sí, dos o más cursos	18	4.7
Repitiendo curso:		
-No	336	88.7
-Sí	42	11.1
Pertenecer algún club:		
-No	247	65.2
-Si	126	33.2

Tabla 17. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con la educación.

Variabes sociodemográficas	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Relación con padre:		
-Malas	13	3.6
-Regulares	60	16.5
-Buenas	290	79.9
Relación con madre:		
-Malas	8	2.1
-Regulares	40	10.6
-Buenas	329	87.3
Normas en casa:		
-Casi siempre	201	53.3
-Algunas veces	89	23.6
-Casi nunca	87	23.1
Normas fuera de casa:		
-Casi siempre	194	51.7
-Algunas veces	80	21.3
-Casi nunca	101	26.9
Saber con quién sale:		
-Casi siempre	296	81.5
-Algunas veces	33	9.1
-Casi nunca	34	9.4
Saber dónde estás:		
-Casi siempre	271	74.7
-Algunas veces	48	13.2
-Casi nunca	44	12.1
Recibir cariño padres:		
-Casi siempre	329	87
-Algunas veces	35	9.3
-Casi nunca	14	3.7
Recibir cariño amigos:		
-Casi siempre	279	74
-Algunas veces	66	17.5
-Casi nunca	32	8.5
Ayudar en tareas domésticas:		
-1 o menos por semana	61	17.5
-2-3 veces/semana	128	36.8
-4-7 veces/semana	159	45.7

Tabla 18. Frecuencia de variables sociodemográficas relacionadas con las salidas.

Variabes sociodemográficas	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Paga recibida:		
-5-10 euros	131	34.8
->10-20 euros	43	11.4
->20 euros	15	4
- No paga	187	49.7
Salidas por diversión:		
-Ocasionalmente	87	23
-2-3 veces/semana	153	40.5
-4-7 veces/semana	138	36.5
Compañía:		
-Solo	21	5.5
-Familia	158	41.7
-Pareja	10	2.6
-1-2 amigos/as	86	22.7
-Grupo de amigos/as	99	26.1
Salidas fin de semana (12meses):		
-Nunca o <1 noche/mes	149	39.5
-De 1-3 noches/mes	38	10.1
-1 noche/semana	62	16.4
-2 noches/semana	73	19.4
-3 o >4 noches/semana	55	14.6
Hora vuelta a casa (12meses):		
-Antes de la 1 am	254	76.7
-Entre 1-2 am	31	9.4
-Entre 2-3 am	22	6.6
-Entre 3-4 am	9	2.7
-Después de las 4 am	15	4.5

Tabla 19. Descripción del consumo de tabaco (Cuestionario A)

Variable de consumo (Tabaco)	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Consumo cigarrillos (días):		
-Menos de 7 días	307	81.9
-Entre 10-40 días	21	5.6
-40 días o más	20	5.3
-Ningún día	27	7.1
Fumar semanalmente:		
-No	20	30.8
-Si	39	60
Fumado en últimos 12 meses:		
-No	9	13.8
-Si	55	84.6
Fumado en últimos 30 días:		
-Menos 1 día/semana	8	12.3
-No diariamente	24	36.9
-Diariamente	14	21.5
-Nunca	16	24.6
Plantearse dejar de fumar:		
-Sí, lo he intentado	34	53.1
-Sí, no lo he intentado	11	17.2
-No	11	17.2
Fuman tus convivientes:		
-No	199	52.5
-Si	174	45.9

Tabla 20. Descripción del consumo de alcohol (Cuestionario A)

Variable de consumo (Alcohol)	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Consumo alcohol centro:		
-Ninguno	10	2.6
-Más de la mitad	225	59.4
-La mitad	69	18.2
-Menos de la mitad	62	16.4
Consumo alcohol curso:		
-Ninguno	67	17.7
-Más de la mitad	49	12.9
-La mitad	48	12.7
-Menos de la mitad	187	49.3
Consumo alcohol amigos/as:		
-No	150	39.6
-Si	224	59.1
Embriaguez amigos/as:		
-No	86	38.1
-Si	138	61.1
Permisividad tomar alcohol (padre):		
-Me lo permite (cualquier sitio)	18	4.7
-Me lo permite (en casa)	18	4.7
-No me lo permite	271	71.5
-No sabes	45	11.9
Permisividad tomar alcohol (madre):		
-Me lo permite (cualquier sitio)	20	5.3
-Me lo permite (en casa)	20	5.3
-No me lo permite	286	75.5
-No sabes	43	11.3
Consumo alcohol propio:		
-No	222	58.6
-Si	154	40.6
Frecuencia de consumo:		
-Raramente o 1 vez/mes	99	66
-Más de 2 veces/mes	14	9.3
-Más de 1 vez/semana	37	24.7
Bebida consumida (12 meses):		
-Vino/champán	75	48.7
-Cerveza/sidra	55	35.7
-Vermut/Jerez	9	5.8

Resultados

-Licores frutas	72	46.8
-Licores	57	37
-Cubatas	87	56.5
Lugar de consumo (30 días):		
-En casa, sólo	14	9.6
-Fuera de casa, sólo	11	7.5
-En casa, con familia	23	15.8
-En casa o de amigos, con amigos	29	19.9
-En bares, pubs	37	25.3
-En la calle	45	30.8
-En discotecas	19	13
Borracheras:		
-No	98	62.4
-Si	56	35.7
Motivaciones para el consumo alcohol:		
-Diversión placer	111	29.4
-Sentir nuevas emociones	15	4
-Demostrar que son adultos	127	33.6
-Dejarse llevar por el grupo	41	10.8
-Les gusta el sabor	35	9.3
-Superar timidez, relacionarse mejor	9	2.4
-Olvidar/evadirse de problemas	19	5
-Otros	17	4.5
Razones para no consumir alcohol:		
-Divertirse mejor	39	10.3
-No perder el control	59	15.6
-Problemas de salud	97	25.7
-Prohibido para los menores	29	7.7
-No dejarse llevar por el grupo	24	6.3
-No permitirlo sus padres	32	8.5
-Temor a accidentes, peleas,...	67	17.7
-Otros	26	6.9
Sinceridad sobre tomar alcohol:		
-No	10	2.6
-Si	282	74.4

Tabla 21. Descripción del consumo de cannabis.

Variable de consumo (cannabis)	Frecuencia (n=379)	Porcentaje (%)
Consumo de Cannabis:		
-En la vida	31	8.2
-En el último año	18	4.7
-En el último mes	6	1.6

5.2.2. Asociación del consumo de alcohol con resto de variables.-

Se procede a relacionar el consumo de alcohol con otras variables con la finalidad de encontrar asociaciones estadísticamente significativas que expliquen este consumo. (Tabla 22).

Se demuestra que ni el género ni la edad presentan una relación significativa. La situación laboral del padre (no estar trabajando), implica un mayor consumo, que no se observa en relación a la situación laboral de la madre, ni en los niveles de estudios de ambos progenitores.

Los motivos de las faltas (faltar por inapetencia), así como el número de salidas por diversión, se relaciona también con un mayor consumo.

La buena relación o cariño con el padre/madre/amigos, normas fuera de casa, saber con quién sales y dónde está, implica un menor consumo.

Una asociación evidente, de mayor consumo, se objetiva, al cruzar datos con las salidas durante los fines de semana, la hora de vuelta a casa, el número de copas y el consumo conjunto con tabaco.

Si tenemos en cuenta, las distintas actividades que realizan los alumnos, vemos que ir al teatro, cine o museos, asistir a espectáculos, escuchar música o jugar a videojuegos no tiene ninguna relación significativa, sin embargo, hacer deporte o leer está relacionado con un menor consumo y por el contrario ir a bares/pubs o discotecas o estar más en contacto con internet están asociadas con un consumo de alcohol mayor.

Tabla 22. Relación entre consumo de alcohol y otras variables (Cuestionario A).

Variables	p (*)
Edad	0.41
Sexo	0.31
Situación laboral padre	<0.05
Situación laboral madre	0.74
Niveles estudio padre	0.17
Niveles estudio madre	0.83
Motivo faltas asistencia	<0.01
Paga recibida	0.07
Número de salidas	<0.01
Relación con padre	<0.01
Relación con madre	<0.01
Normas en casa	0.09
Normas fuera de casa	<0.01
Saber con quién sales	<0.01
Saber dónde estás	<0.01
Cariño de los padres	<0.01
Cariño de los amigos	<0.05
Salidas los fines de semana	<0.01
Vuelta a casa	<0.01
Ayudar tareas en casa	0.54
Consumo número cigarrillos	<0.01
Consumo alcohol diario	0.07
Consumo alcohol fin de semana	<0.05
Actividades:	
-Ir al teatro o cine	0.39
-Hacer deporte	<0.01
-Ir a espectáculos	0.31
-Ir a museos	0.23
-Escuchar música	0.71
-Leer	<0.01
-Jugar a videojuegos	0.34
-Ir a bares/pubs	<0.01
-Ir a discotecas	<0.01
-Internet	0.05

* nivel de significación estadística < 0.05

5.3. Análisis multivariante

Con el fin de determinar el peso que las distintas variables relacionadas con el consumo de alcohol y cannabis puedan tener sobre el nivel de riesgo de consumo valorado con el índice AUDIT y la escala CAST, hemos realizado un análisis multivariante.

Para realizar el análisis, hemos dividido cada una de las muestra en dos grupos. Así, para la variable dependiente “Riesgo de Consumo Perjudicial (RCP)” de alcohol, establecería como 1 o nivel de riesgo de consumo perjudicial a aquellos que presentan un AUDIT mayor de 7, es decir a todos los que se encuentran en la zona II o III de riesgo (consumidores de mayor riesgo o dependientes); y como valor 0 a los que no alcanzan el nivel de 8 en el AUDIT (consumidores de menor riesgo). Y para, la variable dependiente “Consumo Problemático de cannabis (CPC)”, establecería como 1 o nivel de riesgo a aquellos que presentan un CAST mayor de 1, es decir a todos los que se encuentran en la zona I, II o III de riesgo (menor, mayor o dependiente); y como valor 0 a los que no presentan riesgo de consumo problemático.

El criterio que hemos seguido para la selección de las variables que formarán parte del modelo multivariante, ha sido tomar aquellas que presentan en el modelo logístico bivariante un nivel de significación $p < 0,20$.

En el análisis bivariante, entre las variables independientes y el Riesgo de Consumo Perjudicial de alcohol, podemos comprobar que las variables a incluir en el modelo multivariante serían las siguientes: el sexo, la situación laboral

del padre, motivos de ausencia a clase, el hecho y tipo de trabajo del alumno, tipo de relación con el padre y madre, hábito de salir de forma habitual, existencia de normas fuera y dentro de casa, conocimiento de las amistades y el sitio de salidas, horario de vuelta a casa, consumo de tabaco, hábitos de conducir o como pasajero tras la ingesta, hábitos de lectura y asistencia a bares, pubs y discotecas.

En el análisis bivalente, entre las variables independientes y el Consumo Problemático de cannabis, las variables a incluir serían: el sexo, la situación laboral del padre, saber con quién sale y dónde está.

Podemos observar, que en el modelo final (Tabla 23) de ambas variables dependientes, una única variable independiente, el sexo masculino, resultó asociada con un nivel de riesgo de consumo perjudicial tanto de alcohol como de cannabis. Y además en relación con un nivel de riesgo de consumo perjudicial de alcohol, se asocia el hecho de no conocer por parte de los padres, los sitios y lugares de salida habitual y con el consumo problemático de cannabis se asocia el desconocer con quién salen.

Tabla 23. Variables significativas del análisis multivariante final

Variables	Consumo Problemático de alcohol (RCP)		Consumo problemático Cannabis (CPC)	
	p (*)	OR	p (*)	OR
Sexo (masculino)	0.01	1.95	0.01	5.13
Con quién sale			0.05	3.31
Lugares donde se encuentra	0.02	2.09		

* nivel de significación <0.05

6. DISCUSIÓN

En la discusión de resultados intentaremos resaltar aspectos del consumo en relación con diferentes factores tales como la relación con la familia, el grupo de amigos, la escuela, patrones de consumo, ocio, etc. que puedan elucidar los resultados del estudio.

El ESTUDES para el año 2012-2013, incluye estudiantes de edades comprendidas entre los 14 a 18 años. La muestra de nuestra primera población de estudiantes, incluye edad 13 años (0.45%) y 19 (0.90%), por lo que la repercusión de estos sesgos en las tendencias y patrones de consumo de drogas es seguramente pequeño.

Si comparamos los resultados de toma de sustancias como el alcohol, tabaco y cannabis, con los de la encuesta de referencia, observamos un patrón de consumo similar (ESTUDES 81.9%, 35.3% y 26.6%). Esta similitud se ve afectada, para el resto de drogas ilegales, donde su uso está bastante más reducido. (Tabla 24).

Respecto a la edad de inicio de consumo, la media para el alcohol es de 14.83 años (frente a los 13.9 años de inicio en el ESTUDES). La importancia de este aspecto, como es el inicio del consumo a edades tan tempranas reside en la mayor frecuencia de consumo posterior (Nelson et al, 2010), la adopción de otros hábitos de riesgo que consiste en consumo de otras drogas y el mezclar el alcohol con las drogas ilegales (Becoña, 2000) y la aparición de alteraciones orgánicas y/o psicológicas asociadas al consumo de alcohol y a la duración del hábito, es decir, al tiempo de exposición al factor de riesgo (Mathijssen et al, 2012).

Es importante conocer la edad de inicio en el consumo, pues en otros estudios europeos como por ejemplo European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD) (Anderson et al, 2009) o estudios internacionales como, Encuestas escolares del sistema Interamericano de

Datos Uniformes de la Comisión Interamericana para el control del Abuso de Drogas (SIDUC de la CICAD) (Report on drug use in the Americas, 2011), la edad de inicio es menor, 12.5 años y 13 años, respectivamente.

Independientemente de que la edad de inicio sea más temprana, se aprecia de forma significativa un mayor consumo en aquellos cursos superiores que tienen mayor edad de forma similar a lo objetivado en otros estudios (MacArthur et al, 2012). Esta observación parece razonable dado que a medida que aumenta la edad, aumenta la socialización y las relaciones externas con iguales y, actualmente, la mayoría de éstas se tienen en un ámbito con gran oferta de bebidas alcohólicas y que facilitan su consumo (Becoña, 2000; Gómez-Fraguela et al, 2008).

Al igual que en el ESTUDES y en otros estudios realizados, se muestra que hay claras diferencias de género en el consumo de sustancias a estas edades. De esta manera, los chicos consumen en mayor proporción que las chicas todas las drogas ilegales, mientras que el tabaco y el alcohol son más consumidas por las estudiantes (Mendoza y López, 2007; García-Moreno et al, 2009; Meneses y Charro, 2012).

En nuestra sociedad estamos observando un cambio en el patrón de consumo. Se ha pasado de un patrón mediterráneo o latino, caracterizado por consumo de pequeñas cantidades y de forma diaria a un tipo anglosajón, consumo excesivo los fines de semana (Gómez-Fraguela et al, 2008).

El problema radica en el hecho de que los jóvenes que beben lo hacen en cantidades muy elevadas en cortos periodos de tiempo, lo que los anglosajones definen como patrón *binge drinking* (Stolle et al, 2009; Parada et al, 2011; Paulozzi et al, 2012). Son consumos que se realizan preferentemente fuera del hogar, siendo la vía pública un entorno cada vez más habitual, lo que también conlleva problemas de orden público (Sánchez

et al, 2012). En nuestro país este fenómeno es denominado popularmente como *botellón* (Calafat et al, 2005). Como consecuencia, existe una elevada frecuencia de episodios de embriaguez en los adolescentes, hecho que forma ya parte de la cultura juvenil del alcohol, que busca sus efectos psicoactivos de forma rápida y sin control (Cunningham et al, 2012).

El 71.2% de los estudiantes admitió haber hecho una ingesta abusiva alguna vez en la vida, frente al 60.7% de la encuesta de referencia, el 56.1% lo hizo en los últimos 12 meses y el 33.2% en los últimos 30 días (manteniendo cierta similitud, 52% y 30.8%, respectivamente). Con respecto al *binge drinking*, se mantiene un patrón similar en ambas encuestas y la mitad de los estudiantes (54.4%) reconoce haber consumido 5 ó más copas/vasos en un intervalo aproximado de dos horas durante el mes previo a ser encuestado. La prevalencia de borracheras y *binge drinking* se incrementa a medida que aumenta la edad, tendencia objetivada ya en ESTUDES.

El consumo se concentra durante el fin de semana, siendo las bebidas más tomadas, los combinados/cubatas (78%), seguido de la cerveza (34.5%) y el vino (19.3%). Durante los días laborables de lunes a jueves, el consumo se reduce considerablemente respecto a los combinados/cubatas (30.9%) y menos significativo en cuanto a la cervezas (25.5%) y el vino (13.1%). Estos niveles de consumo son similares a los obtenidos en otros estudios (Pérez et al, 2007). El lugar de consumo elegido por los estudiantes, sigue un patrón similar a los resultados obtenidos en otras encuestas, es decir en bares/pubs, discotecas y espacios abiertos (Calafat et al, 2005).

Aunque en nuestro estudio no tenemos datos significativamente estadísticos, sabemos que la familia tiene más importancia de lo que se pensaba hace años. De ahí que una buena educación familiar es importante

(Malbergier et al, 2012; Raya et al, 2012). Aunque existe una clara relación entre la vida laboral del padre, con el consumo de alcohol de los estudiantes (Rodrigo et al, 2004), no existe asociación significativamente estadística entre el estado laboral de la madre o el nivel de estudio de ambos. Diversos artículos avalan que un estatus social bajo, incrementa el absentismo escolar y por tanto el riesgo de mayor consumo de alcohol (Donath et al, 2012), dato significativo en nuestro estudio, al igual que el hecho de establecer normas explícitas en la familia que favorece una menor ingesta (De Looze et al, 2012; Miller et al, 2012; Morleo et al, 2013).

De la misma forma, es importante destacar que el consumo de alcohol se relaciona con conductas asociadas a un estilo de vida poco saludable. Estos fenómenos son especialmente preocupantes en el caso de la población juvenil, ya que el estilo de vida se conforma durante la adolescencia y la prevalencia de cierto tipo de hábitos y conductas en la edad adulta depende, en gran medida, de las pautas adoptadas durante la juventud. Así, el deporte que siempre ha sido propuesto como promotor de la salud en edades tempranas, actualmente se encuentra en entredicho, ya que muchos deportistas jóvenes, aquellos que realizan prácticas colectivas, presentan patrones de consumo de dicha sustancia similar o significativamente mayor que sus pares sedentarios. El deporte durante la adolescencia, por sus características y connotaciones, podría considerarse un lugar de encuentro y relación con los iguales (Ruiz-Juan et al, 2010). Aunque en nuestro estudio no encontramos asociación con esta práctica, si podemos relacionarla con el uso de videojuegos de manera positiva, hecho que se podría explicar por un mayor aislamiento social por parte del menor (Moncada et al, 2012) y de manera negativa, con las redes sociales a través de internet. Un abuso de las redes sociales virtuales puede facilitar el bajo rendimiento, el desinterés por otros temas y los trastornos de conducta.

Se trata de personas que muestran una insatisfacción personal con su vida o que carecen de un afecto consistente y que intentan llenar esas carencias con drogas, alcohol y conductas sin sustancia (Echeburúa et al, 2010).

Tabla 24. Comparación de frecuencias entre estudio de referencia y ESTUDES.

	Estudio local (n=441) (%)	ESTUDES (2012-13) (n=27503) (%)
Consumo de sustancias:		
-Alcohol	80	81.9
-Tabaco	34.2	35.3
-Cannabis	24.9	26.6
-Cocaína	1.6	2.5
-Extasis	0.5	2.2
-Alucinógenos	0.5	2
-Anfetaminas/speed	0.5	1.7
-Inhaladores volátiles	0.5	1.2
-Heroína	0.2	0.7
Edad media inicio:		
-Alcohol	14.8	13.9
-Cannabis	15.6	14.9
Consumo alcohol:		
-Alguna vez	80	83.9
-Últimos 12 meses	79.4	81.9
-Últimos 30 días		74
Borrachera:		
-Alguna vez	71.2	60.7
-Últimos 12 meses	56.1	52
-Últimos 30 días	33.2	30.8
Tipo de bebida (fin de semana):		
-Combinados	61	62.4
-Cerveza	30.4	44.5
-Vino/Champán	19.5	26.1
Tipo de bebidas (laborables):		
-Combinados	20.8	12.9
-Cerveza	20.4	19.9
-Vino/Champán	11.7	7.2

El AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification test) fue desarrollado por la OMS para detectar tanto consumos de riesgo como dependencia alcohólica. Incluye 10 preguntas que cubren los tres ámbitos correspondientes: consumo de riesgo (preguntas 1 a 3), problemas relacionados con el alcohol (preguntas 7 a 10) y dependencia alcohólica (preguntas 4 a 6). Cada pregunta se puntúa de 0 a 4, y la suma final permite identificar, en función del punto de corte, tanto los consumos de riesgo como la dependencia alcohólica. Se halló que las puntuaciones del AUDIT en un rango de 8-15 representaban un nivel medio de problemas con el alcohol, lo que denominamos como "consumidor de mayor riesgo", mientras que una puntuación igual o mayor a 16 representaba un nivel alto o "consumidor dependiente". Este test ha sido validado para España por varios autores (Contel et al, 1999; Villareal-González et al, 2010) y probado en población general en Atención Primaria (Álvarez et al, 2001, donde parece tener un mejor rendimiento que con respecto a otros.

Con estos datos, extrapolados a nuestro cuestionario, podemos concluir, que un 75.4% representa a consumidores de menor riesgo, frente a un 20.8% de consumidores de mayor riesgo y un 3.9% de consumidores dependientes.

Respecto al sexo, el grado de desarrollar problemas con el alcohol es menor en las mujeres, un 17.5% presentan un perfil de consumidoras de mayor riesgo o dependientes, frente al 32.6% de los hombres, de forma significativa.

No podemos sacar datos concluyentes, cuando relacionamos con los niveles de estudios de los padres o la situación laboral de la madre, pero si con la del padre. Es decir, padres en situación de paro laboral genera un

estatus social menor y en consecuencia un mayor riesgo de generar problemas de dependencia por parte del menor (Rodrigo et al, 2004).

Las ausencias escolares (Carrasco et al, 2004) así como el hecho de realizar una vida laboral junto a la escolar, también incrementan este riesgo, el 34.5% y 43.4% respectivamente, frente al 21.6% y 20.7%.

Las salidas también influyen negativamente a la hora del consumo de alcohol, así en estudiantes que salen de 4-7 veces por semana, tenemos un perfil de consumidor de alto riesgo del 28.4% y un perfil de consumidor dependiente del 8.4%; los que salen de 2-3 veces por semana, un 22% y un 1.4% y observamos una disminución considerable en los que salen ocasionalmente, con un perfil de riesgo alto del 9.1% y dependiente del 2.6%. La hora de vuelta a casa también es significativa, en alumnos que regresan después de las 4 am, el riesgo alto y dependiente de alcohol asciende a un 43.3%, con respecto al 19.35% de los que vuelven antes de las 4 de la madrugada. (Gil et al, 2004).

Establecer normas en casa, protege del riesgo de desarrollar problemas con el alcohol, al igual que saber con quién salen, donde se encuentran o el cariño de los padres que es positivo para los alumnos (Villarreal et al, 2010).

La relación entre el consumo de cigarrillos y alcohol, también está patente, así el riesgo es menor en los que no fuman (81.9%), con respecto a los que fuman (54.4%) (Meneses y Charro, 2012).

La cantidad de alcohol ingerida así como la frecuencia por semana tanto a nivel personal o por el grupo de amigos, también presenta un incremento progresivo. En el caso del consumo del grupo, no consumir alcohol diario, presenta un perfil de menor riesgo del 81.3%, frente al 61,5% de los que toman de 1-2 vasos-copas/día y el 62.5% de los que consumen de 3-6 vasos-copas/día. Se objetiva el mismo incremento con el consumo

de fin de semana, presentando un perfil de riesgo mayor o dependiente del 14.3% en los que no consumen, 6.3% en los que toman de 1-2 vasos-copas, 26% de 3-6 vasos-copas y del 47.1% en los que ingieren más de 6.

También podemos sacar datos significativos en las conductas de riesgo a la hora del consumo de alcohol, así tanto conducir como ir como copiloto en estado de embriaguez es más evidente en alumnos con una puntuación AUDIT mayor.

El principal motivo por el que estos escolares beben, es por diversión y placer (56.7%), similar a otros estudios previos (Larrañaga et al, 2006); además, en el caso concreto del alcohol, por tratarse de una droga legal, y que cuenta con una presencia muy arraigada socialmente, el primer consumo se da con la permisividad paterna, a diferencia de otras sustancias (Espada et al, 2000). Hemos estudiado la relación de consumo de alcohol y compañía, no obteniendo datos estadísticamente significativos, aunque se puede establecer que el patrón de consumo es de fines de semana, por la noche, en lugares públicos, bares o pubs y en compañía de amigos de su edad.

En cuanto a los motivos por los que los adolescentes no consumen alcohol, se observa una concienciación alta acerca de las repercusiones del alcohol en la salud, siendo éste el principal motivo al que los estudiantes han aludido como razón para no beber.

Entre las conductas/comportamientos de riesgo asociadas al consumo de bebidas alcohólicas se encuentra la conducción de vehículos bajo los efectos del alcohol. Un 29.2% de los estudiantes reconocía haber sido pasajero en los últimos 12 meses en vehículos conducidos bajo los efectos del alcohol. El 11.5% (con una diferencia mínima por sexos) declaraba haber conducido en los últimos 12 meses un vehículo bajo los efectos del alcohol. Al analizar estos porcentajes, debemos tener en cuenta

que se trata mayoritariamente de población adolescente que todavía no disponen de permiso de conducción de automóvil, aunque sí de ciclomotor. Ésta es una de las principales causas de morbi-mortalidad en esta población (Calafat et al, 2007; Anderson et al, 2009).

Según el ESTUDES, el policonsumo es un patrón de consumo cada vez más extendido entre los estudiantes, con un porcentaje del 35% en los menores que toman más de una sustancia, dato que no hemos podido corroborar en nuestro estudio. Sólo encontramos que fumar es un factor de riesgo para la toma de alcohol (Alcalá et al, 2002; Cordeiro et al, 2012), no pudiendo demostrarse esta relación con el resto de drogas.

Respecto al cannabis en nuestro estudio, su edad media de inicio se sitúa en los 15.2 años. En el ámbito europeo, un tercio de los escolares de 15 y 16 años han probado cannabis, situándose España con una prevalencia del 36% entre los países a la cabeza de dicho consumo (Informe ESPAD 2011). El inicio de consumo de esta sustancia antes de los 16 años se ha relacionado con un consumo problemático de ésta y de otras sustancias, con una mayor dependencia, y en general con la aparición y la gravedad de los efectos negativos, debido a los cambios neurobiológicos provocados durante el desarrollo del cerebro. En el ámbito escolar se ha observado un bajo rendimiento (un 46.3% han repetido curso, frente al 16.9% de repetidores sin empleo de esta sustancia), un aumento del absentismo, abandono prematuro de los estudios y mayor conflictividad (Pugés et al, 2010). También se pone de manifiesto la asociación entre la toma de alcohol, tabaco y cannabis, como en diversos estudios, tanto a nivel nacional como internacional (Cuenca et al, 2013; Fernández et al, 2012; Mesic et al, 2013; Galéra et al, 2013).

Se observa además, la asociación del consumo de cannabis en adolescentes con la permisividad familiar (a mayor permisividad mayor

consumo), el afecto por parte de ambos padres y una mala relación con la madre, pero no con el padre (Becoña et al, 2013).

Aunque en nuestro estudio, la accesibilidad a esta sustancia es menor a la descrita a nivel nacional (55.1% frente al 69.4%), esta sigue siendo fácil o muy fácil de adquirir. Teniendo en cuenta que la disponibilidad a las drogas está descrita como un potente factor relacionado con su uso, es fácil suponer que en esta fase de la vida en la que se unen distintos factores como la curiosidad, la búsqueda de nuevas sensaciones o la presión del grupo, la probabilidad de iniciarse al consumo es muy elevada (Pugés et al, 2010).

Comparación entre cuestionario A y B.-

Podemos resaltar que la edad media de consumo es similar, 14.8 años para el grupo de edad comprendida entre 13-19 años y 14.1 años, para el grupo de edad entre 11-14 años.

El alcohol, tabaco y cannabis, son las sustancias más consumidas, aunque en un menor porcentaje (40.6%, 20.1% y 8,2%), ya que debemos tener en cuenta, que la muestra incluye edades tempranas, en las cuales el consumo aún no se ha iniciado.

Entre géneros, no se objetiva el discreto mayor consumo en chicas que en chicos respecto al alcohol, pero si se objetiva un mayor porcentaje de borracheras en ellas.

Tanto los lugares de consumo, como el acceso a las bebidas alcohólicas son similares, llamando la atención que se produzca dicho consumo en bares/pubs y discotecas cuando el suministro de dichas bebidas está prohibido en menores de edad.

Las motivaciones para el consumo, así como para no hacerlo, siguen un mismo esquema.

Si procedemos a comparar la asociación que existe entre el consumo de alcohol y las distintas variables y ambos cuestionarios, podríamos resaltar que en los menores de edad las relaciones con los progenitores son muy significativa al igual que el cariño que reciben de los padres o los amigos (siguen vinculados a la protección familiar), no demostrable en el grupo de mayor edad, que se independizan más del núcleo familiar y se hace más evidente y fuerte la relación con los iguales. Respecto a las actividades extraescolares que desempeñan, en el grupo de menor edad, leer o hacer deporte, beneficia en el hecho de un menor consumo, mientras en el grupo mayor edad, esta tendencia se observa en los alumnos que visitan museos o que dedican su tiempo a jugar a videojuegos (Tabla 25).

Tabla 25. Asociación entre consumo de alcohol y las distintas variables.

Variables	Cuestionario A	Cuestionario B
Edad	0.41	<0.01
Situación laboral del padre	<0.05	<0.05
Motivos faltas de asistencia	<0.01	0.15
Paga recibida	0.07	<0.01
Número de salidas	<0.01	0.07
Relación con el padre	<0.01	0.83
Relación con la madre	<0.01	0.87
Normas fuera de casa	<0.01	0.93
Saber con quién sales	<0.01	<0.05
Saber dónde estás	<0.01	<0.01
Cariño de los padres	<0.01	0.77
Cariño de los amigos	<0.05	0.11
Salidas los fines de semana	<0.01	<0.01
Vuelta a casa	<0.01	<0.01
Consumo de cigarrillos	<0.01	<0.01
Actividades:		
-Deportes	<0.01	0.27
-Museos	0.23	<0.01
-Leer	<0.01	0.89
-Videojuegos	0.34	<0.05
-Ir a bares/pubs	<0.01	<0.01
-Ir a discotecas	<0.01	<0.01
-Internet	0.05	<0.01

Si los factores de riesgo en población joven no tienen una distribución similar, sino que pueden variar según la zona estudiada, igualmente los patrones de consumo pueden presentar cambios dependiendo del lugar en el que se reside, lo que obliga a realizar un mayor esfuerzo a la hora de diseñar programas preventivos (Pérez et al, 2008). Diversos estudios llevados a cabo en España para conocer las posibles diferencias entre consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre jóvenes de medio rural y urbano (González et al, 2002; Pugés et al, 2013), encontraron que en las zonas rurales se presenta una ingesta de alcohol más elevada y frecuente (borracheras) que en las zonas urbanas, así como un hábito no sólo de fin de semana, sino también en días laborables, hecho que corroboramos en nuestro estudio y que el consumo de sustancias ilegales era más frecuente en el medio urbano. Estas diferencias cualitativas se pueden deber a factores ambientales que influyen sobre el aprendizaje de los jóvenes y que favorecen diferentes formas de consumo, según la sociedad en la que se encuentren inmersos (Pérez et al, 2008).

En nuestro ámbito, se observa una precocidad en el inicio de consumo de sustancias potencialmente adictivas, legales e ilegales entre los estudiantes, similar a las descritas en otras zonas urbanas. Debido a los efectos sobre la salud que una edad temprana de consumo conlleva, es necesario, disminuir la tolerancia social que tienen tanto el alcohol, el tabaco como el cannabis y erradicar la idea de inocuidad que tienen los jóvenes.

7. LIMITACIONES

La principal limitación de este estudio es la inherente a los estudios transversales. Esto implica la imposibilidad de achacar causalidad alguna a las relaciones encontradas, no pudiendo concluir direccionalidad a nuestros resultados y que es vulnerable a errores de medición, ya que presenta una recogida retrospectiva.

En nuestro estudio, hemos utilizado un cuestionario básico que nos permita la recogida de información, que además de fácil de realizar y valorar, nos permite comparar directamente, grupos e individuos. A pesar de insistir en el anonimato del mismo, siempre contamos con el reparo a la hora de contestar las preguntas, así como que las preguntas puedan estar afectadas por el cambio de humor o estado general del alumno en ese momento. Además, contestar dicho cuestionario, implica un cierto grado de comprensión, de ello, que algunos se entreguen incompletos.

A pesar de que los resultados de nuestro estudio son consistentes con los conocimientos previos, nuestros datos han sido comparados con estudios a nivel nacional y autonómico, no teniendo información de la zona local urbana que nos corresponde.

Los factores de riesgo en la población no tienen una distribución similar, sino que varían según la zona estudiada, lo que obliga a un mayor esfuerzo a la hora de diseñar programas preventivos.

8. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de consumo de alcohol y cannabis en nuestro estudio, para el grupo de edad de 14 a 18 años, fue del 80% y 24.4% respectivamente, similar a la recogida en el estudio Estudes (81.9% y 26.6%) para la población española. En el grupo de 11 a 14 años de nuestro trabajo, encontramos un 40.6% de prevalencia de consumo para el alcohol y un 8.2% para el consumo de cannabis.
2. El patrón de consumo de alcohol en nuestra población es el siguiente: edad de inicio de 14.8 años con un incremento de consumo progresivo a medida que aumenta la edad. Los factores asociados con un mayor consumo son: fumar cigarrillos; tener más disponibilidad económica; salir con frecuencia los fines de semana; una mayor permisividad familiar; situación familiar laboral desfavorable (padre en paro) y un mayor uso de las redes sociales a través de internet.
3. El patrón de consumo de cannabis es similar al del alcohol: edad media de inicio de 15.2 años; predominio en hombres; relación directa con más disponibilidad económica; mayor permisividad familiar y mala relación con la madre.
4. Utilizando el índice AUDIT como screening de consumo problemático de alcohol encontramos un 24.7%. De ellos, un 20.8% de los consumidores podrían ser clasificados como “consumidores de riesgo” y un 3.9% como “consumidores dependientes”.
5. El consumo problemático de alcohol se asocia con el género masculino, absentismo escolar, mayor disponibilidad económica, permisividad familiar, mala relación con la madre y una baja percepción del riesgo asociado.

6. Utilizando la escala CAST como screening de consumo problemático de cannabis, encontramos que un 32.2% podrían ser clasificados como consumidores de riesgo.
7. El consumo problemático de cannabis se asocia con el género masculino, con el consumo de alcohol y tabaco, con malas situaciones laborales de los padres y con una mayor permisividad familiar.
8. A partir de la detección del riesgo de consumo problemático de alcohol y y/o cannabis en la población escolar, se propone implementar programas preventivos focalizados:
 - a. En la población con consumo de menor riesgo, a través de “intervenciones breves”.
 - b. En población con consumo de mayor riesgo, a través de “terapias breves”.
 - c. En poblaciones con consumo dependiente, mediante “tratamiento especializado”.
9. Sugerimos el uso de instrumentos de cribaje, como el AUDIT o CAST, para detectar de forma precoz probables consumos problemáticos en adolescentes.
10. Recomendamos una mayor atención a los programas de promoción de la salud orientados a concienciar a la población general sobre la importancia de este problema, y sobre la necesidad del cumplimiento de la legislación vigente en materia de consumo de alcohol y cannabis en menores.

9. BIBLIOGRAFÍA

Alcalá Cornide, M., Azañas Ruiz, S., Moreno Torres, C., Gálvez Alcaraz, L. 2002. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en adolescentes, estudio de dos cortes. *Medicina de Familia*. 2: 81-87

Alfonso, J.P., Huedo-Medina, T.B., Espada, J.P. 2009. Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia. *Anales de Psicología*. Vol 25, nº 2, pp: 330-338.

Álvarez Fresno, E., Fraile Martínez, A. M., Secades Villar, R. et al. 2005. Percepción del riesgo del consumo de drogas en escolares de enseñanza secundaria del principado de Asturias. *Colegio Oficial de Psicólogos de Asturias*.

Álvarez Montero, S., Gallego Casado, P., LaTorre de la Cruz, C., Bermejo Fernández. 2001. Papel del test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) para la detección de consumo excesivo de alcohol en Atención Primaria. *MEDIFAM*. Vol 11. Nº. 9; 11: 553-557

Anderson, P., de Bruijin, A., Angus, K., Gordon, R., et al. 2009. Impact of Alcohol Advertising and Media Exposure on Adolescent Alcohol Use: A Systematic Review of Longitudinal Studies. *Alcohol and Alcoholism*. Vol 44, nº 3, pp: 229-243.

Arden, M. A., Armitage, C.J. 2012. A Volitional Help Sheet to Reduce Binge Drinking in Students: A Randomized Exploratory Trial. *Alcohol and Alcoholism*. Vol 47, nº 2, pp. 156-159.

Argandoña Rámiz, A., Fontrodona Felip, J., García-Lombardía, P. 2009. Libro Blanco del Consumo Responsable de Alcohol en España.

Aslund, C., Nilsson, K.W. 2013. Social capital in relation to alcohol consumption, smoking, and illicit drug use among adolescents: a cross-sectional study in Sweden. *International Journal for Equity in Health*. 12: 33.

Ayers, B., Myers, L. B. 2011. Do Media Message Change People's Risk Perceptions for Binge Drinking? *Alcohol and Alcoholism*. Vol 47, nº 1, pp. 52-56.

Barbor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., Monterio, M. G. AUDIT. Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Pauta para su utilización en Atención Primaria. WHO/MSD/MSB. Organización Mundial de la Salud.

Barbosa Filho, V.C., De campos, W., Da Silva Lopes, A. 2011. Prevalence of alcohol and tobacco use among Brazilian adolescents: a systematic review. *Revista Saúde Pública*. 46 (5): 901-17

Becoña Iglesias, E. 2000. Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, número 077. Pp.25-32.

Becoña, E.; Martínez, U.; Calafat, A.; Fernández-Hermida, J.R.; et al. 2013. [Parental permisiveness, control, and affect and drug use among adolescents](#). *Psicohema*, 25, 292-298.

Berten, H., Cardoen, D., Brondeel, R., Vettenburg, N. 2012. Alcohol and cannabis use among adolescents in Flemish secondary school in Brussels: effects of type of education. *BMC Public Health*. 12: 215

Bryant, A. L., Schulenberg, J., O'Malley, P., Bachman, J., Johnston, L. 2003. How Academic Achievement, Attitudes, and Behaviors Relate to the Course of Substances Use During Adolescence: A 6-Year, Multiwave National Longitudinal Study. *Journal Of Research On Adolescence*, 13, 3, 361-397.

Calafat, A., Juan, M., Becoña, E., Castillo, A. 2005. El consumo de alcohol en la lógica del botellón. *Adicciones*. Vol 17, nº 3, pp: 193-202.

De la Villa Moral Jiménez, M., Rodríguez Díaz, F. J., Ovejero Bernal, A., Sirvent Ruiz, C. 2009. Cambios actitudinales y reducción del consumo de alcohol en adolescentes a partir de un programa de intervención psicosocial. Adicciones. Vol. 21 N°. 3. Págs. 207-220

De Looze, M., Van den Eijnden, R., Verdurmen, J., Vermeulen-Smt, E., et al. 2012. Parenting Practices and Adolescent Risk Behavior: Rules on Smoking and Drinking Also Predict Cannabis Use and Early Sexual Debut. *Prevention Science*. 13: 594-604.

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2007). Informe sobre el alcohol en España. Madrid: DGPNSD.

Donath, C., Gräbel, E., Baier, D., Pfeiffer, C., et al. 2012. Predictors of binge drinking in adolescents: ultimate and distal factors- a representative study. *BioMed Central Public Health*. 12: 263

Espada, J.P.; Méndez, X.; Griffin, K. W.; Botvin, G. J. 2003. Adolescencia: Consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del psicólogo*, nº 84.

Espada, L.P., Pereira, J.R., García-Fernández, J.M. 2008. Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema*. Vol 20, nº 4, pp: 531-537.

Eysenck, H.J.; Eysenck, S.B.G. Cuestionario Revisado de Personalidad de Eysenck (EPQ-R). Manual 1997.

Fernández de Trocóniz, F. 2001. Fundación Alcohol y Adolescencia.

Fernández, S., Nebot, M., Jané, M. 2002. Evaluación de la efectividad de los programas escolares de prevención de consumo de tabaco, alcohol y cannabis: ¿Qué nos dicen los meta-análisis? *Revista Española de Salud Pública*. 76: 175-187.

Fernández-Artamendi, S., Fernández-Hermida, J. R., Muñiz-Fernández, J., Secades-Villa, R., y García-Fernández, G. 2012. Screening of Cannabis-related Problems among Youth: The CPQ-A-S and CAST Questionnaires. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 7:13.

Fiellin, D. A., Reid, M. C., O'Connor, P. G. 2000. Screening for alcohol problems in primary care: a systematic review. *Archives of internal Medicine*. 160(13), 1977-1989.

Galéra, C., Pingault, J.B., Fombonne, E., Michel, G., et al. 2013. Attention problems in childhood and adult substance use. *Journal Pediatric*. 163 (6): 1677-1683.

García-Moreno, L.M., Expósito Torrejón, J., Sanhuesa Guzmá, C., Gil Hernández, S. 2009. Rendimiento Cognitivo y Consumo de Alcohol Durante los Fines de Semana en Mujeres Adolescentes. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*. Vol.9, Nº1, pp. 75-91

García-Moya, Jiménez-Iglesias, A., Moreno, C. 2012. Sentido de coherencia y consumo de sustancias en adolescentes españoles. ¿Depende el efecto del SOC de los patrones de consumo de sustancias del grupo de iguales? *Adicciones*. Vol 25, nº 2, pp: 109-117.

Gilligan, C., Kyprí, K., Lubman, D. 2012. Changing Parenteral Behaviour to Reduce Risky Drinkin Among Adolescents: Current Evidence and Future Directions. 2012. *Alcohol and Alcoholism*. Vol. 47, Nº 3, pp. 349-354

Gómez-Fraguela, J. A., Fernández Pérez, N., Romero Triñanez, E., Luengo Martín, A. 2008. El botellón y el consumo de alcohol y otras drogas en la juventud. *Psicothema*. Vol. 20, nº 2, pp. 211-217.

Gómez-Fraguela, J.A., Luengo-Martín, A., Romero-Triñanes,E., Villar-Torres, P. et al. 2006. Estrategias de afrontamiento en el inicio de la adolescencia y su relación con el consumo de drogas y la conducta

problemática. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol 6, nº 3, pp: 581-597.

González Lama J, Calvo Fernández JR, Prats León P. 2002. Estudio epidemiológico de comportamientos de riesgo en adolescentes escolarizados de dos poblaciones, semirural y urbana. *Atención Primaria*. 30:214-9.

Guilligan, C., Kypri, K. 2012. Parent attitudes, family dynamics and adolescent drinking: qualitative study of the Australian parenting guidelines for adolescent alcohol use. *BMC Public Health*. 12: 491.

Guilligan, C., Kypri, K., Lubman, D. 2012. Changing Parental Behaviour to Reduce Risky Drinking Among Adolescents: Currents Evidence and Future Directions. *Alcohol and Alcoholism*. Vol 47, nº 3, pp: 349-354.

Guitart, A. M., Bartroli, M., Villalbí, J. R., Guilaña, E., et al. 2012. Prevención indicada del consumo problemático de drogas en adolescentes en Barcelona. *Revista Española de Salud Pública*. 86: 189-198.

Hodder, R., Freund, M., Bowman, J., Wolfenden, L., et al. 2012. A cluster randomised trial of a school-based resilience intervention to decrease tobacco, alcohol and illicit drug use in secondary school students: study protocol. *BMC Public Health*. 12: 1009.

Hodgson, R., Alwyn, T., John, B., Thom, B., et al. 2002. The fast alcohol screening test. *Alcohol and alcoholism*. 37(1), 61-66.

Hong, N.S., Kam, S., Kim, K.Y. 2013. Factors Related to Increasing in Cigarette Smoking of Adolescent Males in Rural Areas of Korea. *The Korean Society for Preventive Medicine*. 46: 139-146.

Hoque, M., Ghuman,S. 2012. Do Parents Still Matter Regarding Adolescents´ Alcohol Drinking? Experience from South Africa. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. Vol 9, pp: 110-122.

Informe ESPAD 2011. Consumo de sustancias entre los estudiantes de 36 países europeos.

Inglés, C. J., Delgado, B., Bautista, R., Torregosa, M. S., et al. 2007. Factores psicosociales relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes españoles. *Internacional Jurnal of Clinical and Health Psychology*. Vol. 7, Nº 2, pp. 403-420.

Inglés, C. J., Torregrosa, M. S., Rodríguez-Marín, J., García del Castillo, J. A., et al. 2013. Uso de alcohol y tabaco y variables cognitivo-motivacionales en el ámbito escolar: Efectos sobre el rendimiento académico en adolescentes españoles. *Adicciones*. Vol 25, Núm 1, pp 63-70

Klempova, D., Sánchez, A., Vicente, J., Barrio, G., et al. 2009. Consumo problemático de Cannabis en estudiantes españoles de 14-18 años: validación de escalas. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) y Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT).

Koning, I.M., Verdurmen, J.E., Engels, R.C., Van den Eijnden, R., et al. 2012. Differential Impact of a Dutch Alcohol Prevention Program Targeting Adolescents and Parents Separately and Simultaneously: Low Self-Control and Lenient Parenting at Baseline Predict Effectiveness. *Prevention Science*. 13: 278-287.

Laespada, M. T., Arostegi, E., Iraurgi, I. 2003. Factores de riesgo y de protección frente al consumo de drogas: Hacia un modelo explicativo del

consumo de drogas en los jóvenes de la CAPV. Observatorio Vasco de Drogodependencias. Informe, 15.

Larrañaga, E., Yubero, S., Navarro, R., Sánchez, C. 2006. Factores sociales y educativos en el consumo de alcohol en jóvenes. *Pedagogía Social. Revista interuniversitaria*. Nº 12-13, pp. 17-31.

Leonard Paulozzi, M. D., Grant Baldwin, P. D., Gary Franklin, M. D., Gil Kerlikowske, M. A. 2010. Vital Signs: Binge Drinking Prevalence, Frequency, and Intensity Among Adults-United States. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. Vol 61, Nº 1

Leve, L.D., Harold, G.T., Van Ryzin, M.J., Elam, K., et al. Girls' Tobacco and Alcohol Use During Early Adolescence: Prediction from Trajectories of Depressive Symptoms Across Two Studies. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*. 21 (3): 254-272.

López Larrosa, S., Rodríguez- Arias Palomo, J. L. 2010. Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Psicothema*. Vol 22, nº 4, pp. 568-573.

Malbergier, A., Donola Cardoso, L.R., Abrantes do Amaral, R. 2012. Adolescent substance use and family problems. *Cad. Saúde Pública*. 28 (4): 678-688.

McCambridge, J., McAlaney, J., Rowe, R. 2011. Adult Cosequences of Late Adolescent Alcohol Consumption: A Systematic Review of Cohort Studies. *Plos Medicine*. Vol 8, Issue 2

MacArthur, G. J., Smith, M. C., Melotti, R., Heron, J., et al. 2012. Patterns of alcohol use and multiple risk behaviour by gender during early and late adolescence: the ALSPAC cohort. *Journal of Public Health*. Vol 34, No. S1, pp. 120-130.

Madrid Gutiérrez, J. Alcohol, Adolescentes y Jóvenes. 2004. XIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina del Adolescente.

Marsiglia, F. F, Ayers, S., Gance-Cleveland, B., Mettler, K., et al. 2012. Beyond Primary Prevention of Alcohol Use: A Culturally Specific Secondary Prevention Program for Mexican Heritage Adolescents. *Prevention Science*. 13: 241-251.

Mateos R, Páramo M, Carrera I, Rodríguez López A. 2002. Alcohol consumption in a southern European region (Galicia, Spain). *Subst Use Misuse*. 37 : 1957-1976.

Mathijssen, J., Janssen, M., Bon-Martens, M., Goor, I. 2012. Adolescents and Alcohol: and explosive audience segmentation analysis. *BioMed Central Public Health*. 12:742

McCambridge, J., McAlaney, J., Rowe, R. 2011. Adult Consequences of Late Adolescent Alcohol Consumption: A Systematic Review of Cohort Studies. *Plos Medicine*. Vol 8, Issue 2

Mendoza, R., López Pérez, P. 2007. El consumo de tabaco en el alumnado español pre-adolescente y adolescente: diferencias de género. *Adicciones*. Vol 19, nº 4, pp: 341-356.

Meneses, C., Charro, B. 2012. ¿Es necesaria una intervención diferencial de género en la prevención universal y selectiva del consumo de drogas en adolescentes? *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2013.01.003>

Mesic, S., Ramadani, S., Zunic, L., Skopljak, A., et al. 2013. Frequency of Substance Abuse Among Adolescents. *Mater Sociomed*. 25(4):265-269.

Miller, B.A., Aalborg, A.E., Byrnes, H.F., Bauman, K., et al. Parent and child characteristics related to chosen adolescent alcohol and drug prevention program. *Health Education Research*. Vol 27, nº 1, pp: 1-13.

Ministerio de Sanidad y Consumo. 2008. Prevención de los problemas derivados del alcohol: Primera Conferencia de la Salud en la Práctica Clínica en España.

<http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/prevencionProblemasAlcohol.pdf>

Moral, M., Rodríguez, F., Sirvent, C. 2006. Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, 18, 1, 52-58.

Morleo, M., Cook, P.A., Elliott, G., Phillips-Howard, P.A. 2013. Parental knowledge of alcohol consumption: a cross sectional survey of 11-17 year old schoolchildren and their parents. *BMC Public Health*. 13: 412.

Moya García, C. Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2016.

Nelson, J.P. What is Learned from Longitudinal Studies of Advertising and Youth Drinking and Smoking? A Critical Assessment. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. Vol 7, pp: 870-926.

Newton, N., Teesson, M., Barrett, E.L., Slade, T., et al. 2012. The CAP study, evaluation of integrated universal and selective prevention strategies for youth alcohol misuse: study protocol of a cluster randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*. 12: 118

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías. Informe Anual. 2012.

Oliva, A., Sánchez-Queija, I. 2008. Consumo de sustancias durante la adolescencia: trayectorias evolutivas y consecuencias para el ajuste psicológico. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol. 8, nº 1, pp. 153-169

Osilla, K.C., Zellmer, S.P., Larimer, M.E., et al. 2008. A brief intervention for at-risk drinking in an employee assistance program. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* 69(1):14-20.

Parada, M., Corral, M., Caamaño-Isorna, F., Mota, N., et al. 2011. Definición del concepto de consumo intensivo de alcohol adolescente (binge drinking). *Adicciones*. Vol 23, Nº 1. Pág. 53-63

Payá, B., Castellano, G. 2005. Consumo de sustancias. Factores de riesgo y factores protectores. *Programa de psiquiatría, infantojuvenil. Cantabria, España: Elzevir*, 5-8.

Peñafiel Pedrosa, E. 2009. Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Puls*. 32. 147-173

Pérez Milena, A., Jiménez Pulido, I., Leal Helmling, F.J., Martínez Fernández M.L., et al. 2007. Consumo cualitativo y cuantitativo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes según la edad y el sexo. *Medicina de Familia (And)* Vol. 8, nº 1.

Pérez Milena, A., Ramírez Segura, E.M., Jiménez Pulido, I., Leal Helmling, F.J., et al. 2008. Diferencias en el consumo urbano y rural de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. *Medicina de Familia Andalucía*. 1: 10-17

Pérula de Torres, L.A., Ruiz Moral, R., Fernández García, J.A., Herrera Morcillo, E., et al. 1998. Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. *Revista Española de Salud Pública*. 72: 331-341.

Pinsky, I., El Jundi, S.A. 2008. Alcohol advertising and alcohol consumption among youngsters: review of the international literature. *Revista Brasileira de Psiquiatría*. 30 (4): 362-74.

Plan de acción sobre Drogas España 2009-2016. Gobierno de España.

Plan Nacional sobre Drogas. Memoria 2010. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Pons Diez, J. 1998. El modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista Española de Salud Pública*. 72: 251-266.

Pugés Romagosa, X., Vilardebó Clascá, A., Martínez Adell, M.A., García de Olalla, P., et al. 2010. Consumo de drogas en menores residentes en un área urbana pequeña. *Adicciones*. Vol. 22, Nº 4. Págs. 331-338.

Report on drug use in the Americas. 2011. Inter-American Drug Abuse Control Commission p.; cm. (OAS Official Records Series; OEA Ser.L)

Rowland, B., Winston Toumbourou, J., Osborn, A., Smith R., et al. 2013. A cluster randomised trial examining the effect of social marketing and community mobilisation on the age of uptake and levels of alcohol consumption by Australian adolescents. *BMJ Open*. 3:e002423.

Ryan, S.M., Jorm, A.F., Kelly, C. M., Hart. L.M., et al. 2011. Parenting strategies for reducing adolescent alcohol use: a Delphi consensus study. *BMC Public Health*. 11: 13.

Saitz, R., Palfai, T., Freedner, N., Winter, M., et al. 2007. Screening and Brief Intervention online for college students: The ihealth study. *Alcohol and Alcoholism*. 42(1): 28-36.

Salamó Avellaneda, A., Gras Pérez, M. E., Font-Mayolas, S. 2010. Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema*. Vol. 22, nº 2, pp. 189-195

Sánchez Pardo, L. 2002. Los padres frente al "botellón". *Fundación para el Análisis, Estudio y Prevención de las Adicciones de la Comunidad Valenciana (AEPA)*

Sánchez Pardo, L. 2002. Consumo de Alcohol en la población juvenil. *Adicciones*. Vol 14, Suplemento 1. 99-113.

Sánchez Sánchez, A., Redondo Martín, S., García Vicario, M. I., Velázquez Miranda, A. 2012. Episodios de urgencia hospitalaria

relacionados con el consumo de alcohol en personas entre 10 y 30 años de edad en Castilla y León durante el periodo 2003-2010. *Rev Esp Salud Pública*, N° 4, 86: 409-417

Serrano, G., Godás, A., Rodríguez, D., Mirón, L. 1996. Perfil Psicosocial de los adolescentes españoles. *Psicotherma*. Vol. 8, nº 1, pp. 25-44.

Shevlin M., Smith, G. 2007. The factor structure and concurrent validity of the alcohol use disorder identification test based on a nationally representative UK sample. *Alcohol and Alcoholism*. 42(6): 582-587.

Smith, L.A., Foxcroft, D.R. 2009. The effect of alcohol advertising, marketing and portrayal on drinking behaviour in Young people: systematic review of prospective cohort studies. *BMC Public Health*. 9: 51

Stolle, M., Sack, P. M., Thomasius, R. 2009. Binge Drinking in Childhood and Adolescence. *Deutsches Ärzteblatt International*. 106 (19): 323-8

Stoolmiller, M., Wills, T.A., McClure, A.C., Tanski, S.E. et al. 2013. Comparing media and family predictors of alcohol use: a cohort study of US adolescents. *BMJ Open*. 2: e000543.

Teunissen, H.A., Spijkerman, R., Prinstein, M.J., Cohen, G.L. et al. 2012. Adolescents' Conformity to Their Peers' Pro-Alcohol and Anti-Alcohol Norms: The Power of Popularity. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*. Vol 36, nº 7, pp: 1257-67.

Ulus, T., Yurtseven, E., Donuk, B. 2012. Prevalence of Smoking and Related Risk Factors among Physical Education and Sports School Students at Istanbul University. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 9, 674-684.

Valeria, P. 2008. Inicio temprano del consumo de alcohol: ¿Cómo medirlo? *Anuario de Investigaciones*. Vol XV, pp: 313-320.

Vendrame, A., Pinsky, I. 2010. Inefficacy of self-regulation of alcohol advertisements: a systematic review of the literatura. *Revista Brasileira de Psiquiatria*. Vol 33, nº 2, pp. 196-202

Villarreal-González, M.E., Sánchez Sosa, J. C., Musitu Ochoa, G. 2010. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Intervención Psicosocial*. Vol. 19, n. 3, pp. 253-264

Visser, L., De Winter, A.F., Reijneveld, S. A. 2012. The parent-child relationship and adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies. *BMC Public Health*. 12: 886.

Voogt, C.V., Poelen, E.A., Lemmers, L.A., Engels, R.C., et al. 2012. The effectiveness of a web-based brief alcohol intervention in reducing heavy drinking among adolescents aged 15 to 20 years with a low educational background: study protocol for a randomized cotrolled trial. *Trials*. 13: 83.

Yuma-Guerrero, P. J., Lawson, K. A., Velasquez, M. M., Sternberg, K. 2012. Screening, Brief Interventions, and Referral for Alcohol Use in Adolescents: A Systematic Review. *Pediatrics*. 130: 115-122.

10. ANEXOS

CUESTIONARIO (A)

PRESENTACIÓN

Este cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando con la colaboración de diferentes centros escolares para conocer las conductas y actitudes de los menores sobre diferentes temas.

Este Centro ha sido elegido al azar para participar en la encuesta, nos gustaría que algunos alumnos/as del Centro, contestaseis a una serie de preguntas que os formulamos en este cuestionario; para ello, os pedimos que leáis detenidamente las mismas antes de contestar.

Por supuesto, el cuestionario es anónimo. No contiene tu nombre, ni datos que permitan identificarte, por lo que te animamos a que seas sincero/a. Tu cuestionario se mezclará con los de muchos otros/as estudiantes, de forma que ni el profesorado, ni tus padres, ni ninguna otra persona podrán conocer nunca cuales fueron tus respuestas.

El esfuerzo que se realiza en este estudio es importante; para que tenga éxito es importante que tus respuestas sean sinceras. Aparte de ser confidencial, tu colaboración es totalmente voluntaria. Si hay alguna pregunta que sientes que no puedes contestar sinceramente, simplemente déjala en blanco.

Esto no es un test, ni un examen; no hay respuestas correctas o incorrectas. Si en alguna pregunta no encuentras la respuesta que se ajuste exactamente a lo que piensas o haces, marca aquello que más se aproxime.

Antes de rellenar el cuestionario, por favor escucha atentamente las instrucciones que te dará la persona que te lo acaba de entregar. A continuación tienes unos ejemplos que te ayudarán a cumplimentarlo. Si tienes alguna duda, por favor levanta la mano y la persona te ha entregado el cuestionario, se acercará a ti para resolverla.

Esperamos que encuentres interesantes los temas que abordamos.

**MUCHAS GRACIAS DE ANTEMANO POR TU
COLABORACIÓN**

INSTRUCCIONES

En este cuestionario hay preguntas de varios tipos. Para cumplimentar el cuestionario, lo único que tienes que hacer es marcar en su recuadro la respuesta adecuada.

¿Cuántas tardes a la semana sales con tus amigos/as?

- Si estimas que sales 4 veces, marca la casilla que tiene esa opción.
- | | |
|------------------------------|------------------|
| Menos de una vez por semana. | Tres |
| Una | X Cuatro / Cinco |
| Dos | Seis / Siete |

En el cuestionario hay algunas preguntas que tienen varias columnas y filas que representan diferentes opciones. Antes de que comiences a rellenar el cuestionario, lee atentamente el ejemplo que te ponemos a continuación.

¿Con qué frecuencia sueles dedicar tu tiempo libre a alguna de las siguientes actividades?

- Vas al teatro o al cine menos de una vez al mes
- Vas a bares o pubs casi todos los días
- Haces deportes una vez por semana
- Escuchas música todos los días
- No asistes nunca a espectáculos deportivos

Supongamos que la frecuencia con que sueles realizar estas actividades es (debes marcar tus respuestas en las opciones que has elegido)

	Todos o casi todos los días	o Al menos 1 vez por semana	Al menos 1 por vez al mes	Al menos 1 vez al mes	Menos de una vez al mes.	Nunca.
Ir al teatro/cine					X	
Ir a Bares/Pubs	X					
Hacer deportes		X				
Escuchar música	X					
Asistir a espectáculos deportivos						X

¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus padres? (Señala la respuesta correspondiente en cada columna)

Supongamos que las relaciones con tu madre sean Bastante buenas y con tu padre Regulares (debes marcar la opción elegida en cada columna)

	Madre	Padre
Muy malas.....		
Bastante malas.....		
Regulares.....		X
Bastante buenas.....	X	
Muy buenas.....		

CUESTIONARIO

NÚMERO / /

Para comenzar, las siguientes preguntas se refieren a características básicas relacionadas contigo o con tu entorno próximo

P. 1 Sexo

Hombre Mujer

P. 2 ¿Cuántos años cumpliste en tu último cumpleaños?

Cumplí años

P. 3 ¿Con qué personas compartes la casa donde vives? (Marca todos los recuadros correspondientes a las personas que viven en tu casa)

Padre	Otros familiares	Otras personas
Madre	Pareja de padre/madre	
Hermanos/as		

P. 4 ¿Cuántas personas sois incluyéndote tu, en la casa donde vives?

Convivo con personas

P. 5 ¿Cuál es la situación laboral de tus padres?

	Padre	Madre		Padre	Madre
Trabaja			Ha fallecido		
Trabaja sólo en tareas de casa			Nunca le/ la conocí		
Parado/a			No tengo noticias suyas		
Pensionista o jubilado/a					

P. 6 ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que han terminado tus padres?

Padre Madre

Sin estudios o Primarios sin terminar
Primarios, Certificado escolar
Bachiller Elemental, EGB, Graduado Escolar
Formación Profesional primer grado
Formación Profesional segundo grado
Bachillerato Superior , BUP, COU
Estudios universitarios de Grado Medio (Peritaje, Ingeniería Técnica,
Magisterio, ATS, Diplomatura)
Estudios Universitarios de Grado Superior
No se

P. 7 ¿Te gusta asistir a clase?

Siempre
La mayoría de las veces

Algunas veces
Nunca/ Casi nunca

P. 8 Independientemente de que te guste o no asistir a clase, desde que empezó el curso. ¿Has faltado algún día entero a clase?

Si
No (Si no has faltado a clase, pasa a P. 11)

P. 9 En los últimos treinta días, ¿Cuántas veces has faltado a clase durante un día entero

Nº de días

P. 10 ¿Cuál fue el motivo por el que faltaste a clase la última vez un día entero?

Estaba enfermo/a o tuve que ir al medico
Tuve que hacer alguna gestión o atender algún compromiso

No me apetecía ir a clase
Otros motivos

P. 11 ¿Has repetido curso alguna vez?

No
Si, un curso
Si, dos o más cursos

P.12 ¿Estás repitiendo curso en estos momentos?

Si
No

P. 13 ¿De cuánto dinero dispones por término medio a la semana para tus gastos personales?

Cinco Euros

Diez Euros

Quince Euros

Veinte Euros

Más de Veinte Euros

No tengo paga

P. 14 Tomando como referencia los últimos treinta días, ¿Cuántos días has salido con tus amigos/as para divertirte?

Una vez por semana

Tres veces por semana

Seis / Siete veces por semana

Dos veces por semana

Cuatro / Cinco veces por semana

Salgo ocasionalmente (menos de una vez por semana)

P. 15 ¿Con quién pasas la mayor parte de tu tiempo libre? (Señala la respuesta correspondiente a la compañía más habitual)

Solo/a

Pareja

Con un grupo de amigos/as

Familia

Uno o dos buenos amigos/as

P. 16 ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus padres? (Señala la respuesta correspondiente en cada columna)

	Madre	Padre
Muy malas.....		
Bastante malas.....		
Regulares.....		
Bastante buenas.....		
Muy buenas.....		

P. 17 ¿Con qué frecuencia se aplican a ti las siguientes afirmaciones? (Señala la respuesta correspondiente en cada fila)

	Casi siempre	A menudo	Algunas veces	Raramente	Casi nunca
Mis padres fijan normas claras sobre lo que puedo hacer <u>en casa</u>					
Mis padres fijan normas claras sobre lo que					

puedo hacer <u>fuera de casa</u>					
Mis padres saben <u>con quién</u> estoy cuando salgo por las noches					
Mis padres saben <u>dónde</u> estoy cuando salgo por las noches					
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre					
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a					

P. 18 En los últimos doce meses, ¿Con qué frecuencia has salido sin tu familia por la noche durante los fines de semana?

**De 1 a 3 noches al mes
Menos de una noche al mes
1 noche a la semana
2 noches a la semana**

**3 o 4 noches a la semana
Más de 4 noches a la semana
Nunca**

P. 19 En caso de que hayas salido de noche sin tu familia en los últimos doce meses, aunque haya sido de vez en cuando, ¿a qué hora volviste a casa la última vez que saliste en fin de semana?

**Antes de las 12 de la noche
Entre las 12 y la 1 de la madrugada
Entre la 1 y las 2 de la madrugada
Entre las 2 y las 3 de la madrugada**

**Entre las 3 y las 4 de la madrugada
Después de las 4 de la madrugada
No volví hasta la mañana siguiente**

P. 20 ¿Pertenece a algún tipo de club o asociación?

Si

No

P. 21 Pensando en los últimos treinta días. ¿Con qué frecuencia has dedicado tu tiempo libre fuera del Centro a las siguientes actividades?

	Todos o casi todos los días	Al menos una vez por semana	Al menos una vez al mes	Menos de una vez al mes	Nunca
Ir al teatro/ cine					
Ir a bares/pubs					
Ir a discotecas /fiestas					
Hacer deporte					
Asistir a espectáculos deportivos					
Visitar museos/ exposiciones					
Escuchar música					
Leer (libros , revistas)					
Jugar con ordenador, consolas o videojuegos					
Relacionarte/chatear por Internet en el ordenador o el móvil					

P. 22 Siguiendo con los últimos treinta días, ¿Con qué frecuencia has dedicado parte de tu tiempo a ayudar en tareas de tu casa? (Arreglar cosas, limpiar, hacer la compra)

Una vez por semana	Tres veces por semana	Seis/ Siete veces por semana
Dos veces por semana	Cuatro / Cinco veces por semana	Sólo ocasionalmente (menos de una vez por semana)

Las próximas preguntas están relacionadas con el consumo de tabaco

P. 23 ¿Cuántos días has fumado cigarrillos en tu vida? No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo de otra persona

1 día Pasa a la P.25	4-5 días Pasa a la P.25	20-39 días
2 días Pasa a la P. 25	6-9 días Pasa a la P.25	40 días o más
3 días Pasa a la P.25	10-19 días	Ningún día Pasa a la P.29

P.24 ¿Alguna vez en tu vida has fumado semanalmente (Todas las semanas) durante tres o más meses seguidos?

Si **No**

P. 25 ¿En los últimos 12 meses, has fumado cigarrillos?

Si **No Pasa a la P. 29**

P. 26 ¿En los últimos 30 días, con qué frecuencia has fumado cigarrillos?

Menos de un día a la semana **Diariamente**
Algún día a la semana, pero no diariamente **Nunca**

P. 27 ¿Cuántos cigarrillos fumas al día por término medio?

Cigarrillos

P. 28 ¿Te has planteado alguna vez dejar de fumar?

Sí, y lo he intentado
Sí, pero no lo he intentado
No me lo he planteado

P. 29 ¿Alguna de las personas con las que convives o compartes tu casa fuma diariamente?

Sí **No**

Ahora hemos incluido algunas preguntas sobre el consumo de bebidas alcohólicas (vino, cervezas, sidra, champán, vermut, licores, cubatas)

P. 30 ¿Qué proporción de estudiantes de tu centro y curso aproximadamente, crees que consumen alcohol?

Centro

Curso

Más de la mitad

Más de la mitad

La mitad

La mitad

Menos de la mitad

Menos de la mitad

Ninguno

Ninguno

P. 31 ¿Tienes algún amigo/a que haya bebido cerveza, vino, u otra bebida con alcohol en el pasado año?

No **→ Pasa a la P. 34**

Si

P. 32 Si tus amigos/as beben, ¿cuánto beben normalmente cada vez en un día laborable y durante el fin de semana? (Marca en cada columna la respuesta que corresponda)

Nº de consumiciones de bebidas alcohólicas	Durante un día laborable (De lunes a jueves)	Durante un fin de semana completo (De viernes a domingo)
De 1 a 2 vasos/copas		
De 3 a 4 vasos/copas		
De 5 a 6 vasos/copas		
Más de 6 vasos/copas		

P. 33 ¿Alguno/a de ellos/as se emborracha?

No

Si ¿Cuántas veces en los últimos treinta días aproximadamente?

Días

P. 34 Desde tu punto de vista, ¿Cuáles crees que son las motivaciones que llevan hoy en día a consumir alcohol a los/as adolescentes y/o jóvenes?, es decir, ¿Qué es lo que esperan conseguir o para qué consumen alcohol los/as adolescentes y/o jóvenes? (Marca la respuesta que consideres más habitual)

Por diversión y placer Porque les gusta el sabor
 Para sentir emociones nuevas Para superar la timidez y relacionarse mejor
 Para demostrar que son adultos Para olvidar/evadirse de problemas
 Por dejarse llevar por el grupo Otros

P. 35 Desde tu punto de vista, ¿Cuáles crees que son las razones por las que los/as adolescentes deciden no beber alcohol? (Marca la respuesta más habitual)

Para divertirse mejor Por no dejarse llevar por el grupo
 Por no perder el control Por no permitirlo sus padres/madres
 Por problemas para la salud Por temor a accidentes, peleas, etc...
 Porque está prohibido para los menores Otros

P. 36 ¿Si quisieras tomar bebidas alcohólicas, tus padres te permitirían hacerlo? o, en caso de ya las tomes, ¿te lo permiten tus padres? (Marca la respuesta correspondiente en cada columna)

	Madre	Padre
Sí, me lo permitiría (o me lo permite) en cualquier sitio		
Sí, me lo permitiría (o me lo permite) pero en casa		
No me lo permitiría (o no me lo permite) en absoluto		

No sabes

P. 37 ¿Si tu quisieras beber alcohol, qué grado de dificultad piensas que tendrías para conseguirlo? (Señala la respuesta que corresponda en cada fila)

	Prácticamente Imposible	Difícil	Relativa mente Fácil	Muy Fácil	No sé
Comprararlo en un gran supermercado					
Comprararlo en un pequeño supermercado					
Comprararlo en otro tipo de tienda					
Comprararlo en un bar o restaurante					
Comprararlo en un Pub o discoteca					
Pedirle a un amigo/a que me lo consiga					

P. 38 ¿Has tomado alguna vez algo más que unos sorbos de alguna bebida alcohólica? (Cerveza, vino, licor...)

No **Pasa a la P. 46**

Si

P. 39 ¿Qué edad tenías cuando tomaste por primera vez una bebida alcohólica?

Tenía años

P.40 Si has bebido alcohol. ¿En el año pasado cuántos días has tomado algo más de unos sorbos de cerveza, vino, u otra bebida con alcohol? (Marca en la columna que corresponda el número de días que hayas bebido alcohol el año pasado)

Raramente	Menos 1 vez al mes	Más de 1 veces al mes	Más de 2 veces al mes	Más de 1 vez por semana

P. 41 ¿Cuáles de las siguientes bebidas alcohólicas has tomado alguna vez en los últimos doce meses? (Marca las bebidas que hayas tomado)

Vino/Champán

Cerveza/ Sidra

Aperitivos (vermut, jerez fino)

Licores solos (coñac, ginebra, whisky)

Combinados / Cubatas.

Otras

Si ¿Cuántas veces en los últimos treinta días aproximadamente?

Días

Ahora te vamos a preguntar sobre otra sustancia

P. 46 ¿Has consumido alguna vez hachís o marihuana (cannabis, hierba, chocolate, porro, costo)? (Marca en cada fila la respuesta que corresponda)

	Si	No
Alguna vez en la vida		
Último año		
Último mes		

P. 47 ¿Qué grado de dificultad piensas que tendrías para conseguir hachís/ marihuana, si tú quisieras? (Señala en la fila la respuesta que corresponda)

	Prácticamen te imposible	Difícil	Relativamen te fácil	Muy fácil	No sé qué dificultad tendría
Hachís/marihuana					

P. 48 En relación con el alcohol y las drogas, ¿te sientes suficientemente informado/a?

Si, perfectamente

Si, lo suficiente

Si, a medias

No, estoy mal
informado/a

P. 49 ¿Por qué vía o vías has recibido, principalmente, información sobre el alcohol y las drogas? (Puedes marcar varias vías. Señala las principales)

Padres/Madres
Hermanos/as
Familiares
Amigos/as

Medios de comunicación (TV, prensa,
radio,...)
Charlas o cursos sobre el tema
Personas que han tenido contacto con ellas

Profesionales sanitarios

Profesores/as

Organismos Oficiales (Gobierno,

Conserjería)

Libros y/o folletos

Internet

Por ninguna

P. 50 ¿Por qué vía o vías crees que podrías recibir una información sobre drogas mejor y más objetiva? (Puedes marcar varias vías. Señala las principales)

Padres/Madres

Hermanos/as

Familiares

Amigos/as

Profesionales sanitarios

Profesores/as

Organismos Oficiales (Gobierno,

Conserjería)

Medios de comunicación (TV, prensa, radio,...)

Charlas o cursos sobre el tema

Personas que han tenido contacto con ellas

Libros y/o folletos

Internet

Por ninguna

P. 51 En tu actual instituto/colegio, ¿habéis recibido información o se ha trabajado el tema alcohol y drogas?

NO	Si →	Conferencias, charlas
		Discusiones en pequeños grupos
		Clases dentro del programa escolar
		Folletos y publicaciones
		Diapositivas
		Películas
		Noticias de prensa, radio, TV
		Jornadas de trabajo
		Internet

P. 52 ¿Cómo valorarías la información recibida?

Muy útil

Bastante útil

Poco útil

Nada útil

No sé qué valoración hacer

Para finalizar, nos gustaría que contestases a unas últimas preguntas

P. 53 Si tuvieras que valorar la sinceridad de tus respuestas al cuestionario, ¿qué puntuación te darías siguiendo la escala de 0 a 10 que figura a continuación? (Marca la casilla del número correspondiente)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada --> Sincero/a												<--Absolutamente sincero/a

P. 54 Si hubieras consumido alguna vez alcohol, ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?

Si No No estoy seguro/a Ya he dicho que he consumido

P. 55 ¿En qué municipio resides? Escribe el nombre de la localidad donde vives

P. 56¿En qué país naciste? Escribe el nombre de tu país de nacimiento

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Esperamos que hayas encontrado interesantes las preguntas. Por favor, espera a que vengan a recoger el cuestionario cumplimentado. Como podrás observar, se introducirá en un sobre con todos los demás, para que queden garantizados el anonimato y la confidencialidad de tus respuestas.

CUESTIONARIO (B)

PRESENTACIÓN

Este cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando con la colaboración de diferentes centros escolares para conocer las conductas y actitudes de los jóvenes sobre diferentes temas.

Este Centro ha sido elegido al azar para participar en la encuesta, nos gustaría que algunos alumnos/as del Centro, contestaseis a una serie de preguntas que os formulamos en este cuestionario; para ello, os pedimos que leáis detenidamente las mismas antes de contestar.

Por supuesto, el cuestionario es anónimo. No contiene tu nombre, ni datos que permitan identificarte, por lo que te animamos a que seas sincero/a. Tu cuestionario se mezclará con los de muchos otros/as estudiantes, de forma que ni el profesorado, ni tus padres, ni ninguna otra persona podrán conocer nunca cuales fueron tus respuestas.

El esfuerzo que se realiza en este estudio es importante; para que tenga éxito es importante que tus respuestas sean sinceras. Aparte de ser confidencial, tu colaboración es totalmente voluntaria. Si hay alguna pregunta que sientes que no puedas contestar sinceramente, simplemente déjala en blanco.

Esto no es un test, ni un examen; no hay respuestas correctas o incorrectas. Si en alguna pregunta no encuentras la respuesta que se ajuste exactamente a lo que piensas o haces, marca aquello que más se aproxime.

Antes de rellenar el cuestionario, por favor escucha atentamente las instrucciones que te dará la persona que te lo acaba de entregar. A continuación tienes unos ejemplos que te ayudarán a cumplimentarlo. Si tienes alguna duda, por favor levanta la mano y la persona te ha entregado el cuestionario, se acercará a ti para resolverla.

Esperamos que encuentres interesantes los temas que abordamos.

**MUCHAS GRACIAS DE ANTEMANO POR TU
COLABORACIÓN**

INSTRUCCIONES

En este cuestionario hay preguntas de varios tipos. Para cumplimentar el cuestionario, lo único que tienes que hacer es marcar en su recuadro la respuesta adecuada.

¿Cuántas tardes a la semana sales con tus amigos/as?

- Si estimas que sales 4 veces, marca la casilla que tiene esa opción.
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de una vez por semana. | <input type="checkbox"/> Tres |
| <input type="checkbox"/> Una | <input checked="" type="checkbox"/> Cuatro/Cinco |
| <input type="checkbox"/> Dos | <input type="checkbox"/> Seis /Siete |

En el cuestionario hay algunas preguntas que tienen varias columnas y filas que representan diferentes opciones. Antes de que comiences a rellenar el cuestionario, lee atentamente el ejemplo que te ponemos a continuación.

¿Con que frecuencia sueles dedicar tu tiempo libre a alguna de las siguientes actividades?

- Vas al teatro o al cine menos de una vez al mes
- Vas a bares o pubs casi todos los días
- Haces deportes una vez por semana
- Escuchas música todos los días
- No asistes nunca a espectáculos deportivos

Supongamos que la frecuencia con que sueles realizar estas actividades es (debes marcar tus respuestas en las opciones que has elegido)

	Todos o casi todos los días	Al menos 1 vez por semana	Al menos 1 vez al mes	Menos de una vez al mes	Nunca.
Ir al teatro/cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a Bares/Pubs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer deportes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuchar música	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a espectáculos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus padres? (Señala la respuesta correspondiente en cada columna)

Supongamos que las relaciones con tu madre sean Bastante buenas y con tu padre Regulares (debes marcar la opción elegida en cada columna)

	Madre	Padre
Muy malas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bastante malas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Regulares.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bastante buenas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muy buenas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO

NUMERO / /

Para comenzar, las siguientes preguntas se refieren a características básicas relacionadas contigo o con tu entorno próximo.

P. 1 Sexo

Hombre Mujer

P. 2 ¿Cuántos años cumpliste en tu último cumpleaños?

Cumplí años

P. 3 ¿Con qué personas compartes la casa donde vives? (Marca todos los recuadros correspondientes a las personas que viven en tu casa)

<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Otros familiares	<input type="checkbox"/> Otras personas
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Pareja(Marido/mujer/novio /compañero/a)	<input type="checkbox"/> Con nadie, solo / a
<input type="checkbox"/> Hermanos/as	<input type="checkbox"/> Amigos/as	

P. 4 Si no vives solo/a, ¿Cuántas personas sois incluyéndote tu, en la casa donde vives?
Convivo con personas

P. 5 ¿Cuál es la situación laboral de tus padres?

	Padre	Madre		Padre	Madre
Trabaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha fallecido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabaja sólo en tareas de casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nunca le/ la conocí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tengo noticias tuyas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionista o jubilado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

P. 6 ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que han terminado tus padres?

	Padre	Madre
Sin estudios o Primarios sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primarios, Certificado escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller Elemental, EGB, Graduado Escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación Profesional primer grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación Profesional segundo grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachillerato Superior , BUP, COU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudios universitarios de Grado Medio (Peritaje, Ingeniería Técnica,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Magisterio, ATS, Diplomatura)

Estudios Universitarios de Grado Superior

No se

P. 7 ¿Te gusta asistir a clase?

Siempre

La mayoría de las veces

Algunas veces

Nunca/ Casi nunca

P. 8 Independientemente de que te guste o no asistir a clase, desde que empezó el curso. ¿Has faltado algún día entero a clase?

Si

No (Si no has faltado a clase, pasa a P. 11)

P. 9 En los últimos treinta días, ¿Cuántas veces has faltado a clase durante un día entero

Nº de días

P. 10 ¿Cuál fue el motivo por el que faltaste a clase la última vez un día entero?

Estaba enfermo/a o tuve que ir al medico

Tuve que hacer alguna gestión o atender algún compromiso

No me apetecía ir a clase

Otros motivos

P. 11 ¿Has repetido curso alguna vez?

No

Si, un curso

Si, dos o más cursos

P. 12 ¿Estás repitiendo curso en estos momentos?

Si

No

P. 13 En estos momentos, ¿trabajas además de estudiar?

No → Pasa a P. 15

Si, Trabajo pero no a diario

No, pero estoy buscando empleo

→ Pasa a P. 15

Si, trabajo a diario

P. 14 ¿Cómo es tu trabajo?

- Trabajo por cuenta ajena con nomina
- Trabajo por cuenta ajena sin nomina
- Trabajo por mi cuenta haciendo directamente cosas
- Trabajo ayudando a mi familia o en un negocio familiar

P. 15 ¿De cuánto dinero dispones por termino medio a la semana para tus gastos personales?

- Cinco Euros
- Diez Euros
- Quince Euros
- Veinte Euros
- Más de Veinte Euros
- No tengo paga

P. 16 Tomando como referencia los últimos treinta días, ¿Cuántos días has salido con tus amigos/as para divertirte?

- Una vez por semana
- Dos veces por semana
- Tres veces por semana
- Cuatro / Cinco veces por semana
- Seis / Siete veces por semana
- Salgo ocasionalmente (menos de una vez por semana)

P. 17 ¿Con quién pasas la mayor parte de tu tiempo libre? (Señala la respuesta correspondiente a la compañía más habitual)

- Solo/a
- Familia
- Pareja
- Uno o dos buenos amigos/as
- Con un grupo de amigos/as

P. 18 ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tus padres? (Señala la respuesta correspondiente en cada columna)

	Madre	Padre
Muy malas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bastante malas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulares.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bastante buenas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muy buenas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 19 ¿Con qué frecuencia se aplican a ti las siguientes afirmaciones? (Señala la respuesta correspondiente en cada fila)

	Casi siempre	A menudo	Algunas veces	Raramente	Casi nunca
Mis padres fijan normas claras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sobre lo que puedo hacer <u>en casa</u>					
Mis padres fijan normas claras sobre lo que puedo hacer <u>fuera de casa</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis padres saben <u>con quién</u> estoy cuando salgo por las noches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis padres saben <u>dónde</u> estoy cuando salgo por las noches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 20 En los últimos doce meses, ¿Con qué frecuencia has salido sin tu familia por la noche durante los fines de semana?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de una noche al mes | <input type="checkbox"/> 3 o 4 noches a la semana |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 noches al mes | <input type="checkbox"/> Más de 4 noches a la semana |
| <input type="checkbox"/> 1 noche a la semana | <input type="checkbox"/> Nunca |
| <input type="checkbox"/> 2 noches a la semana | |

P. 21 En caso de que hayas salido de noche sin tu familia en los últimos doce meses, aunque haya sido de vez en cuando, ¿a qué hora volviste a casa la última vez que saliste en fin de semana?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antes de las 12 de la noche | <input type="checkbox"/> Entre las 3 y las 4 de la madrugada |
| <input type="checkbox"/> Entre las 12 y la 1 de la madrugada | <input type="checkbox"/> Después de las 4 de la madrugada |
| <input type="checkbox"/> Entre la 1 y las 2 de la madrugada | <input type="checkbox"/> No volví hasta la mañana siguiente |
| <input type="checkbox"/> Entre las 2 y las 3 de la madrugada | |

P. 22 ¿Pertenece a algún tipo de club o asociación?

- Sí No

P. 23 Pensando en los últimos treinta días, ¿Con qué frecuencia has dedicado tu tiempo libre fuera del Centro a las siguientes actividades? (Marca en cada fila la respuesta que corresponda)

	Todos o casi todos los días	Al menos una vez por semana	Al menos una vez al mes	Menos de una vez al mes	Nunca
Ir al teatro/ cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a bares/pubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a discotecas /fiestas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer deporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a espectáculos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visitar museos/ exposiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuchar música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer (libros , revistas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar con ordenador, consolas o videojuegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacionarte/chatear por Internet en el ordenador o el móvil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 24 Siguiendo con los últimos treinta días, ¿Con qué frecuencia has dedicado parte de tu tiempo a ayudar en tareas de tu casa? (Arreglar cosas, limpiar, hacer la compra)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Una vez por semana | <input type="checkbox"/> Tres veces por semana | <input type="checkbox"/> Seis / Siete veces por semana |
| <input type="checkbox"/> Dos veces por semana | <input type="checkbox"/> Cuatro / Cinco veces por semana | <input type="checkbox"/> Sólo ocasionalmente (menos de una vez por semana) |

Las próximas preguntas están relacionadas con el consumo de tabaco

P.25 ¿Cuántos días has fumado cigarrillos en tu vida? No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo de otra persona

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 día Pasa a la P.27 | <input type="checkbox"/> 4-5 días Pasa a la P.27 | <input type="checkbox"/> 20-39 días |
| <input type="checkbox"/> 2 días Pasa a la P.27 | <input type="checkbox"/> 6-9 días Pasa a la P.27 | <input type="checkbox"/> 40 días o más |
| <input type="checkbox"/> 3 días Pasa a la P.27 | <input type="checkbox"/> 10-19 días | <input type="checkbox"/> Ningún día Pasa a la P.31 |

P.26 ¿Alguna vez en tu vida has fumado semanalmente (Todas las semanas) durante tres o más meses seguidos?

- Si No

P. 27 ¿En los últimos 12 meses, has fumado cigarrillos?

- Sí No **Pasa a la P. 31**

P. 28 ¿En los últimos 30 días, con qué frecuencia has fumado cigarrillos?

- Menos de un día a la semana Diariamente
 Algún día a la semana, pero no diariamente Nunca

P. 29 ¿Cuánto cigarrillos fumas al día por término medio?

- Cigarrillos

P. 30 ¿Te has planteado alguna vez dejar de fumar?

- Sí, y lo he intentado
 Sí, pero no lo he intentado
 No me lo he planteado

P. 31 ¿Alguna de las personas con las que convives o compartes tu casa fuma diariamente?

- Sí
 No

Ahora hemos incluido algunas preguntas sobre el consumo de bebidas alcohólicas
(vino, cervezas, sidra, champán, vermut, licores, cubatas)

P. 32 ¿Qué proporción de estudiantes de tu centro y curso aproximadamente, crees que consumen alcohol?

Centro

Curso

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Más de la mitad | <input type="checkbox"/> Más de la mitad |
| <input type="checkbox"/> La mitad | <input type="checkbox"/> La mitad |
| <input type="checkbox"/> Menos de la mitad | <input type="checkbox"/> Menos de la mitad |
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Ninguno |

P. 33 ¿Tienes algún amigo/a que haya bebido cerveza, vino, u otra bebida con alcohol en el pasado año?

- No → **Pasa a la P. 36**

- Sí

P. 34 Si tus amigos/as beben, ¿cuánto beben normalmente cada vez en un día laborable y durante el fin de semana? Marca en cada columna la respuesta que corresponda

Nº de consumiciones de bebidas alcohólicas	Durante un día laborable (De lunes a jueves)	Durante un fin de semana completo (De viernes a domingo)
De 1 a 2 vasos/copas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 3 a 4 vasos/copas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 5 a 6 vasos/copas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más de 6 vasos/copas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 35 ¿Alguno/a de ellos/as se emborracha?

No

Si → ¿Cuántas veces en los últimos treinta días aproximadamente?

Días

P. 36 ¿Si quisieras tomar bebidas alcohólicas, tus padres te permitirían hacerlo? o, en caso de ya las tomes, ¿te lo permiten tus padres? (Señala la respuesta correspondiente en cada columna)

	Madre	Padre
Si, me lo permitiría (o me lo permite) en cualquier sitio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si, me lo permitiría (o me lo permite) pero en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No me lo permitiría (o no me lo permite) en absoluto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sabes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.37 ¿Si tu quisieras beber alcohol, qué grado de dificultad piensas que tendrías para conseguir vino o cerveza por los siguientes procedimientos? (Marca la respuesta que corresponda en cada fila)

	Práctica mente Imposible	Difícil	Relativa mente Fácil	Muy Fácil	No sé
Comprarlo en un gran supermercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en un pequeño supermercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en otro tipo de tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en un bar o restaurante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en un Pub o discoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pedirle a un amigo/a que me lo consiga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

P.38 ¿Si tu quisieras beber alcohol, qué grado de dificultad piensas que tendrías para conseguir whisky, ron, vodka u otro licor (o combinado de ellos) por los siguientes procedimientos? (Marca la respuesta que corresponda en cada fila)

	Práctica mente Imposible	Difícil	Relativa mente Fácil	Muy Fácil	No sé
Comprarlo en un gran supermercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en un pequeño supermercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en otro tipo de tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en un bar o restaurante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprarlo en un pub o discoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pedirle a un amigo/a que me lo consiga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 39 ¿Has tomado alguna vez bebidas alcohólicas? (Contesta No si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de la otra persona)

No

Si →

Tenía años

↓
Si **NO** has tomado ninguna bebida alcohólica pasa a la P. 52

P. 40 ¿Qué edad tenías cuando tomaste por primera vez una bebida alcohólica?

P. 41 Si has bebido alcohol. ¿En el año pasado cuántos días has tomado algo más de unos sorbos de cerveza, vino, u otra bebida con alcohol? (Marca en la columna que corresponda el número de días que hayas bebido alcohol el año pasado)

Raramente	Menos 1 vez al mes	Más de 1 vez al mes	Más de 2 veces al mes	Más de 1 vez por semana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 42 ¿Cuáles de las siguientes bebidas alcohólicas has tomado alguna vez en los últimos doce meses? (Marca las bebidas que hayas tomado)

Vino/Champán

Cerveza/ Sidra

Licores solos (coñac, ginebra, whisky)

Combinados / Cubatas

- Aperitivos (vermut, jerez fino)
- Licores de fruta con alcohol (pacharán, licor de manzana, de melocotón,...)

- Otras
- No he tomado ninguna bebida alcohólica en los últimos doce meses

En las siguientes preguntas emplearemos como periodo de referencia los últimos treinta días.

P. 43 ¿Con qué frecuencia en días laborables has consumido bebidas alcohólicas en los últimos treinta días? Recuerda que no nos referimos a cuando has dado un sorbo o has probado de la bebida de otra persona)

<u>Días laborables</u>	Vino Champan	Cerveza Sidra	Aperitivos Vermut	Licores de frutas (con alcohol)	Licores solos	Combinados Cubatas
1 día laborable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 días laborables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 días laborables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-5 días laborables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-9 días laborables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-14 días laborables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 días laborables o mas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No he consumido este tipo de bebidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 44 ¿Con qué frecuencia en fines de semana has consumido bebidas alcohólicas en los últimos treinta días? Recuerda que no nos referimos a cuando has dado un sorbo o has probado de la bebida de otra persona)

Fines de Semana	Vino Champan	Cerveza Sidra	Aperitivos Vermut	Licores de frutas (con alcohol)	Licores solos	Combinados Cubatas
1 fin de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todos los fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No he consumido este tipo de bebidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 45 ¿En los últimos 30 días, por término medio, qué cantidad de vasos, cañas o copas de cada una de las siguientes bebidas tomaste un día laborable? (Anota la respuesta numérica en cada casilla, si de alguna no has consumido anota 0. En total has de anotar 6 respuestas)

En total has de anotar 12 respuestas)

Nº de consumiciones de bebidas alcohólicas	Durante un día laborable (De lunes a jueves)
Nº de vasos/copas de vino/champán/cava 1Lt = 10 vasos/copas	
Nº de vasos/cañas/ quintos de cerveza/sidra 1Lt = 5 cañas/quintos	
Nº de vasos/copas de (vermut, jerez...) 1Lt = 14 vasos/copas	

Nº de vasos/combinados/ cubatas 1Lt = 4 cubatas	
Nº de copas de licores de fruta solos (pacharán, anís) 1Lt = 20 copas	
Nº de copas licores fuertes solos (ginebra, ron, coñac) 1Lt = 20 copas	

P. 46 ¿En los últimos 30 días, por término medio, qué cantidad de vasos, cañas o copas de cada una de las siguientes bebidas tomaste durante un fin de semana completo? (Anota la respuesta numérica en cada casilla, si de alguna no has consumido anota 0. En total has de anotar 6 respuestas)

Nº de consumiciones de bebidas alcohólicas	Durante un fin de semana completo (De viernes a domingo)
Nº de vasos/copas de vino/champán/cava 1Lt = 10 vasos/copas	
Nº de vasos/cañas/ quintos de cerveza/sidra 1 Lt = 5 cañas/quintos	
Nº de vasos/copas de (vermut, jerez...) 1 Lt = 14 vasos/copas	
Nº de vasos/combinados/ cubatas 1 Lt = 4 cubatas	
Nº de copas de licores de fruta solos (pacharán, anís) 1 Lt = 20 copas	
Nº de copas licores fuertes solos (ginebra, ron, coñac) 1 Lt = 20 copas	

P.47 Si consumes bebidas alcohólicas. ¿Dónde has consumido en los últimos treinta días? (Marca todas las respuestas que corresponda en tu caso)

En casa, yo solo/a

Fuera de casa, yo solo/a

En casa, con mi familia.

En bares, pubs, con amigos/as u otra gente

En la calle, con amigos/as u otra gente

En discotecas

En casa o en la de un amigo/a, con mis amistades En otro sitio

P. 48 ¿Durante los últimos 30 días, cuantos días has tomado cinco o más vasos, cañas, o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión? Por “ocasión” entendemos tomar bebidas seguidas en un intervalo aproximado de dos horas

- 1 día
 2 días
 3 días
 4-5 días
 6-9 días
 10-19 días
 20 días o más
 Ningún día

P. 49 ¿Cuantos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas? (Marca en cada columna la respuesta que corresponda)

	<u>¿En tu vida?</u>	<u>¿En los últimos 12 meses?</u>	<u>¿En los últimos 30 días?</u>
1 día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-5 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-9 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-19 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-39 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 días o mas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ningún día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 50 Contesta a las siguientes preguntas (AUDIT) (Marca en cada fila la respuesta que corresponda)

	0	1	2	3	4
¿Con qué frecuencia	Nunca	1 o	De 2 a 4 veces	De 2 a 3 veces	4 o más

consumes alguna bebida alcohólica?	<input type="checkbox"/>	menos veces al mes <input type="checkbox"/>	al mes <input type="checkbox"/>	a la semana <input type="checkbox"/>	veces a la semana <input type="checkbox"/>
¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas sueles realizar <u>un día</u> de consumo normal?	1 a 2 <input type="checkbox"/>	3 o 4 <input type="checkbox"/>	5 o 6 <input type="checkbox"/>	De 7 a 9 <input type="checkbox"/>	10 o más <input type="checkbox"/>
¿Con qué frecuencia tomas 6 o más bebidas alcohólicas en <u>un solo día</u> ?	Nunca <input type="checkbox"/>	Menos de 1 vez al mes <input type="checkbox"/>	Mensualmente <input type="checkbox"/>	Semanalmente <input type="checkbox"/>	A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
¿Con qué frecuencia en el curso del <u>último año</u> has sido incapaz de parar de beber una vez habías empezado?	Nunca <input type="checkbox"/>	Menos de 1 vez al mes <input type="checkbox"/>	Mensualmente <input type="checkbox"/>	Semanalmente <input type="checkbox"/>	A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
¿Con que frecuencia en el curso del <u>último año</u> no pudiste hacer lo que se esperaba de ti porque habías bebido?	Nunca <input type="checkbox"/>	Menos de 1 vez al mes <input type="checkbox"/>	Mensualmente <input type="checkbox"/>	Semanalmente <input type="checkbox"/>	A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
¿Con qué frecuencia en el curso del <u>último año</u> has necesitado beber en ayunas para recuperarte de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca <input type="checkbox"/>	Menos de 1 vez al mes <input type="checkbox"/>	Mensualmente <input type="checkbox"/>	Semanalmente <input type="checkbox"/>	A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
¿Con qué frecuencia en el curso del <u>último año</u> has tenido remordimientos o culpa después de haber bebido?	Nunca <input type="checkbox"/>	Menos de 1 vez al mes <input type="checkbox"/>	Mensualmente <input type="checkbox"/>	Semanalmente <input type="checkbox"/>	A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
¿Con qué frecuencia en el curso del <u>último año</u> no has podido recordar lo que	Nunca <input type="checkbox"/>	Menos de 1 vez al mes <input type="checkbox"/>	Mensualmente <input type="checkbox"/>	Semanalmente <input type="checkbox"/>	A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>

sucedió la noche anterior por haber bebido?	<input type="checkbox"/>			
¿Tu o alguna otra persona ha resultado lastimada porque habías bebido? (pelea, accidente...)	No <input type="checkbox"/>		Sí, pero no el último años <input type="checkbox"/>	Si, el último año <input type="checkbox"/>
¿Algún familiar, amigo o profesional ha mostrado preocupación por tu consumo de bebidas alcohólicas o te ha sugerido el dejar de beber?	No <input type="checkbox"/>		Sí, pero no el último años <input type="checkbox"/>	Si, el último año <input type="checkbox"/>

P.51 ¿Durante los últimos 12 meses, cuántos días has conducido un vehículo a motor (coche, moto, etc...) bajo los efectos del alcohol?

- 1 día 6-9 días
 2 días 10-19 días
 3 días 20 días o más
 4-5 días Ningún día

P.52 ¿Durante los últimos 12 meses, cuántos días has subido como pasajero/a en un vehículo a motor (coche, moto, etc...) en el que su conductor/a estaba bajo los efectos del alcohol?

- 1 día 6-9 días
 2 días 10-19 días
 3 días 20 días o más
 4-5 días Ningún día

P. 53 Desde tu punto de vista, ¿Cuáles crees que son las motivaciones que llevan hoy en día a consumir alcohol a los/as adolescentes y/o jóvenes?, es decir, ¿Qué es lo que esperan conseguir o para qué consumen alcohol los/as adolescentes y/o los jóvenes? (Marca la respuesta que consideres más habitual)

- Por diversión y placer Porque les gusta el sabor
 Para sentir emociones nuevas Para superar la timidez y relacionarse mejor
 Para demostrar que son adultos Para olvidar/evadirse de problemas
 Por dejarse llevar por el grupo Otros

P.54 Desde tu punto de vista, ¿Cuáles crees que son las razones por las que los/as adolescentes y/o jóvenes deciden no beber alcohol? (Marca la respuesta que consideres más habitual)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Para divertirse mejor | <input type="checkbox"/> Por no dejarse llevar por el grupo |
| <input type="checkbox"/> Por no perder el control | <input type="checkbox"/> Por no permitirlo sus padres/madres |
| <input type="checkbox"/> Por problemas para la salud | <input type="checkbox"/> Por temor a accidentes, peleas, etc... |
| <input type="checkbox"/> Porque está prohibido para los menores | <input type="checkbox"/> Otros |

Ahora te vamos a preguntar por las siguientes drogas:

*HACHÍS Y MARIHUANA (Cannabis, hierba, chocolate, porro, costo) *COCAÍNA (Coca, perico) *HEROÍNA (Caballo, polvo jaco) *SPEED Y ANFETAMINAS *EXTAXIS Y OTRAS DROGAS QUIMICAS *ALUCINOGENOS (LSD, ácido, tripi, PCP) * SUSTANCIAS VOLATILES (Colas, pegamentos)

P. 55 Para las diferentes sustancias de las siguientes columnas. Indica si la has consumido: alguna vez en la vida, en los últimos doce meses, en los últimos treinta días y a qué edad por primera vez. Si no has consumido NUNCA alguna de las sustancias, marca la casilla NO de la primera cuestión y pasa a la siguiente columna

	Hachís y Marihuana	Cocaína	Heroína	Speed y Anfetaminas	Éxtasis y otras drogas químicas	Alucinógenos	Sustancias volátiles
¿Has consumido alguna vez en la vida?	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Y en los últimos doce meses?	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿A qué edad lo hiciste por primera vez?	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años	EDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Años

¿Cuántas veces en los últimos treinta días has consumido?	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGU
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 a 2 veces	1 a 2 veces	1 a 2 veces	1 a 2 veces	1 a 2 veces	1 a 2 veces	1 a 2 ve	1 a 2 ve
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 a 5 veces	3 a 5 veces	3 a 5 veces	3 a 5 veces	3 a 5 veces	3 a 5 veces	3 a 5 ve	3 a 5 ve
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6 a 9 meses	6 a 9 meses	6 a 9 meses	6 a 9 meses	6 a 9 meses	6 a 9 meses	6 a 9 me	6 a 9 me
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 a 19 veces	10 a 19 veces	10 a 19 veces	10 a 19 veces	10 a 19 veces	10 a 19 veces	10 a 19 veces	10 a 19 veces	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20 a 29 veces	20 a 29 veces	20 a 29 veces	20 a 29 veces	20 a 29 veces	20 a 29 veces	20 a 29 veces	20 a 29 veces	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30 o mas	30 o mas	30 o mas	30 o mas	30 o mas	30 o mas	30 o mas	30 o m	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En caso de que hayas consumido cannabis en los últimos doce meses

P. 56 ¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo de lo que se describe a continuación en los últimos 12 meses?

Si no has consumido cannabis en los últimos doce meses → Pasa a la P. 57

	NUNCA	RARAMENTE	DE VEZ EN CUANDO	BASTANTE A MENUDO	MUY A MENUDO
1. ¿Has consumido <i>Cannabis</i> antes del mediodía?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Has consumido <i>Cannabis</i> estando solo/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Has tenido problemas de memoria al fumar <i>Cannabis</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Te han dicho los amigos/as o miembros de tu familia que deberías reducir el consumo de <i>Cannabis</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Has intentado reducir o dejar de consumir <i>Cannabis</i> sin conseguirlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Has tenido problemas debido a tu consumo de <i>Cannabis</i> (disputa, pelea, accidente, mal resultado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

escolar, etc.)? ¿Cuales?: /...../	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

P. 57 Siguiendo con las sustancias de las que estamos hablando. ¿Qué grado de dificultad piensas que tendrías para conseguirlas si tú quisieras consumir alguna de ellas? (Marca la respuesta correspondiente en cada fila)

	Prácticamente imposible	Difícil	Relativamente fácil	Muy fácil	No se que dificultad tendría
Hachís/marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speed/ anfetaminas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éxtasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alucinógenos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sustancias volátiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tranquilizantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P. 58 Pensando en los amigos/as y compañeros/as con los que sales y te relacionas habitualmente. En los últimos treinta días, ¿cuántos de ellos/as han hecho cada una de las siguientes cosas: Todos/as, la mayoría, algunos/as o ninguno/a? (Marca la respuesta correspondiente en cada fila)

	Todos/as	La mayoría	Algunos/as	Ninguno/a
Fuman cigarrillos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toman bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toman cinco o más cañas de cerveza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toman tranquilizantes/pastillas para dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumen hachís / marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumen Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumen Speed/Anfetaminas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumen éxtasis u otras drogas químicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumen alucinógenos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.59 En relación con el alcohol y las drogas, ¿te sientes suficientemente informado/a?

- Si, perfectamente
 Si, lo suficiente
 Si, a medias
 No, estoy mal informado/a

P. 60 ¿Por qué vía o vías has recibido, principalmente, información sobre el alcohol y las drogas? (Puedes marcar varias vías. Señala las principales)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Padres/Madres | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación (TV, prensa, radio,...) |
| <input type="checkbox"/> Hermanos/as | <input type="checkbox"/> Charlas o cursos sobre el tema |
| <input type="checkbox"/> Familiares | <input type="checkbox"/> Personas que han tenido contacto con ellas |
| <input type="checkbox"/> Amigos/as | <input type="checkbox"/> Libros y/o folletos |
| <input type="checkbox"/> Profesionales sanitarios | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Profesores/as | <input type="checkbox"/> Por ninguna |
| <input type="checkbox"/> Organismos Oficiales (Gobierno, Conserjería) | |

P. 61 ¿Por qué vía o vías crees que podrías recibir una información mejor y más objetiva sobre el consumo de drogas y los efectos y problemas asociados con las distintas sustancias y formas de consumo? (Puedes marcar varias vías. Señala las principales)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Padres/Madres | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación (TV, prensa, radio,...) |
| <input type="checkbox"/> Hermanos/as | <input type="checkbox"/> Charlas o cursos sobre el tema |
| <input type="checkbox"/> Familiares | <input type="checkbox"/> Personas que han tenido contacto con ellas |
| <input type="checkbox"/> Amigos/as | <input type="checkbox"/> Libros y/o folletos |
| <input type="checkbox"/> Profesionales sanitarios | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Profesores/as | <input type="checkbox"/> Por ninguna |
| <input type="checkbox"/> Organismos Oficiales (Gobierno, Conserjería) | |

P. 62 En tu actual instituto/colegio, ¿habéis recibido información o se ha trabajado el tema alcohol y drogas?

NO Si



<input type="checkbox"/> Conferencias, charlas
<input type="checkbox"/> Discusiones en pequeños grupos
<input type="checkbox"/> Clases dentro del programa escolar
<input type="checkbox"/> Folletos y publicaciones
<input type="checkbox"/> Diapositivas
<input type="checkbox"/> Películas
<input type="checkbox"/> Noticias de prensa, radio, TV
<input type="checkbox"/> Jornadas de trabajo
<input type="checkbox"/> Internet

P. 63 ¿Cómo valorarías la información recibida?

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Muy útil | <input type="checkbox"/> Poco útil | <input type="checkbox"/> No se que valoración hacer |
| <input type="checkbox"/> Bastante útil | <input type="checkbox"/> Nada útil | |

P. 64 Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas, de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas. Señala la respuesta que opines en cada fila.

	Ningún problema	Pocos problemas	Bastantes	Muchos	No sabes
Fumar tabaco alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar tabaco a diario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomarse 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas el fin de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomar 1 ó 2 cañas/bebidas alcohólicas cada día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomarse 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas en unas horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar hachís/marihuana alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar hachís/marihuana habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir tranquilizantes/pastillas para dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir cocaína alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir cocaína habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir éxtasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir speed o anfetaminas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir LSD, tripis o setas mágicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para finalizar, nos gustaría que contestases a unas últimas preguntas

P. 65 Si tuvieras que valorar la sinceridad de tus respuestas al cuestionario, ¿qué puntuación te darías siguiendo la escala de 0 a 10 que figura a continuación. (Marca la casilla del número correspondiente)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada --> Sincero/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<-- Absolutamente sincero/a

P. 66 Si hubieras consumido alguna vez hachís o marihuana, ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?

- Si
 No
 No estoy seguro/a
 Ya he dicho que he consumido

P. 67 Si hubieras consumido alguna vez cocaína, ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?

Si No No estoy seguro/a Ya he dicho que he consumido

P. 68 ¿En qué municipio resides? Escribe el nombre de la localidad donde vives

P. 69 ¿En qué país naciste? Escribe el nombre de tu país de nacimiento

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Esperamos que hayas encontrado interesantes las preguntas. Por favor, espera a que vengan a recoger el cuestionario cumplimentado. Como podrás observar, se introducirá en un sobre con todos los demás, para que queden garantizados el anonimato y la confidencialidad de tus respuestas.

