



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

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

AUTORES

Miriam Sánchez SanSegundo., Rosario Ferrer Cascales., Nicolás Ruiz Robledillo., Natalia Albaladejo Blazquez (2019).

COLABORADORES

Guillermina Campos Gimenez

Fabiola García Campo

M^a Carmen Pérez Gomis

Concepción López Caballero

AGRADECIMIENTOS

- ✚ Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- ✚ Ayuntamiento de Alicante. Concejalía de Educación. Plan Municipal sobre Drogodependencias.
- ✚ Agència Valenciana de Salut. Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana.
- ✚ A los Centros educativos participantes por su colaboración.



Departament de Psicologia de la Salut
Departamento de Psicología de la Salud



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

Colabora



| | |
|---|------------|
| 1. Introducción | 9 |
| 1.1. Impacto social y salud del consumo de sustancias entre los adolescentes. | 9 |
| El consumo de sustancias psicoactivas en la población adolescente. | 11 |
| Tendencias de Consumo de Sustancias Tóxicas y Riesgos para la salud adolescente. | |
| El contexto escolar como agente promotor de la prevención del consumo de drogas. | |
| 1.2. Consumo de Drogas entre estudiantes de enseñanza secundaria de la ciudad de Alicante. | 17 |
| Objetivo del estudio. | 17 |
| Objetivos específicos. | 17 |
| 2. Metodología | 19 |
| 2.1. Resumen de la metodología. | 19 |
| 2.2. Cuestionario y trabajo de campo. | 242 |
| 2.3. Análisis. | 25 |
| Análisis de las respuestas: confiabilidad y validez de los datos obtenidos. | 25 |
| 3. Resultados | 29 |
| 3.1. Características de la muestra. | 29 |
| Características sociodemográficas del hogar. | 297 |
| Vida escolar. | 29 |
| Recursos económicos. | 320 |
| Hábitos de ocio nocturno. | 33 |
| Realización de actividades. | 34 |
| Uso de redes sociales y videojuegos | 38 |
| Relaciones de pareja | 38 |
| 3.2. Extensión del consumo de drogas. | 43 |
| Edad media del primer uso. | 43 |
| Diferencias del uso de sustancias por sexos. | 43 |
| Tabaco. | 45 |
| Diferencias del consumo de tabaco por zonas. | 46 |
| Diferencias del consumo de tabaco por edad. | 47 |
| Tabaco y entorno. | 47 |
| Uso de cigarrillos electrónicos. | 49 |
| Abandono del hábito (fumadores). | 50 |
| Alcohol. | 51 |
| Hábito de consumo de alcohol. | 52 |
| Prevalencia del uso de alcohol por zonas. | 52 |
| Binge drinking. | 54 |
| Borracheras. | 55 |
| Práctica del botellón. | 57 |
| Disponibilidad Percibida. | 58 |
| Lugares de compra, consumo y modos de acceso. | 60 |
| Modos de conseguir alcohol. | 61 |
| Tipo de bebidas y volumen de alcohol consumido. | 61 |
| Diferencias consumo de alcohol en días laborales y fin de semana. | 63 |
| Edades de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas. | 64 |
| Riesgos percibidos del consumo de alcohol. | 65 |
| Alcohol y entorno. | 66 |
| Psicofármacos. | 68 |
| Frecuencias de consumo. | 68 |
| Consumo de Cannabis. | 69 |
| Situaciones sobre el consumo de cannabis | 73 |

| | |
|---|-----|
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis). | 75 |
| Consumo de cocaína en polvo. | 77 |
| Consumo de Cocaína base. | 77 |
| Consumo de Éxtasis. | 78 |
| Consumo de Anfetaminas. | 78 |
| Consumo de Alucinógenos. | 79 |
| Consumo de heroína. | 80 |
| Consumo de inhalables volátiles. | 80 |
| Consumo de GHB. | 81 |
| Consumo de metanfetamina. | 81 |
| Consumo de setas mágicas. | 82 |
| Consumo de esteroides anabolizantes. | 82 |
| Nuevas sustancias | 83 |
| Consumo de sustancias estimulantes | 84 |
| Policonsumo. | 86 |
| Extensión del policonsumo. | 89 |
| Diferencias en policonsumo en función del sexo. | 91 |
| Diferencias de consumo por zona. | 93 |
| Patrones de policonsumo. | 94 |
| Consumo abusivo de alcohol. | 95 |
| Consumo conjunto de alcohol y cannabis. | 97 |
| Policonsumo simultáneo. | 98 |
| Consumo conjunto de alcohol y cocaína. | 98 |
| Consumo de tabaco y cannabis. | 99 |
| Riesgo percibido ante el consumo de drogas. | 99 |
| Disponibilidad de drogas percibida por los encuestados. | 105 |
| Información sobre drogas recibida. | 107 |
| Entorno personal y social de los escolares: consumo de drogas en el grupo de iguales. | 109 |
| Frecuencia de salidas nocturnas y horario de regreso a casa. | 110 |
| Horario de regreso a casa en salidas nocturnas y consumo de drogas. | 110 |
| Frecuencia de salidas nocturnas. | 113 |

| | |
|--|------------|
| 3.3. Consumo de sustancias entre el alumnado de programas de Cualificación Profesional Inicial (2º FPB) | 116 |
| Prevalencias de consumo de sustancias 2º FPB. | 116 |
| Edad de inicio del consumo del alumnado v. | 117 |
| Patrones de consumo y policonsumo de sustancias entre el alumnado FPB. | 118 |
| Diferencias en el consumo de sustancias entre los estudiantes en función de los Programas Educativos. | 120 |

| | |
|---|------------|
| 3.4. Exploración bivariante: relación entre consumos y variables sociodemográficas, familiares y de contexto | 122 |
| Correlación (Rho de Spearman) entre diferentes formas de consumo y sustancias. | 122 |
| Relación entre el uso de sustancias y percepción del entorno. | 124 |
| Relación entre el consumo de sustancias y la percepción del uso entre iguales. ¡Error! Marcador no definido. | |
| Ocio nocturno y consumo de sustancias. | 124 |
| Disponibilidad percibida y consumo de sustancias. | 130 |
| Riesgo percibido y consumo de sustancias. | 131 |
| Entorno familiar y consumo de sustancias. | 135 |
| Permisividad parental percibida del consumo de alcohol y consumo de sustancias. | 136 |
| Permisividad parental percibida del consumo de cigarrillos y consumo de sustancias. | 138 |
| Relaciones con los padres y las madres. | 139 |
| Fijación de normas. | 140 |

| | |
|-----------------------------------|------------|
| 4. Comparativa ESTUDES | 145 |
| 5. Conclusiones | 155 |
| Referencias bibliográficas | 161 |



1. Introducción

1. Introducción

1.1. Impacto social del consumo de sustancias en la población adolescente.

El consumo de drogas por parte de los jóvenes constituye en la actualidad uno de los problemas más importantes de salud pública (Sitnick, Shaw y Hyde, 2014). Aunque las últimas encuestas mundiales sobre el uso de sustancias tóxicas (National Council on Crime and Delinquency (NCCD), indican un descenso o estabilización generalizada del consumo en Estados Unidos y Europa, una proporción significativa de jóvenes continúa expuesto a los efectos nocivos de las drogas (Bartol y Bartol, 2017).

De acuerdo a las cifras registradas por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), en el año 2015, fallecieron más de 450.000 personas en el mundo como consecuencia del consumo de drogas legales e ilegales. Un tercio de estas muertes fueron atribuibles a las consecuencias indirectas derivadas del consumo, entre las que destaca las infecciones por VIH, los accidentes viales, las muertes por sobredosis, el suicidio o la hepatitis C.

En Europa, y España en particular, el consumo de drogas sigue siendo un problema ampliamente extendido entre los jóvenes de 15 a 34 años. El riesgo de iniciación del consumo es más acusado en el período de la adolescencia temprana, entre los 14 y 17 años de edad, alcanzando cotas máximas de

consumo entre los 18 y 25 años. Según los datos registrados por el Observatorio Español sobre Drogas (Ministerio del Interior, 2012, 2014, 2016) un 42% de los adolescentes entre 14 y 18 años de edad presenta un consumo problemático de alcohol y otras drogas llevándoles a involucrarse en un mayor número de problemas legales y a experimentar conductas potencialmente dañinas para la salud. El 23% de los adolescentes afirma haber conducido vehículos a motor estando bajo los efectos de la intoxicación etílica, un 20% ha participado en peleas precipitadas por el consumo de alcohol y un 7.6% ha requerido asistencia médica por haber sufrido un accidente de tráfico estando bajo los efectos del alcohol y otras drogas. Estas cifras suponen un elevado coste para el gasto público sanitario, cuyas estimaciones se sitúan entre el 0,05 y el 0,2% del producto interior bruto (PIB).

1.2 TENDENCIAS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS TÓXICAS Y RIESGOS PARA LA SALUD ADOLESCENTE

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

Según los datos del último Informe Mundial sobre Drogas (2018), el alcohol, tabaco y cannabis continúan siendo las drogas más consumidas por los adolescentes. Sin embargo, se ha constatado un incremento en el consumo y vía de administración de algunas de las denominadas drogas duras y sustancias emergentes. Por ejemplo, en España, la cocaína estuvo implicada en casi la mitad de las urgencias hospitalarias relacionadas con las drogas en el año 2015 y 2016 y, tras un descenso en su consumo, esta proporción se ha

estabilizado en el año 2018. Similarmente, el consumo de cannabis, identificado como la principal “puerta de entrada” de otras sustancias ilícitas (Kandel, 1975; Costello, Dierker, Jones & Rose 2008) ha dado lugar a un aumento significativo del número de urgencias hospitalarias. Actualmente, se estima, que más de 17 millones de adultos jóvenes (de 15 a 34 años) consumieron cannabis en el último año, de ellos, 10 millones pertenecían a la franja de edad de entre 14 y 24 años. Para el resto de sustancias, entre las que se incluye el MDMA, las anfetaminas, éxtasis, ketamina, GHB y alucinógenos se ha observado un consumo variable en los diferentes países europeos, con tendencias bajas pero estables.

Entre los principales riesgos vinculados con el consumo de sustancias, se ha destacado los problemas de salud física, las enfermedades mentales, alto nivel de desempleo, el riesgo de suicidio y la disminución de la esperanza de vida (Fletcher et al., 2008; Miller y Plant, 1999; Currie et al., 2012; Samdal et al., 2000; Shekhtmeyster et al., 2011). Asimismo, algunos estudios han señalado que el consumo de sustancias en la adolescencia temprana produce un deterioro en el desempeño académico y las relaciones sociales (Lynskey y Hall, 2000; Horwood et al., 2010; Bryant et al., 2000; Martins y Alexandre, 2009). La concurrencia de estos comportamientos problemáticos puede desembocar en un círculo vicioso en el que el consumo de sustancias predispone a la falta de oportunidades y la capacidad para forjar relaciones saludables (Jessor, 1991). Estos problemas sociales, a menudo se ven precedidos por las nuevas modas y patrones de consumo lo que suponen un desafío para las políticas preventivas y planes de actuación. Así, en los últimos años se han registrado niveles sin precedentes en la producción de algunas sustancias de origen vegetal y sintéticas con fines no médicos, junto con un aumento notable en su producción, alcanzado cifras de cultivo jamás registrada. En algunos países como Estados Unidos, estos niveles de producción ya se han materializado en graves consecuencias para la población, reduciendo por primera vez en siglos la esperanza de vida de la población estadounidense como consecuencia de los traumatismos no intencionales, entre cuyas causas de primer orden figuran las muertes por sobredosis. Estas cifras alertan de un nuevo panorama mundial

en el uso/abuso de drogas que requieren nuevas medidas y programas de prevención integral desde edades tempranas de desarrollo.

1.3 EL CONTEXTO ESCOLAR COMO AGENTE PROMOTOR DE LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

Desde la universalización de la educación obligatoria, el entorno escolar se ha convertido en uno de los principales agentes de socialización para el desarrollo adolescente. Como agente de socialización el entorno escolar es un enclave fundamental para el abordaje de la salud y el bienestar.

Existe una sólida evidencia hasta la fecha que demuestra que los jóvenes criados en ambientes positivos con vínculos parentales sólidos promotores de salud, y donde prima un entorno escolar saludable, muestran un mejor pronóstico y una mejor integración social, minimizando el impacto del consumo de sustancias y otras conductas de riesgo (Moffit y Caspi, 2001). Por el contrario, los jóvenes criados en un ambiente familiar problemático con una baja supervisión parental, carencia de normas y bajos niveles de comunicación con sus hijos, presentan un pronóstico más desfavorable, cuentan con mayores tasas de participación delictiva y muestran un consumo más problemático de alcohol y otras drogas (Goldberg et al., 2015).

Por el contrario, los jóvenes que muestran una percepción positiva hacia la escuela cuentan con menos problemas de salud (Fletcher et al., 2008; Samdal et al., 2000; Shekhtmeyster et al., 2011), presentan mejores resultados académicos, muestran un menor consumo de drogas y tienen vínculos de apoyo más estables y duraderos a lo largo de la vida (Miller y Plant, 1999; Currie et al., 2012). Estos resultados por tanto, enfatizan el papel protector que la escuela, la familia y las instituciones pueden ejercer en la prevención del consumo.

Desde esta perspectiva de prevención y promoción de la salud, el presente proyecto pretende avanzar en el conocimiento científico sobre las variables

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

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

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

Objetivo del estudio.

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

Objetivos específicos.

- Analizar los patrones de consumo de drogas de la población de estudiantes de 4º ESO y 2º FPB de ciudad de Alicante.
- Comparar las tasas registradas en Alicante con los datos proporcionados por la Encuesta Estatal y otros indicadores sobre el uso de drogas.
- Conocer la realidad del consumo de drogas de Alicante y su relación con las siguientes variables: rendimiento académico, ocio y tiempo libre y zona geográfica de la ciudad.
- Analizar las actitudes, intenciones, creencias y percepción de riesgos asociados al consumo de drogas en este grupo de edad.
- Evaluar la accesibilidad y la disponibilidad percibida sobre el uso de drogas en la población adolescente.
- Evaluar el uso/abuso de internet y apuestas en red en la población adolescente de 4º ESO y 2º FPB.



2. Metodología

2. Metodología

2.1. Resumen de la metodología.

- **Ámbito poblacional:** Estudiantes de 4º de ESO y Formación Profesional Básica de colegios e institutos públicos y concertados de la ciudad de Alicante.
- **Ámbito geográfico:** Ámbito local. Ciudad de Alicante.
- **Ámbito temporal:** Entre noviembre 2018 y junio 2019.
- **Representatividad de la muestra:** Para garantizar la representatividad de la muestra y la generalización de los resultados se calculó el número mínimo de encuestas a realizar, con un intervalo de confianza del 95%. Se incrementó el tamaño muestral un 30% con el objetivo de garantizar la representatividad de los resultados en aquellos casos en que los/as alumnos/as matriculados no estuvieran presentes en el aula el día establecido para la administración del cuestionario.
- **Tipo de muestreo:** Se ha realizado un muestreo bietápico por conglomerados. En la primera etapa, se seleccionaron los colegios e institutos que conformaban las unidades de la primera etapa mediante un procedimiento de afijación proporcional. En segundo lugar se seleccionaron las aulas como unidades de distribución. Se empleó una tabla de números aleatorios para garantizar que todos los centros tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionados.
- **Centros educativos participantes:** El marco muestral utilizado estuvo conformado por 44 Centros educativos de Enseñanza Secundaria Obligatoria en la ciudad de Alicante. En el presente estudio fueron seleccionados 25 centros escolares y/o institutos y 40 aulas.
- **Tamaño de la muestra:** La muestra final estuvo conformada por un total de 831 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria, 94 de los cuales formaban parte de 2º curso de los Programas de Formación Profesional Básica (FPB).
- **Distribución geográfica de centros:** Los centros fueron seleccionados de manera proporcional de acuerdo a la distribución de zonas urbanas de la ciudad (zona 1, zona 2, zona 3, zona 4, zona 5 y zona 6). Las tablas 3 y 4, recogen la selección de centros seleccionados en función de la zona geográfica de la ciudad.

- **Edad media de la muestra:** la edad media de la muestra se describe a continuación:

Tabla 1. Distribución de la edad de la muestra en función del tipo de programa educativo (4º ESO vs 2º FPB).

| | | Hombre | Mujer |
|------|-----|--------|-------|
| Tipo | ESO | 16,57 | 16,43 |
| | FPB | 17,31 | 16,89 |

Tabla 2, 3. Distribución de los estudiantes incluidos en la muestra por zona, nº de alumnos/as, tipo de centro y sexo.

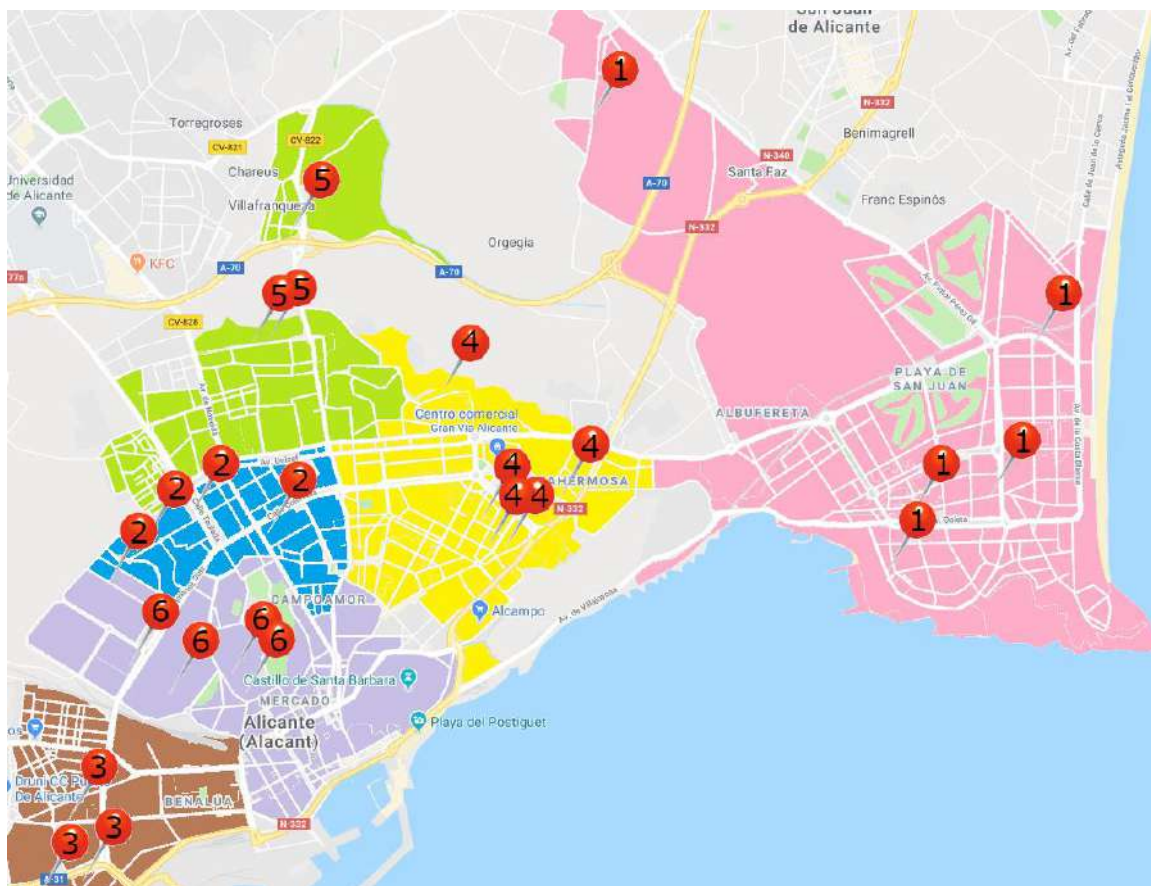
| Zona | Centro | Tipo | Nº Alumnos | Sexo | |
|------|----------------------------|-------|------------|------|----|
| | | | | H | M |
| 1 | IES Playa de San Juan | Pub. | 45 | 20 | 25 |
| 1 | Aire Libre | Conc. | 21 | 9 | 12 |
| 1 | El Valle | Conc. | 17 | 5 | 12 |
| 1 | IES Radio Exterior | Pub. | 29 | 13 | 16 |
| 1 | IES Cabo de la huerta | Pub. | 27 | 12 | 15 |
| 2 | IES 8 Marzo | Pub. | 27 | 15 | 12 |
| 2 | IES Doctor Balmis | Pub. | 37 | 19 | 18 |
| 2 | IES San Blas | Pub. | 28 | 19 | 9 |
| 2 | Santa María del Carmen | Conc. | 23 | 10 | 13 |
| 3 | IES Bahía de Babel | Pub. | 21 | 13 | 8 |
| 3 | IES Mare Nostrum | Pub. | 39 | 29 | 10 |
| 3 | IES Figueras Pacheco | Pub. | 44 | 22 | 22 |
| 4 | IES El Pla | Pub. | 59 | 32 | 27 |
| 4 | Santa Teresa-Vistahermosa | Conc. | 24 | 16 | 8 |
| 4 | IES Jaime II | Pub. | 38 | 18 | 20 |
| 4 | Sagrados Corazones | Conc. | 21 | 7 | 14 |
| 4 | San Agustín | Conc. | 33 | 14 | 19 |
| 4 | Santísimo Sacramento | Conc. | 30 | 13 | 17 |
| 5 | Jesús María Villafranqueza | Conc. | 27 | 17 | 10 |
| 5 | IES Leonardo Da Vinci | Pub. | 41 | 21 | 20 |
| 5 | IES Virgen del Remedio | Pub. | 29 | 18 | 11 |
| 6 | Don Bosco | Conc. | 56 | 24 | 32 |
| 6 | IES Miguel Hernández | Pub. | 49 | 17 | 32 |

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------|-----|-----|-----|
| 6 | IES Jorge Juan | Pub. | 43 | 20 | 23 |
| 6 | La Purísima y San Francisco | Conc. | 23 | 15 | 8 |
| Total Públicos | | | 556 | 288 | 268 |
| Total Concertados | | | 275 | 130 | 145 |
| Total | | | 831 | 418 | 413 |

Tabla 4. Distribución de los estudiantes de Formación Profesional Básica (FPB), según centro, zona, número de alumnos y sexo.

| Centro | Zona | Nº Alumnos | Sexo | |
|------------------------|------|------------|--------|-------|
| | | | Hombre | Mujer |
| IES Playa de San Juan | 1 | 12 | 8 | 4 |
| IES Doctor Balmis | 2 | 8 | 3 | 5 |
| IES Figueras Pacheco | 3 | 6 | 3 | 3 |
| IES Mare Nostrum | 3 | 12 | 11 | 1 |
| IES El Pla | 4 | 28 | 13 | 15 |
| IES Leonardo Da Vinci | 5 | 7 | 3 | 4 |
| IES Virgen del Remedio | 5 | 10 | 5 | 5 |
| IES Jorge Juan | 6 | 11 | 3 | 8 |
| Total | | 94 | 49 | 45 |

Figura 1. Distribución geográfica de centros escolares participantes



2.2. Cuestionario y trabajo de campo.

Se ha utilizado la versión 2016 del cuestionario ESTUDES, publicado por el Plan Nacional sobre Drogas (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2016). Se trata de un cuestionario estandarizado, individual y anónimo que consta de los siguientes módulos de cuestiones:

- **Módulo básico:** incluye preguntas sobre características sociodemográficas, preguntas sobre la influencia de su entorno, uso de drogas, percepción de riesgo sobre distintas conductas de consumo de drogas, aspectos relacionados con el ocio y ocupación del tiempo libre.
- **Módulo dos:** incluye preguntas sobre las dos sustancias más normalizadas, el alcohol y el tabaco, así como el posible hábito de consumo, la influencia del entorno cercano, frecuencia con la que se consume, nivel de adicción, y disponibilidad percibida de las distintas drogas psicoactivas.
- **Módulo tres:** incluye preguntas relacionadas con las demás drogas de diseño, constando de cannabis, base, cocaína en polvo, éxtasis líquido, éxtasis, drogas de diseño, speed o anfetaminas, en relación a la frecuencia con la que se consume y a los efectos provocados.
- **Módulo cuatro:** incluye algunos problemas sociales o de salud, información recibida sobre drogas, consumo de drogas por parte de amigos/as y compañeros/as, y actitud de los padres con respecto al consumo de drogas.
- **Módulo cinco:** incluye preguntas sobre el uso/ abuso de internet y apuestas en red así como el uso de nuevas tecnologías, tales como telefonía móvil, videojuegos o contenidos virtuales, que pueden generar adicción cuando su uso abusivo interfiere significativamente en la actividades diarias.

En el presente estudio, se han incluido las preguntas relativas al consumo de heroína e inhalantes volátiles. La cumplimentación del cuestionario se ha realizado durante el curso escolar 2018/2019 en los colegios e institutos públicos y concertados de la ciudad de Alicante. La aplicación del cuestionario se ha realizado de manera “auto-administrada” por escrito y telemática, contado con la supervisión en el aula de los Técnicos de prevención del Plan

Municipal sobre Drogodependencias (Concejalía de Educación, Ayuntamiento de Alicante).

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

2.3. Análisis.

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

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

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

Análisis de las respuestas: confiabilidad y validez de los datos.

La siguiente tabla recoge información sobre los porcentajes de inconsistencia entre las respuestas en las diferentes franjas temporales para 5 de las sustancias más consumidas clave: alcohol, borrachera, cannabis, tranquilizantes sin receta médica y éxtasis.

| Alcohol | Borrachera | Cannabis | Tranquilizantes sin receta médica | Éxtasis | % no admitirían consumo de cannabis ^(b) |
|---------|------------|----------|---|---------|--|
| 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1,8 |

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

b) Porcentaje de alumnos-as que no admitirían haber consumido cannabis en el cuestionario.

Prevalencia de consumo de drogas alguna vez en la vida entre los estudiantes de Enseñanza Secundaria Obligatoria y Formación Profesional Básica, según edad (%).

| Programa Educativo | Sustancia | Edad | | | | | | total |
|--------------------|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| | | 14 años | 15 años | 16 años | 17 años | 18 años | 19 años | |
| ESO | Tabaco % | 9,2 | 11,3 | 19,7 | 28,3 | 41,0 | - | 37,4 |
| FPB | Tabaco % | 7,9 | 11,0 | 16,8 | 26,9 | 33,4 | 38,4 | 35,1 |

| | | | | | | | | |
|-----|------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| ESO | Alcohol % | 23,7 | 32,4 | 53,3 | 57,9 | 68,3 | - | 67,1 |
| FPB | Alcohol % | 28,4 | 39,7 | 61,0 | 69,3 | 70,7 | 72,4 | 71,3 |

| | | | | | | | | |
|-----|---------------------|-----|------|------|------|------|------|------|
| ESO | Borrachera % | 7,6 | 19,3 | 39,9 | 40,7 | 44,6 | - | 27,3 |
| FPB | Borrachera % | 8,0 | 11,2 | 14,6 | 20,2 | 34,8 | 37,6 | 26,4 |

| | | | | | | | | |
|-----|-------------------|-----|------|------|------|------|------|------|
| ESO | Cannabis % | 9,5 | 10,9 | 15,8 | 21,9 | 33,1 | - | 27,3 |
| FPB | Cannabis % | 8,0 | 11,2 | 14,6 | 20,2 | 25,4 | 26,9 | 26,4 |

| | | | | | | | | |
|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ESO | Cocaína % | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 1,6 | 2,3 | - | 1,9 |
| FPB | Cocaína% | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 1,3 | 1,7 | 1,4 | 1,1 |

| | | | | | | | | |
|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ESO | Éxtasis % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 1,8 | - | 1,5 |
| FPB | Éxtasis% | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 1,3 | 0,7 | 0,8 |

| | | | | | | | | |
|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ESO | Anfetaminas % | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 1,7 | 2,9 | - | 2,2 |
| FPB | Anfetaminas % | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 2,2 | 2,6 | 3,3 | 2,7 |

| | | | | | | | | |
|-----|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ESO | *Anabolizantes % | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,6 | 0,7 | - | 0,4 |
| FPB | *Anabolizantes % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,5 | 0,8 | 0,4 |

*No se registró consumo de sustancias anabolizantes en las mujeres.

Para el resto de sustancias analizadas en el presente estudio: alucinógenos, heroína, inhalantes volátiles, GHB, metanfetamina y setas mágicas, no se registró ninguna incidencia de consumo en las franjas de edad de 14 y 15 años, las cotas mínimas de incidencia inferiores al 0.3% se registraron a partir de los 16 años en ambos grupos de modalidad educativa, el ligero incremento de consumo de estas sustancias, se incrementó conforme aumentó la edad pasando de cotas del 0,02% en la franja de edad de 16 años a 0,3% a la edad de 18 y 19 años.



3. Resultados

3. Resultados

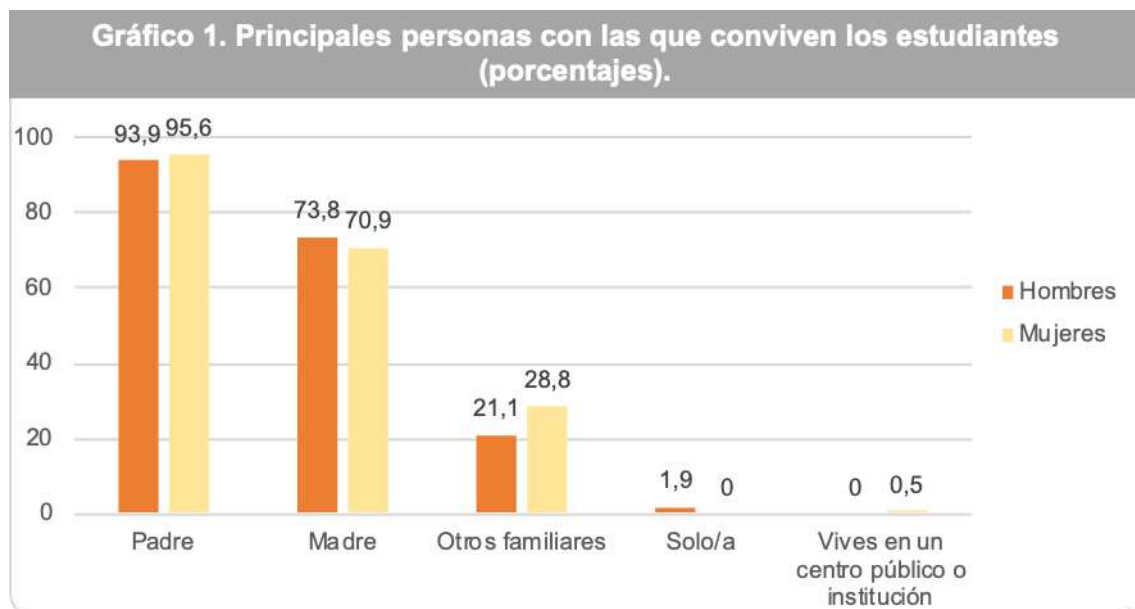
3.1. Características de la muestra.

Características sociodemográficas del hogar.

En 2019, el hogar de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante estaba, mayoritariamente, compuesto por padre, madre y hermanos. La prevalencia de estudiantes que declaró convivir con la madre es del 93,3%, frente al 71,2% que manifestó convivir con el padre. El 24,5% de los estudiantes conviviría con otros familiares (gráfico 1).

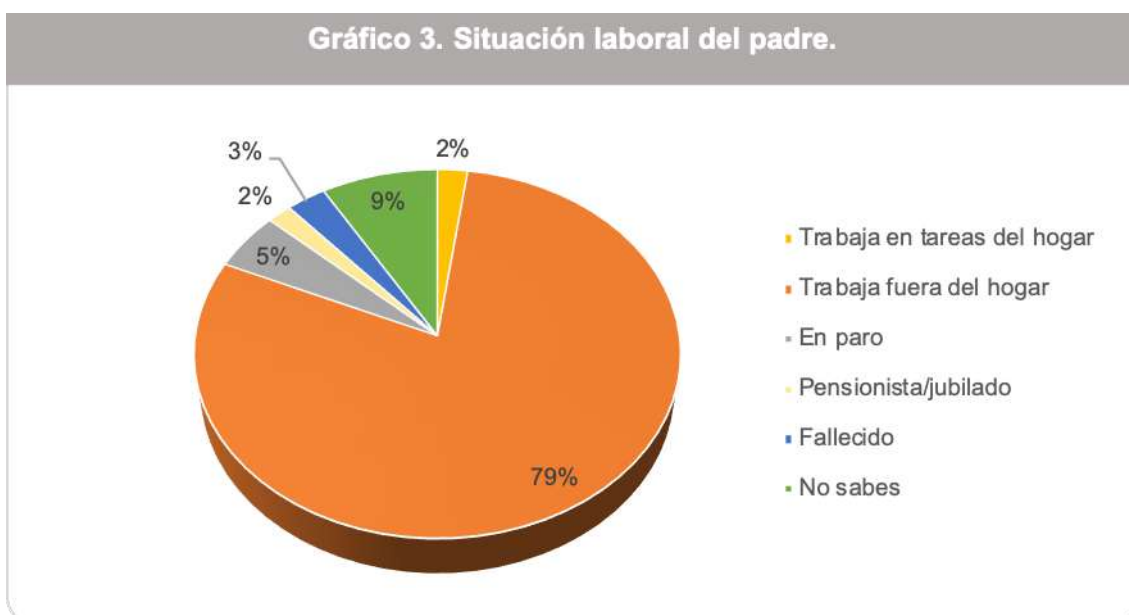
Características sociodemográficas. Convivencia con personas en el hogar (porcentajes), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Madre | 93,9 | 95,6 | 93,3 |
| Padre | 73,8 | 70,9 | 71,2 |
| Otros familiares | 21,1 | 28,8 | 24,5 |
| Vives solo/a | 1,9 | 0,0 | 1,0 |
| Vives en un centro público o institución | 0,0 | 0,5 | 0,2 |



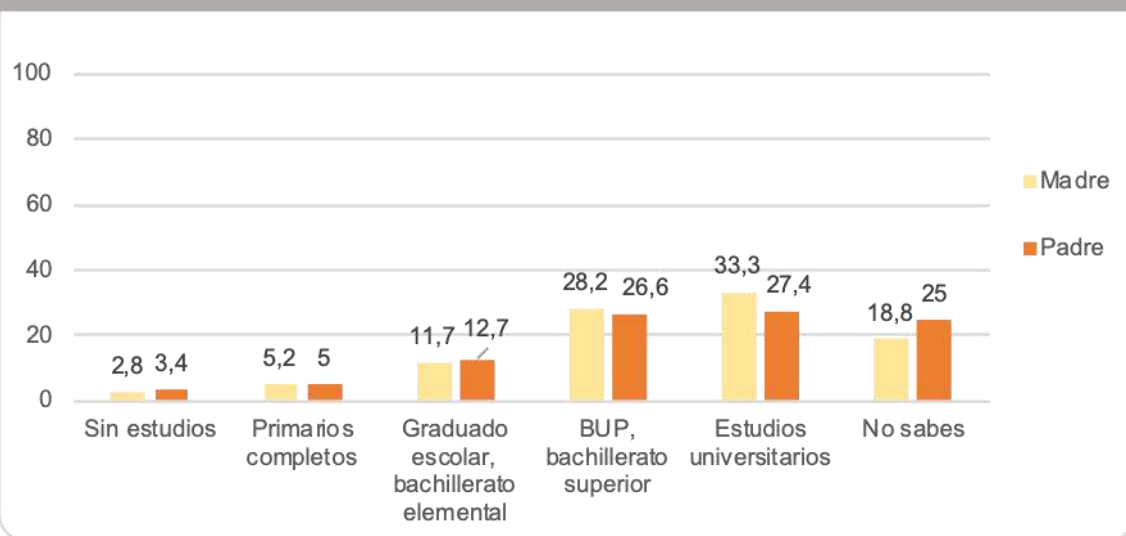
En cuanto a la situación laboral de los padres, en 2019, la mayoría de los padres y madres trabajaban fuera del hogar, aunque con diferencias entre los sexos, de esta forma el 20% de las madres traban en tareas del hogar, en

cambio tan sólo el 2% de los padres se encuentran en esa situación (ver gráficos 1 y 2).



El siguiente gráfico muestra el nivel de estudios de los padres, la mayor parte de los/as alumnos/as declaró que sus padres tenían estudios universitarios, seguido de cerca por bachillerato superior. Tan solo 2,8% de las madres y un 3,4% de los padres no tenían estudios académicos.

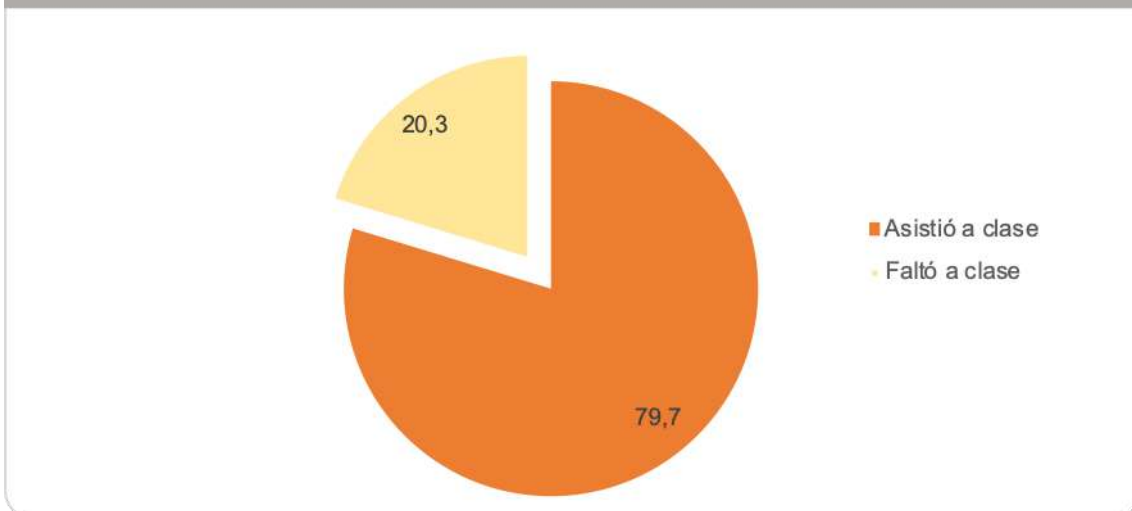
Gráfico 4. Nivel de estudios de la madre y el padre de los alumnos/as



Vida escolar.

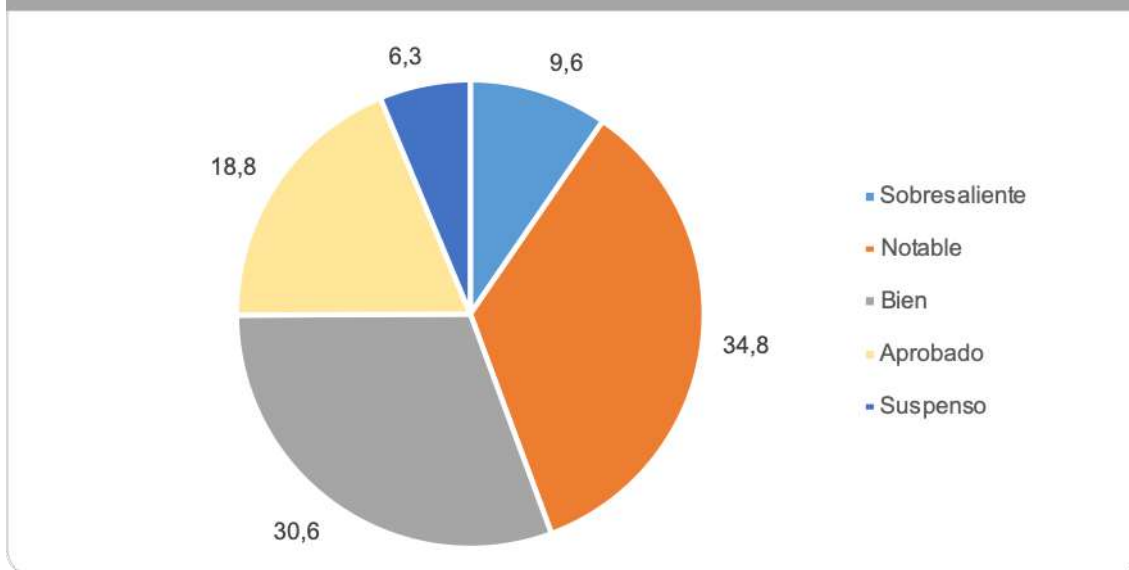
En el cuestionario se incorporaron preguntas sobre absentismo escolar, los datos reflejan que el 20,3% de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria faltaron a clase sin justificación algún día entero en los 30 días previos a la realización del cuestionario.

Gráfico 5. Proporción de alumnos/as que faltaron a clase porque no le apetecía dentro de los últimos 30 días (porcentajes).



En cuanto al rendimiento escolar, la mayoría de los/as estudiantes manifiestan haber tenido unas calificaciones entre bien y notable. Tan sólo el 6,3% declaró haber suspendido.

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



De la misma manera, la mayoría de los/as alumnos/as manifestaron no haber repetido ningún curso (63,4%), el 22,7% de los/as estudiantes repitieron un curso alguna vez en su vida, y el 13,8% repitió dos o más cursos.

En 2019, las mujeres entrevistadas repitieron curso en menor proporción que los hombres, éstos muestran una mayor prevalencia en la repetición de algún curso (un curso: 26,8% hombres; 18,6% mujeres. Dos o más cursos: 16,7% hombres; 10,9% mujeres).

| | ESO | | | FPB | | |
|-----------------------------|---------|---------|-------|---------|---------|-------|
| | Hombres | Mujeres | Total | Hombres | Mujeres | Total |
| No he repetido | 59,9 | 74,5 | 67,2 | 30,6 | 37,8 | 34,2 |
| Sí, un curso | 25,7 | 15,2 | 20,45 | 34,7 | 46,7 | 40,7 |
| Sí, dos o más cursos | 14,4 | 10,3 | 12,35 | 34,7 | 15,6 | 25,15 |

Recursos económicos.

En 2019, los recursos económicos con los que contaron los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria en Alicante fueron, principalmente, entre 6 y 10 euros semanales (28,1%), a continuación, el 25,9% de los/as estudiantes declaró tener disponibles entre 11 y 20 euros (ver gráfico 7).

Gráfico 7. Dinero disponible a la semana (porcentajes).



Hábitos de ocio nocturno.

En referencia al hábito de salir por la noche, el 30,4% de los/as estudiantes salieron entre 1 y 3 noches al mes, el 20,7% de los/as alumnos/as salió menos de una noche al mes. Tan solo el 4,0% salió más de 4 noches a la semana, lo que hace pensar que el hábito de salir por las noches no está muy extendido entre los/as estudiantes entrevistados.

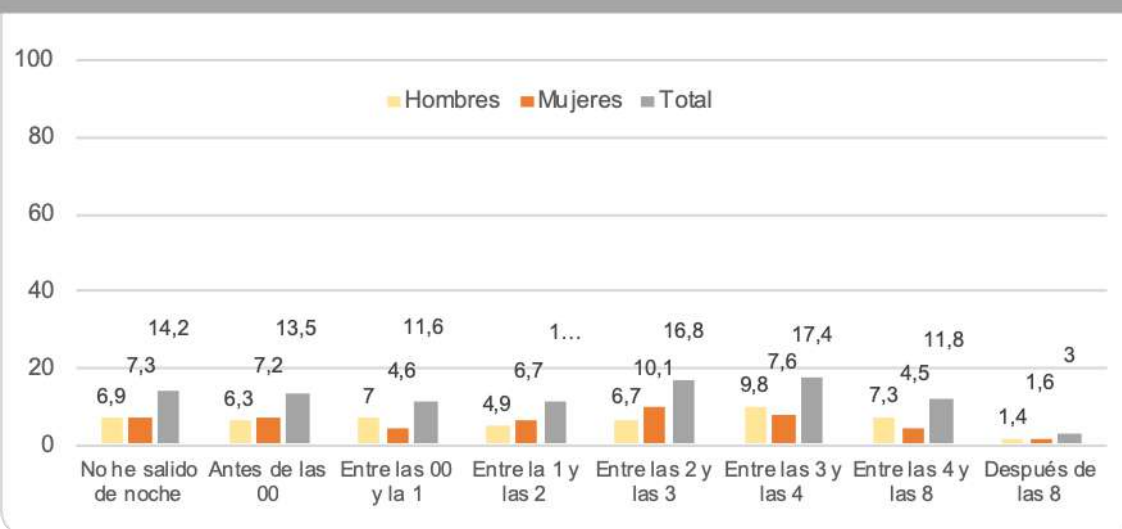
En las salidas nocturnas existen diferencias entre los sexos, las mujeres declararon salir con menos frecuencia que los hombres tal y como se puede observar en la siguiente tabla.

Frecuencia de salidas nocturnas. Número de noches, sexo y totales (porcentajes).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|------------------------------------|---------|---------|-------|
| Nunca | 19,4 | 17,7 | 18,6 |
| Menos de una noche al mes | 16,0 | 25,5 | 20,7 |
| De 1 a 3 noches al mes | 31,8 | 28,9 | 30,4 |
| 1 noche a la semana | 14,1 | 11,9 | 13,0 |
| 2 noches a la semana | 11,2 | 9,0 | 10,1 |
| 3-4 noches a la semana | 3,1 | 3,4 | 3,3 |
| Más de 4 noches a la semana | 4,3 | 3,6 | 4,0 |

En 2019, la hora preferida por los estudiantes para volver a casa después de una salida nocturna fue entre las 3 y las 4 de la madrugada (17,4%), siendo pocos los que vuelven después de las 8 de la mañana (3,0%).

Gráfico 8. Salidas nocturnas y horario de vuelta a casa (porcentajes).



Realización de actividades.

En 2019, las actividades que más realizaron los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante fueron usar Internet para el uso de APPs de mensajería, uso de redes sociales o escuchar música. En cuanto a las actividades fuera de Internet destacan practicar deporte y salir con amigos por las tardes.

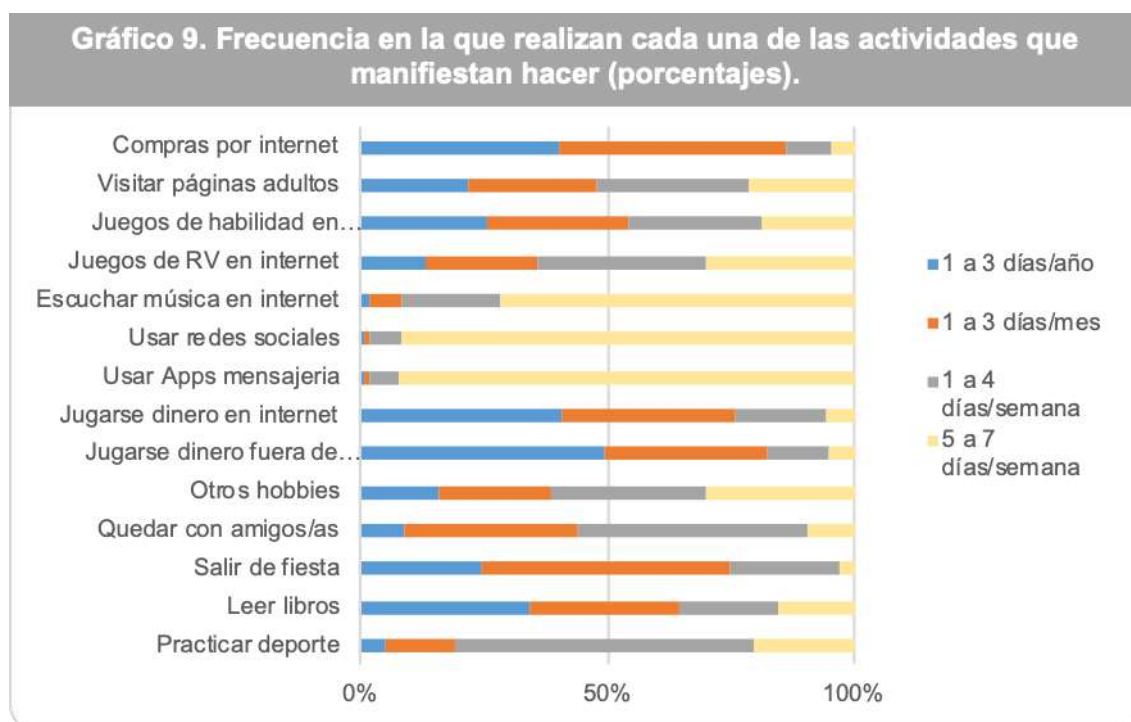
Entre las actividades en las que existen diferencias entre hombres y mujeres fueron jugar a videojuegos de realidad virtual en Internet (87,3% hombres; 34,2% mujeres), leer libros (54,4% hombres; 71,4% mujeres) y jugar dinero fuera de Internet (21,4% hombres; 2,9% mujeres).

Actividades que realizan los estudiantes de ESO (porcentajes).

| | Hombres | Mujeres |
|---|---------|---------|
| Practicar deporte o ejercicio físico | 89,2 | 77,5 |
| Leer libros por diversión | 54,4 | 71,4 |
| Salir por la noche con amigos | 74,1 | 75,1 |
| Salir con amigos por las tardes | 91,1 | 96,6 |
| Otros hobbies | 57,9 | 65,9 |
| Jugar dinero fuera de Internet | 21,4 | 2,9 |
| Jugar dinero en Internet | 12,0 | 1,0 |
| Usar APPs de mensajería (WhatsApp, Email...) | 99,0 | 99,8 |
| Uso de redes sociales | 98,3 | 99,5 |
| Escuchar música en Internet | 97,4 | 98,1 |

| | | |
|---|------|------|
| Participar en juegos de realidad virtual en Internet | 87,3 | 34,2 |
| Participar en juegos de habilidad en Internet | 64,4 | 64,1 |
| Visitar páginas sólo para adultos en Internet | 65,0 | 13,1 |
| Compras por Internet | 70,7 | 77,4 |

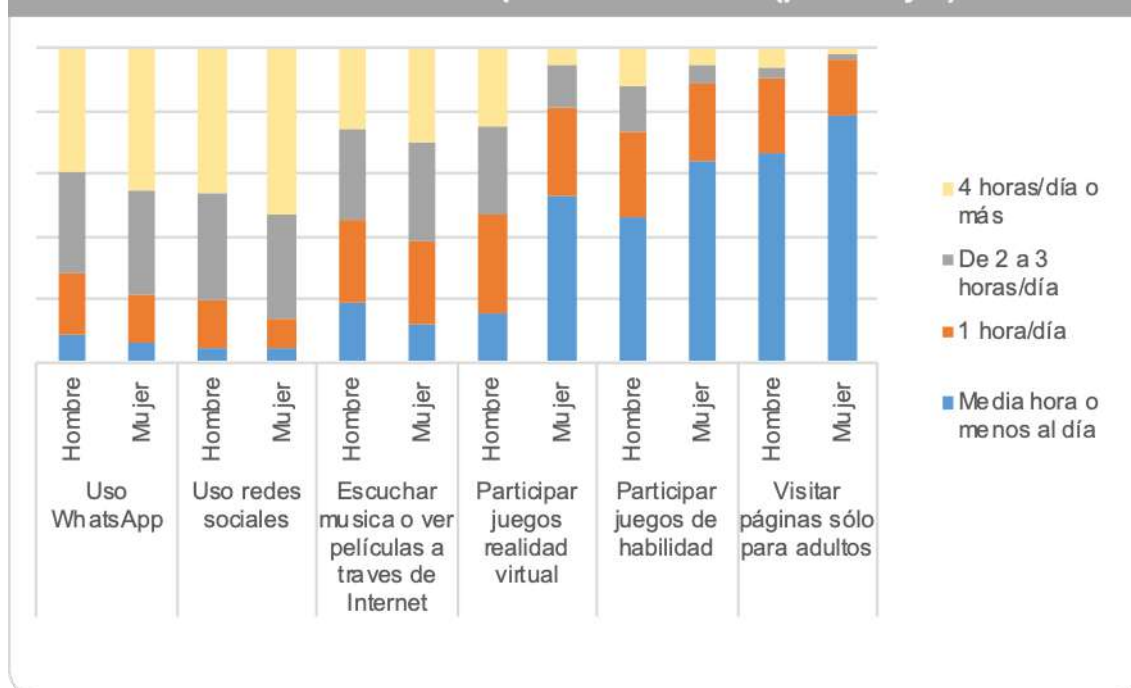
En cuanto a los/as estudiantes que manifestaron realizar cada una de las actividades, se puede observar que la mayor frecuencia de dedicación son aquellas que tienen que ver con Internet, en cuanto al uso de APPs de mensajería (WhatsApp, email...), el uso de redes sociales y escuchar música en la red.



En cuanto a la media de horas por día que suelen pasar realizando alguna actividad, los/as estudiantes manifiestan que mayoritariamente el uso de APPs de mensajería (WhatsApp, email...) y el uso de las redes sociales, serían las actividades en las que más tiempo invierten. De esta forma, la mayor parte de los alumnos/as pasan 4 horas al día o más realizando estas actividades (ver gráfico 10).

De la misma forma, en las diferencias entre hombres y mujeres, se puede observar como existen diferencias significativas en la media de horas en actividades, como las de participar en juegos de realidad virtual y habilidad por Internet, y el visionado de páginas sólo para adultos (ver gráfico 10).

Gráfico 10. Media de horas que los/as estudiantes manifiestan pasar realizando diferentes tipos de actividades (porcentajes).



En esta línea, el uso de Internet es muy frecuente entre los adolescentes, llevando a generar diversas situaciones, entre las cuales destacaría el conectarse a Internet por estar “de bajón”, el 40,5% de los/as estudiantes manifiesta pasarle este suceso a menudo o muy frecuentemente. Además del conectarse para olvidar sentimientos negativos, el 36,6% señala vivir esta situación a menudo o muy frecuentemente.

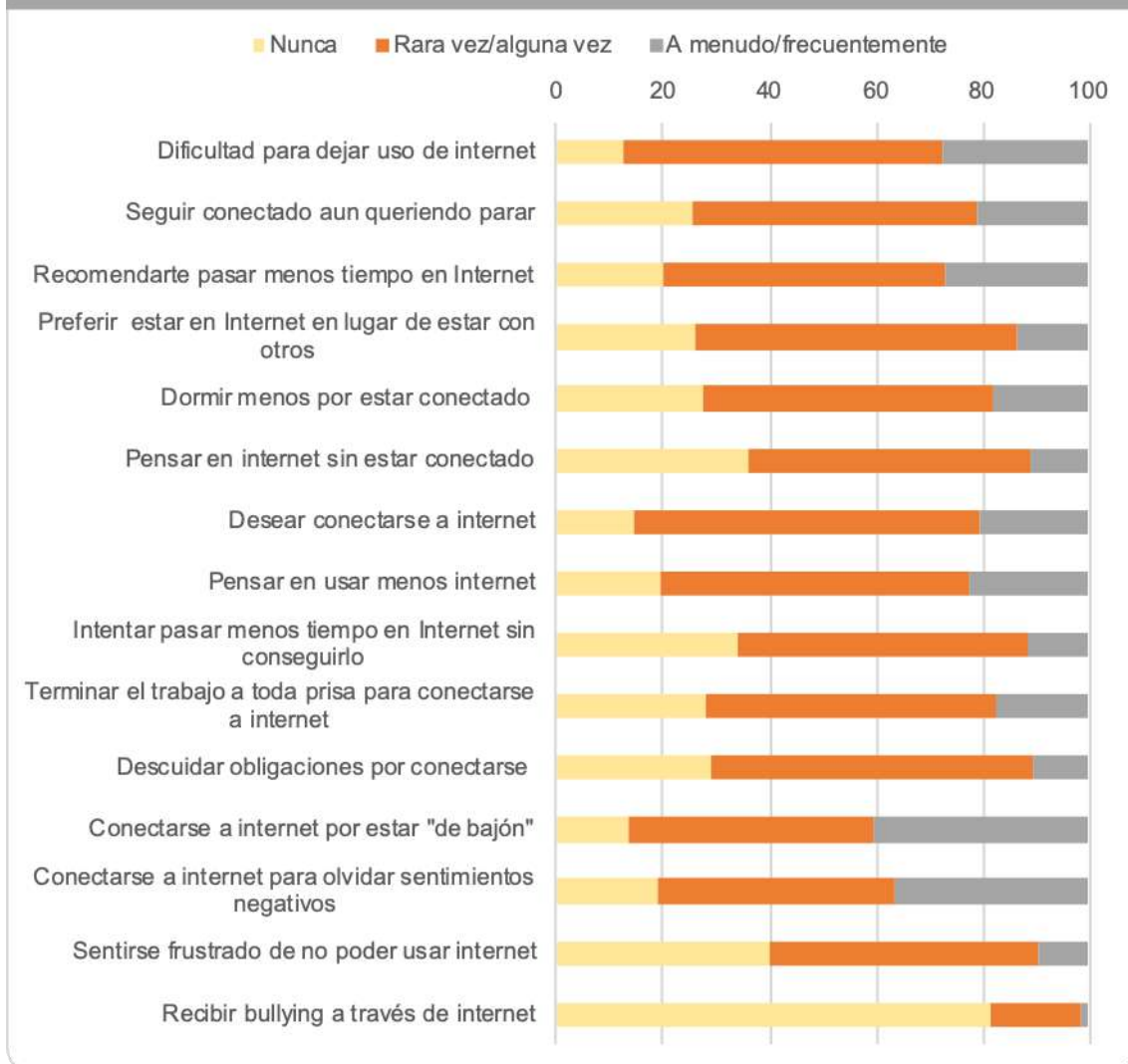
Entre las diferencias entre los sexos, de carácter general, encontramos que las mujeres sufren estas situaciones “a menudo o muy frecuentemente” en mayor proporción que los hombres.

Frecuencia de situaciones vividas por los/as estudiantes que guardan relación con Internet (Hombres, Mujeres y Totales). Porcentajes.

| | Nunca | | | Rara vez/ Alguna vez | | | A menudo/Muy frecuentemente | | |
|--|-------|------|------|-------------------------|------|------|--------------------------------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Dificultad para dejar el uso de Internet | 15,1 | 10,2 | 12,6 | 66,5 | 52,8 | 59,7 | 18,4 | 37,0 | 27,7 |
| Seguir conectado aun queriendo parar | 27,8 | 22,8 | 25,3 | 56,9 | 50,6 | 53,8 | 15,3 | 26,6 | 20,9 |
| Recomendarte pasar menos tiempo en Internet | 22,7 | 17,2 | 20,0 | 51,2 | 54,7 | 52,9 | 26,1 | 28,1 | 27,1 |
| Preferir conectarte a Internet en lugar de pasar tiempo con otros | 26,7 | 25,2 | 25,9 | 59,1 | 62,0 | 60,6 | 14,2 | 12,8 | 13,5 |
| Dormir menos por estar | 27,8 | 27,1 | 27,4 | 55,0 | 53,5 | 54,3 | 17,2 | 19,4 | 18,3 |

| | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| conectado | | | | | | | | | |
| Pensar en Internet sin estar conectado | 36,8 | 35,2 | 36,0 | 54,3 | 51,9 | 53,1 | 8,9 | 12,9 | 10,9 |
| Desear conectarse a Internet | 15,0 | 14,1 | 14,5 | 65,1 | 64,3 | 64,7 | 19,9 | 21,6 | 20,7 |
| Pensar que debería usar menos Internet | 23,2 | 16,1 | 19,7 | 59,8 | 55,7 | 57,8 | 16,9 | 28,1 | 22,5 |
| Intentar pasar menos tiempo en Internet sin conseguirlo | 38,1 | 29,9 | 34,0 | 52,8 | 56,3 | 54,5 | 9,1 | 13,8 | 11,5 |
| Terminar el trabajo a toda prisa para conectarse a Internet | 25,7 | 30,3 | 28,0 | 55,5 | 53,3 | 54,4 | 18,8 | 16,5 | 17,6 |
| Descuidar obligaciones por conectarse | 26,6 | 31,6 | 29,1 | 62,8 | 57,8 | 60,3 | 10,2 | 10,7 | 10,7 |
| Conectarse a Internet por estar de “bajón” | 15,7 | 11,4 | 13,6 | 47,6 | 44,3 | 45,9 | 36,7 | 44,3 | 40,5 |
| Conectarse a Internet para olvidar sentimientos negativos | 22,4 | 15,9 | 19,1 | 45,7 | 42,9 | 44,3 | 32,0 | 41,2 | 36,6 |
| Sentirse frustrado de no poder conectarse a Internet | 40,1 | 39,7 | 39,9 | 53,1 | 47,9 | 50,4 | 6,7 | 12,3 | 9,5 |
| Recibir <i>bullying</i> a través de Internet | 84,4 | 78,5 | 81,4 | 14,9 | 19,6 | 17,2 | 0,7 | 1,9 | 1,3 |

Gráfico 11. Frecuencia de situaciones vividas por los/as estudiantes referidas a Internet (porcentajes).



Uso de redes sociales y videojuegos

En el cuestionario también se incorporaron preguntas sobre el hábito que hacen de las redes sociales y los videojuegos, sobre situaciones de uso/abuso durante el último año.

De esta forma, las situaciones que más se repiten en cuanto al uso de redes sociales, son pasar mucho tiempo pensando en ellas (28,4%) y usar las redes sociales para olvidar problemas personales (25,6%).

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

Como muestra la siguiente tabla, en cuanto a las experiencias en el uso de los videojuegos se observa que la mayoría de los/as alumnos/as nunca o casi nunca ha experimentado esas situaciones. Y son pocos los que manifiestan que las han experimentado frecuente o muy frecuentemente.

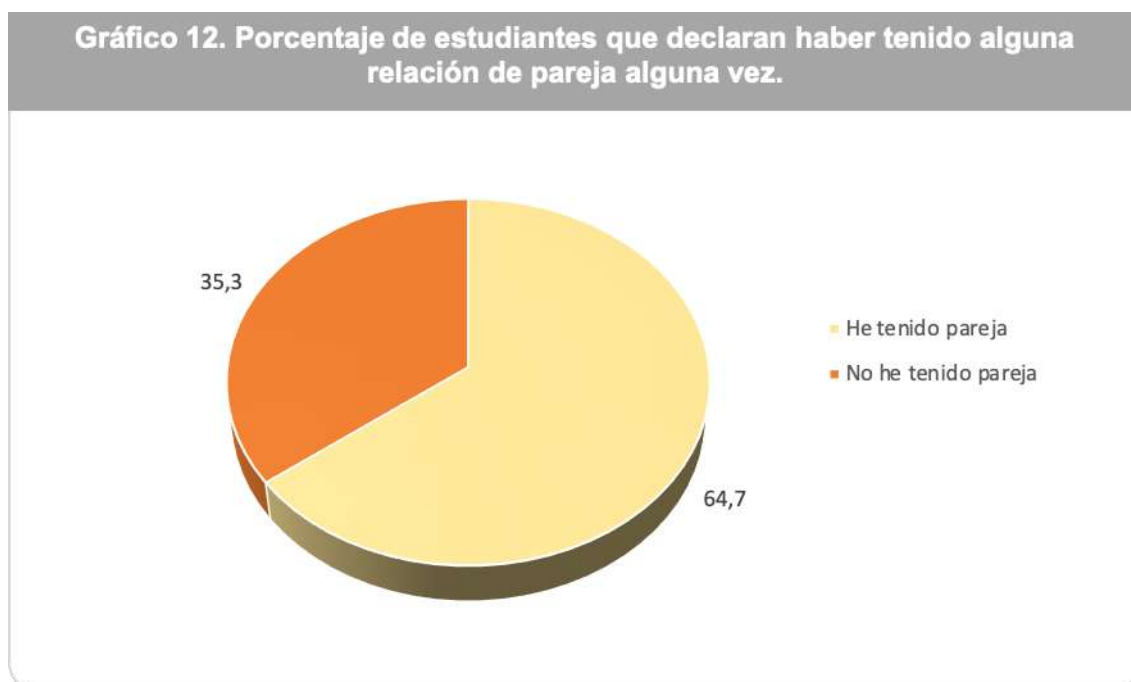
Entre ambos sexos existen diferencias bastante significativas, en torno al 90% de mujeres no habría experimentado nunca o casi nunca las situaciones que se describen, mostrando un porcentaje muy bajo y con gran diferencia con los hombres, en la serie de frecuente o muy frecuente en las situaciones en el uso de videojuegos.

| Frecuencia de situaciones sobre el uso de las redes sociales (Facebook, Twitter e Instagram) durante el último año. Porcentajes. | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|------|------|---------|------|------|-----------------------------|------|------|
| | Muy rara vez/ rara vez | | | A veces | | | Frecuente/ muy frecuente | | |
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Pasar mucho tiempo pensando en redes sociales | 47,2 | 39,5 | 43,3 | 29,5 | 27,0 | 28,3 | 23,2 | 33,5 | 28,4 |
| Sentir la necesidad de usar las redes sociales más tiempo | 56,5 | 48,1 | 52,3 | 25,8 | 26,9 | 26,4 | 17,7 | 24,9 | 21,4 |
| Usar redes sociales para olvidar problemas personales | 50,1 | 41,4 | 45,7 | 28,1 | 29,2 | 28,6 | 21,8 | 29,4 | 25,6 |
| Intentar reducir el uso de las redes sociales sin éxito | 69,9 | 62,3 | 66,1 | 19,7 | 24,4 | 22,1 | 10,4 | 13,2 | 11,8 |
| Sentir inquietud al prohibirte usar las redes sociales | 70,1 | 64,6 | 67,3 | 20,1 | 20,2 | 20,2 | 9,9 | 15,2 | 12,6 |
| Usar tanto las redes sociales que han tenido un impacto negativo en tus estudios | 69,9 | 67,6 | 68,8 | 18,4 | 20,7 | 19,6 | 11,6 | 11,7 | 11,7 |

| Frecuencia de experiencias sobre el uso de videojuegos en los últimos 6 meses. Porcentajes. | | | | | | | | | |
|---|----------------------|------|------|---------|-----|------|-----------------------------|-----|------|
| | Nunca/ casi nunca | | | A veces | | | Frecuente/ muy frecuente | | |
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Pensar en jugar a un videojuego durante todo el día | 48,9 | 88,8 | 69,0 | 24,9 | 8,2 | 16,5 | 26,2 | 3,0 | 14,5 |
| Emplear cada vez más tiempo en jugar a videojuegos | 45,8 | 89,0 | 67,5 | 34,4 | 8,5 | 21,4 | 19,7 | 2,5 | 11,1 |
| Jugar a videojuegos para olvidar la vida real | 63,5 | 87,8 | 75,7 | 20,0 | 7,5 | 13,7 | 16,5 | 4,8 | 10,6 |
| Intentar que reduzcas el uso de videojuegos sin éxito | 67,6 | 91,8 | 79,7 | 21,5 | 5,3 | 13,3 | 10,9 | 3,0 | 6,9 |
| Sentirte mal por no poder jugar | 72,2 | 93,8 | 83,0 | 19,0 | 4,5 | 11,7 | 8,9 | 1,8 | 5,3 |
| Tener peleas con otros por el tiempo que pasas jugando | 75,4 | 96,0 | 85,8 | 18,2 | 3,0 | 10,6 | 6,3 | 1,0 | 3,7 |
| Descuidar otras actividades importantes por jugar | 72,7 | 94,0 | 72,1 | 16,2 | 3,5 | 9,8 | 11,1 | 2,3 | 6,7 |

Relaciones de pareja

En la adolescencia es cuando las/los adolescentes empiezan a desarrollarse y forjar las primeras relaciones de pareja. De hecho, el 64,7% de los/as alumnos/as que han participado en el estudio, declaran haber tenido alguna vez una relación de pareja, frente al 35,3% que manifestaría que aún no ha salido en una relación de pareja (ver gráfico 12).



De la misma forma, se preguntó a aquellos/as estudiantes que señalaron haber tenido alguna relación de pareja, sobre tres situaciones de riesgo que se pueden vivir en una relación de pareja. Aunque la mayoría indicó que no había sufrido ninguna de estas situaciones, cabe destacar que existe una diferencia significativa entre los sexos en aquellos/as alumnos/as que indicaron que sí las vivieron. Según muestra la siguiente tabla, las mujeres habrían sufrido estas situaciones en mayor proporción que los hombres.

Frecuencia de situaciones vividas (daño físico, imposición de conductas sexuales y sentir miedo) por los/as estudiantes estando en una relación de pareja (hombres, mujeres y totales). Porcentajes.

| | Daño físico | | | Imposición conductas sexuales | | | Sentir miedo | | |
|--------------------------------------|-------------|------|------|-------------------------------|------|------|--------------|------|------|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| No | 94,7 | 92,1 | 93,4 | 96,3 | 91,8 | 94,1 | 96,9 | 89,3 | 93,1 |
| Sí, el chico con el que salía | 0,6 | 7,6 | 4,1 | 0,6 | 7,8 | 4,2 | 0 | 10,7 | 5,4 |
| Sí, la chica con la que salía | 4,7 | 0,3 | 2,5 | 3,1 | 0,3 | 1,7 | 3,1 | 0 | 1,6 |

3.2. Extensión del consumo de drogas.

En 2019, la sustancia más consumida entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria en Alicante, fue el alcohol. El 67,1% de los/as estudiantes encuestados manifiesta haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, siendo un 47,7% el consumo en los últimos 30 días. La siguiente sustancia más consumida fue el tabaco, con una prevalencia del 37,4% alguna vez en su vida, del 31,3% en los últimos 12 meses, y reduciéndose al 23,4% en los últimos 30 días. La tercera sustancia más consumida, siendo ya de comercio ilegal, fue el cannabis, con una prevalencia del 27,5% alguna vez en su vida, del 23,2% en los últimos 12 meses, y del 16,6% en los últimos 30 días (ver tabla 13).

En 2019, la prevalencia del consumo de tranquilizantes de los/as estudiantes de ESO en Alicante, en los últimos 30 días se situó en un 3,9% (ver tabla 13).

El consumo del resto de sustancias de comercio ilegal mostraron prevalencias por debajo del 1% e incluso siendo inexistente en el consumo de los últimos 30 días y en determinadas sustancias (ver tabla 13).

Edad media del primer uso.

La edad media del primer consumo de las sustancias legales más usadas (alcohol y tabaco), en los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, se situó en 2019 en los 14 años. La edad media del consumo continuado de estas sustancias fue un poco más tardía, para el consumo diario de tabaco en los últimos 30 días fue de 14,8 años. En el caso del alcohol la edad media del consumo semanal fue de 14,6 años (ver tabla 13 y 14).

En referencia a las drogas ilegales, su consumo fue más tardío, situándose la edad media entre los 14 y 16 años.

Por último, la edad media del primer consumo de tranquilizantes entre los estudiantes de la ESO de Alicante, se situó en 2019 en 14,2 años (ver tabla 13).

Diferencias del uso de sustancias por sexos.

En 2019, se pudo observar que no hubo grandes diferencias en el hábito de consumo de los/as estudiantes según el sexo. Existe un ligero incremento del

consumo de las mujeres respecto a los hombres en sustancias legales, pero la diferencia no llegó a ser significativa. En cambio, en las sustancias ilegales se puede observar el efecto contrario, un ligero incremento del consumo en los hombres respecto a las mujeres.

| Frecuencia del consumo de sustancias psicoactivas. | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|------|------|------------|------|------|------------------|------|------|-----------------|------|------|
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | Edad media de inicio | | | En su vida | | | 12 últimos meses | | | 30 últimos días | | |
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| Tabaco | 14,1 | 14,1 | 14,1 | 37,9 | 37,0 | 37,4 | 29,5 | 33,0 | 31,3 | 20,9 | 25,9 | 23,4 |
| Alcohol | 14,0 | 13,9 | 14,0 | 65,8 | 68,4 | 67,1 | 63,2 | 66,8 | 65,0 | 46,0 | 49,3 | 47,7 |
| Tranq. | 14,2 | 14,1 | 14,2 | 10,6 | 14,7 | 12,7 | 7,6 | 9,8 | 8,7 | 4,1 | 3,8 | 3,9 |
| Cannabis | 14,7 | 14,4 | 14,6 | 29,9 | 25,1 | 27,5 | 25,3 | 21,0 | 23,2 | 17,9 | 15,3 | 16,6 |
| Cocaína polvo | 14,7 | 14,0 | 14,3 | 2,7 | 1,1 | 1,9 | 1,4 | 0,5 | 1,0 | 0,8 | 0,3 | 0,5 |
| Cocaína base | 14,8 | 14,7 | 14,8 | 1,1 | 1,4 | 1,2 | 0,8 | 0,5 | 0,7 | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Éxtasis | 15,0 | 14,8 | 14,9 | 1,1 | 1,9 | 1,5 | 0,6 | 1,4 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Anfetaminas | 15,2 | 15,8 | 15,5 | 1,4 | 1,1 | 1,2 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Alucinógenos | 15,1 | 15,3 | 15,2 | 3,5 | 1,9 | 2,7 | 2,0 | 1,1 | 1,5 | 0,6 | 0,3 | 0,4 |
| Heroína | 15,7 | --- | 15,7 | 0,8 | 0,3 | 0,5 | 0,8 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Inhalables volátiles | 14,5 | 13,6 | 14,1 | 1,4 | 2,5 | 1,9 | 0,6 | 0,8 | 0,7 | 0,0 | 0,6 | 0,3 |
| GHB | --- | 15,5 | 15,5 | 0,0 | 0,5 | 0,3 | 0,0 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Metanfetamina | 14,8 | 14,3 | 14,6 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Setas mágicas | 15,2 | 15,2 | 15,2 | 2,2 | 1,1 | 1,6 | 1,1 | 0,9 | 1,0 | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Anabolizantes | 15,7 | --- | 15,7 | 0,8 | 0,0 | 0,4 | 0,6 | 0,0 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,1 |

| Prevalencia del consumo de tabaco y alcohol. | | | | | | |
|--|----------------------|------|------|-----------------|------|------|
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | Edad media de inicio | | | Prevalencia (%) | | |
| | H | M | T | H | M | T |
| Consumo diario tabaco | 14,9 | 14,7 | 14,8 | 4,3 | 7,6 | 6,0 |
| Consumo diario tabaco (últ. 30 días) | 15,1 | 14,5 | 14,8 | 21,1 | 29,2 | 25,7 |
| Alcohol (semanal) | 14,7 | 14,5 | 14,6 | 8,5 | 4,4 | 6,5 |

Tabaco.

El porcentaje de estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante en 2019, que manifestó haber consumido tabaco alguna vez en su vida es de un 37,4%. Las mujeres (37,0%) tendrían un consumo ligeramente inferior al de los hombres (37,9%). En los últimos 30 días a la realización del cuestionario, la prevalencia del consumo de tabaco bajó al 23,4%. En esta serie temporal vemos como las mujeres (25,9%) manifiestan tener un consumo superior al de los hombres (20,9%). La edad media del inicio de consumo de esta sustancia se situó en los 14,1 años (ver tabla 15).

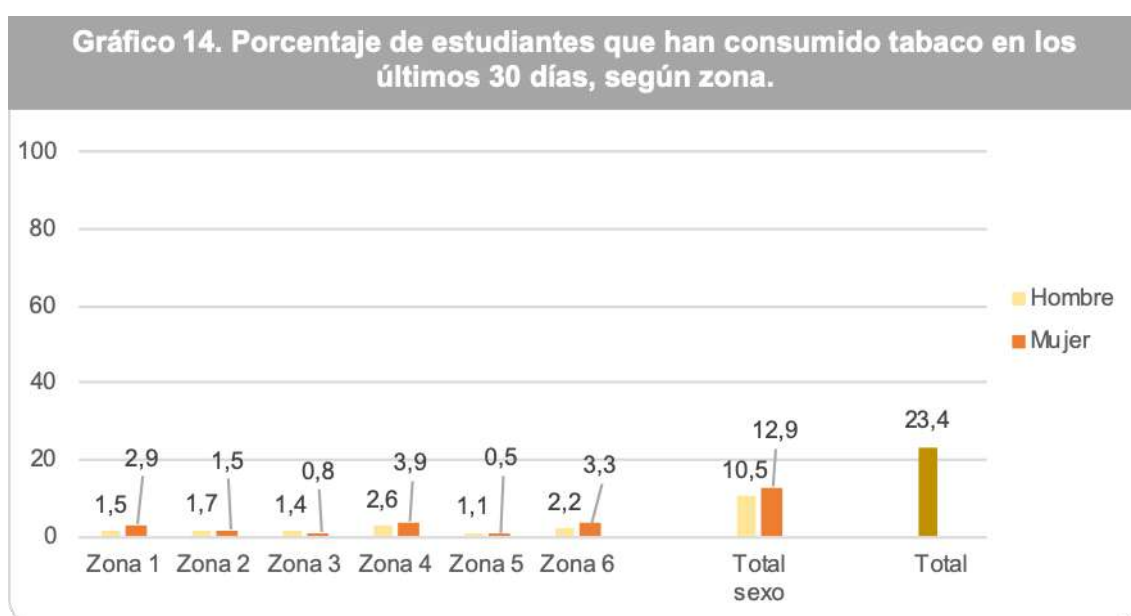
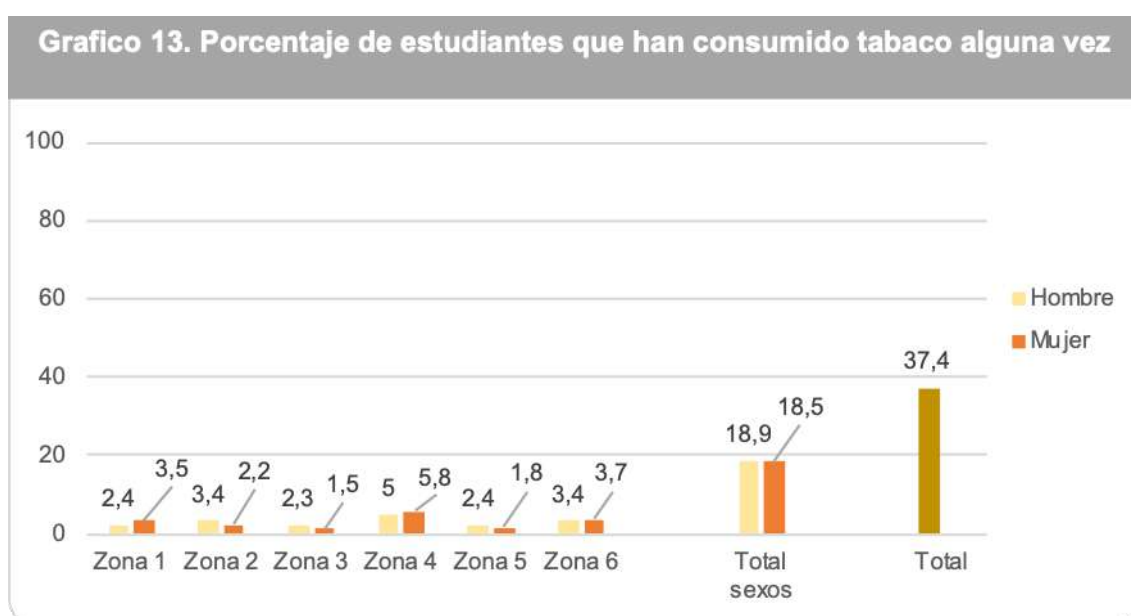
En comparación con el consumo esporádico, las prevalencias del consumo diario de tabaco se redujeron considerablemente, siendo significativamente inferior el consumo entre los hombres (4,3%) que en las mujeres (7,6%). De la misma forma, la edad de inicio del consumo diario de tabaco aumentó hasta los 14,8 años. La mayoría de los/as estudiantes que declararon fumar diariamente consumen entre 1 y 5 cigarrillos al día (65,1%), y tan solo un 10,8% manifestaron consumir por encima de los 10 cigarrillos diarios. La media de cigarrillos diarios consumidos se situó en un 5,8% (ver tabla 15).

| Características generales del consumo de tabaco entre estudiantes de 4º de ESO y 2º FPB (porcentajes). | | | | |
|--|----------|----------|----------|------------|
| | Hombres | Mujeres | Total | FPB |
| Prevalencia consumo tabaco alguna vez en la vida | 37,9 | 37,0 | 37,4 | 35,1 |
| Edad media de inicio del consumo de tabaco en fumadores actuales y exfumadores (años) | 14,1 | 14,1 | 14,1 | 13,4 |
| Prevalencia de consumo de tabaco últimos 30 días | 20,9 | 25,9 | 23,4 | 20,2 |
| Prevalencia de consumo diario de tabaco | 4,3 | 7,6 | 6,0 | 5,3 |
| Edad media de inicio en el consumo diario de tabaco en fumadores actuales y exfumadores (años) | 14,9 | 14,7 | 14,8 | 15,1 |
| Nº medio de cigarrillos diarios | 5,8 | 5,7 | 5,8 | 4,5 |
| Nº cigarrillos diarios consumidos diariamente | H | M | T | FPB |
| 1-5 | 70,5 | 59,6 | 65,1 | 77,7 |
| 6-10 | 20,5 | 27,7 | 24,1 | 22,3 |
| >10 | 9,0 | 12,7 | 10,8 | 0,0 |

Por otra parte, si consideramos a los/as estudiantes de FPB, se puede observar que el consumo de tabaco es ligeramente inferior, teniendo una prevalencia del 20,2% en los últimos 30 días, en comparación al 23,4% del resto de estudiantes en el mismo periodo (ver tabla 15).

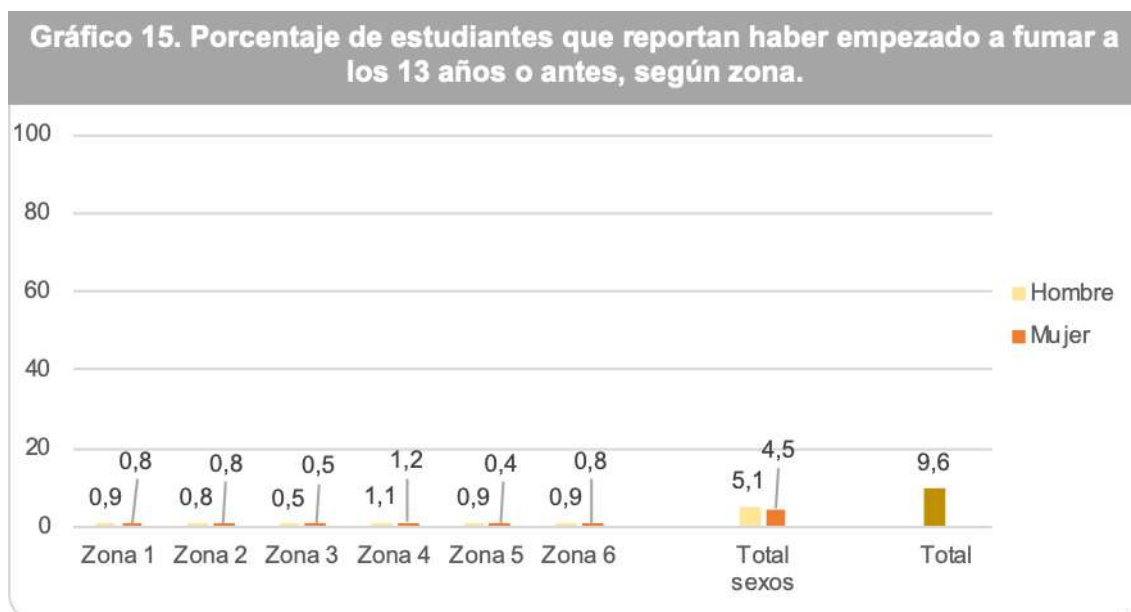
Diferencias del consumo de tabaco por zonas.

No hubo diferencias muy significativas en el consumo de tabaco entre las seis zonas de Alicante analizadas. Aun así, se pudo observar un consumo mayor en las dos series temporales (en su vida y últimos 30 días) en las zonas 4 y 6 (ver gráfico 9 y 10).



Diferencias del consumo de tabaco por edad.

Como muestra el siguiente gráfico, un porcentaje bajo (9,6%) de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria declaró haber empezado a fumar a los 13 años o antes. Siendo los hombres quienes muestran un porcentaje ligeramente superior.



Tabaco y entorno.

Un 41,6% de los/as estudiantes entrevistados convivían con personas que fuman. De los alumnos/as que declaran convivir con la madre, señalan que el 21,1% de ellas fuman diariamente, porcentaje que se eleva al 26,4% tratándose del padre y a 26,7% siendo otros familiares.

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

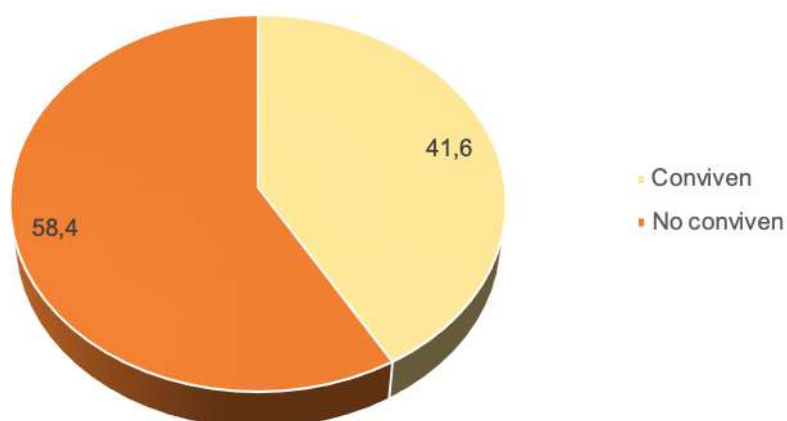
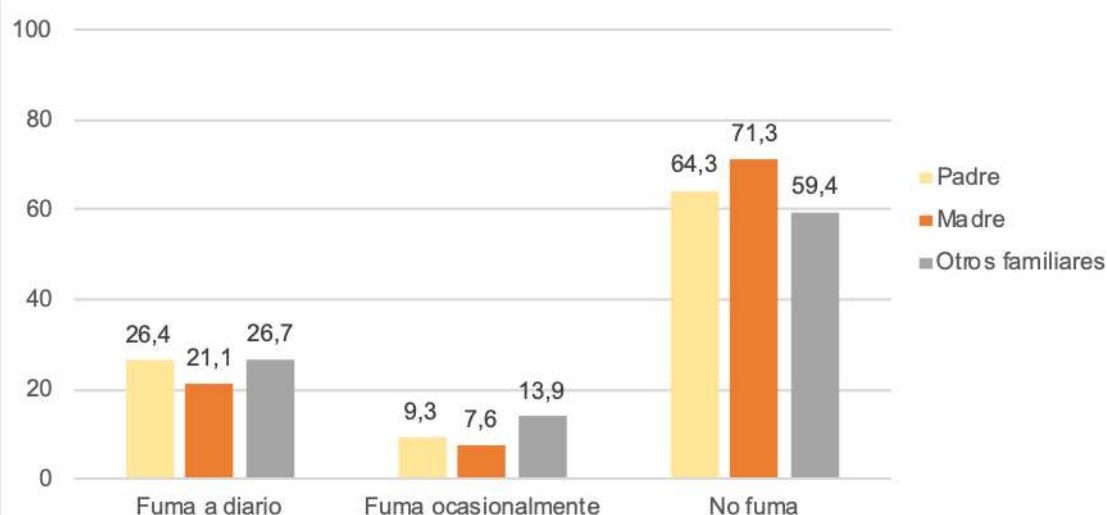
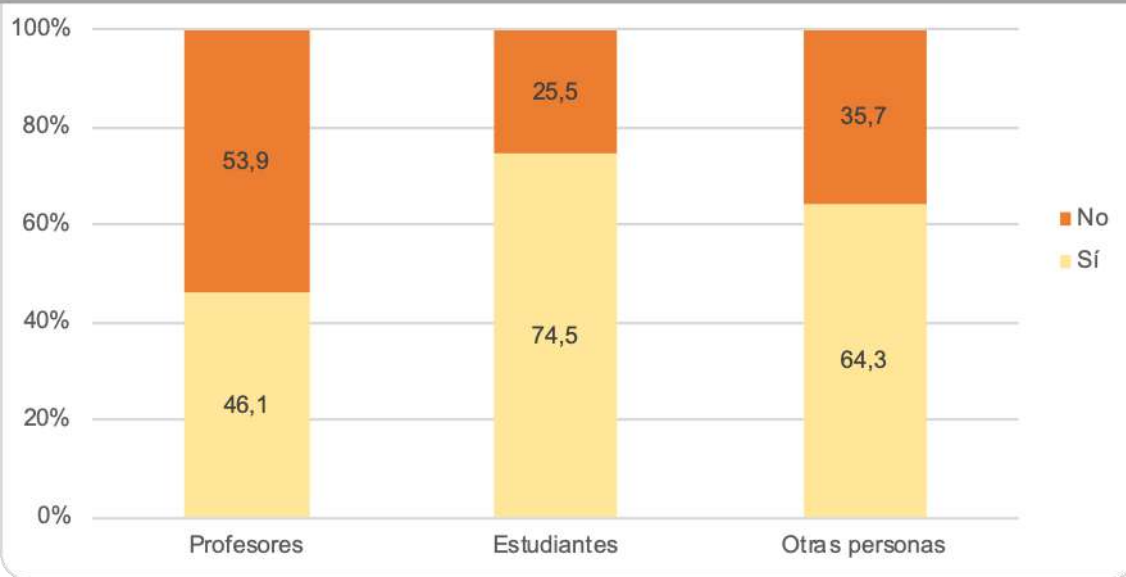


Gráfico 17. Hábito de consumo de las personas con las que conviven los alumnos/as encuestados.



En la misma línea, en cuanto a las personas que conviven en el centro escolar, los estudiantes declararon que veían fumar a profesores (46,1%), estudiantes (74,5%) y otras personas (64,3%) dentro del centro educativo donde estudian, durante los 30 días previos a la elaboración del cuestionario.

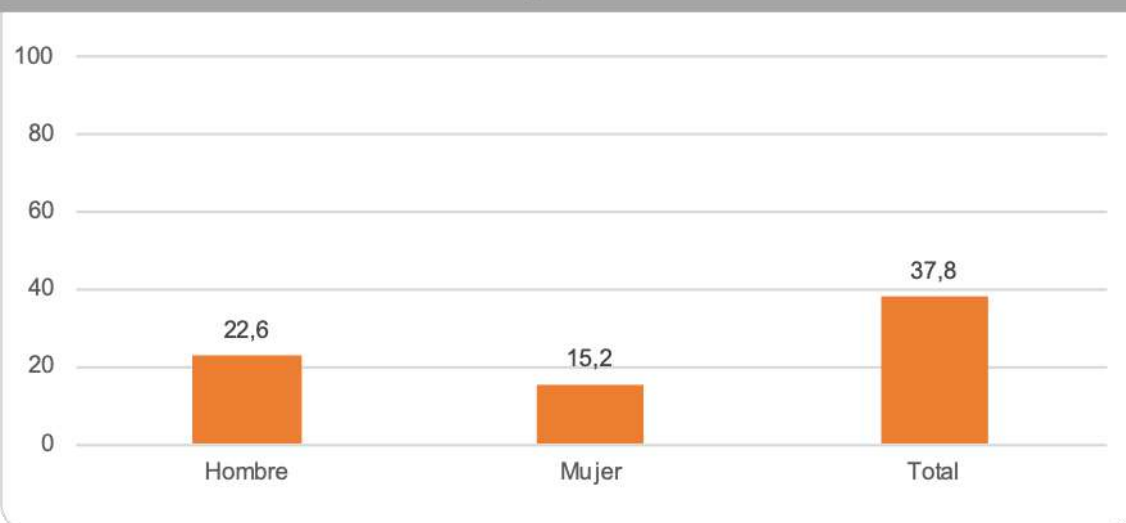
Gráfico 18. Ver fumar a profesores, estudiantes u otras personas dentro del recinto del centro educativo en los últimos 30 días (porcentajes).



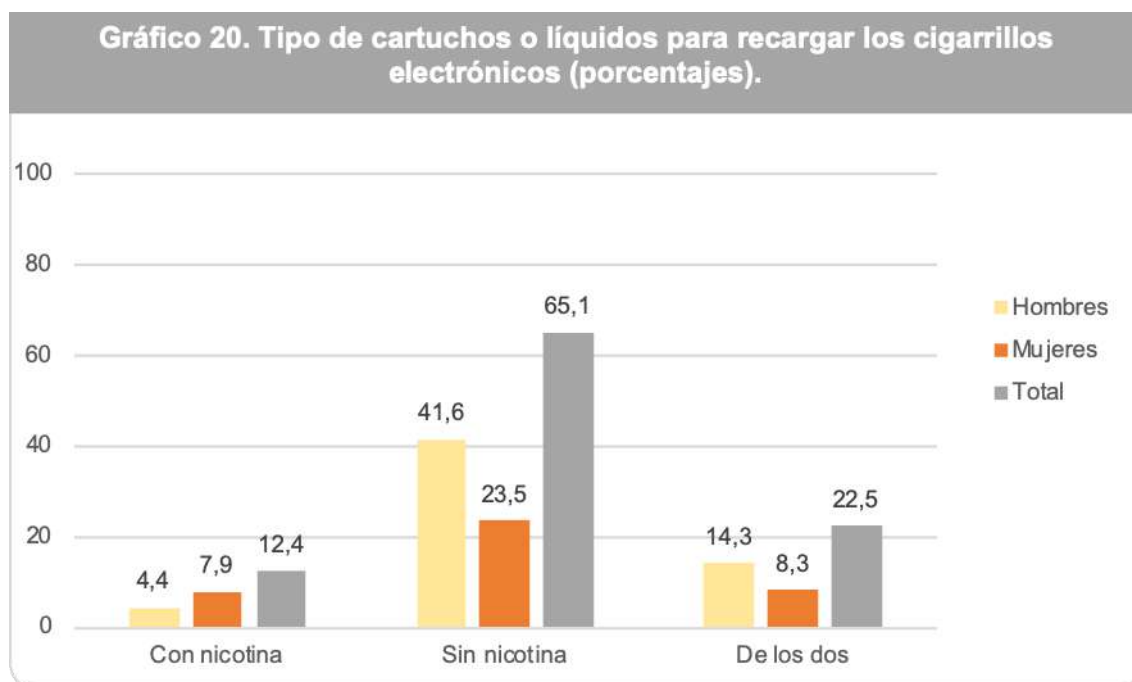
Uso de cigarrillos electrónicos.

En los últimos años se ha extendido el uso del consumo de cigarrillos electrónicos, llamándose a esta acción vapear, por lo que se les preguntó a los/as alumnos/as por esta práctica, dando como resultado que el 37,8% declararon haber fumado de esta forma alguna vez en su vida. Se observa que esta práctica está ligeramente más extendida en los hombres (22,6%), que en las mujeres (15,2%).

Gráfico 19. Porcentaje de estudiantes que declaran haber fumado cigarrillos electrónicos alguna vez en su vida.

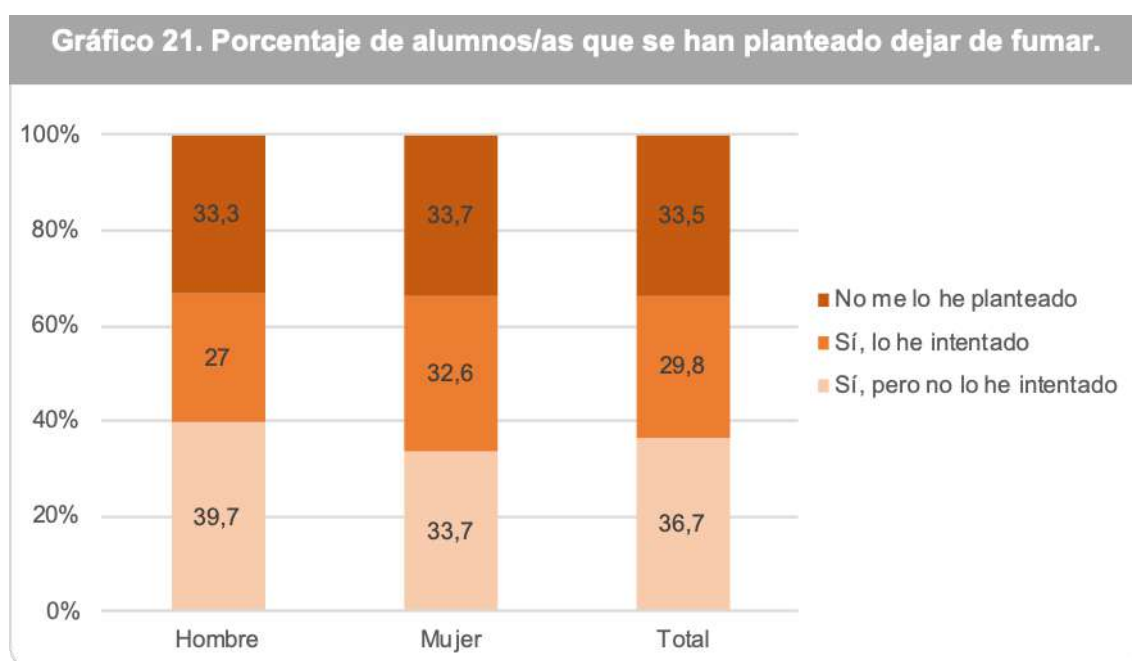


De aquellos/as estudiantes que han fumado en cigarrillos electrónicos, la mayoría los recarga con cartuchos sin nicotina (65,1%), un 22,5% declara recargarlo de las dos formas, y un 12,4% lo haría con nicotina.



Abandono del hábito (fumadores).

En 2019, entre los/as alumnos/as que declararon ser fumadores, el 29,8% manifestó haber intentado dejar de fumar, el 36,7% se lo planteó pero no intentó dejar de fumar, y el 33,5% no se planteó dejar de fumar. No habiendo diferencias significativas entre los sexos.



Alcohol.

En 2019, la extensión del consumo de alcohol entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria en Alicante, la situó en la droga más consumida. El 67,1% de los/as alumnos/as declaró haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida, reduciéndose a un 47,7% en el consumo de los 30 días anteriores a la realización del cuestionario. Las mujeres (49,3%) tuvieron un consumo reciente (últimos 30 días) ligeramente superior al de los hombres (46,0%). La edad media de inicio del consumo se situó en 14,0 años. Si nos fijamos en el consumo semanal (continuado), la edad media aumenta ligeramente hasta los 14,1 años.

Por otro lado, el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de FPB es ligeramente inferior al de resto de estudiantes, salvo en el marco temporal de alguna vez en su vida, cuya prevalencia asciende al 71,3%.

| | Hombres | Mujeres | Total | FPB |
|--|---------|---------|-------|------|
| Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida | 65,8 | 68,4 | 67,1 | 71,3 |
| Edad media de inicio del consumo (años) | 14,0 | 13,9 | 14,0 | 14,5 |
| Edad media de inicio del consumo de alcohol semanal (años) | 14,7 | 14,5 | 14,6 | 15,3 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses | 63,2 | 66,8 | 65,0 | 61,3 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días | 46,0 | 49,3 | 47,7 | 36,6 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en días laborables en los últimos 30 días | 20,9 | 23,3 | 22,1 | 18,1 |
| Prevalencia de consumo de alcohol en fin de semana los últimos 30 días | 45,7 | 49,7 | 47,7 | 38,3 |

Los/as estudiantes consumen más alcohol en fin de semana que en días laborables. En los 30 días anteriores a la realización del cuestionario, el 47,7% de los/as estudiantes declararon haber consumido bebidas alcohólicas en fin de semana. Mientras que el 20,9% de alumnos/as declaró consumir en días laborables. Tendencia que también se observa en los estudiantes de FPB, aunque con una ligera disminución del consumo frente al resto de estudiantes.

Hábito de consumo de alcohol.

El alcohol es la sustancia que más se consumió en 2019 entre los/as alumnos/as encuestados. De aquellos encuestados que señalan haber consumido alcohol alguna vez en su vida, el 66,0% lo ha consumido en los últimos 30 días. Los efectos que provocó su uso abusivo son las borracheras y el atracón de alcohol (llamado *binge drinking*). El 62,6% de los estudiantes entrevistados que señalaron haber bebido alcohol, manifestaron haberse emborrachado recientemente (últimos 30 días). Y un 41,6% declararon haberse dado un atracón de alcohol en el mismo periodo de tiempo. De los estudiantes que se emborracharon en ese periodo, el 75,3% hicieron *binge drinking*. La edad media del consumo abusivo de alcohol fue de cerca de los 14.

Prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, prevalencia de borracheras (últimos 30 días), prevalencia de binge drinking (últimos 30 días)

| | Alguna vez en la vida | En los últimos 12 meses | En los últimos 30 días | Borrachera (últimos 30 días) | Binge drinking (últimos 30 días) | Edad media de inicio |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| Alguna vez en la vida | 100 | 91,4 | 66,0 | 62,6 | 41,6 | 13,9 |
| En los últimos 12 meses | 100 | 100 | 71,0 | 34,1 | 43,6 | 14,0 |
| En los últimos 30 días | 100 | 100 | 100 | 46,0 | 57,8 | 13,8 |
| Borrachera (últimos 30 días) | 100 | 100 | 100 | 100 | 75,3 | 13,8 |
| Binge drinking (últimos 30 días) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 13,8 |
| Edad media de inicio | 13,9 | 14,0 | 13,8 | 13,8 | 13,8 | 100 |

Prevalencia del uso de alcohol por zonas.

El análisis por zonas, mostró unas prevalencias mayores en el consumo de bebidas alcohólicas en las zonas 1, 4 y 6, siendo ligeramente superior en la zona 4.

Gráfico 22. Porcentaje de estudiantes que han consumido alcohol alguna vez en su vida.

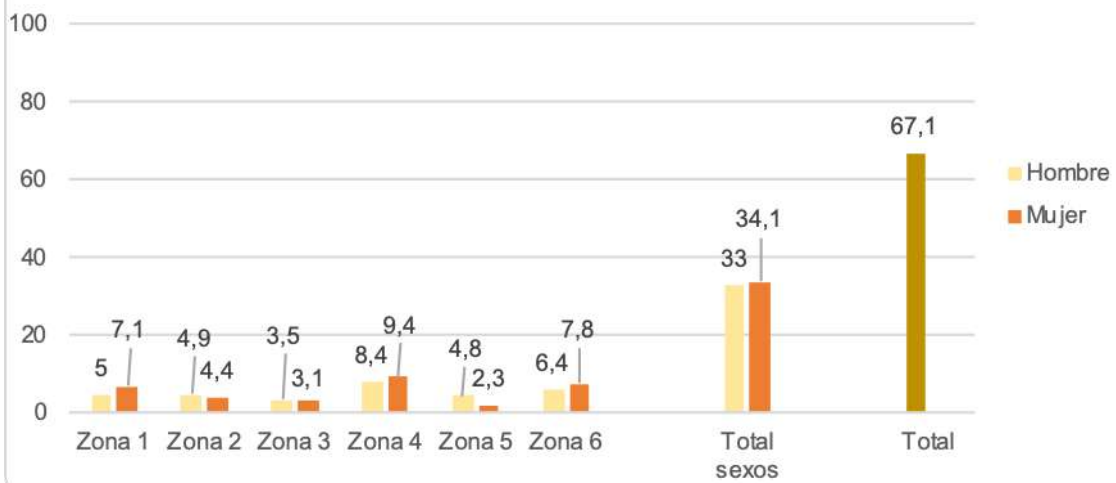


Gráfico 23. Porcentaje de estudiantes que consumieron alcohol en los últimos 12 meses.

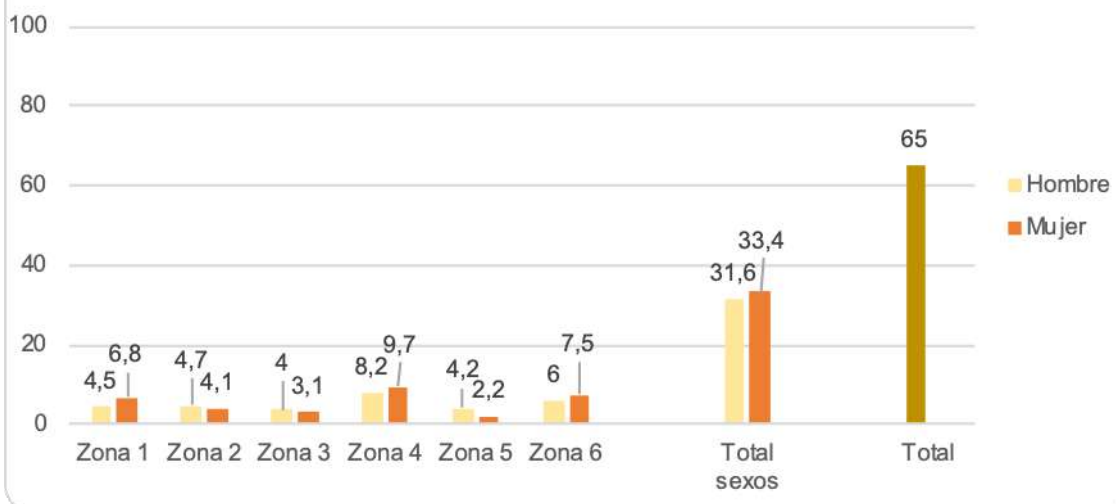
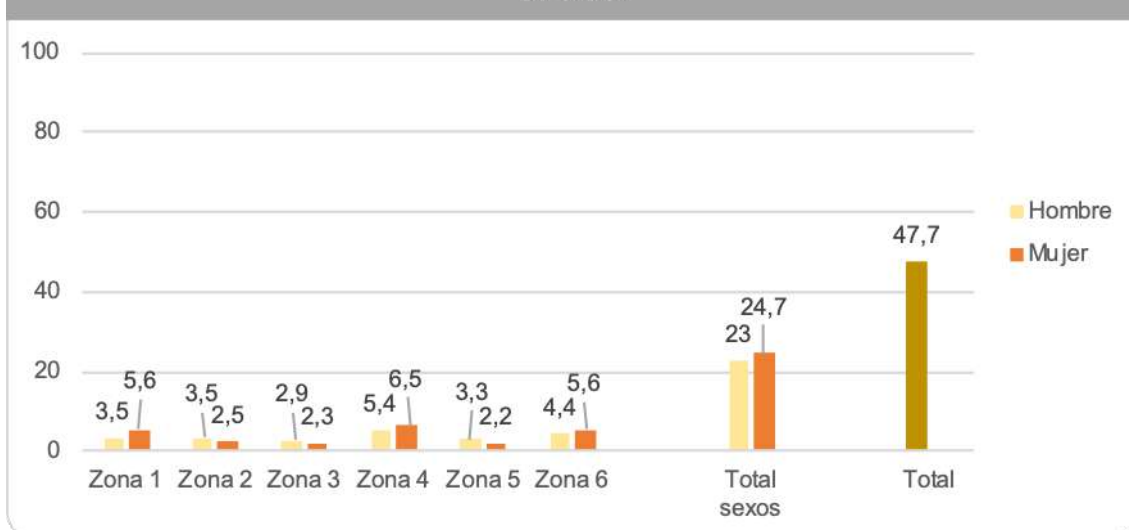


Gráfico 24. Porcentaje de estudiantes que consumieron alcohol en los últimos 30 días.



Binge drinking.

El atracón de alcohol o *binge drinking*, es un indicativo del consumo de 5 ó más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión. De esta forma, el 29,1% de los estudiantes participantes en el estudio declararon haber realizado un consumo abusivo de alcohol en los últimos 30 días a la realización del cuestionario. Este consumo fue inferior en los/as estudiantes de FPB.

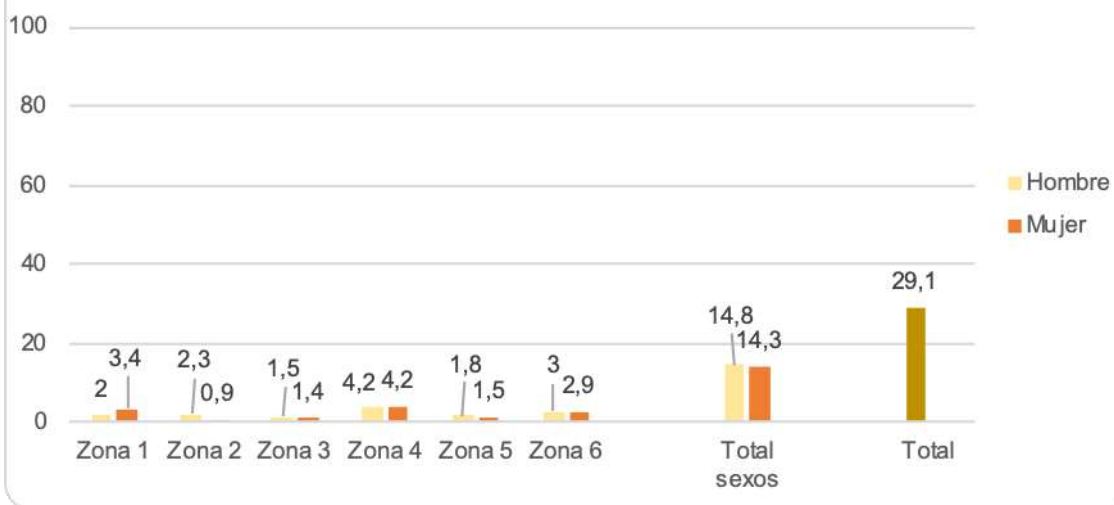
Según las diferencias por sexo, los hombres mostraron una prevalencia ligeramente mayor (29,6%) que las mujeres (28,6%). Las zonas donde más se realiza esta práctica coinciden con las zonas (1, 4 y 6) donde hay un mayor consumo de alcohol.

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

| | Hombre | Mujer | Total | FPB |
|--|--------|-------|-------|------|
| Prevalencia de <i>binge drinking</i> en los últimos 30 días entre los estudiantes de 4º de la ESO. | 29,6 | 28,6 | 29,1 | 25,5 |
| Prevalencia de <i>binge drinking</i> en los últimos 30 días entre los estudiantes que han consumido alcohol en el mismo periodo | 60,4 | 54,1 | 57,1 | 64,7 |

Considerando la realización de esta práctica en aquellos estudiantes que consumieron alcohol en el mismo periodo (últimos 30 días), la realización de *binge drinking* aumenta hasta un 57,1%, siendo de un 64,7% tratándose de estudiantes de FPB.

Gráfico 25. Porcentaje de estudiantes que realizaron *binge drinking* en el último mes (porcentajes).



La mayoría de los estudiantes que realizaron esta práctica en los 30 días anteriores a la realización de la encuesta señaló haberlo hecho sólo 1 día.

Gráfico 26. N° de días que realizaron *binge drinking* en los últimos 30 días (porcentajes).



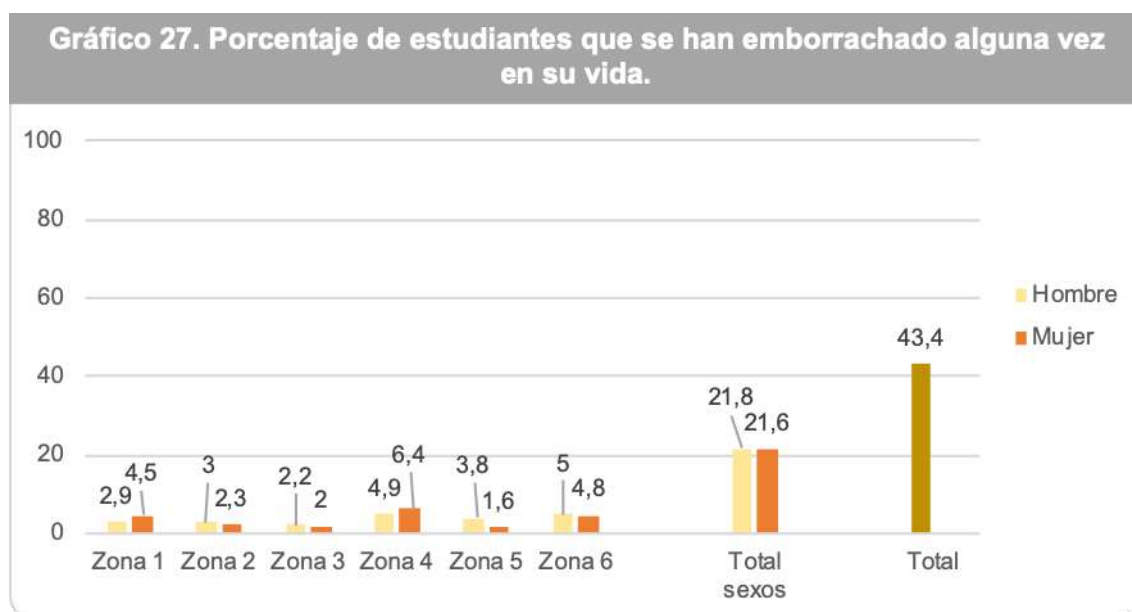
Borracheras.

El efecto más habitual que produce la ingesta de alcohol son las borracheras. En 2019, el 43,4% de los/as estudiantes entrevistados manifestaron haberse emborrachado alguna vez en su vida, bajando a un 23,8% la prevalencia de haberlo hecho en los últimos 30 días. Entre aquellos estudiantes que

consumieron alcohol en ese último periodo, el 46,7% declararon haberse emborrachado. Siendo ligeramente inferior el porcentaje de mujeres que dice haberse emborrachado en ese mismo periodo.

| Prevalencias de borracheras entre los estudiantes de 4º de ESO | | | | |
|--|---------|---------|-------|------|
| | Hombres | Mujeres | Total | FPB |
| Borracheras alguna vez | 43,5 | 43,3 | 43,4 | 36,2 |
| Borracheras últimos 12 meses | 41,8 | 38,3 | 38,8 | 29,8 |
| Borracheras últimos 30 días | 24,2 | 23,5 | 23,8 | 16,0 |
| Prevalencia borracheras en últimos 30 días entre los que han consumido alcohol en ese mismo período | 47,9 | 45,6 | 46,7 | 38,2 |

Entre los/as estudiantes de FPB, el 36,2% de los encuestados declaró haberse emborrachado alguna vez en su vida, reduciéndose a un 16,0% los que se emborracharon los 30 días previos a la realización del cuestionario.



El análisis por zonas, muestra que donde se produjo un mayor número de borracheras fueron en las zonas 1, 4 y 6. siendo éstas donde se produjo un mayor consumo de bebidas alcohólicas.

Gráfico 28. Porcentaje de estudiantes que se han emborrachado en los últimos 12 meses.

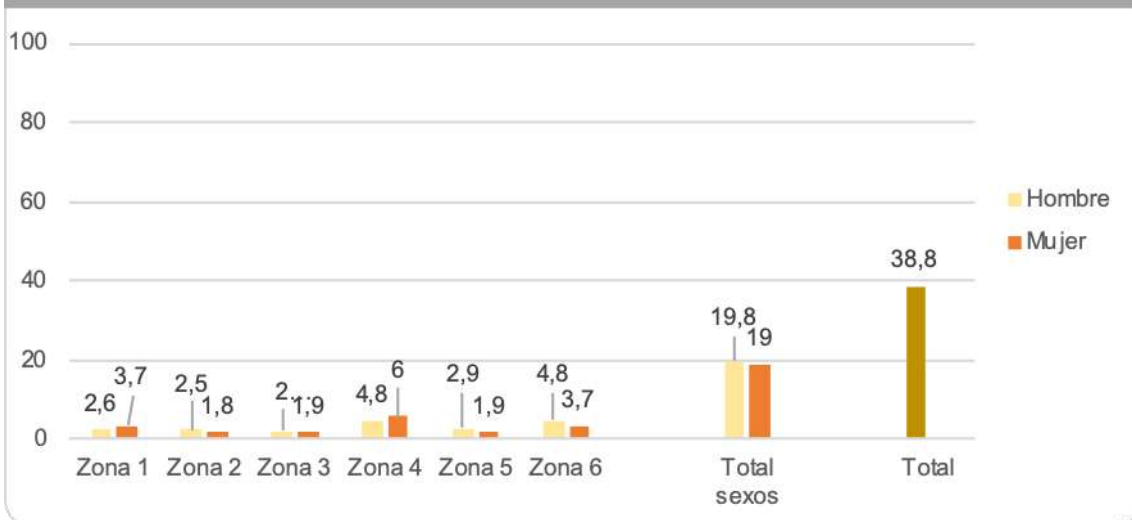
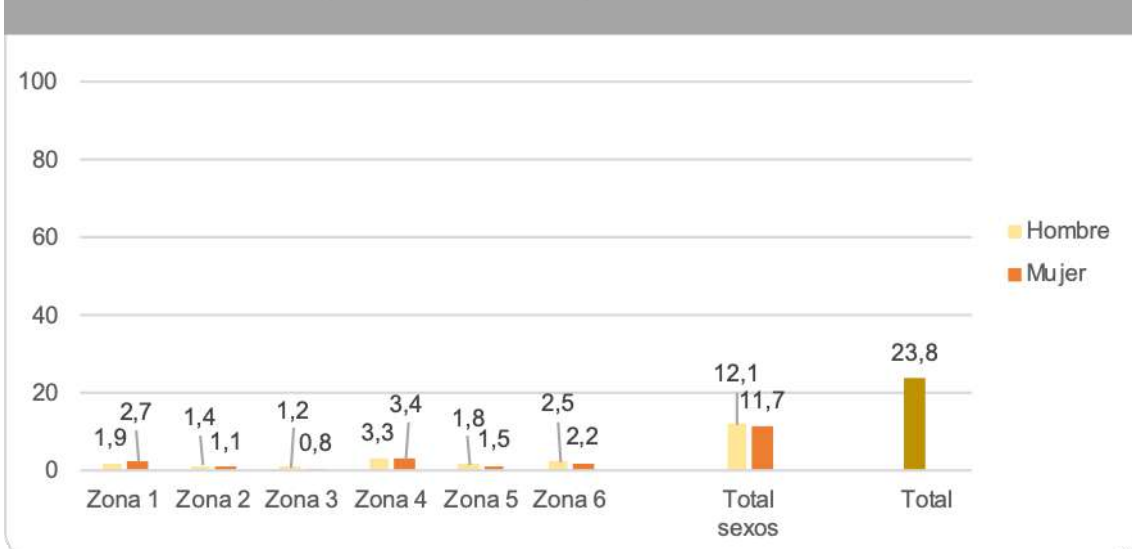


Gráfico 29. Porcentaje de estudiantes que se han emborrachado los últimos



Práctica del botellón.

En 2019, la práctica del botellón la realizaron el 41,4% de los/as estudiantes encuestados. De aquellos/as que hicieron botellón la mayoría lo hicieron de una a tres veces al año. En un porcentaje bajo, 8,4% de hombres y 5,4% de mujeres, declaran realizar esta práctica dos o más veces a la semana.

En cuanto a las diferencias entre los sexos, los hombres obtienen porcentajes mayores en la realización de la práctica del botellón.

Gráfico 30. Porcentaje de estudiantes que declaran haber hecho botellón en el último año.

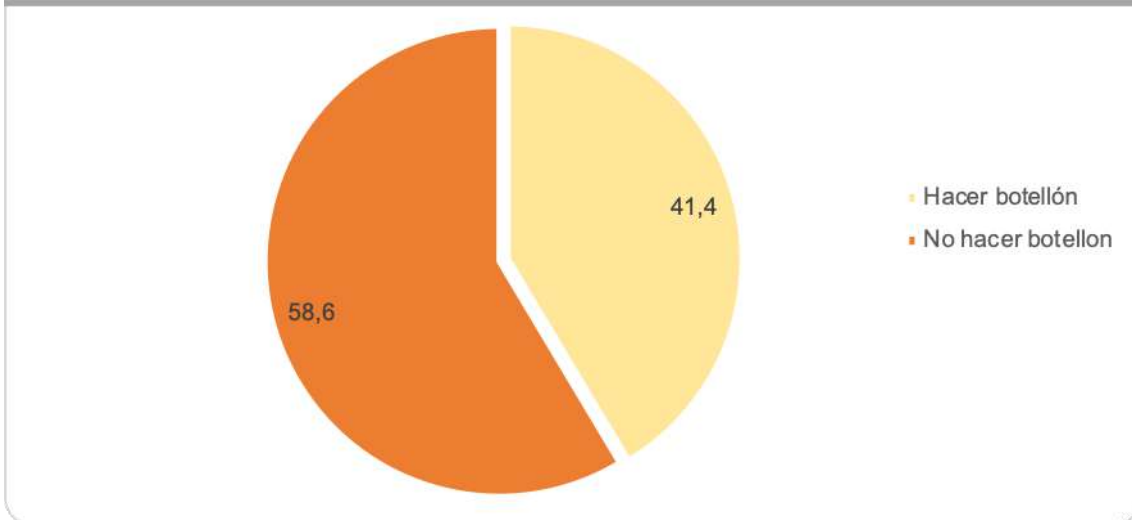
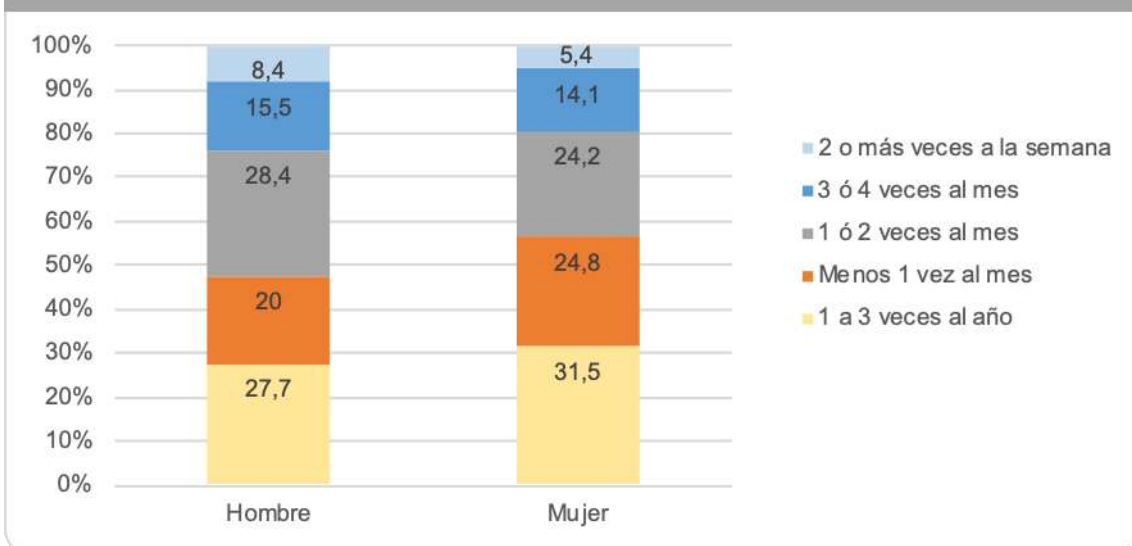


Gráfico 31. Número de veces que los/as estudiantes declaran haber hecho la práctica del botellón (porcentajes).

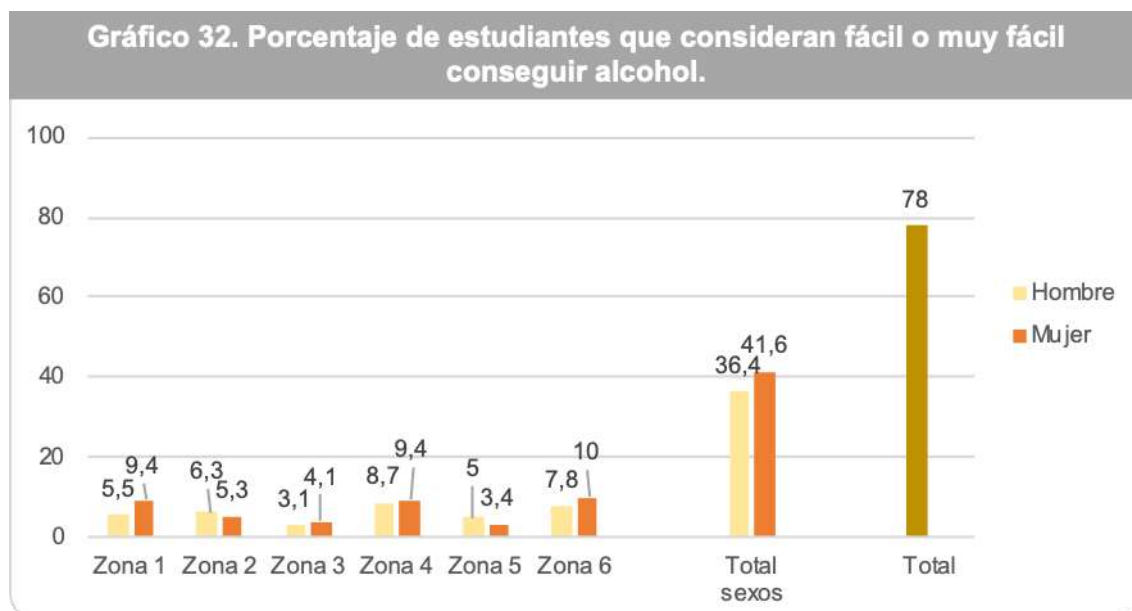


Disponibilidad Percibida.

En 2019, la percepción de los/as estudiantes sobre la disponibilidad para conseguir alcohol fue alta. El 78,0% de los/as alumnos/as consideró que es fácil o muy fácil conseguir alcohol. El porcentaje se eleva todavía más si consideramos solo a los estudiantes que han consumido alcohol en los últimos 30 días (90,2%). En aquellos encuestados que manifiestan hacer un uso abusivo del alcohol, cabe destacar que el 95,2% de los/as estudiantes que manifestaron haberse emborrachado recientemente (últimos 30 días), percibió que le sería fácil o muy fácil conseguir bebidas alcohólicas.

Las mujeres perciben en un porcentaje superior a los hombres esta facilidad de conseguir alcohol.

Si nos fijamos en las zonas donde más se percibió la facilidad de conseguir esta sustancia, se observa que en las zonas donde más se consumió alcohol son también las que manifestaron que les sería fácil o muy fácil conseguir bebidas alcohólicas.



Correlación entre las 3 temporalidades de consumo (Alguna vez; 12 meses; últimos 30 días), episodios de *binge drinking* (últimos 30 días), borrachera (últimos 30 días) y facilidad para conseguir alcohol.

| | Alguna vez en la vida | En los últimos 12 meses | En los últimos 30 días | Borrachera (últimos 30 días) | Binge drinking (últimos 30 días) | Facilidad para conseguir alcohol |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Alguna vez en la vida | 100 | 91,4 | 66,0 | 62,6 | 41,6 | 77,1 |
| En los últimos 12 meses | 100 | 100 | 71,0 | 34,1 | 43,6 | 88,2 |
| En los últimos 30 días | 100 | 100 | 100 | 46,0 | 57,8 | 90,2 |
| Borrachera (últimos 30 días) | 100 | 100 | 100 | 100 | 75,3 | 95,2 |
| Binge drinking (últimos 30 días) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 91,0 |
| Facilidad para conseguir | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Lugares de compra, consumo y modos de acceso.

En 2019, el lugar más usado por los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, para conseguir bebidas alcohólicas fueron los hipermercados o supermercados con una prevalencia del 33,7%, las discotecas (32,7%), seguido de los bares y pubs (28,0%), las tiendas de barrio (27,5%), el domicilio de otras personas (17,3%) y el domicilio propio (9,7%).

Cuando se trata de consumir bebidas alcohólicas, el 34,9% de los/as alumnos/as declararon consumirlo en discotecas, el 30,4% en bares o pubs, el 26,0% en espacios públicos, y un porcentaje más reducido (21,7%) en el domicilio de otras personas.

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

| | Hombre | Mujeres | Total |
|--|--------|---------|-------|
| Bares o Pubs | 24,3 | 31,6 | 28,0 |
| Discotecas | 31,1 | 34,3 | 32,7 |
| Hipermercados o supermercados | 34,9 | 32,4 | 33,7 |
| Tiendas de barrio | 28,3 | 26,7 | 27,5 |
| Domicilio propio | 9,3 | 10,1 | 9,7 |
| Domicilio de otras personas | 17,2 | 17,4 | 17,3 |
| Venta ambulante | 3,8 | 2,2 | 3,0 |
| Internet o venta telefónica (pedidos a domicilio) | 0,5 | 0,0 | 0,3 |

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

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Bares o Pubs | 27,0 | 33,8 | 30,4 |
| Discotecas | 32,7 | 37,1 | 34,9 |
| Restaurantes | 7,9 | 7,9 | 7,9 |
| Domicilio propio | 13,1 | 15,5 | 14,3 |
| Domicilio de otras personas | 20,7 | 22,6 | 21,7 |
| Espacios públicos abiertos (calles, parques, playas) | 27,2 | 24,8 | 26,0 |
| Otros sitios | 11,4 | 9,0 | 10,2 |

Modos de conseguir alcohol.

La forma mayoritaria en que los/as estudiantes señalaron conseguir bebidas alcohólicas es a través de ella/él misma/o y a través de otros adultos, con una prevalencia del 30,2% y el 27,0% respectivamente. Le siguieron a través de otros menores con una prevalencia del 11,4%, y de otro modo, con una prevalencia del 6,9%.

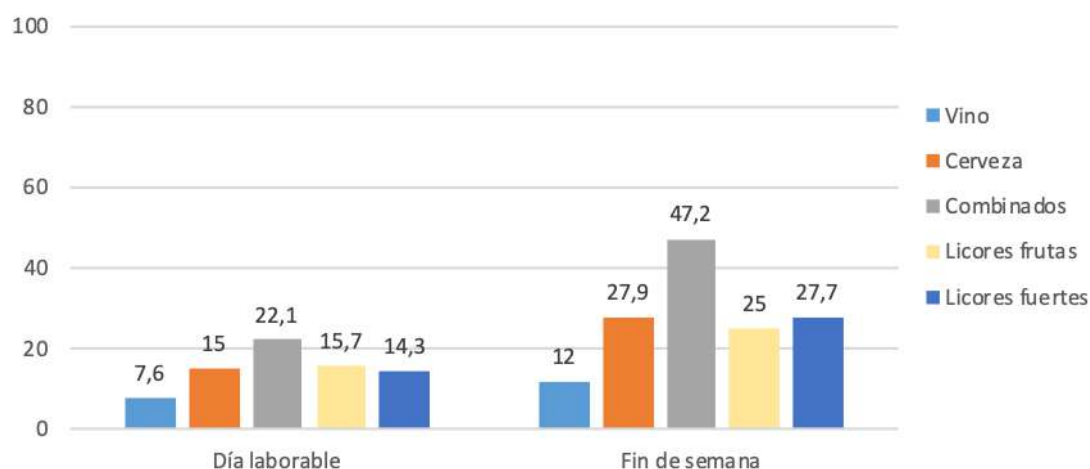


Tipo de bebidas y volumen de alcohol consumido.

En 2019, los/as estudiantes participantes en el estudio, consumieron mayoritariamente bebidas alcohólicas durante el fin de semana. De éstas, la bebida más consumida durante el fin de semana fue, con diferencia, los combinados. A continuación se situó la cerveza, seguida muy de cerca por los licores fuertes y los licores de frutas.

En los días laborales, la bebida más consumida fue los combinados pero con un consumo considerablemente inferior que en el fin de semana. A éstos les siguen los licores de frutas, la cerveza y los licores fuertes, con un consumo también significativamente inferior al consumo en fin de semana.

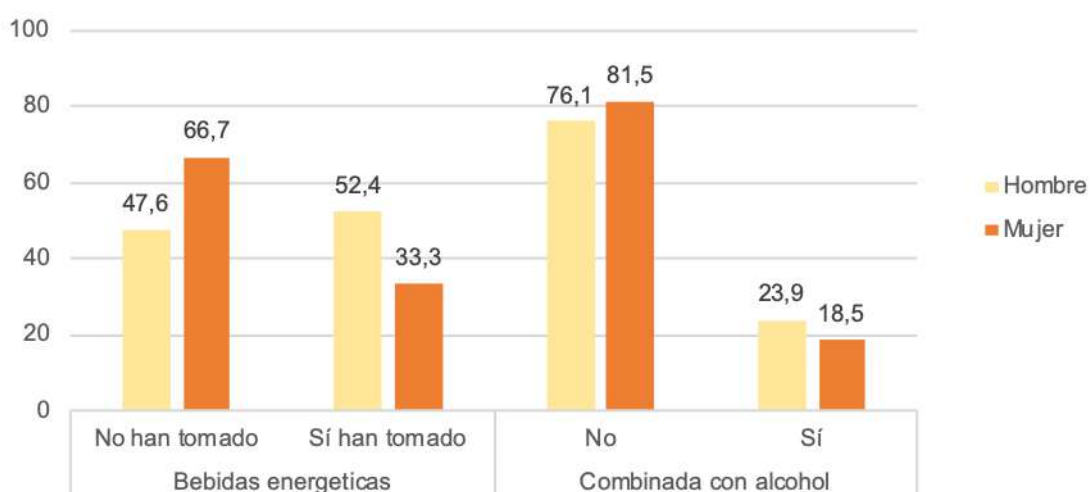
Gráfico 34. Bebidas más consumidas por día de la semana (últimos 30 días).



En esta edición 2018/2019 se preguntó a los/as estudiantes por el consumo de bebidas energéticas y su combinación con alcohol. Se puede observar que más de la mitad de los hombres afirman haberlas consumido, frente al 33,3% de mujeres.

Cuando se trata de combinarlas con alcohol, el porcentaje baja significativamente, tal es así, que el 23,9% de los hombres y el 18,5% de las mujeres dicen haber combinado este tipo de bebidas con alcohol. Como se puede observar hay una diferencia del consumo entre los sexos, los hombres consumirían más esta bebida.

Gráfico 35. Porcentaje de estudiantes que declara tomar bebidas energéticas, y si las combinan con alcohol o no, por sexos.



Diferencias consumo de alcohol en días laborales y fin de semana.

En 2019, el consumo de bebidas alcohólicas en los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, se produjo mayoritariamente los fines de semana. El tipo de bebidas alcohólicas que más consumieron en este periodo son los combinados (47,2%), la cerveza/sidra (27,9%), licores fuertes (27,7%), y licores de frutas (25,0%). Hay que señalar que la prevalencia del consumo habitual de alcohol (todos los días de viernes a domingo) fue muy baja. Tan solo el 4,8% de los/as alumnos/as manifestó haber consumido combinados todos los días en fin de semana.

Del consumo registrado en días laborables, la bebida alcohólica más usada fue los combinados, con una prevalencia del 22,1% de los/as estudiantes. Hay que destacar que en el consumo de bebidas alcohólicas frecuentemente los días laborables, es decir, todos los días de lunes a jueves, hubo porcentajes muy bajos.

Prevalencia de consumo de los distintos tipos de bebidas alcohólicas en días laborables y fines de semana durante los 30 días previos a la encuesta entre estudiantes de 4º de ESO, según sexo.

Consumo en días laborables (algún día de lunes a jueves en los últimos 30 días).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|----------------------------|----------------|----------------|--------------|
| Vino/ Champán/ Cava | 8,2 | 7,1 | 7,6 |
| Cerveza/ Sidra | 17,8 | 12,3 | 15,0 |
| Aperitivos/ Vermut | 2,5 | 1,9 | 2,2 |
| Combinados/ Cubata | 20,9 | 23,3 | 22,1 |
| Licores de frutas | 14,7 | 16,7 | 15,7 |
| Licores fuertes | 15,0 | 13,7 | 14,3 |

Todos los días de lunes a jueves en los últimos 30 días

| | Hombres | Mujeres | Total |
|----------------------------|----------------|----------------|--------------|
| Vino/ Champán/ Cava | 0,5 | 0,3 | 0,4 |
| Cerveza/ Sidra | 0,5 | 0,3 | 0,4 |
| Aperitivos/ Vermut | 0,3 | 0,0 | 0,2 |
| Combinados/ Cubata | 1,1 | 0,3 | 0,7 |
| Licores de frutas | 0,5 | 0,3 | 0,4 |
| Licores fuertes | 0,5 | 0,0 | 0,2 |

Consumo en fines de semana

Algún día de viernes a domingo en los últimos 30 días

| | Hombres | Mujeres | Total |
|----------------------------|----------------|----------------|--------------|
| Vino/ Champán/ Cava | 13,1 | 10,9 | 12,0 |
| Cerveza/ Sidra | 29,7 | 26,0 | 27,9 |
| Aperitivos/ Vermut | 4,1 | 4,4 | 4,3 |
| Combinados/ Cubata | 44,6 | 49,7 | 47,2 |
| Licores de frutas | 23,0 | 26,9 | 25,0 |

| | | | |
|---|----------------|----------------|--------------|
| Licores fuertes | 28,9 | 26,5 | 27,7 |
| Todos los días de viernes a domingo en los últimos 30 días | | | |
| | Hombres | Mujeres | Total |
| Vino/ Champán/ Cava | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Cerveza/ Sidra | 4,1 | 2,5 | 3,3 |
| Aperitivos/ Vermut | 0,3 | 0,3 | 0,3 |
| Combinados/ Cubata | 6,3 | 3,3 | 4,8 |
| Licores de frutas | 3,0 | 1,6 | 2,3 |
| Licores fuertes | 4,9 | 2,7 | 3,8 |

Si nos fijamos en la diferencia de consumo entre hombres y mujeres, se puede observar que están muy igualados, a excepción del consumo habitual de alcohol (todos los fines de semana o todos los días laborables), en los que los hombres obtienen prevalencias superiores en todos los casos.

Edades de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas.

La media de edad en el que los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante (2019), iniciaron el consumo de alcohol se situó en torno a los 14 años. Subiendo a 14,6 años la edad media en el que los/as estudiantes iniciaron el consumo semanal de alcohol. La edad media en la que los/as estudiantes manifestaron haber tenido su primera borrachera fue de 14,6 años, reduciéndose ligeramente en las mujeres.



Gráfico 37. Edad de inicio a la toma de alcohol semanal.

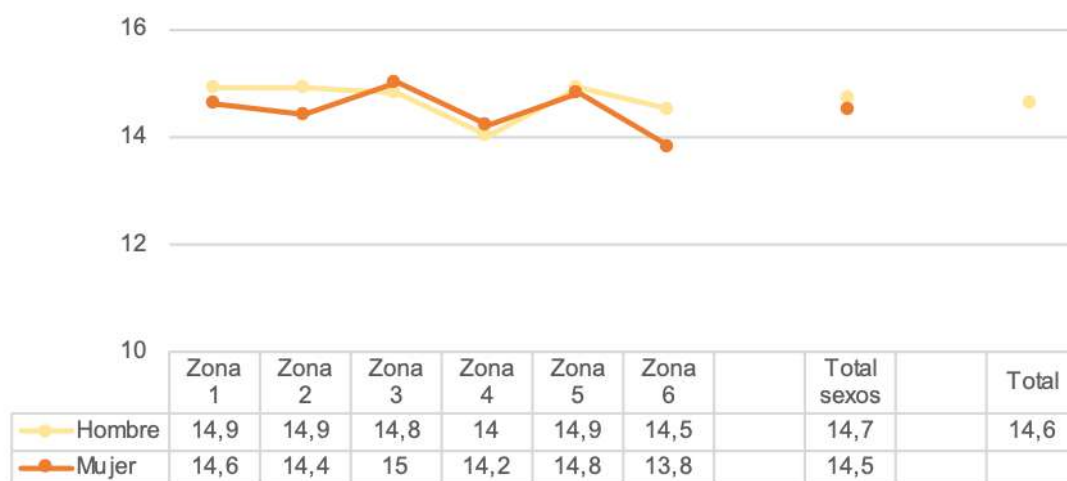


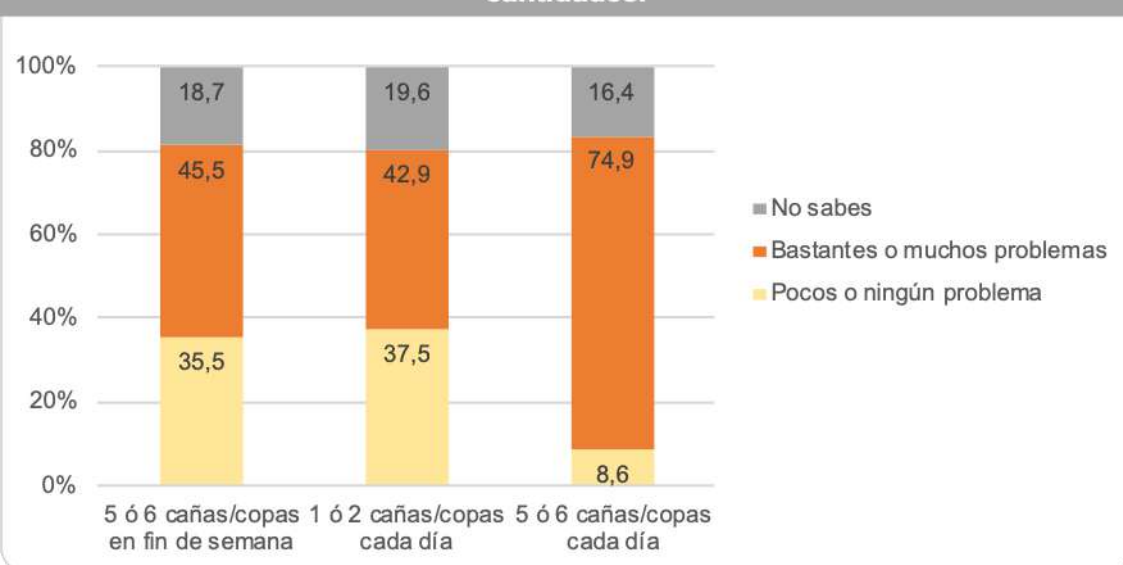
Gráfico XX. Edad de la primera borrachera.



Riesgos percibidos del consumo de alcohol.

Casi la mitad de los/as estudiantes (45,5%) opinaron que beber 5 ó 6 cañas o copas en fin de semana puede causar bastantes o muchos problemas de salud. Tendencia similar al consumo de 1 ó 2 cañas o copas cada día (42,9%). Aunque cuando se trata de beber 5 ó 6 cañas o copas cada día el riesgo de salud percibido aumenta considerablemente, el 74,9% considera que causaría bastantes o muchos problemas.

Gráfico 38. Riesgo percibidos del consumo de alcohol en diferentes cantidades.



Alcohol y entorno.

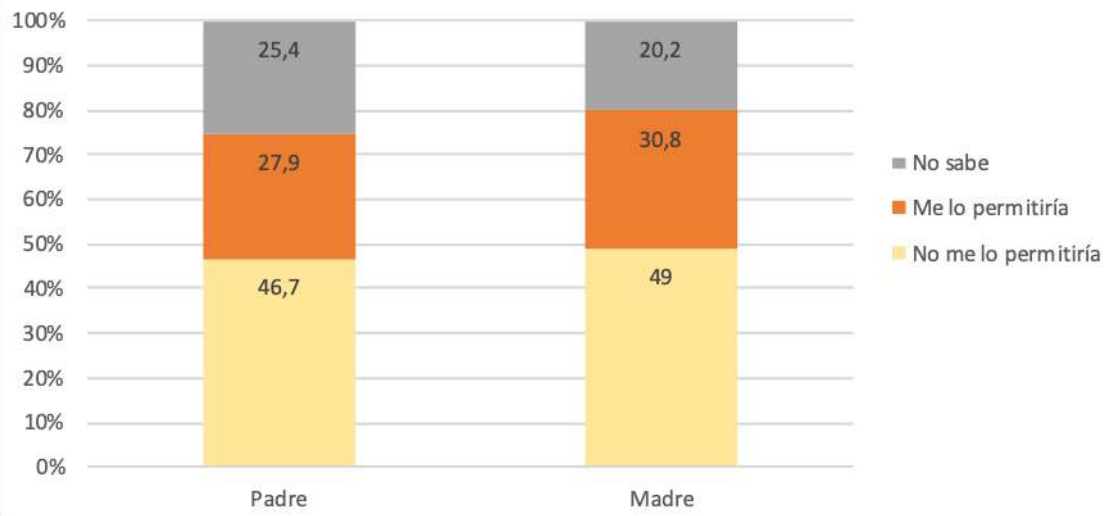
En cuanto a la percepción que tienen los/as estudiantes del consumo de bebidas alcohólicas de sus padres, la mayoría de los alumnos (48,8%) declaró que su padre no ha bebido o ha bebido algún día aislado, porcentaje que aumenta hasta un 63,8% si se les pregunta por las madres. Tan solo el 1,0% de los/as estudiantes manifestó que su padre ha abusado del alcohol todos o casi todos los días, porcentaje que se reduce al 0,7% en el caso de las madres.

Percepción de los estudiantes sobre el consumo de alcohol de sus padres (porcentajes).

| | Padre | Madre |
|--|--------------|--------------|
| No ha bebido | 26,6 | 39,0 |
| Ha bebido algún día aislado | 22,2 | 24,8 |
| Ha bebido solo los fines de semana | 21,7 | 19,5 |
| Ha bebido todos o casi todos los días moderadamente | 12,1 | 6,0 |
| Ha abusado del alcohol todos o casi todos los días | 1,0 | 0,7 |

En cuanto a la permisividad percibida, casi la mitad de los estudiantes declaran que sus padres no le permitirían consumir alcohol si se lo dijeran. En cambio el 27,9% de los padres y el 30,8% de las madres sí se lo permitirían.

Gráfico 39. Porcentaje de estudiantes que declaran si sus padres le permitirían consumir alcohol.



Psicofármacos.

Se considera *psicofármaco* a toda aquella sustancia que altera el sistema nervioso del individuo generando trastornos en su comportamiento. Para este estudio se ha considerado los hipnosedantes, cuyo consumo se obtiene sumando el consumo de tranquilizantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) y/o somníferos (pastillas para dormir).

En 2019, el 12,7% de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante declaró haber tomado hipnosedantes alguna vez en su vida. El uso de esta sustancia se redujo hasta el 3,9% si consideramos el marco temporal de los últimos 30 días.

En cuanto a las diferencias de uso de esta sustancia entre hombres y mujeres, los hombres, por lo general, hicieron un consumo menor de los hipnosedantes. La edad media de inicio del consumo de esta sustancia fue de 14,2 años.

Por otra parte, el consumo de este tipo de sustancias entre los/as estudiantes de FPB es ligeramente superior al del resto de alumnos. De esta forma, el 14,9% de los estudiantes declaró haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida. Reduciéndose el consumo a un 8,5% si se les pregunta en los últimos 12 meses, y siendo de un 4,3% el consumo en los últimos 30 días.

Frecuencias de consumo.

El consumo de esta sustancia no está muy extendido entre los/as alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria, tan solo el 4,1% de los hombres y el 3,8% de las mujeres declararon haberla consumido en los 30 días anteriores a la realización del cuestionario.

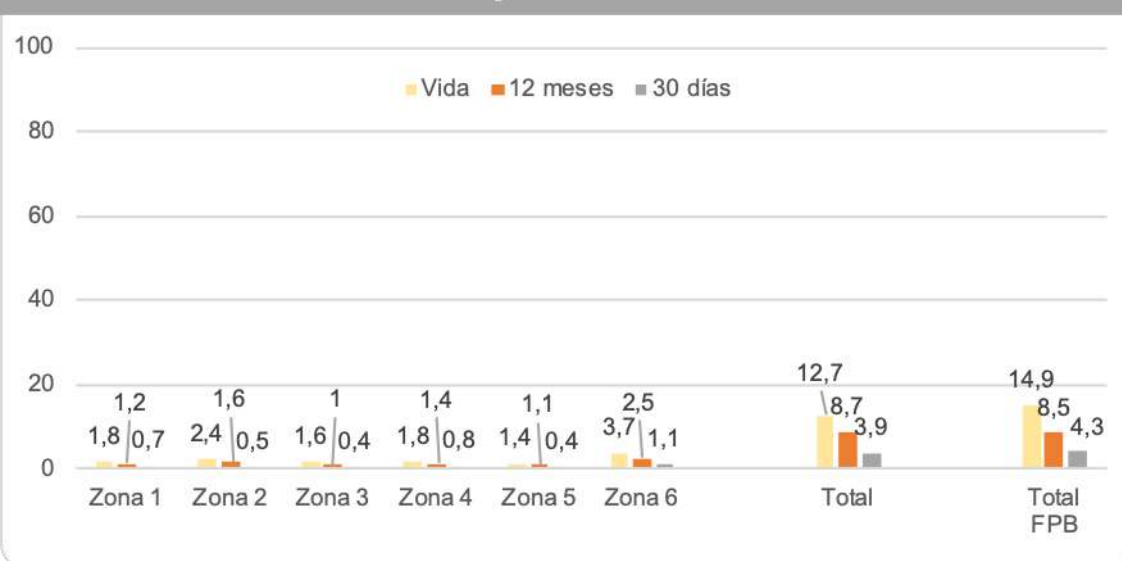
Si nos fijamos en el consumo de los estudiantes de Formación Profesional Básica, el consumo alguna vez en la vida es significativamente mayor que el de los estudiantes de ESO, aunque en los periodos más próximos a la realización del cuestionario se igualan los consumos.

En el análisis por zonas se puede observar una diferencia significativa en el consumo en la zona 6.

Características generales del consumo de psicofármacos entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total | FPB |
|---|---------|---------|-------|------|
| Prevalencia uso hipnosedantes con/sin receta alguna vez en la vida | 10,6 | 14,7 | 12,7 | 14,9 |
| Prevalencia uso hipnosedantes con/sin receta últimos 12 meses | 7,6 | 9,8 | 8,7 | 8,5 |
| Prevalencia uso hipnosedantes con/sin receta últimos 30 días | 4,1 | 3,8 | 3,9 | 4,3 |
| Prevalencia uso hipnosedantes diario | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 3,2 |
| Edad media al inicio del consumo de hipnosedantes (años) | 14,2 | 14,1 | 14,2 | 14,2 |

Gráfico 40. Consumo de hipnosedantes alguna vez en la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días.



Consumo de Cannabis.

El cannabis es la droga ilegal que más se consumió entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante en 2019. Un 27,5% afirmó haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, un 23,2% lo hizo en el último año, y un 16,6% en los 30 días previos a la realización de la encuesta.

Los datos obtenidos mostraron diferencias en la extensión del consumo de cannabis entre hombres y mujeres, observándose prevalencias mayores en el consumo de los hombres.

La edad media al inicio del consumo de esta sustancia fue de 14,6 años.

El consumo de esta sustancia en estudiantes de FPB es ligeramente inferior al de resto de estudiantes. El 26,6% declaró haber consumido cannabis alguna vez en su vida, reduciéndose el consumo significativamente en los últimos 12 meses (19,1%).

Características generales del consumo de cannabis entre estudiantes de 4º de ESO y FPB (porcentajes), según sexo.

| | Hombres | Mujeres | Total | FPB |
|--|---------|---------|-------|------|
| Prevalencia consumo de cannabis alguna vez en la vida | 29,9 | 25,1 | 27,5 | 26,6 |
| Edad media al inicio del consumo de cannabis (años) | 14,7 | 14,4 | 14,6 | 14,5 |
| Prevalencia consumo de cannabis en los últimos 12 meses | 25,3 | 21,0 | 23,2 | 19,1 |
| Frecuencia uso cannabis en últimos 30 días | | | | |
| Nunca | 82,1 | 84,7 | 83,4 | 86,2 |
| 1 a 2 días | 7,3 | 6,0 | 6,7 | 2,1 |
| 3 a 5 días | 3,8 | 4,1 | 3,9 | 3,2 |
| 6 a 9 días | 2,4 | 1,4 | 1,9 | 2,1 |
| 10 a 19 días | 2,7 | 0,8 | 1,8 | 0,0 |
| 20 a 39 días | 0,9 | 1,4 | 1,1 | 0,0 |
| 40 o más | 0,8 | 1,6 | 1,2 | 6,4 |

Por zonas, el consumo de cannabis es ligeramente mayor en las zonas 1, 4 y 6.

Gráfico 41. Porcentaje de estudiantes que han consumido cannabis alguna vez en la vida.

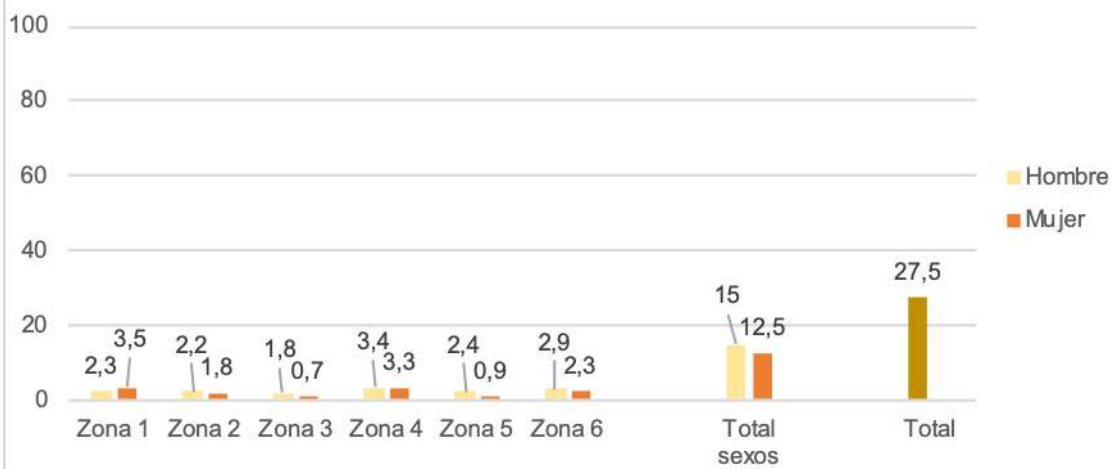


Gráfico 42. Porcentaje de estudiantes que han consumido en los últimos 12 meses.

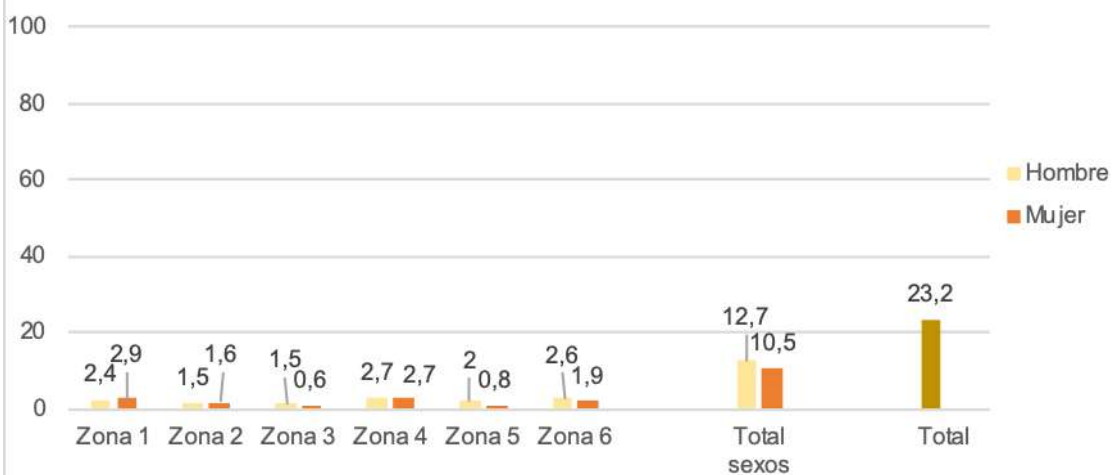
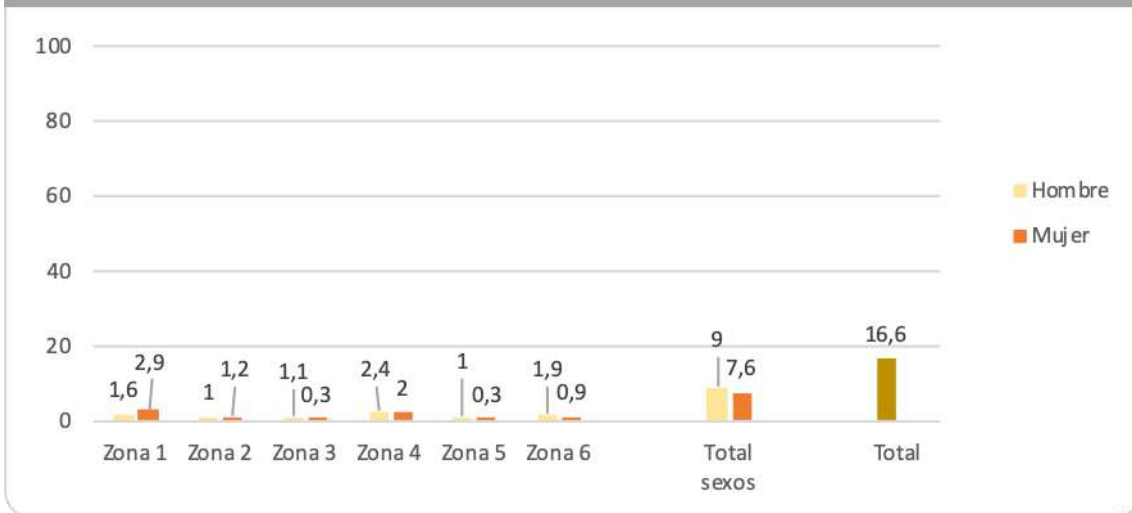


Gráfico 43. Porcentaje de estudiantes que han consumido cannabis en los últimos 30 días.



En cuanto a la temporalidad sobre el consumo de cannabis, como muestra el siguiente gráfico, tan solo el 13,8% de los/as alumnos/as manifiestan haber tomado esta sustancia hace menos de 1 año.

Gráfico 44. Temporalidad sobre la primera vez que consumieron hachís o marihuana (porcentaje).

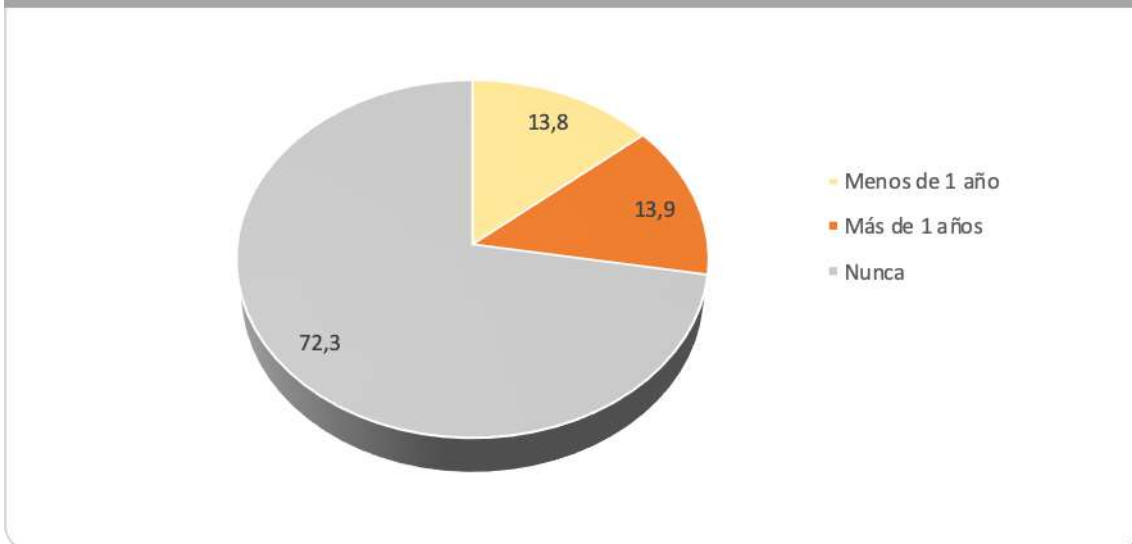
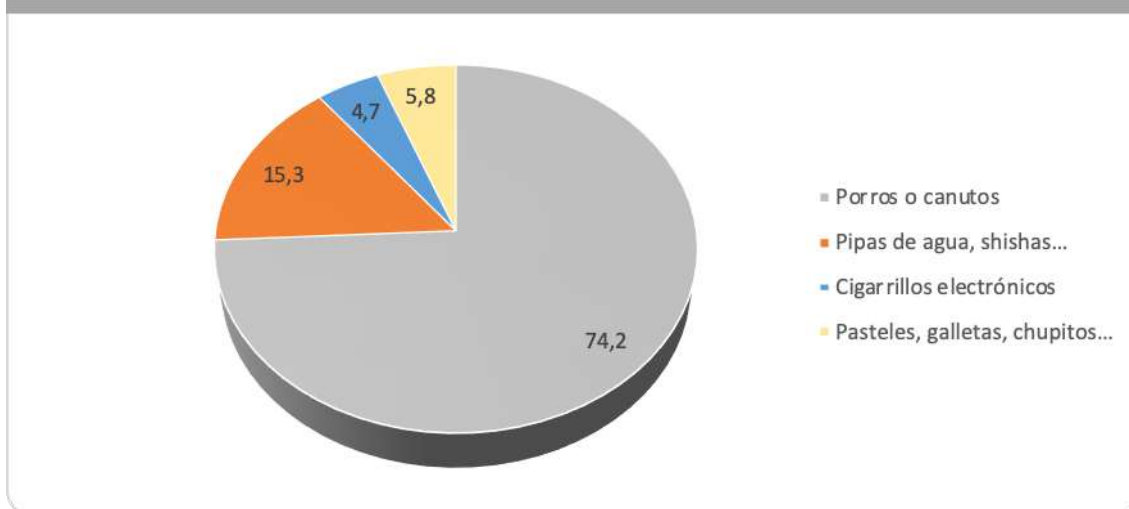


Gráfico 45. Forma de consumir hachís o marihuana (porcentajes).



Situaciones sobre el consumo problemático de cannabis. Escala CAST

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

Para ello, el presente estudio incluyó la administración del cuestionario internacional Cannabis Abuse Screening Test (Test) (Legleye, Karila, Beck y Reynaud, 2007). Se trata de una escala de cribado para la evaluación del consumo problemático de cannabis. Este instrumento se compone de 6 ítems que evalúan la frecuencia con que cada uno de esos comportamientos problemáticos han ocurrido. La escala CAST permite establecer un nivel de riesgo de consumo en función de la puntuación (0-6 puntos, consumo de bajo riesgo, 7-11 puntos riesgo moderado, >12 consumo de riesgo).

En este estudio, el nivel de riesgo de consumo problemático de cannabis se situó en un nivel de riesgo bajo. Más del 87% de los/as estudiantes encuestados nunca había consumido cannabis en las situaciones descritas por la escala. La situación que más prevalencia reportó en la muestra de estudio fue fumar cannabis antes del mediodía, un 5,2% de estudiantes les ocurrió rara vez y un 4,5% en alguna ocasión.

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

| | Nunca | Raramente | A veces | Bastante a menudo | Muy a menudo |
|--|-------|-----------|---------|-------------------|--------------|
| CAST 1. Fumar cannabis antes del mediodía | 87,2 | 5,2 | 4,5 | 1,0 | 2,0 |

| | | | | | |
|---|------|-----|-----|-----|-----|
| CAST 2. Fumar cannabis estando solo/a | 91,0 | 2,8 | 2,4 | 1,6 | 2,1 |
| CAST 3. Problemas de memoria por fumar cannabis | 94,2 | 3,4 | 1,7 | 0,3 | 0,4 |
| CAST 4. Que te hayan dicho que deberías reducir el consumo | 94,0 | 2,1 | 1,8 | 0,9 | 1,1 |
| CAST 5. Intentar reducir el consumo sin conseguirlo | 94,8 | 2,0 | 1,6 | 0,9 | 0,9 |
| CAST 6. Tener problemas debido al consumo | 94,9 | 2,3 | 1,6 | 0,4 | 0,9 |

Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis).

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

Con respecto al consumo de estas sustancias, denominadas coloquialmente drogas duras, además de su escasa extensión entre la muestra, cabe destacar la reducción de las frecuencias y porcentajes de consumo conforme se va acotando el lapso temporal de referencia. Así, vemos como los porcentajes de consumo de drogas duras en la franja temporal más reciente (30 últimos días) es mucho menor.

Por sexos, dentro de la baja prevalencia general, las mujeres presentan porcentajes de consumo ligeramente menores que los hombres.

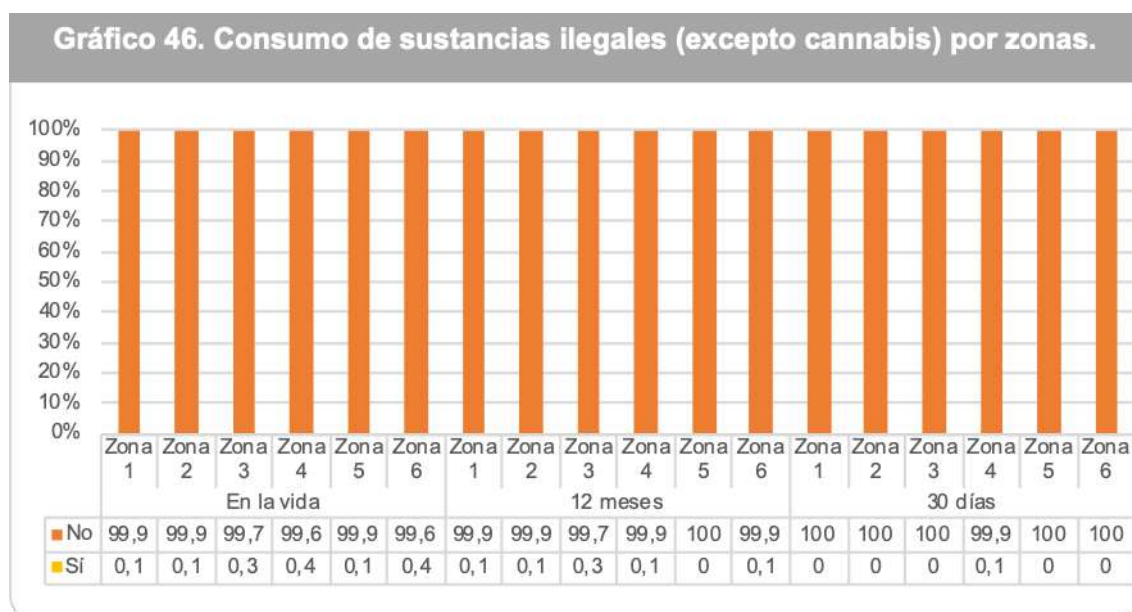
Los/as estudiantes de FPB, presentan un consumo ligeramente superior a los del resto de alumnos/as, aunque sigue siendo muy bajo o casi nulo. De hecho sólo el 1,7% de estos alumnos/as consumieron algún tipo de estas sustancias alguna vez en su vida. Presentando un consumo inexistente si se les pregunta por el consumo en los últimos 30 días.

| Prevalencia de consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) | | | | | |
|--|-----|----|------|-----|--|
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida | | | | | |
| | Sí | | | No | |
| | % | n | % | n | |
| Hombres | 1,5 | 5 | 98,5 | 361 | |
| Mujeres | 1,2 | 4 | 98,8 | 363 | |
| Total | 1,4 | 10 | 98,7 | 723 | |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 12 meses | | | | | |
| | Sí | | | No | |
| | % | n | % | n | |
| Hombres | 0,8 | 3 | 99,2 | 356 | |
| Mujeres | 0,6 | 3 | 99,4 | 352 | |
| Total | 0,7 | 6 | 99,3 | 709 | |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 30 días | | | | | |
| | Sí | | | No | |
| | % | n | % | n | |

| | | | | |
|---------|-----|---|------|-----|
| Hombres | 0,2 | 1 | 99,8 | 358 |
| Mujeres | 0,1 | 1 | 99,9 | 354 |
| Total | 0,2 | 1 | 99,8 | 713 |

| Prevalencia de consumo de sustancias ilegales | | | | |
|--|-----|---|------|----|
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| FPB | 1,7 | 2 | 98,3 | 90 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 12 meses | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| FPB | 1,1 | 1 | 98,9 | 88 |
| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en los últimos 30 días | | | | |
| | Sí | | No | |
| | % | n | % | n |
| FPB | 0,0 | 0 | 100 | 94 |

A continuación, en el siguiente gráfico se muestran las prevalencias de consumo por zonas de estudio para las tres franjas temporales contempladas en el cuestionario. El esquema descrito en el párrafo anterior se repite cuando analizamos el consumo de este tipo de sustancias por zona de estudio. La abstinencia es la categoría preponderante también por zonas, mientras los porcentajes de consumo descienden conforme acotamos un lapso de tiempo más cercano al momento de cumplimentación del cuestionario. Siendo casi inexistente los 30 días anteriores a la realización del cuestionario.



Consumo de cocaína en polvo.

En 2019, el consumo de cocaína entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante fue muy bajo. El 1,9% declaró haberla consumido alguna vez en su vida, el 1,0% en el último año, y el 0,5% en los últimos 30 días.

La edad media de inicio del consumo de esta sustancia se situó en los 14,3 años. Se observan mayores consumos en los hombres que en las mujeres.

En cuanto a la frecuencia de uso, entre los que consumieron cocaína en los 30 días previos a la realización de la encuesta, lo hicieron de manera esporádica (1 a 2 días).

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

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|----------------|----------------|--------------|
| Prevalencia consumo de cocaína en polvo alguna vez en la vida | 2,7 | 1,1 | 1,9 |
| Edad media al inicio del consumo de cocaína en polvo (años) | 14,7 | 14,0 | 14,3 |
| Prevalencia consumo de cocaína en polvo en los últimos 12 meses | 1,4 | 0,5 | 1,0 |
| Frecuencia uso cocaína (polvo o base) en últimos 30 días | | | |
| Nunca | 99,2 | 99,7 | 99,5 |
| 1 a 2 días | 0,8 | 0,3 | 0,5 |
| 3 a 5 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 6 a 9 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 10 a 19 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 20 a 29 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Consumo de Cocaína base.

En cuanto el consumo de base (crack), las prevalencias fueron de 1,2% para los que consumieron esta sustancia alguna vez en su vida, de 0,7% en los últimos 12 meses, y de 0,1% en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo se acercó a los 15 años, siendo un poco superior en los hombres (14,8 años) que en las mujeres (14,7 años).

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

| | Hombres | Mujeres | Total |
|--|----------------|----------------|--------------|
| Prevalencia consumo de cocaína base alguna vez en la vida | 1,1 | 1,4 | 1,2 |

| | | | |
|--|------|------|------|
| Edad media al inicio del consumo de cocaína base (años) | 14,8 | 14,7 | 14,8 |
| Prevalencia consumo de cocaína base en los últimos 12 meses | 0,8 | 0,5 | 0,7 |
| Frecuencia uso cocaína base en últimos 30 días | | | |
| Nunca | 99,7 | 100 | 99,9 |
| 1 a 2 días | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| 3 a 5 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 6 a 9 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 10 a 19 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 20 a 29 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Consumo de Éxtasis.

En los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, el consumo de éxtasis en 2019 no estuvo muy extendido. El 1,5% manifestó haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, el 1,0% lo hizo en los últimos 12 meses, y ninguno manifestó haber consumido en los últimos 30 días.

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

| | | | |
|---|----------------|----------------|--------------|
| Características generales del consumo de Éxtasis entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo. | | | |
| | Hombres | Mujeres | Total |
| Prevalencia consumo de éxtasis alguna vez en la vida | 1,1 | 1,9 | 1,5 |
| Prevalencia consumo de éxtasis en los últimos 12 meses | 0,6 | 1,4 | 1,0 |
| Prevalencia de consumo de éxtasis en últimos 30 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Edad media al inicio del consumo de éxtasis (años) | 15,0 | 14,8 | 14,9 |

Consumo de Anfetaminas.

En 2019, la prevalencia del uso de esta sustancia entre la población objeto de estudio fue de 1,2% alguna vez en su vida, un 0,8% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta, no hubo consumo en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo fue de 15,5 años. No observándose diferencias significativas entre los sexos.

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

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

Consumo de Alucinógenos.

Entre las sustancias ilegales analizadas en 2019, los alucinógenos fueron la sustancia ilegal (sin contar el cannabis) más consumida entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante. El 2,7% declaró consumirla alguna vez en la vida, el 1,5% en los últimos 12 meses, bajando al 0,4% de estudiantes que la consumieron los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo se situó por encima de los 15 años, siendo mayor en las mujeres (15,3 años) que en los hombres (15,1 años).

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

Características generales del consumo de alucinógenos entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo.

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

Consumo de heroína.

En 2019, la prevalencia del uso de esta sustancia fue de 0,5% alguna vez en su vida, un 0,8% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta, no hubo consumo en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo fue de 15,7 años. Siendo consumida mayoritariamente por hombres.

| Características generales del consumo de heroína entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo. | | | |
|--|---------|---------|-------|
| | Hombres | Mujeres | Total |
| Prevalencia consumo de heroína alguna vez en la vida | 0,8 | 0,3 | 0,5 |
| Prevalencia consumo de heroína en los últimos 12 meses | 0,8 | 0,0 | 0,8 |
| Prevalencia consumo de heroína en últimos 30 días | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Edad media al inicio del consumo de heroína (años) | 15,7 | --- | 15,7 |

Consumo de inhalables volátiles.

En los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, el consumo de inhalables volátiles en 2019 no fue muy extendido. El 1,9% manifestó haber consumido esta sustancia alguna vez en su vida, el 0,7% lo hizo en los últimos 12 meses, y el 0,3% en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo de dicha sustancia, se situó en torno a los 14,1 años, observándose un consumo significativamente mayor en las mujeres en la serie temporal de alguna vez en la vida.

| Características generales del consumo de inhalables volátiles entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo. | | | |
|---|---------|---------|-------|
| | Hombres | Mujeres | Total |
| Prevalencia consumo inhalables volátiles alguna vez en la vida | 1,4 | 2,5 | 1,9 |
| Prevalencia consumo de inhalables volátiles en los últimos 12 meses | 0,6 | 0,8 | 0,7 |
| Prevalencia consumo de inhalables volátiles en últimos 30 días | 0,0 | 0,6 | 0,3 |
| Edad media al inicio del consumo de inhalables volátiles (años) | 14,5 | 13,6 | 14,1 |

Consumo de GHB.

En 2019, el GHB o éxtasis líquido fue una de las sustancias menos consumida, de hecho, tan solo un 0,3% de los/as estudiantes declaró haberla consumido alguna vez en su vida, el 0,2% en los últimos 12 meses y ningún estudiante la consumió en los 30 días anteriores a la realización de la encuesta.

La edad media a la que se consumió esta sustancia fue a los 15,5 años, no observándose consumos en los hombres.

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

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

Consumo de metanfetamina.

En 2019, la prevalencia del uso de esta sustancia fue de 1,1% alguna vez en su vida, un 0,6% en los 12 últimos meses a la realización de la encuesta, no hubo consumo en los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo fue de 14,6 años. Presentando el mismo consumo en hombres y en mujeres.

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

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

Consumo de setas mágicas.

En 2019, la prevalencia de consumo de las setas mágicas fue de 1,6% alguna vez en la vida, el 1,0% en los últimos 12 meses, y del 0,1% de estudiantes que la consumieron los últimos 30 días.

La edad media al inicio del consumo se situó por encima de los 15,2 años, mostrando un mayor consumo entre los hombres.

| Características generales del consumo de setas mágicas entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo. | | | |
|--|---------|---------|-------|
| | Hombres | Mujeres | Total |
| Prevalencia consumo de setas mágicas alguna vez en la vida | 2,2 | 1,1 | 1,6 |
| Prevalencia consumo de setas mágicas en los últimos 12 meses | 1,1 | 0,9 | 1,0 |
| Prevalencia consumo de setas mágicas en los últimos 30 días | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Edad media al inicio del consumo de setas mágicas (años) | 15,2 | 15,2 | 15,2 |

Consumo de esteroides anabolizantes.

Los anabolizantes es una droga relacionada con la testosterona, usada normalmente para quienes desean aumentar musculatura. Tal es así que entre las mujeres no se registró ningún consumo, mientras en los hombres el 0,8% declaró haberla consumido alguna vez en la vida, el 0,6% en los últimos 12 meses y el 0,3% los últimos 30 días.

La edad media del consumo de esta sustancia se situó en los 15,7 años.

| Características generales del consumo de anabolizantes entre estudiantes de 4º de ESO (porcentajes), según sexo. | | | |
|--|---------|---------|-------|
| | Hombres | Mujeres | Total |
| Prevalencia consumo de anabolizantes alguna vez en la vida | 0,8 | 0,0 | 0,4 |
| Prevalencia consumo de anabolizantes en los últimos 12 meses | 0,6 | 0,0 | 0,3 |
| Prevalencia consumo de anabolizantes en los últimos 30 días | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Edad media al inicio del consumo de anabolizantes (años) | 15,7 | --- | 15,7 |

Nuevas sustancias

En este cuestionario se les preguntó a los/as estudiantes por las nuevas sustancias ilegales que en el momento de su realización se detectaron que podrían tener presencia en los hábitos de consumo. Estas sustancias son la Ketamina, Spice, Mefedrona y Salvia, de las que el 40,4% de los estudiantes había oído hablar.

En cuanto al consumo, no está muy extendido entre los/as alumnos/as, el 5,5% de los/as encuestados/as indica que las consumió alguna vez en la vida, siendo del 4,6% los últimos 12 meses y solamente un 2,7% de ellos/ellas la consumieron en el último mes.

No se encuentran diferencias significativas entre hombres y mujeres en el consumo de estas sustancias.

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

| | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---------|---------|-------|
| Prevalencia de haber oído hablar de estas nuevas sustancias | 38,5 | 42,2 | 40,4 |
| Prevalencia consumo de nuevas sustancias alguna vez en la vida | 5,3 | 5,8 | 5,5 |
| Prevalencia consumo de nuevas sustancias en los últimos 12 meses | 4,8 | 4,5 | 4,6 |
| Prevalencia consumo de nuevas sustancias en los últimos 30 días | 2,3 | 3,1 | 2,7 |

El modo en que los/as estudiantes consiguieron o les ofrecieron estas sustancias fue principalmente a través de la compra a un vendedor (5,3%) y debido al ofrecimiento de algún familiar, amigo o conocido (5,1%). Con una prevalencia inferior (3,0%) se situaría la compra en una tienda especializada.

Gráfico 47. Modo en que los/as estudiantes consiguieron o les ofrecieron las nuevas sustancias.



Si analizamos los datos por sustancia, se puede observar un consumo muy bajo, inexistente en algunos casos, sobre todo en la serie temporal de los últimos 30 días. De éstas, la sustancia que más prevalencia presenta es la Salvia, con un 1,5% alguna vez en la vida, y un 1,0% los últimos 30 días.

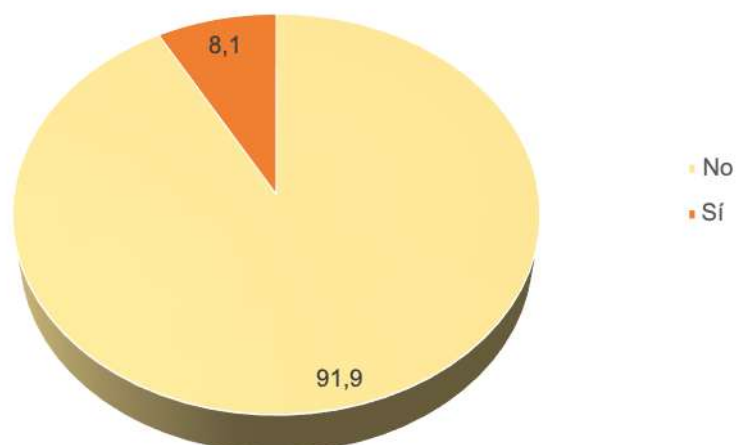
Prevalencia del consumo de nuevas sustancias entre estudiantes de 4º de ESO.

| | En su vida | | | 12 últimos meses | | | 30 últimos días | | |
|---------------------------------------|------------|-----|-----|------------------|-----|-----|-----------------|-----|-----|
| | H | M | T | H | M | T | H | M | T |
| H: hombres, M: mujeres y T: total. | | | | | | | | | |
| Ketamina | 0,8 | 1,4 | 1,1 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,0 | 0,3 |
| Spice | 1,9 | 0,5 | 1,2 | 0,8 | 0,0 | 0,4 | 0,3 | 0,0 | 0,2 |
| Mefedrona | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Salvia | 1,7 | 1,4 | 1,5 | 0,8 | 1,1 | 1,0 | 0,8 | 1,1 | 1,0 |

Consumo de sustancias estimulantes

En el presente estudio se preguntó también por el consumo de sustancias estimulantes, cuyo uso puede darse en estudiantes para mejorar el rendimiento a la hora de estudiar. En este caso, como se puede observar en el siguiente gráfico, tan solo el 8,1% de los/as encuestados afirmaron haber hecho uso de este tipo de sustancias.

Gráfico 48. Porcentaje de estudiantes que declara haber consumido o no, estimulantes por su cuenta para emjorar el rendimiento al estudiar.



De los estudiantes que consumieron este tipo de sustancias, la que más prevalencia obtuvo con mucha diferencia fue las bebidas energéticas, con un 21,3%. A continuación con un consumo mucho más reducido sería las sustancias con contenido de Guaraná, Jalea Real, Ácidos grasos omega 3, con un 2,0% y los complejos vitamínicos con un 1,9%. El resto de sustancias mostraron prevalencias muy reducidas o inexistentes en algunos casos.

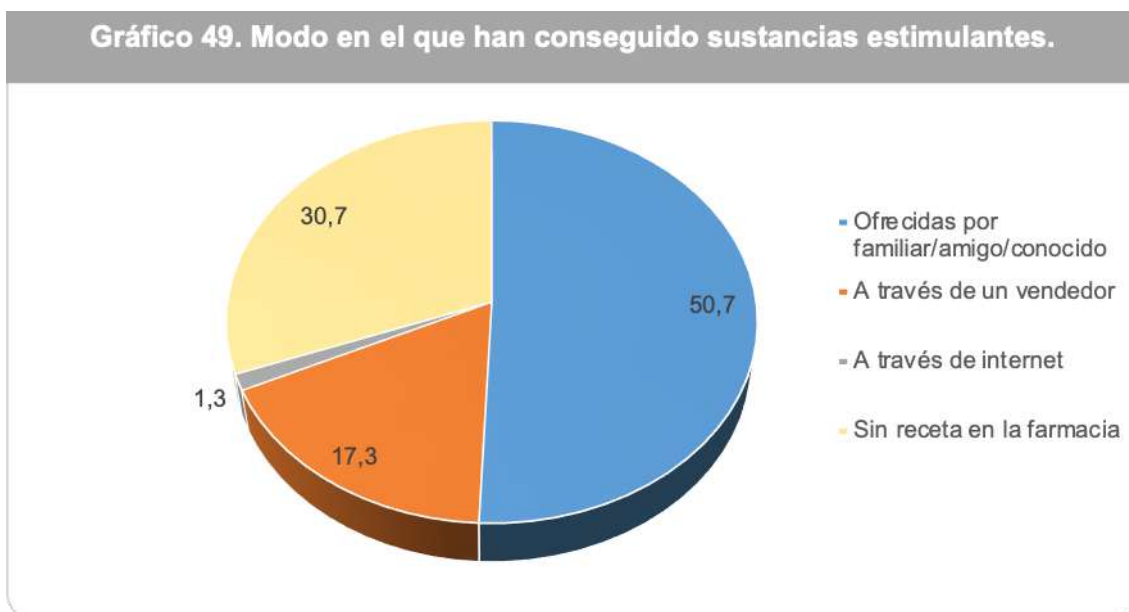
En el análisis por sexos, muestra que las mujeres son menos propicias al uso de este tipo de sustancias, salvo en Elvanse, que tendrían un consumo mayor. Cabe destacar la diferencia de consumo en bebidas energéticas, con un 24,4% de los hombres frente al 18,0% de consumo en las mujeres.

Porcentaje de estudiantes que declara haber consumido algún tipo de sustancia estimulante para mejorar el rendimiento al estudiar.

| | Hombre | Mujeres | Total |
|--|--------|---------|-------|
| Metilfenidato | 1,3 | 0,5 | 0,9 |
| Piracetam | 0,0 | 0,5 | 0,3 |
| Modafinilo | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Donepezilo | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Durbitan | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Elvanse | 0,0 | 1,4 | 0,7 |
| Complejos vitamínicos | 2,1 | 1,6 | 1,9 |
| Con contenido en Guaraná, Jalea Real... | 2,9 | 1,1 | 2,0 |
| Anfetaminas o speed | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Cocaína | 0,3 | 0,0 | 0,1 |

| | | | |
|----------------------------|------|------|------|
| Bebidas energéticas | 24,4 | 18,0 | 21,3 |
|----------------------------|------|------|------|

Fijándonos en el modo de conseguir las sustancias estimulantes, los/as estudiantes manifestaron mayoritariamente (50,7%) obtenerlas por ofrecimiento de familiares, amigos o conocidos. El 30,7% las obtuvieron en la farmacia sin necesidad de receta, el 17,3% a través de un vendedor y apenas el 1,3% las compró en Internet.



Policonsumo.

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

El policonsumo representa una práctica de riesgo ya que las combinaciones de sustancias tienden a aumentar los riesgos de efectos adversos para la salud. Estos efectos pueden producirse poco tiempo después del consumo combinado de sustancias, en un corto período de tiempo o bien a más largo plazo en la forma de daños permanentes en los sistemas orgánicos (sistema nervioso central, cardiovascular o respiratorio, hígado, etc.).

En el contexto del consumo, el uso de algunas sustancias puede inducir al consumo de riesgo de otras sustancias. Así, por ejemplo, el consumo de estimulantes como la cocaína permiten a los consumidores ingerir grandes cantidades de alcohol (tolerancia cruzada), mientras el consumo abusivo de éste puede afectar la capacidad para valorar la cantidad consumida de otras sustancias (induciendo al abuso y la sobredosis). Por otra parte, la combinación de efectos de distintas sustancias puede aumentar los riesgos de accidentes de tráfico.

Si bien los efectos y riesgos de la combinación de sustancias están sometidos a una alta variabilidad a nivel individual en función de características personales (como tolerancia, estado de salud o factores genéticos individuales) y de la propia composición de la combinación de sustancias, se ha detectado una amplia lista de efectos relacionados con la interacción sinérgica entre sustancias (cuando el consumo de una sustancia aumenta el efecto de otra o cuando se genera una nueva sustancia a partir de la combinación de dos o más), la tolerancia cruzada y los efectos aditivos de las diferentes combinaciones.

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

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el término como el consumo de más de una sustancia o tipo de sustancias, simultáneo o no, que produce dependencia de, al menos, una de ellas (OMS, 2010). Por su parte, el informe ESPAD (2011), define policonsumo como el uso de más de una sustancia, contando el tabaco (más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30 días), alcohol (10 o más veces en los últimos 30 días), cannabis (alguna vez en los 30 días anteriores), otras drogas ilegales (alguna vez) y tranquilizantes sin receta (alguna vez). Si bien, como vemos, para las sustancias generalmente menos prevalentes emplea como referente temporal el conjunto de la vida de los/as encuestados/as, el marco temporal de referencia para el policonsumo del estudio ESPAD está en los últimos 30 días. Mientras en el ESTUDES se analiza el último año.

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

1. **Policonsumo concurrente:** utilización de más de una sustancia en el mismo período de tiempo (por ejemplo, el mes previo), pero no

necesariamente al mismo tiempo. Se mide en los encuestados que manifiestan tomar dos o más sustancias en los últimos 12 meses, sin que tenga que darse simultáneamente.

2. **Policonsumo simultáneo:** se refiere a la co-ingestión de drogas diferentes al mismo tiempo. Por lo tanto, el policonsumo simultáneo es un subconjunto del policonsumo concurrente.

Este concepto presenta dificultades de medición ya que agrupa un conjunto amplio de prácticas, combinaciones y perfiles que incluyen desde consumos ocasionales de alcohol y cannabis, hasta combinaciones frecuentes entre sustancias con gran efecto sinérgico y alta toxicidad combinada. La variedad de riesgos y efectos es amplia también en función de la diversidad de patrones de combinación de sustancias o la intensidad y frecuencia del mismo (si se trata de consumo de distintas sustancias en un lapso de tiempo –p.e. un año o un mes –o se trata del uso conjunto sincrónico de varias sustancias).

Generalmente, en los estudios mediante encuestas escolares, encaminados al estudio detallado de las prevalencias de consumo de todas las sustancias disponibles, el policonsumo se mide de las dos formas descritas con anterioridad empleando como referencia períodos de un mes o un año. Estas formas estandarizadas de medición permiten explorar la incidencia y prevalencia de la combinación de sustancias pero no permiten realizar una descripción detallada de la misma. Así, las medidas de policonsumo concurrente se construyen a partir de medidas independientes de la frecuencia de uso de distintas sustancias y pueden estar reflejando consumos puntuales y experimentales, sin mencionar que la co-ocurrencia, incluso en un mes, no implica simultaneidad de uso (práctica que agrava los posibles efectos adversos, como ya hemos visto). Por otra parte, la ausencia de medidas de policonsumo simultáneo en el último mes no permiten hacer comparaciones para tratar de establecer indicios sobre la continuidad de las prácticas. A mismo tiempo, tan sólo se exploran dos de las múltiples y posibles combinaciones (alcohol + cannabis y alcohol + cocaína). Si bien el alcohol, como sustancia legal de amplia difusión social, suele estar presente en la mayor parte de las combinaciones detectadas en los estudios sobre esta práctica (EMCCDDA, 2009) y cannabis y cocaína suelen ser dos de las sustancias ilegales con mayores prevalencias de consumo.

En cualquier caso, en el marco del estudio del consumo de sustancias en población adolescente el registro del consumo combinado de sustancias puede considerarse un indicador indirecto de la iniciación temprana en el consumo de drogas (EMCCDDA, 2009), por cuanto va más allá del consumo experimental de sustancias. Así, el consumo de sustancias ilegales o drogas duras, que no son

usuales a esta edad o no cuenta con gran disponibilidad o aceptación social en el contexto local de los/as adolescentes puede también considerarse un indicador indirecto de comportamientos de riesgo, exclusión o desviación social. Por otro lado, como ya hemos señalado, el uso combinado de sustancias conlleva un aumento de riesgos para la salud, empezando por las interacciones y la toxicidad.

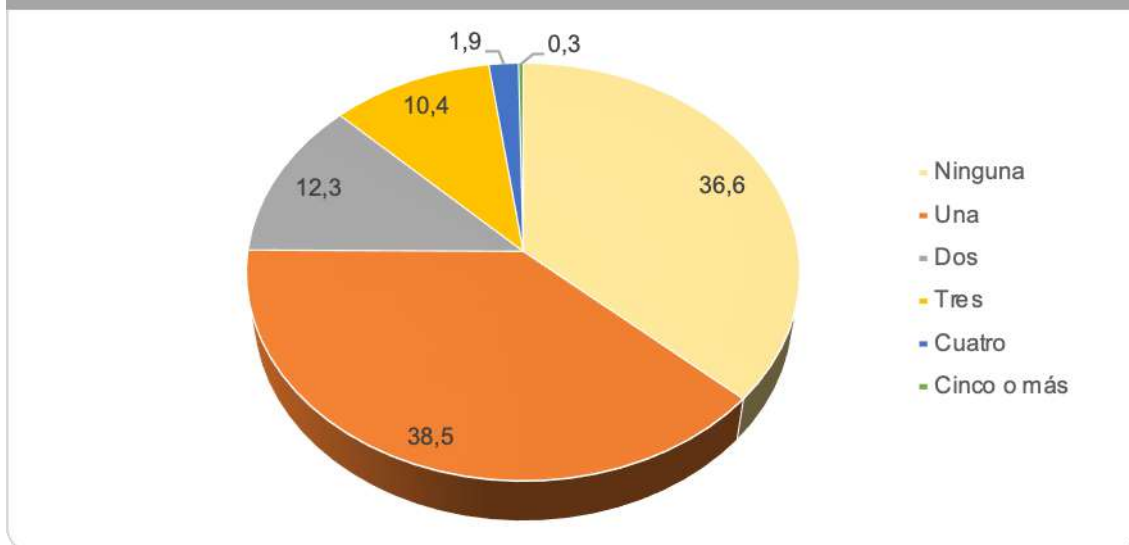
En el presente informe se atiende a las dos formas de policonsumo anteriormente descritas. El policonsumo concurrente se mide mediante sumatorio de variables de consumo de cada sustancia, en conjunto o por combinaciones (mediante tablas cruzadas para cada par de sustancias). En este capítulo se opta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

Extensión del policonsumo.

La tendencia mayoritaria es haber consumido entre ninguna (36,6%) y una sustancia (38,5%). El 24,9% de los/as encuestados registran haber consumido 2 ó más sustancias en los 30 días previos a la cumplimentación del cuestionario, es decir, registra policonsumo concurrente.

Por número de sustancias, tras el uso de una sola sustancia, la combinación más frecuente son dos (12,3%) o tres sustancias (10,4%). El consumo de 4 o más sustancias en el último mes presenta muy bajos porcentajes (1,9% en la combinación de 4 sustancias y 0,1% para las combinaciones a partir de 5 sustancias).

Gráfico 50. Consumidores según número de sustancias (legales e ilegales) consumidas en los últimos 30 días (porcentajes).



Si atendemos a la frecuencia de uso de sustancias de forma combinada durante el último año observamos cómo los porcentajes de policonsumo se elevan notablemente. Esto se debe lógicamente a la ampliación del marco temporal de referencia y da idea del carácter probatorio e iniciático del uso de sustancias en el nivel educativo abordado en este estudio (4º de la ESO).

Tabla 36. Prevalencia del uso de una o más sustancias (legales o ilegales) entre Estudiantes de 4º de la ESO.

| | Último año | Últimos 30 días |
|-------------------------------|------------|-----------------|
| Una sola sustancia | 57,2 | 28,1 |
| Dos sustancias | 25,7 | 10,3 |
| Tres sustancias | 13,4 | 10,4 |
| Cuatro sustancias | 2,5 | 1,9 |
| Cinco o más sustancias | 1,2 | 0,1 |

La siguiente tabla (tabla 37) muestra de forma conjunta las frecuencias de consumo de las sustancias clave que venimos analizando, siguiendo el esquema del estudio europeo ESPAD 2011, y las categorías de policonsumo concurrente más frecuentes. En líneas generales puede observarse como los consumos intensivos de tabaco (más 5 cigarrillos por día) y alcohol (más de 10 veces en el último mes) se sitúan sobre el 4,0% (3,8 y 4,1% respectivamente).

Por otra parte, el 16,6% de los/as encuestados/as señala haber consumido cannabis en el último mes, mientras el porcentaje de jóvenes que han consumido alguna vez tranquilizantes o alguna de las sustancias ilegales a

parte del cannabis contempladas en el cuestionario son relativamente bajas (12,8 y 4,1% respectivamente). De esta tabla puede colegirse que el trío de sustancias con mayores prevalencias en la muestra (alcohol, cannabis y tabaco) componen una parte importante de los reducidos porcentajes de consumo concurrente de 2 y 3 sustancias.

Tabla 37. Prevalencias de uso de sustancias específicas en Estudiantes de 4º de la ESO (frecuencias y porcentajes).

| | N | % |
|---|----------|----------|
| Tabaco (más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30) | 28 | 3,8 |
| Alcohol (más de 10 veces en los últimos 30 días) | 30 | 4,1 |
| Tranquilizantes (alguna vez en su vida) | 93 | 12,6 |
| Cannabis (últimos 30 días) | 122 | 16,6 |
| Otras sustancias ilegales (consumo de anfetaminas, alucinógenos, cocaína en polvo, base, éxtasis, GHB, heroína, inhalables volátiles, speed o setas mágicas alguna vez en su vida) | 30 | 4,1 |

La sustancia que se encuentra más presente en la práctica del policonsumo es el cannabis, teniendo una prevalencia del 16,6% (ver tabla 37).

Diferencias en policonsumo en función del sexo.

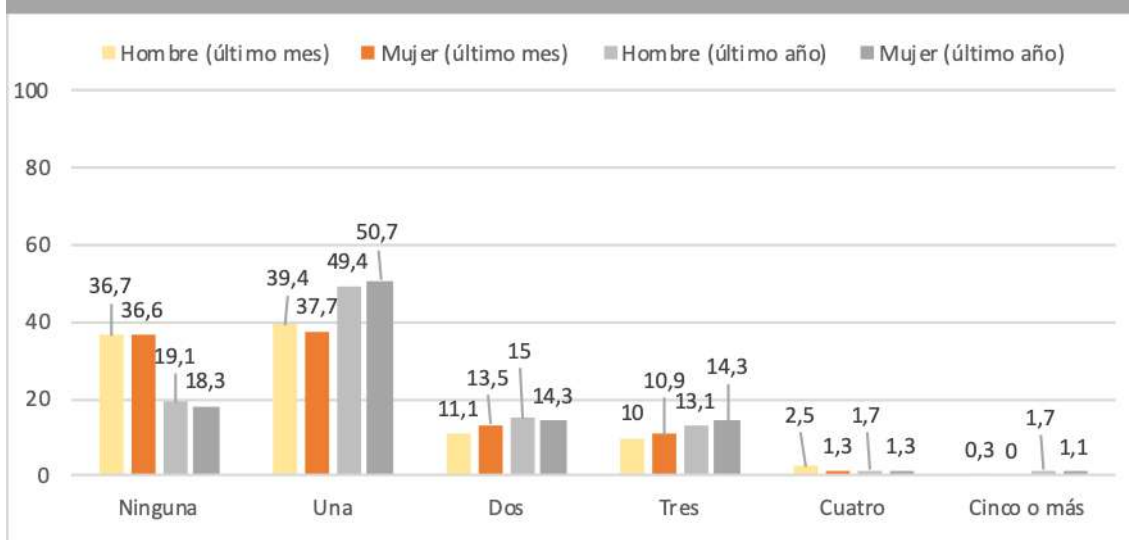
El policonsumo concurrente en el mes previo a la encuesta fue ligeramente menor entre los hombres (23,9%) que entre las mujeres (25,7%). Por categorías, el porcentaje, tanto de abstinentes como de consumidores de una sustancia es ligeramente mayor entre los hombres. La excepción está en la categoría de consumo concurrente de 3 sustancias en la que las mujeres presentan un porcentaje más elevado que los hombres (ver gráfico 46).

Gráfico 51. Policonsumo concurrente en los últimos 30 días, por número de sustancias y sexos (porcentajes).



Cuando atendemos al policonsumo concurrente de sustancias durante los últimos 12 meses encontramos una imagen similar (gráfico 47). En este período, más extenso, aumenta lógicamente el porcentaje de participantes que ha usado dos o más sustancias. En el caso de los grupos de hombres y mujeres, el policonsumo durante el último año es igualitario. Así, el 31,5% de los hombres ha consumido dos o más sustancias en los 12 meses previos a la encuesta, y las mujeres lo ha hecho el 31,0%. Nuevamente, por categorías, el consumo de tres sustancias es ligeramente mayor en el grupo de las mujeres que en el de los hombres.

Gráfico 52. Policonsumo concurrente en los últimos 30 días y en los últimos 12 meses, por número de sustancias y sexos (porcentajes).



Diferencias de consumo por zona.

En la siguiente tabla (tabla 38) pueden observarse los porcentajes por zona del consumo de las 5 variables clave que venimos observando y las dos categorías más frecuentes de policonsumo en el conjunto de la muestra (combinación de 2 ó 3 sustancias). Las categorías de consumo analizadas en esta tabla se toman como indicadores de frecuencias elevadas de uso en el caso de las sustancias más prevalentes (tabaco, alcohol y cannabis) mientras para el caso de las sustancias ilegales (sin contar cannabis) y los tranquilizantes se atiende a su consumo en alguna ocasión en la vida.

Es de esperar que mayores porcentajes de uso intensivo de las tres primeras sustancias redunden en mayores porcentajes de policonsumo por zonas. En la tabla podemos observar la correspondencia entre el consumo de cannabis durante los 30 días previos y los porcentajes de policonsumo en la misma etapa, siendo las zonas con mayor prevalencia en el consumo de dos sustancias las que presentan mayores porcentajes de consumo de cannabis. Mientras los porcentajes de consumo de tabaco y alcohol por cuanto se centra quizás en categorías muy intensas de consumo no alcanzan cifras elevadas en las distintas zonas.

Tabla 38. Prevalencia de uso de sustancias y policonsumo entre Estudiantes de 4º de la ESO según zona de pertenencia.

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

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

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

***Tranquilizantes: alguna vez en su vida.**

Cannabis: últimos 30 días.

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

Patrones de policonsumo.

En 2019, en el consumo combinado de sustancias entre los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, están presentes, mayoritariamente, el alcohol y el tabaco. De esta forma, el 95,6% de los/as estudiantes que consumieron tabaco también consumieron alcohol, y el 45,9% de los que consumieron alcohol, también consumieron tabaco.

Por otra parte, el alcohol o el tabaco están presentes en el consumo combinado de las demás sustancias. El 89,6% de los/as estudiantes que consumieron cannabis también consumieron tabaco, y el 34,0% de los mismos también consumieron alcohol. En cuanto al resto de sustancias ilegales (cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas, alucinógenos, inhalables volátiles, speed y setas mágicas), en la mayoría de ellas el 100% de los/as estudiantes que las consumieron también consumieron tabaco y alcohol. Salvo el caso de los/as que consumieron inhalables volátiles cuyo porcentaje baja significativamente. Aunque hay que destacar que el consumo de las sustancias ilegales se da en un porcentaje muy bajo de los/as estudiantes (ver tabla 39).

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

| | Tabaco | Alcohol | Tranquilizantes | Cannabis | Cocaína polvo | Éxtasis | Anfetaminas | Alucinógenos | Inhalables vol. | GHB | Speed | Setas mágicas |
|-----------------|--------|---------|-----------------|----------|---------------|---------|-------------|--------------|-----------------|------|-------|---------------|
| Tabaco | 100 | 95,6 | 11,8 | 64,9 | 1,9 | 3,1 | 0,8 | 4,4 | 0,9 | 0,4 | 1,8 | 3,1 |
| Alcohol | 45,9 | 100 | 10,5 | 34,0 | 1,5 | 1,1 | 1,3 | 2,4 | 0,6 | 0,2 | 0,9 | 1,5 |
| Tranquilizantes | 42,1 | 78,1 | 100 | 29,7 | 1,5 | 3,2 | 1,6 | 6,5 | 3,3 | 1,6 | 1,6 | 3,3 |
| Cannabis | 87,1 | 95,3 | 11,2 | 100 | 4,1 | 4,1 | 3,5 | 5,9 | 1,8 | 0,6 | 2,4 | 4,1 |
| Cocaína polvo | 100 | 100 | 14,3 | 100 | 100 | 42,9 | 42,9 | 14,3 | 0,0 | 14,3 | 42,9 | 14,3 |
| Éxtasis | 100 | 100 | 28,6 | 100 | 42,9 | 100 | 57,1 | 28,6 | 0,0 | 14,3 | 28,6 | 42,9 |
| Anfetaminas | 100 | 100 | 16,7 | 100 | 50,0 | 66,7 | 100 | 16,7 | 0,0 | 16,7 | 50,0 | 16,7 |
| Alucinógenos | 90,9 | 100 | 36,4 | 90,9 | 9,1 | 18,2 | 9,1 | 100 | 18,2 | 9,1 | 9,1 | 45,5 |
| Inhalables vol. | 40,0 | 60,0 | 40,0 | 60,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 40,0 | 100 | 0,0 | 0,0 | 20,0 |
| GHB | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,0 | 100 | 100 | 0,0 |
| Speed | 100 | 100 | 25,0 | 100 | 75,0 | 50,0 | 75,0 | 25,0 | 0,0 | 25,0 | 100 | 0,0 |
| Setas mágicas | 100 | 100 | 28,6 | 100 | 14,3 | 42,9 | 14,3 | 71,4 | 14,3 | 0,0 | 0,0 | 100 |

Si realizamos este mismo cruce pero para el período más próximo (los últimos 30 días), el alcohol sigue mayoritariamente estando presente en todas las combinaciones de sustancias (ver tabla 40). Seguido por el cannabis que suelen consumirse, en altos porcentajes, en combinación con el alcohol (86,9%

de los/as consumidores/as de cannabis en el último mes también consumen alcohol) y, en la misma medida, con el tabaco (86,0%).

Entre las sustancias ilegales duras, destaca la combinación cocaína y alcohol que es una constante entre los consumidores de la primera. Así, el 100% de los/as estudiantes que declararon consumir cocaína en el último mes han consumido también alcohol.

Hay que destacar que se observan sustancias en las que no se observa ningún consumo en los últimos 30 días.

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

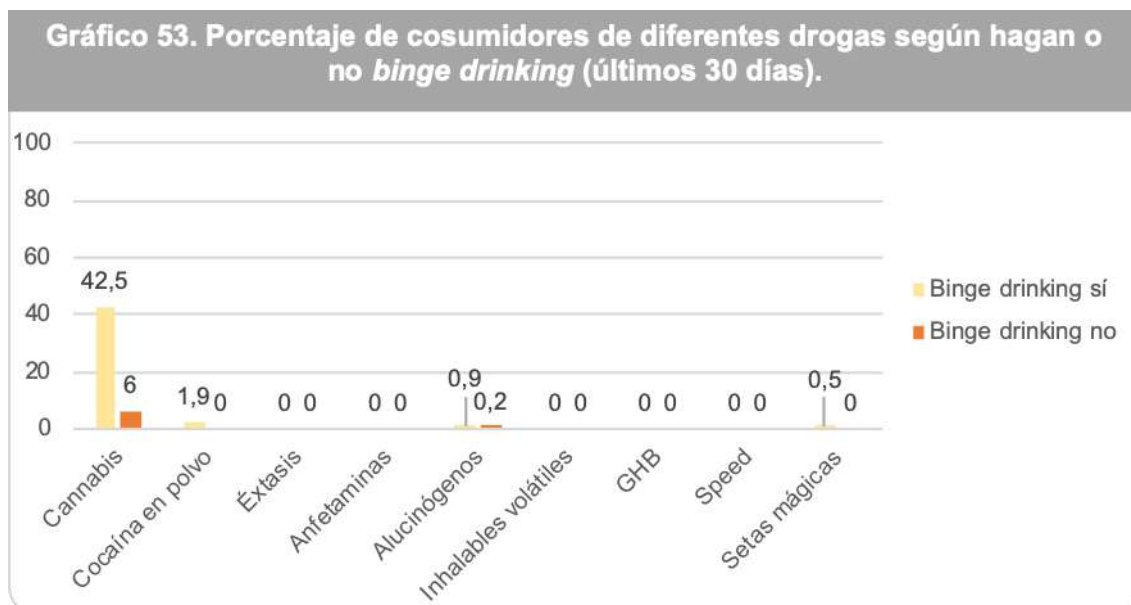
| | Tabaco | Alcohol | Tranquilizantes | Cannabis | Cocaína polvo | Éxtasis | Anfetaminas | Alucinógenos | Inhalables vol. | GHB | Speed | Setas mágicas |
|------------------------|--------|---------|-----------------|----------|---------------|---------|-------------|--------------|-----------------|-----|-------|---------------|
| Tabaco | 100 | 86,0 | 6,4 | 55,6 | 2,3 | 0,0 | 0,0 | 1,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 |
| Alcohol | 42,0 | 100 | 4,0 | 30,3 | 1,2 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,3 |
| Tranquilizantes | 37,9 | 48,3 | 100 | 31,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 3,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Cannabis | 77,9 | 86,9 | 7,4 | 100 | 3,3 | 0,0 | 0,0 | 1,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8 |
| Cocaína polvo | 100 | 100 | 0,0 | 100 | 100 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Éxtasis | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anfetaminas | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alucinógenos | 66,7 | 66,7 | 33,3 | 66,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 33,3 |
| Inhalables vol. | 0,0 | 50,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| GHB | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Speed | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Setas mágicas | 100 | 100 | 0,0 | 100 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 100 |

Consumo abusivo de alcohol.

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

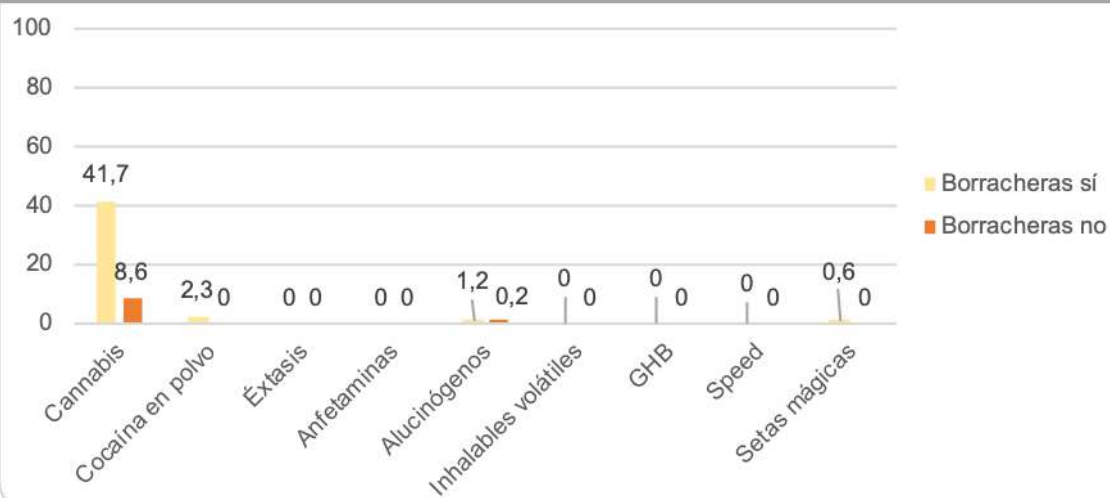
De esta forma, se analizó la relación entre *binge drinking* (últimos 30 días) y el consumo de alguna otra sustancia. Dando, como resultado más significativo, que el 42,5% de los estudiantes que declararon haber hecho *binge drinking* consumieron cannabis. Para el resto de sustancias ilegales no hay relación significativa excepto en el consumo de alucinógenos, que aun siendo un

porcentaje bajo es significativa la diferencia en los que hicieron *binge drinking* y consumieran esta sustancia (0,9%), en comparación con el 0,2% de consumidores que no hicieron *binge drinking* y consumieron dicha sustancia (ver gráfico 48).



Por otra parte, se analizó la relación entre las borracheras (últimos 30 días) y el consumo de otras sustancias. De esta forma, el consumo más significativo fue el de cannabis, el 41,7% de los/as estudiantes que hicieron borracheras, declaró consumir esta sustancia. El consumo del resto de sustancias ilegales se observa consumo de los que hicieron borracheras de cocaína en polvo, alucinógenos y setas mágicas, al contrario de los que no hicieron borracheras que no presentan consumos en sustancias ilegales (ver gráfico 49).

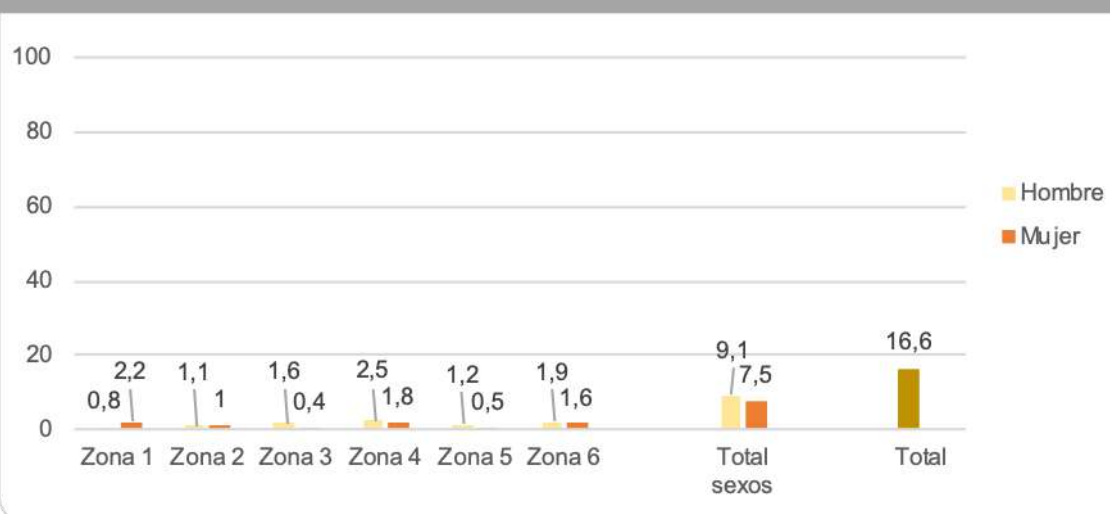
Gráfico 54. Porcentaje de consumidores de diferentes drogas según hayan tenido borracheras o no (últimos 30 días).



Consumo conjunto de alcohol y cannabis.

En 2019, los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante que consumieron conjuntamente alcohol y cannabis en el último año fue el 16,6%. De este porcentaje, el 9,1% corresponde a hombres y el 7,5% a mujeres, con lo que habría un consumo ligeramente superior en los hombres. Por zonas, la 2 y la 5 serían las que presentaron un menor consumo (ver gráfico 50).

Gráfico 55. Prevalencia de consumo conjunto de alcohol y cannabis en los últimos 30 días. Por zona y sexos.



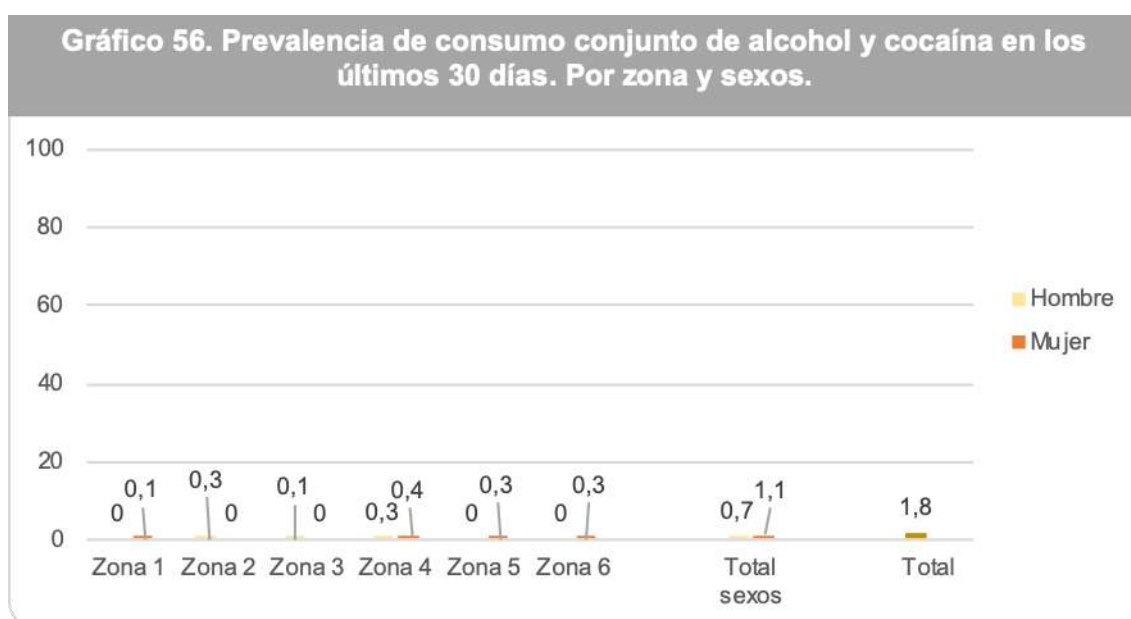
Policonsumo simultáneo.

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

El cuestionario cuenta con dos preguntas destinadas a valorar la frecuencia de este patrón de consumo entre los/as estudiantes. Estas preguntas abordan la frecuencia de consumo de alcohol combinado con dos de las sustancias ilegales con mayor prevalencia de consumo: cannabis y cocaína. Como hemos podido comprobar en el apartado anterior, el alcohol es la base de la mayor parte de patrones de policonsumo. La combinación de alcohol y cocaína tiene, como hemos descrito, un efecto de tolerancia cruzada que puede inducir a un consumo abusivo de alcohol (Farré, De la Torre, et al., 1993). Mientras, el consumo combinado de alcohol y cannabis parece tener efectos sinérgicos (Lukas & Orozco, 2001) y mayor afectación a la conducción que el consumo aislado de cannabis (Bates & Blakeley, 1999).

Consumo conjunto de alcohol y cocaína.

El consumo conjunto de alcohol y cocaína entre los/as estudiantes de Alicante en 2019 fue de 1,8%, siendo el consumo ligeramente superior en las mujeres que en los hombres. Por zonas se puede observar como en la zona 4 sigue siendo predominante el consumo con respecto a las otras zonas (ver gráfico 51).

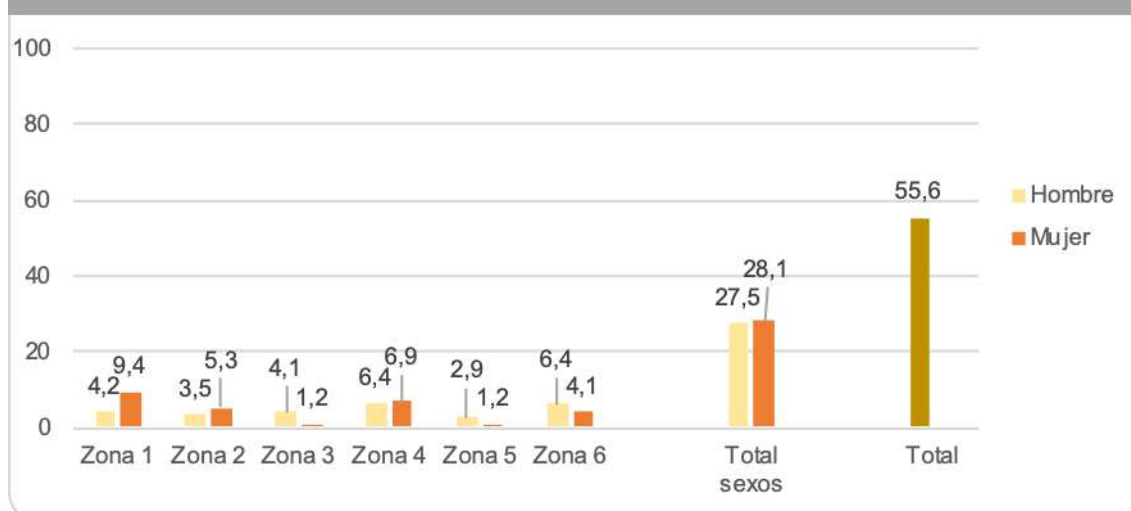


Consumo de tabaco y cannabis.

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

Tomando este período como referencia, el 55,6% de las personas que han consumido tabaco en el mes previo a la encuesta han consumido también cannabis. Esta prevalencia sube hasta el 75,0% en el caso de las personas que declaran haber consumido tabaco a diario durante el último mes. En el conjunto de la muestra válida (n=674) el consumo combinado de estas dos sustancias se acerca al 10% (9,8%).

Gráfico 57. Prevalencia de consumo de cannabis entre los que declaran haber consumido tabaco en los últimos 30 días.

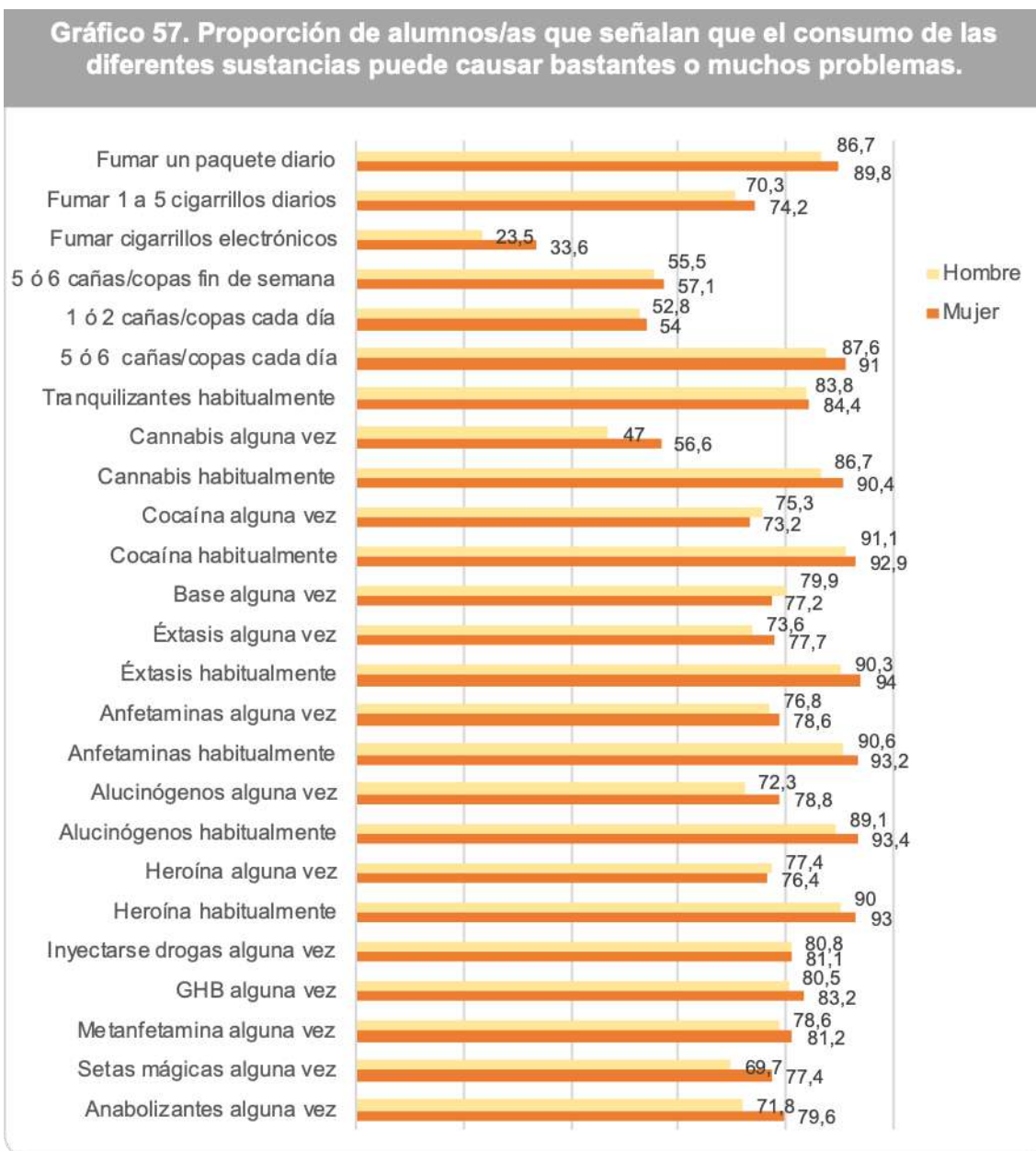


Riesgo percibido ante el consumo de drogas.

En el cuestionario se incluyeron preguntas acerca de la percepción del riesgo que tenían los/as alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante al consumir los diferentes tipos de sustancias. De esta forma, en 2019, con un porcentaje por encima del 85,0%, los/as alumnos/as manifestaron que consumir sustancias ilegales habitualmente podía causar bastantes o muchos

problemas. Si se considera el consumo esporádico (alguna vez), el porcentaje baja en torno al 70-75%.

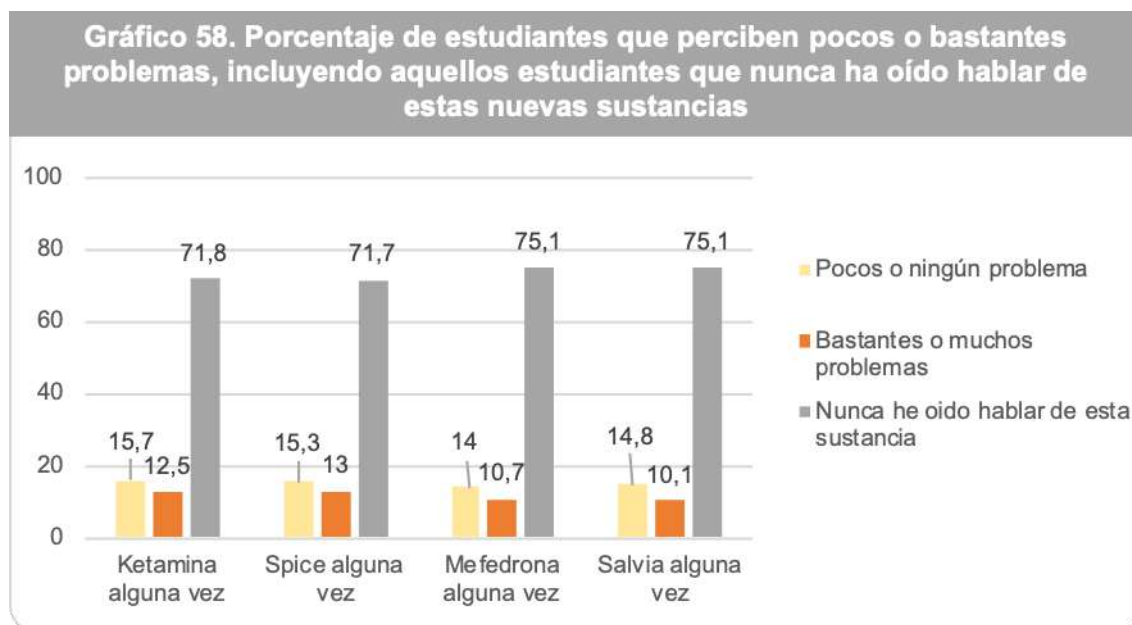
Cabe destacar que si se pregunta por sustancias de uso más frecuente, como el alcohol, tabaco y sobre todo, el uso de cigarrillos electrónicos, los porcentajes bajan significativamente.



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

Por sexos, las mujeres, generalmente, perciben mayores riesgos en el consumo de estas sustancias, dando porcentajes ligeramente superiores al de los hombres.

Refiriéndonos a las nuevas sustancias ilegales (siguiente gráfico), se puede observar que la mayoría de los/as estudiantes nunca han oído hablar de ellas. En aquellos que sí han oído hablar se dividen casi a partes iguales entre los que consideran que su consumo esporádico (alguna vez) causa pocos o ningún proble, y aquellos que consideran que causan bastantes o muchos problemas.



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

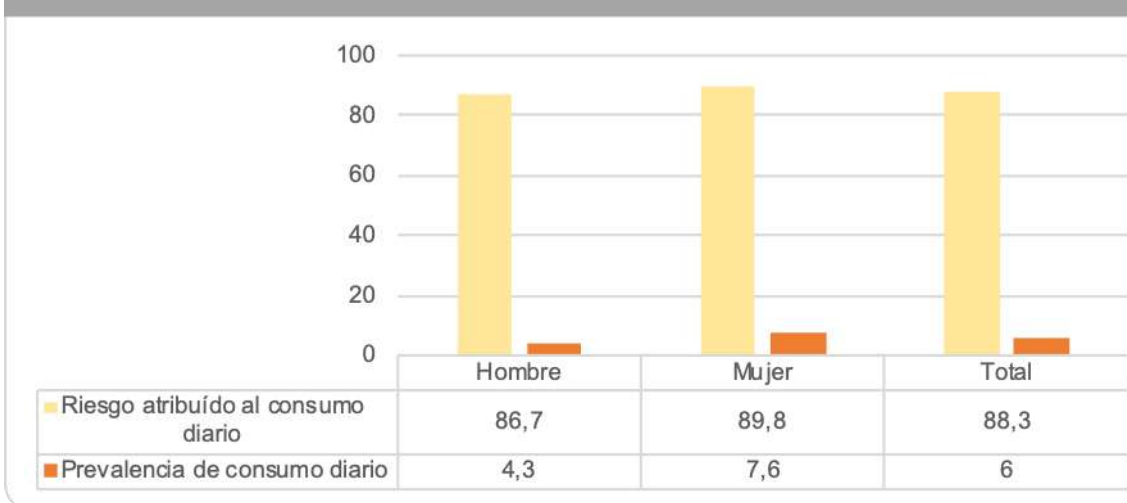
Porcentaje de estudiantes que señalan que esa conducta de consumo puede ocasionar bastantes o muchos problemas (zonas y sexo).

| | Zona 1 | | Zona 2 | | Zona 3 | | Zona 4 | | Zona 5 | | Zona 6 | |
|--|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
| | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M |
| 1 paquete diario | 81,0 | 94,2 | 74,5 | 94,9 | 88,2 | 93,5 | 89,9 | 93,5 | 97,5 | 89,3 | 92,1 | 79,8 |
| 1 a 5 cigarrillos diarios | 76,2 | 82,1 | 69,4 | 83,8 | 62,5 | 75,9 | 72,7 | 77,0 | 67,5 | 66,7 | 70,3 | 62,7 |
| Cigarrillos electrónicos | 23,8 | 35,4 | 24,0 | 34,3 | 25,0 | 48,0 | 20,7 | 34,4 | 22,2 | 19,0 | 25,9 | 30,4 |
| 5 ó 6 cañas/copas fin de semana | 55,3 | 50,8 | 46,9 | 50,0 | 66,7 | 63,0 | 49,2 | 57,4 | 69,2 | 75,0 | 54,2 | 56,3 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 ó 2 cañas/copas a diario | 39,0 | 57,4 | 52,9 | 51,6 | 54,8 | 48,1 | 57,8 | 50,0 | 46,2 | 48,0 | 59,7 | 60,0 |
| 5 ó 6 cañas/copas cada día | 85,7 | 94,0 | 85,7 | 79,4 | 84,4 | 92,3 | 86,4 | 94,7 | 97,4 | 92,6 | 93,4 | 88,9 |
| Tranquilizantes habitualmente | 70,0 | 91,4 | 79,2 | 78,8 | 77,4 | 76,9 | 90,5 | 83,3 | 86,1 | 81,5 | 92,5 | 86,1 |
| Cannabis alguna vez | 40,9 | 45,8 | 38,8 | 47,1 | 51,7 | 57,7 | 41,9 | 60,8 | 44,7 | 52,0 | 53,5 | 65,8 |
| Cannabis habitualmente | 81,0 | 95,4 | 84,3 | 85,7 | 86,7 | 82,1 | 87,1 | 90,8 | 87,5 | 92,9 | 91,7 | 89,9 |
| Cocaína alguna vez | 78,6 | 73,1 | 67,4 | 70,6 | 72,4 | 72,0 | 75,4 | 82,6 | 79,4 | 72,0 | 78,0 | 66,7 |
| Cocaína habitualmente | 85,7 | 95,4 | 84,8 | 85,7 | 89,7 | 96,4 | 78,7 | 92,0 | 97,4 | 92,3 | 96,7 | 91,5 |
| Cocaína Base alguna vez | 78,6 | 91,5 | 72,1 | 72,7 | 74,1 | 76,0 | 80,3 | 98,2 | 84,8 | 84,0 | 86,2 | 73,0 |
| Éxtasis alguna vez | 72,1 | 77,6 | 62,2 | 72,7 | 72,4 | 76,0 | 70,7 | 80,3 | 81,8 | 84,0 | 82,5 | 76,0 |
| Éxtasis habitualmente | 86,0 | 98,4 | 80,4 | 87,9 | 89,3 | 96,4 | 90,2 | 95,7 | 97,1 | 92,3 | 95,1 | 91,0 |
| Anfetaminas alguna vez | 73,8 | 69,8 | 67,4 | 71,9 | 75,0 | 80,0 | 75,4 | 84,8 | 84,8 | 84,0 | 83,9 | 80,0 |
| Anfetaminas habitualmente | 85,7 | 98,4 | 83,3 | 84,8 | 89,7 | 96,4 | 91,8 | 95,7 | 97,2 | 92,3 | 95,0 | 89,6 |
| Alucinógenos alguna vez | 74,4 | 75,9 | 60,9 | 71,9 | 61,3 | 72,0 | 70,2 | 86,4 | 75,8 | 84,0 | 83,9 | 77,5 |
| Alucinógenos habitualmente | 85,4 | 98,3 | 79,6 | 87,5 | 90,0 | 96,4 | 88,5 | 95,5 | 97,2 | 92,6 | 94,9 | 89,5 |
| Heroína alguna vez | 71,4 | 78,2 | 68,9 | 71,0 | 70,4 | 69,2 | 80,0 | 80,0 | 93,9 | 84,6 | 80,0 | 74,0 |
| Heroína habitualmente | 85,4 | 96,9 | 79,6 | 87,5 | 90,0 | 96,4 | 92,2 | 94,3 | 97,3 | 92,6 | 95,0 | 89,7 |
| Inyectarse drogas alguna vez | 76,7 | 84,2 | 70,5 | 71,9 | 77,4 | 83,3 | 82,8 | 86,8 | 88,9 | 80,0 | 86,2 | 77,3 |
| GHB alguna vez | 75,6 | 86,3 | 72,1 | 75,9 | 77,8 | 86,4 | 82,5 | 87,3 | 90,9 | 83,3 | 83,9 | 79,1 |
| Metanfetamina alguna vez | 73,8 | 82,7 | 72,7 | 70,0 | 75,0 | 82,6 | 78,0 | 89,1 | 87,9 | 79,2 | 83,9 | 77,6 |
| Setas mágicas alguna vez | 70,7 | 85,5 | 65,2 | 67,7 | 62,1 | 70,8 | 70,7 | 85,5 | 70,6 | 83,3 | 75,0 | 68,1 |
| Anabolizantes alguna vez | 70,7 | 82,3 | 62,5 | 74,2 | 70,4 | 73,9 | 73,3 | 87,1 | 76,5 | 76,0 | 76,8 | 76,5 |

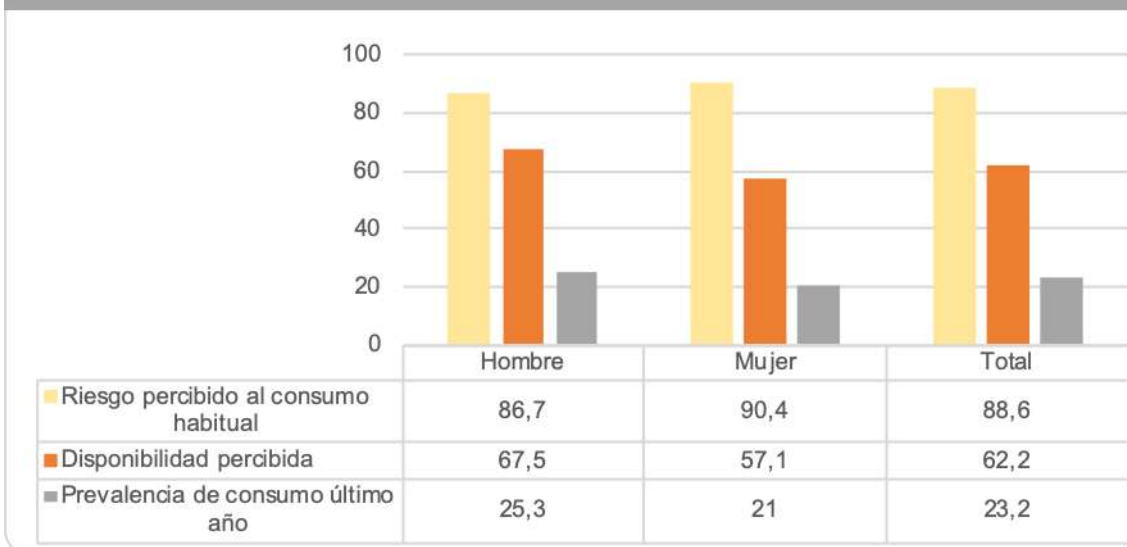
En 2019, se comparó el riesgo percibido con el consumo diario de tabaco entre los/as estudiantes encuestados. Los resultados fueron coherentes, el consumo diario de tabaco fue visto por el 88,3% de los/as estudiantes como uno de los hábitos que podrían causar más problemas de salud, teniendo una prevalencia de consumo del 6,0%.

Gráfico 59. Prevalencia de consumo y el riesgo percibido ante el consumo diario de tabaco (un paquete al día).



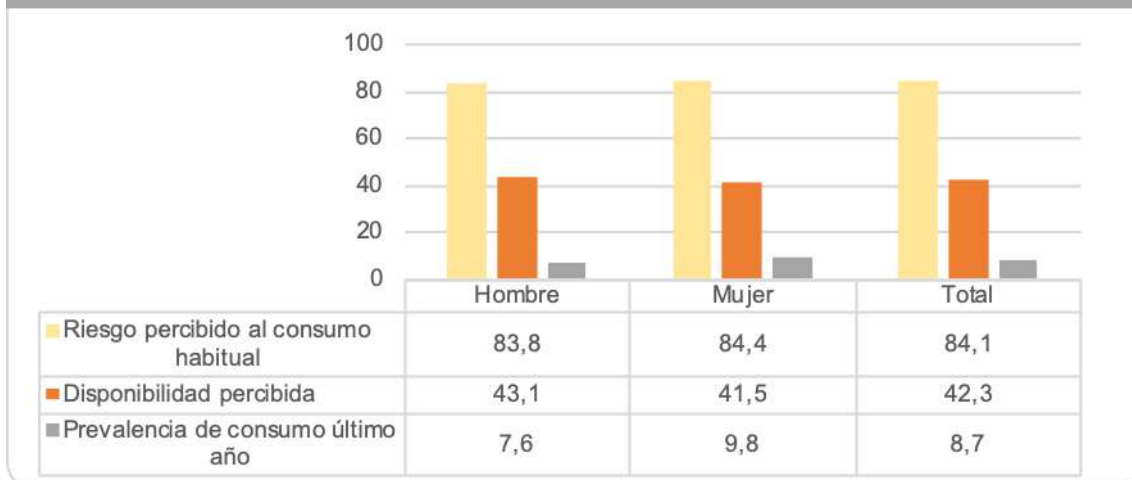
De la misma forma, se comparó el riesgo y el consumo habitual de cannabis, con resultados similares, cuando el riesgo percibido es menor, aumenta el consumo. En 2019, el riesgo percibido por los/as estudiantes sobre esta sustancia fue del 88,6%, y se obtuvo una prevalencia de consumo del 23,2%.

Gráfico 60. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de cannabis.



En el caso de los tranquilizantes, el riesgo atribuido a este consumo fue un poco más bajo que el de otras sustancias, el 84,1% de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, consideró que el consumo de esta sustancia causa bastantes o muchos problemas, y se dio un consumo de esta sustancia del 8,7% en el último año.

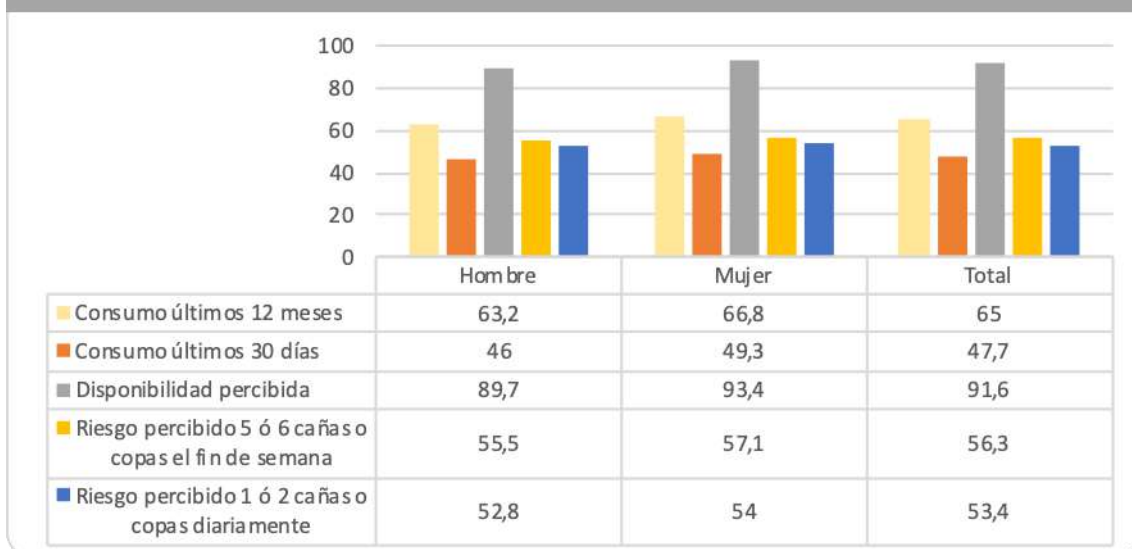
Gráfico 61. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de tranquilizantes.



En 2019, el consumo de alcohol fue de las sustancias percibidas por los/as estudiantes, cuyo consumo causaba un menor riesgo, siendo, a su vez, junto al tabaco, la sustancia más consumida. El 56,3% de los/as alumnos percibe que el consumo de 5 ó 6 cañas o copas el fin de semana entraña bastantes o muchos problemas. La prevalencia de consumo en los 30 días previos a la realización del cuestionario fue del 47,7%.

De la misma forma, los estudiantes consideraron al alcohol, como una de las sustancias de las que más podían disponer. Un 91,6% de los entrevistados consideró que le sería fácil o muy fácil disponer de ella.

Gráfico 62. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de alcohol.



Disponibilidad de drogas percibida por los encuestados.

Con carácter general, los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, consideran que es fácil acceder a las sustancias de comercio legal (alcohol y tabaco). En 2019, el 91,6% de los/as estudiantes consideraron que sería fácil o muy fácil conseguir alcohol, mientras que el 88,2% declaró lo mismo del tabaco.

En cuanto al resto de sustancias, la droga ilegal que consideran tener acceso más fácilmente es el cannabis. El 62,2% declaró que les sería fácil o muy fácil conseguir este tipo de sustancia. La siguiente sustancia que los/as estudiantes perciben les sería más fácil de conseguir es las setas mágicas (24,6%), seguida de la cocaína en polvo (24,1%). Las sustancias menos accesibles para los estudiantes fueron el GHB y las metanfetaminas.

Si consideramos las nuevas sustancias, en todas ellas se dieron prevalencias muy bajas en cuanto a resultarles fácil o muy fácil su obtención.

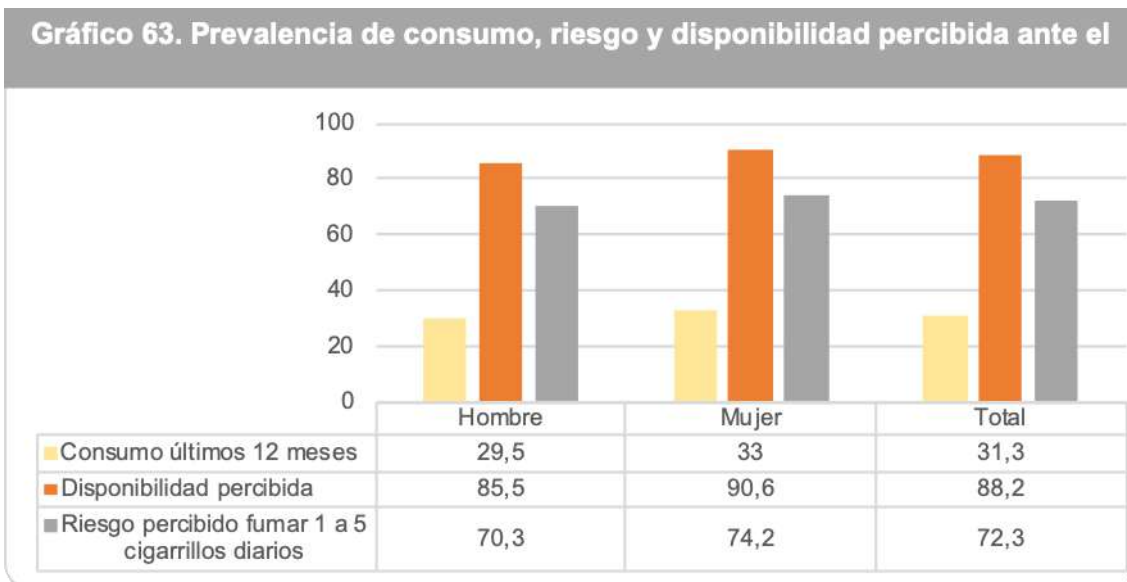
Proporción de estudiantes que piensa que sería fácil o muy fácil conseguir cada tipo de sustancia.

| | Hombres | Mujeres | ESO | FPB |
|----------------------------|---------|---------|------|------|
| Tabaco | 85,5 | 90,6 | 88,2 | 84,0 |
| Bebidas alcohólicas | 89,7 | 93,4 | 91,6 | 86,1 |
| Tranquilizantes | 43,1 | 41,5 | 42,3 | 34,0 |
| Cannabis | 67,5 | 57,1 | 62,2 | 58,3 |
| Cocaína en polvo | 28,8 | 19,0 | 24,1 | 24,5 |
| Base | 22,7 | 14,4 | 18,7 | 14,0 |
| Éxtasis | 21,5 | 13,7 | 17,6 | 18,4 |
| Anfetaminas | 22,6 | 10,0 | 16,5 | 12,5 |
| Alucinógenos | 27,7 | 15,6 | 21,9 | 12,5 |
| Heroína | 20,9 | 12,5 | 16,8 | 12,5 |
| GHB | 14,7 | 5,2 | 10,1 | 6,1 |
| Metanfetamina | 17,1 | 7,4 | 12,5 | 10,2 |
| Setas mágicas | 32,8 | 15,3 | 24,6 | 20,0 |
| Esteroides | 24,9 | 13,3 | 19,4 | 12,8 |
| Ketamina | 15,7 | 9,3 | 12,6 | 8,8 |
| Spice | 16,0 | 10,1 | 13,0 | 9,0 |
| Mefedrona | 10,9 | 7,3 | 9,1 | 8,6 |
| Salvia | 13,3 | 9,1 | 11,2 | 7,6 |

De la misma forma, según sexos, se observa que las mujeres tienen una mayor percepción que los hombres en las sustancias de uso extendido (alcohol y tabaco), en cambio, en aquellas sustancias de uso ilegal su percepción es

menor que la de los hombres, con lo que percibirían mayor dificultad para acceder a este tipo de sustancias.

En cuanto a estudiantes de 2º FPB, como muestra la siguiente tabla, las proporciones disminuyen ligeramente en el caso de las sustancias legales e ilegales, en las sustancias de éxtasis y cocaína que aumenta ligeramente.



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

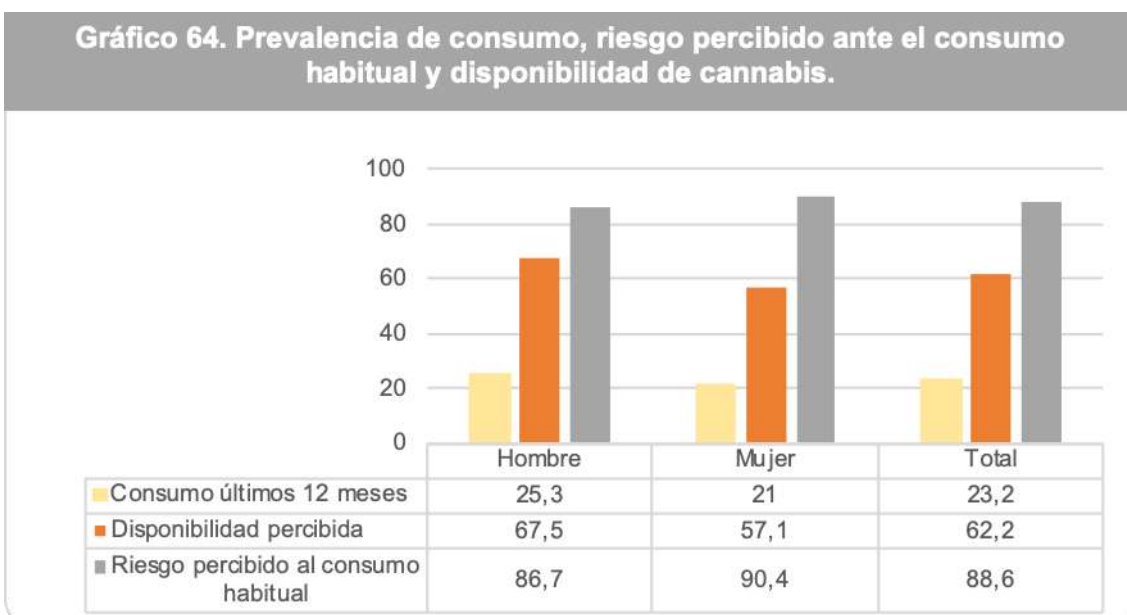
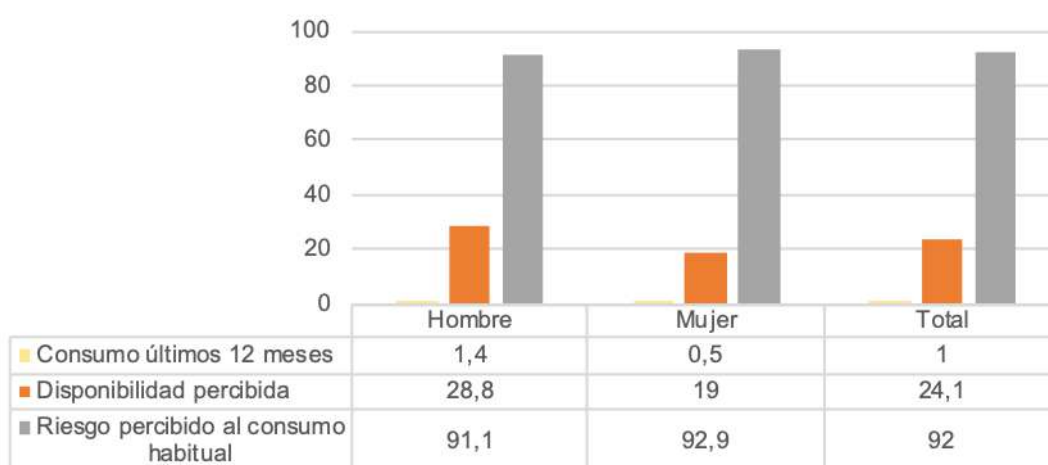


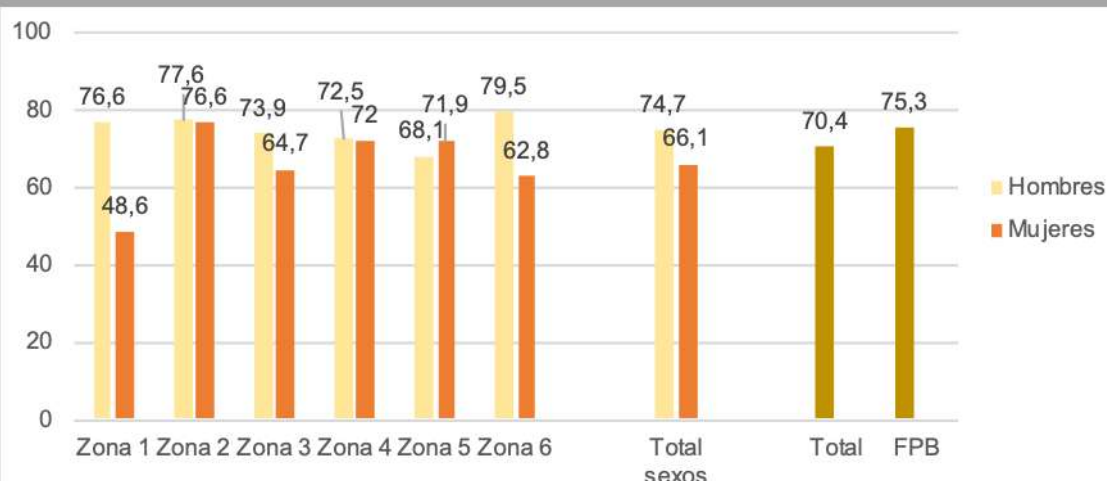
Gráfico 65. Prevalencia de consumo, riesgo percibido ante el consumo habitual y disponibilidad de cocaína en polvo.



Información sobre drogas recibida.

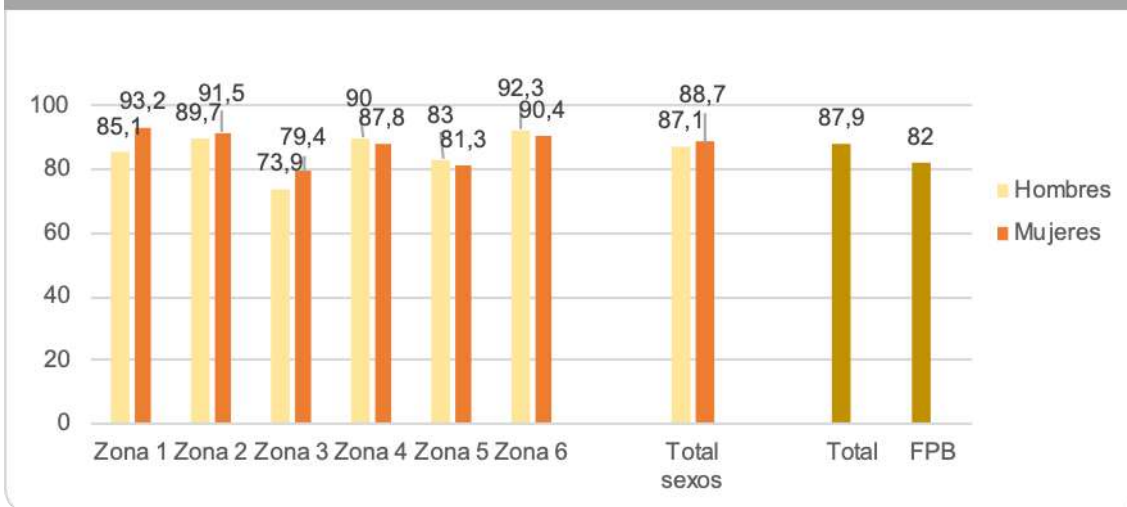
En 2019, la mayoría de los/as estudiantes (70,4%) de educación secundaria obligatoria de Alicante, declaró sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre las drogas, sus efectos y los problemas asociados. De la misma manera, la mayoría de los estudiantes FPB (75,3%), declaró sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre el tema de las drogas.

Gráfico 66. Porcentaje de estudiantes que declara sentirse perfecta o suficientemente informado/a sobre el tema de las drogas (sexo, zona y FPB).



Por sexos, las mujeres manifiestan sentirse menos informadas que respecto a los hombres.

Gráfico 67. Porcentaje de estudiantes que afirman haber recibido información sobre drogas en su actual centro educativo (sexo, zona y FPB).



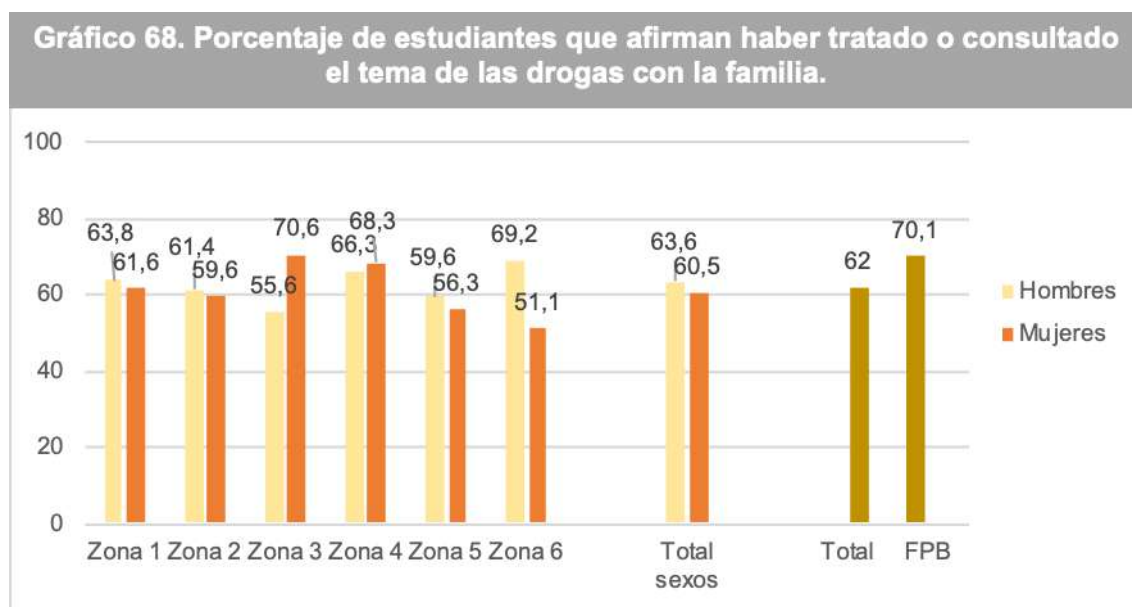
En la misma línea, se preguntó a los/as estudiantes por la información sobre drogas recibida en el centro educativo. La mayoría, tanto de FPB (82,0%) como el resto de estudiantes (87,9%) declaró haber recibido la información sobre drogas en su instituto. El análisis por zonas, dio una pequeña diferencia en la zona 3, los porcentajes fueron un poco menores que en el resto de zonas, siendo del 73,9% de hombres y el 79,4% de mujeres, los que declararon haber recibido información sobre drogas.

En este sentido, en cuanto a los temas específicos relacionados sobre drogas los/as estudiantes, tanto de ESO como FPB, manifiestan mayoritariamente haber recibido información sobre los efectos y problemas asociados a drogas legales e ilegales, y además, aunque en menor porcentaje, sobre los efectos y problemas asociados al mal uso de las nuevas tecnologías. En un porcentaje bastante más bajo se situaría el haber recibido información sobre efectos y problemas asociados al juego online.

Temas específicos sobre los que los estudiantes manifiestan haber recibido información o se han tratado en clase.

| | ESO | 2º FPB |
|---|------------|---------------|
| Efectos y problemas asociados a drogas legales | 88,9 | 83,0 |
| Efectos y problemas asociados a drogas ilegales | 78,0 | 75,5 |
| Efectos y problemas asociados al mal uso de las nuevas tecnologías | 73,0 | 74,5 |
| Efectos y problemas asociados al juego online | 23,6 | 23,4 |

Por otra parte, con respecto a hablar con la familia sobre estos temas, la mayoría de los/as estudiantes (62,0%) afirman tratar o consultar sobre el tema de las drogas en el círculo familiar, siendo este porcentaje superior en el alumnado FPB (70,1%).



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

Normalmente, el consumo de drogas entre los jóvenes va asociado al contexto del ocio y se realiza en un entorno grupal. Por ello, el cuestionario contaba con preguntas sobre la percepción que tenían los/as alumnos/as sobre el consumo de las sustancias analizadas entre sus amigos o grupo de iguales en los últimos 30 días anteriores a la realización del cuestionario. En 2019, entre las situaciones de consumo que los estudiantes manifestaron ver a sus amigos fueron las de fumar tabaco, tomar bebidas alcohólicas (la mayoritaria), emborracharse, hacer botellón y, en menor proporción, consumir cannabis. En cuanto a las sustancias de comercio ilegal, son pocos los estudiantes que han visto consumir a sus amigos.

En el caso de los/as estudiantes de 2º FPB, como se muestra en la tabla, se puede observar prevalencias similares con carácter general, destacando una mayor proporción con respecto al resto de alumnos en el consumo de los amigos en las sustancias ilegales con respecto a los que señalan haber visto a la mayoría de ellos.

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

| | ESO | | | FPB | | |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Mayoría | Algunos | Ninguno | Mayoría | Algunos | Ninguno |
| Fumar tabaco | 19,6 | 50,2 | 30,2 | 18,7 | 40,7 | 40,7 |
| Tomar bebidas alcohólicas | 41,8 | 39,2 | 19,0 | 30,4 | 40,2 | 29,3 |
| Emborracharse | 22,0 | 46,0 | 32,0 | 20,7 | 38,0 | 41,3 |
| Hacer Botellón | 22,2 | 39,5 | 38,3 | 18,7 | 26,4 | 54,9 |
| Consumir Cannabis | 11,4 | 38,8 | 49,9 | 10,9 | 31,5 | 57,6 |
| Tomar tranquilizantes | 3,2 | 11,8 | 85,1 | 4,3 | 8,7 | 87,0 |
| Consumir cocaína en polvo | 3,3 | 8,1 | 88,6 | 3,3 | 10,9 | 85,9 |
| Consumir base | 2,9 | 6,9 | 90,2 | 3,3 | 7,6 | 89,1 |
| Consumir éxtasis | 2,7 | 5,9 | 91,4 | 3,3 | 5,4 | 91,3 |
| Consumir anfetaminas | 2,7 | 4,3 | 93,0 | 4,3 | 4,3 | 91,3 |
| Consumir alucinógenos | 2,7 | 6,8 | 90,4 | 4,3 | 5,4 | 90,2 |
| Consumir heroína | 2,6 | 3,2 | 94,2 | 4,3 | 3,3 | 92,4 |
| Consumir inhalables volátiles | 2,7 | 4,5 | 92,7 | 4,3 | 1,1 | 94,6 |
| Consumir GHB | 3,0 | 2,3 | 94,6 | 4,3 | 2,2 | 93,5 |
| inyectarse drogas | 3,3 | 2,8 | 93,9 | 4,3 | 1,1 | 94,6 |
| Consumir estimulantes | 3,4 | 7,2 | 89,4 | 5,5 | 8,8 | 85,7 |

Frecuencia de salidas nocturnas y horario de regreso a casa.

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

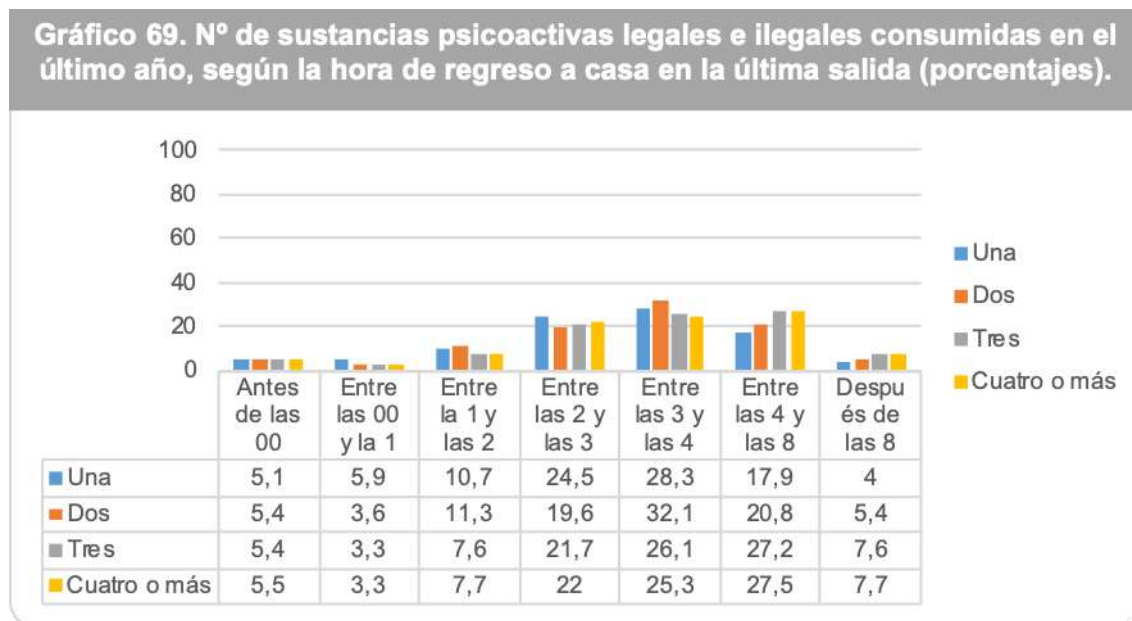
Horario de regreso a casa en salidas nocturnas y consumo de drogas.

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

En 2019, las franjas horarias que más prevalencia obtuvieron fueran de las 2 a las 3 de la madrugada (17,8%), y de las 3 a las 4 de la madrugada (17,9%). En el resto de las franjas horarias las prevalencias están más repartidas. En la misma línea, pocos son los/as estudiantes que vuelven a casa después de las 8 de la mañana (2,6%). Si se observan horarios más tempranos, el 12,6% de los/as estudiantes volvió antes de las 12 de la noche, y el 11,4% entre las 12 de la noche y la 1 de la madrugada (ver tabla 44).

| Horarios de regreso a casa por sexo (porcentajes). | | | |
|--|--------|-------|-------|
| | Hombre | Mujer | Total |
| No he salido | 14,1 | 14,7 | 14,4 |
| Antes de las 12 de la noche | 12,2 | 13,1 | 12,6 |
| Entre las 12 de la noche y la 1 de la madrugada | 13,6 | 9,3 | 11,4 |
| Entre la 1 y las 2 de la madrugada | 10,0 | 13,6 | 11,8 |
| Entre las 2 y las 3 de la madrugada | 13,8 | 21,8 | 17,8 |
| Entre las 3 y las 4 de la madrugada | 20,1 | 15,8 | 17,9 |
| Entre las 4 y las 8 de la madrugada | 14,1 | 8,7 | 11,4 |
| Después de las 8 de la madrugada | 2,2 | 3,0 | 2,6 |

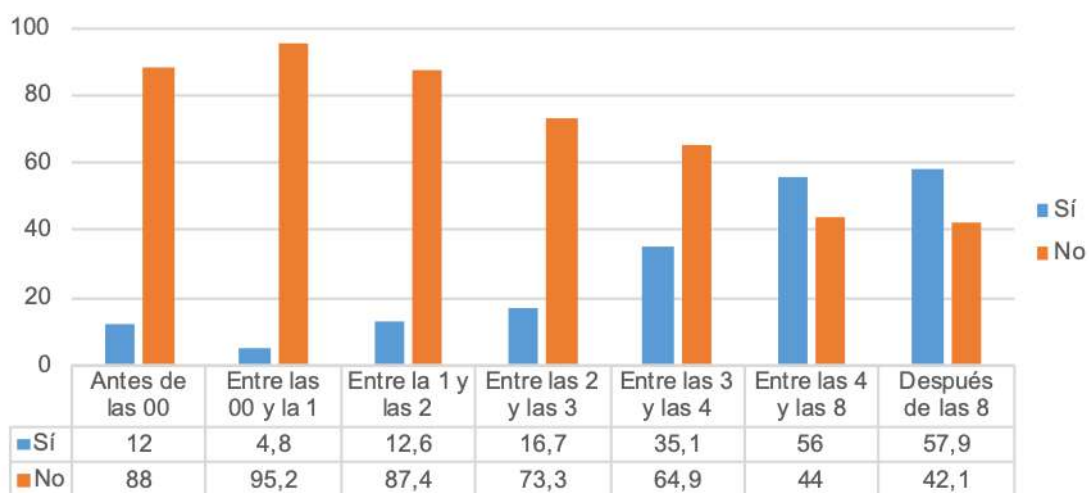
En siguiente gráfico muestra la relación que existe entre la hora de vuelta a casa con el consumo de una o varias sustancias, aumentando este consumo cuánto más se retrasa la vuelta a casa.



De la misma forma, como se refleja en el siguiente gráfico, cuanto más tarde es la hora de regreso a casa, mayor es la probabilidad de consumir algún tipo de

drogas de comercio ilegal. El consumo de este tipo de sustancias ilegales aumenta progresivamente a partir de las 3 de la mañana.

Gráfico 70. Consumo de sustancias ilegales (sí/no) en el último año, según la hora de regreso a casa (porcentajes).



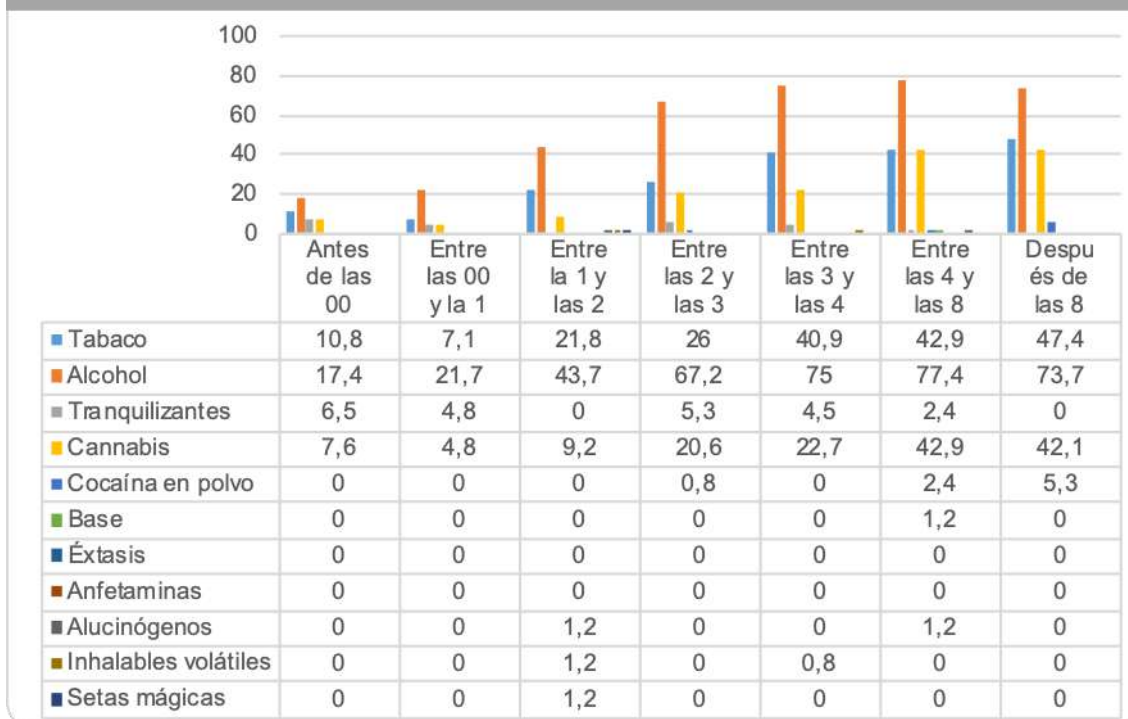
* Sustancias ilegales: cannabis, cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas, inhalables volátiles, alucinógenos y setas mágicas.

Gráfico 71. Hora de regreso a casa en función del tipo de sustancia consumida en el último año (porcentajes).



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

Gráfico 72. Prevalencia de consumo (últimos 30 días) según horario de regreso a casa.



Frecuencia de salidas nocturnas.

En 2019, la mayoría (30,4%) de los/as estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante, declaró tener una frecuencia de salidas nocturnas de 1 a 3 noches al mes, el 20,7% declaró salir menos de una noche al mes. Pocos fueron (4,0%) los/as estudiantes que manifestaron salir más de 4 noches a la semana (ver tabla 45).

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

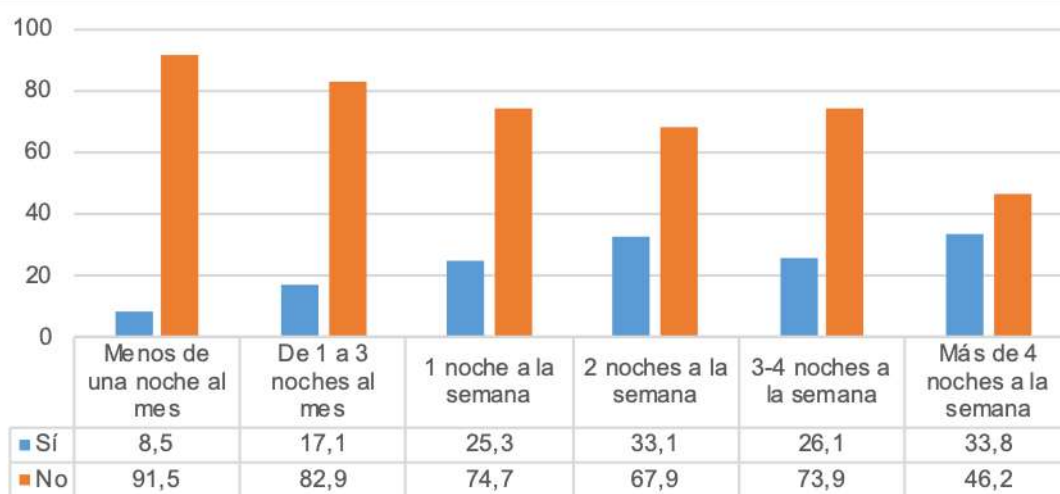
Si se analiza las sustancias que más consumen en relación con las salidas nocturnas, se puede observar como en el caso del tabaco y el alcohol a medida que los/as jóvenes realizan más salidas nocturnas el consumo de estas sustancias aumenta.

Las mayores prevalencias de consumo entre los/as estudiantes se dan a raíz de salir dos noches a la semana, es donde se producen los mayores consumos, salvo en el caso del alcohol, que al ser una sustancia de uso extensivo la diferencia la marca a partir de una a tres salidas nocturnas al mes.

Frecuencia de salidas nocturnas (últimos 12 meses). Número de noches, sexo y totales (porcentajes).

| | Hombres | Mujeres | Total |
|------------------------------------|---------|---------|-------|
| Nunca | 19,4 | 17,7 | 18,6 |
| Menos de una noche al mes | 16,0 | 25,5 | 20,7 |
| De 1 a 3 noches al mes | 31,8 | 28,9 | 30,4 |
| 1 noche a la semana | 14,1 | 11,9 | 13,0 |
| 2 noches a la semana | 11,2 | 9,0 | 10,1 |
| 3-4 noches a la semana | 3,1 | 3,4 | 3,3 |
| Más de 4 noches a la semana | 4,3 | 3,6 | 4,0 |

Gráfico 73. Consumo de sustancias ilegales según la frecuencia de salidas nocturnas en el último mes (porcentajes).



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

Gráfico 74. Prevalencia de consumo de tabaco (últimos 30 días) según la frecuencia de salidas nocturnas.

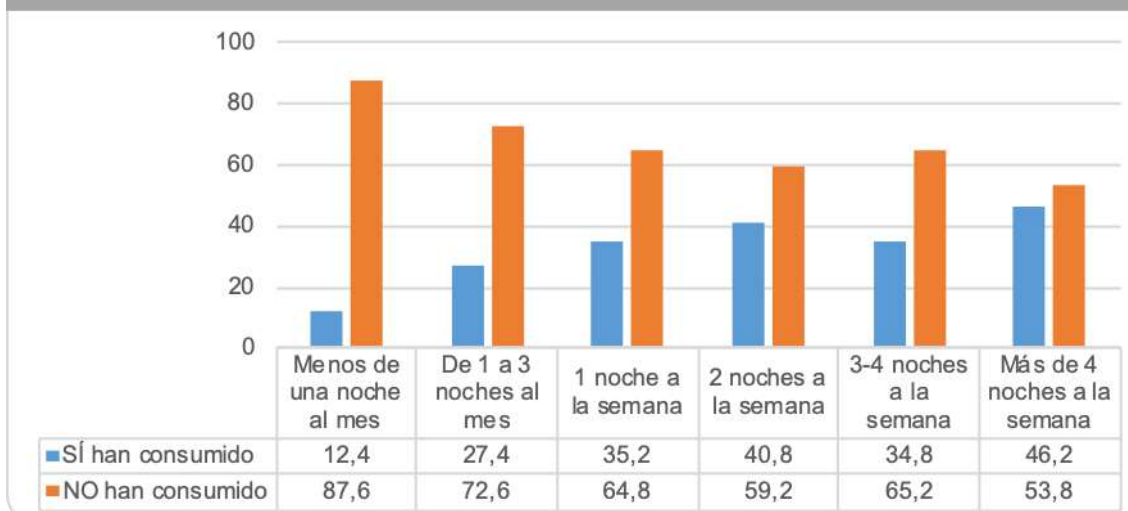
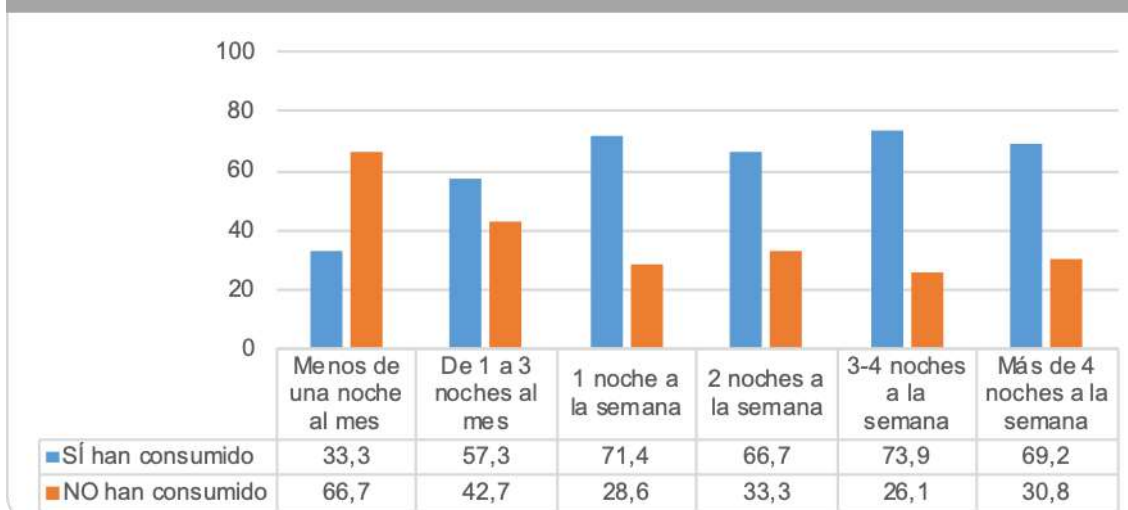


Gráfico 75. Prevalencia de consumo de alcohol (últimos 30 días) según la frecuencia de salidas nocturnas.



3.3. Consumo de sustancias entre el alumnado de programas de Cualificación Profesional Inicial (2º FPB)

El siguiente apartado recoge los principales resultados obtenidos sobre el consumo de drogas en los alumnos y alumnas pertenecientes a la modalidad FPB. Se trata de una submuestra de 94 chicos y chicas cuya distribución por zonas y centros educativos figuran en el apartado metodológico de este informe.

Prevalencias de consumo de sustancias 2º FPB.

De forma similar a la muestra general de alumnado de 4º ESO, las sustancias con mayor prevalencia de consumo entre los alumnos/as FPB son: el alcohol (71,3%), tabaco (35,1%), cannabis (26,6%) y tranquilizantes (14,9%). El resto de sustancias muestra una prevalencia inferior al 10% (7,7%).

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

Prevalencias de consumo de sustancias entre el alumnado de programas de atención a la diversidad (FPB).

| Prevalencias de consumo alguna vez en su vida | n | % |
|--|----------|----------|
| Tabaco | 33 | 35,1 |
| Alcohol | 67 | 71,3 |
| Borracheras | 34 | 36,2 |
| Tranquilizantes | 14 | 14,9 |
| Cannabis | 25 | 26,6 |
| Cocaína polvo | 2 | 2,2 |
| Cocaína base | 5 | 5,3 |
| Éxtasis | 3 | 3,2 |
| Anfetaminas | 1 | 1,1 |
| Alucinógenos | 3 | 3,2 |
| Heroína | 0 | 0,0 |
| Inhalables volátiles | 2 | 2,1 |
| GHB | 1 | 1,1 |
| Metanfetamina | 2 | 2,1 |
| Setas mágicas | 2 | 2,1 |
| Anabolizantes | 2 | 2,1 |
| Prevalencias de consumo en los últimos 12 meses | n | % |

| | | |
|---|----------|----------|
| Tabaco | 26 | 27,7 |
| Alcohol | 57 | 61,3 |
| Borracheras | 28 | 29,8 |
| Tranquilizantes | 8 | 8,5 |
| Cannabis | 18 | 19,1 |
| Cocaína polvo | 1 | 1,1 |
| Cocaína base | 0 | 0,0 |
| Éxtasis | 2 | 2,1 |
| Anfetaminas | 1 | 1,1 |
| Alucinógenos | 3 | 3,2 |
| Heroína | 0 | 0,0 |
| Inhalables volátiles | 0 | 0,0 |
| GHB | 1 | 1,1 |
| Metanfetamina | 1 | 1,1 |
| Setas Mágicas | 2 | 2,1 |
| Anabolizantes | 0 | 0,0 |
| Prevalencias de consumo en los últimos 30 días | | |
| | n | % |
| Tabaco | 19 | 20,2 |
| Alcohol | 34 | 36,6 |
| Borracheras | 15 | 16,0 |
| Binge Drinking | 8 | 8,5 |
| Tranquilizantes | 4 | 4,3 |
| Cannabis | 13 | 13,8 |
| Cocaína polvo | 1 | 1,1 |
| Cocaína base | 0 | 0,0 |
| Éxtasis | 0 | 0,0 |
| Anfetaminas | 0 | 0,0 |
| Alucinógenos | 0 | 0,0 |
| Heroína | 0 | 0,0 |
| Inhalables volátiles | 0 | 0,0 |
| GHB | 0 | 0,0 |
| Metanfetamina | 0 | 0,0 |
| Setas mágicas | 0 | 0,0 |
| Anabolizantes | 0 | 0,0 |

Edad de inicio del consumo del alumnado FPB.

La tabla 47 indica las edades de inicio de consumo para cada una de las sustancias contempladas en el cuestionario en el alumnado FPB. Se comparan, además, a modo simplemente ilustrativo con la media de edad de inicio entre los/as alumnos/as de ESO. En general vemos cómo para la mayor parte de las sustancias, la edad de inicio es más temprana en el grupo de alumnos/as de ESO.

En la última columna de la siguiente tabla, se recogen los resultados del test *U de Mann-Whitney* para muestras independientes. Se trata de un test no paramétrico que explora la igualdad de la distribución de la variable “edad de inicio” para las distintas sustancias y consumos contemplados, entre el grupo

de alumnos/as FPB y el resto de alumnos/as de ESO. Las celdas destacadas indican aquellas variables para las que el test resulta significativo, indicando que existen diferencias estadísticamente significativas en la edad de inicio de consumo de dichas sustancias, siendo el inicio de consumo más tardío entre los/as estudiantes FPB.

| Edad de inicio al consumo del alumnado FPB y ESO (porcentajes). Aplicación del test <i>U de Mann-Whitney</i> . | | | | | |
|---|-----|-------|-----|-------|----------------------|
| | FPB | | ESO | | Test de Mann-Whitney |
| | N | Media | N | Media | Sig. |
| Tabaco | 33 | 13,3 | 275 | 14,1 | 0,532 |
| Fumar a diario | 5 | 15,1 | 92 | 14,8 | 0,19 |
| Beber | 61 | 14,5 | 493 | 14,0 | 0,025 |
| Beber semanalmente | 24 | 15,3 | 142 | 14,6 | 0,021 |
| Borracheras | 38 | 14,9 | 321 | --- | |
| Tranquilizantes | 14 | 14,2 | 93 | 14,2 | 0,01 |
| Cannabis | 25 | 14,5 | 204 | 14,6 | 0,657 |
| Cocaína Polvo | 4 | 14,3 | 16 | 14,0 | 0,014 |
| Cocaína Base | 3 | 14,8 | 11 | 14,7 | 0,1 |
| Éxtasis | 3 | 14,9 | 11 | 14,8 | 1 |
| Anfetaminas | 1 | 15,5 | 9 | 15,8 | 1 |
| Alucinógenos | 3 | 15,2 | 20 | 15,3 | 1 |
| Heroína | 0 | --- | 4 | 15,7 | 0,456 |

Patrones de consumo y policonsumo de sustancias entre el alumnado FPB.

En la tabla 48 se recoge la prevalencia de consumo de las sustancias con mayor incidencia de consumo entre alumnado FPB.

Como podemos observar las primeras filas muestran los porcentajes de alumnos/as que mantienen pautas elevadas de consumo de alcohol y tabaco. El porcentaje de fumadores diarios es del 5,5%, mientras el 3,3% indica un consumo mayor de 5 cigarrillos por día. En cuanto al consumo de alcohol, el porcentaje de alumnos/as que manifiesta haber bebido 10 o más días en el último mes es del 3,3%.

Como comentamos anteriormente, el alcohol para todas las modalidades (consumo puntual, borracheras y atracón o *binge drinking*) es la sustancia más extendida. De esta forma, el 36,2% de los/as alumnos/as FPB encuestados se han emborrachado alguna vez en su vida. Este porcentaje se reduce

sensiblemente conforme acortamos el lapso temporal de observación, pasando algo menos de un tercio (29,8%) cuando se pregunta por la frecuencia de borracheras en el último año, mientras que el 16,0% declara haberse emborrachado en los últimos 30 días.

En este período también se explora la frecuencia de consumo de 5 ó más bebidas en una misma ocasión y en el lapso de 2 horas –entendido como indicador de la práctica de *binge drinking* o atracón de alcohol. En nuestra muestra de alumnos/as FPB el 25,5% ha realizado esta práctica en el mes previo a la encuesta.

| Prevalencia de consumo y policonsumo de sustancias entre el alumnado FPB. | | |
|--|----------|----------|
| Prevalencias de consumo | n | % |
| Consumidores diarios de tabaco (últimos 30 días) | 5 | 5,3 |
| Tabaco: más de 5 cigarrillos por día en los últimos 30. | 3 | 3,3 |
| Alcohol más de 10 veces en los últimos 30 días | 3 | 3,3 |
| Borracheras | n | % |
| - En su vida | 34 | 36,2 |
| - En los últimos 12 meses | 28 | 29,8 |
| - En los últimos 30 días | 15 | 16,0 |
| Binge Drinking | 24 | 25,5 |
| Cannabis: más de 10 días en los últimos 30 días. | 6 | 6,4 |
| Otras sustancias ilegales: cocaína, éxtasis, heroína, speed, GHB, anfetaminas, inhalables volátiles, alucinógeno y setas mágicas. | 1 | 1,1 |
| Policonsumo concurrente (últimos 30 días) | n | % |
| - Ninguna sustancia | 59 | 63,4 |
| - 1 sustancia | 41 | 43,6 |
| - 2 sustancias | 35 | 37,2 |
| - 3 sustancias | 12 | 12,8 |
| - 4 sustancias | 1 | 1,1 |
| Policonsumo simultáneo | n | % |
| - Alcohol y cannabis | 9 | 9,8 |
| - Alcohol y cocaína | 2 | 2,2 |

En cuanto al consumo de cannabis, sustancia ilegal con mayor prevalencia de uso, un 6,4% de los encuestados/as declara haber consumido cannabis 10 o más días en los últimos 30.

El consumo de drogas duras (todas las sustancias ilegales contempladas excepto el cannabis) alcanza al 1,1% de la muestra. Por su parte, el policonsumo concurrente (la toma de sustancias en un periodo de 30 días, sin

que se tomen necesariamente al mismo tiempo) alcanza el 37,2%, mientras el policonsumo simultáneo, combinaciones de alcohol y cannabis o alcohol y cocaína en el mismo momento, alcanza el 9,8% en la primera combinación y el 2,2% en la segunda.

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

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

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

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

En el primer caso, vemos como el porcentaje de fumadores diarios es sensiblemente mayor entre los alumnos y alumnas de ESO y, por consiguiente, el porcentaje de abstinentes es menor con respecto a los/as alumnos/as de FPB (ver tabla 49).

El consumo de alcohol sigue la misma línea que el de tabaco, las diferencias son entre los programas adscritos son poco marcadas. En el caso del consumo de alcohol durante los 30 días previos a la cumplimentación del cuestionario, las diferencias se observan periodo de 1 a 2 días, con menos consumo por parte de los/as estudiantes de FPB, en cambio al aumentar el número de días los porcentajes se igualan (ver tabla 50).

| Consumo de tabaco entre estudiantes de ESO y FPB (porcentajes). | | | | |
|--|-----------|-----------|--------------|----------|
| Tabaco en su vida (sí/no) | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 62,4 | 37,4 | 100 | |
| FPB | 64,9 | 35,1 | 100 | ,000 |
| Total | 62,7 | 37,2 | 100 | |
| Fumar en los últimos 12 meses (sí/no) | | | | |

| | No | Sí | Total | p | |
|---|-------|-----------------------------|---|----------|------|
| ESO | 68,8 | 31,3 | 100 | | |
| FPB | 72,3 | 27,7 | 100 | ,000 | |
| Total | 69,2 | 30,8 | 100 | | |
| Consumo de tabaco según programa educativo (últimos 30 días) | | | | | |
| | Nunca | Menos de un día a la semana | Algún día a la semana pero no diariamente | A diario | p |
| ESO | 76,5 | 8,2 | 9,2 | 6,0 | |
| FPB | 79,8 | 4,3 | 10,6 | 5,3 | ,000 |
| Total | 77,0 | 7,7 | 9,4 | 5,9 | |

| Consumo de alcohol entre estudiantes de ESO y FPB (porcentajes). | | | | | | |
|--|------------|----------|----------|---------------|-------|------|
| Consumo de alcohol según programa educativo (últimos 30 días) | | | | | | |
| | Ningún día | 1-2 días | 3-9 días | 10 o más días | Total | p |
| ESO | 52,3 | 23,5 | 19,6 | 4,4 | 100 | |
| FPB | 63,4 | 14,0 | 19,5 | 3,3 | 100 | ,000 |
| Total | 53,6 | 22,5 | 19,6 | 4,4 | 100 | |
| Emborracharse en su vida | | | | | | |
| | No | Sí | Total | p | | |
| ESO | 56,6 | 43,4 | 100 | | | |
| FPB | 63,8 | 36,2 | 100 | ,055 | | |
| Total | 57,4 | 42,6 | 100 | | | |
| Emborracharse en los últimos 30 días | | | | | | |
| | No | Sí | Total | p | | |
| ESO | 76,2 | 23,8 | 100 | | | |
| FPB | 84,0 | 16,0 | 100 | ,018 | | |
| Total | 77,1 | 22,9 | 100 | | | |

Con respecto al consumo de cannabis, como en el caso del tabaco y el alcohol, se registran diferencias entre ambos grupos, siendo el consumo ligeramente mayor entre el alumnado ESO (ver tabla 51).

También se registran diferencias significativas entre ambos grupos en relación a la puntuación obtenida en la escala CAST. Como puede verse en la tabla 51, se registra un mayor porcentaje de consumidores abusivos de cannabis en el alumnado FPB que en alumnos-as de ESO).

| Consumo de cannabis entre estudiantes de ESO y FPB (porcentajes). | | | | |
|--|------|------|-------|------|
| Consumo de cannabis según programa educativo (últimos 12 meses) | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 76,8 | 23,2 | 100 | |
| FPB | 80,9 | 19,1 | 100 | ,000 |

| | | | | |
|---|-----------|-----------|--------------|----------|
| Total | 77,3 | 22,7 | 100 | |
| Consumo de cannabis según programa educativo (últimos 30 días) | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 83,4 | 16,5 | 100 | |
| FPB | 86,2 | 13,8 | 100 | ,000 |
| Total | 83,7 | 16,3 | 100 | |
| Consumo abusivo de cannabis (CAST) según programa educativo | | | | |
| | No | Sí | Total | p |
| ESO | 64,4 | 34,6 | 100 | |
| FPB | 30,0 | 71,0 | 100 | ,003 |
| Total | 60,0 | 40,0 | 100 | |

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

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

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

En la tabla 53 se muestra la correlación estadística entre las 6 variables principales de consumo contempladas en nuestro estudio. Representa una medida de asociación que indica, para aquellos casos estadísticamente significativos y más cercanos a 1, que el consumo de una sustancia determinada que muestra un coeficiente Rho de Spearman elevado y significativo es también elevado en la sustancia con la que correlaciona.

Los datos reflejados en el presente estudio indican la presencia de diversas correlaciones estadísticamente significativas, aunque su asociación es débil o moderada (rango 0,135-0,354). Sin embargo, existe una elevada correlación

(0,689) entre el consumo de tabaco en los últimos 30 días y haber consumido cannabis a lo largo de la vida. Los resultados indican que el tabaco y el alcohol se asocian significativamente con el consumo de otro tipo de sustancias. Estos resultados son similares para el resto de sustancias ilegales consumidas a lo largo de la vida, (exceptuando el consumo de cannabis), cuya correlación es débil en relación al consumo de otras sustancias.

Tabla 53. Correlaciones estadísticas (Rho de Spearman) entre variables clave de consumo. Alicante, 2018.

| | Tabaco en los últimos 30 días | Alcohol en los últimos 30 días | Binge Drinking en los últimos 30 días ^a | Cannabis en su vida | Sustancias ilegales en su vida ^b | Tranquilizantes en su vida ^c |
|--|-------------------------------|--------------------------------|--|---------------------|---|---|
| Tabaco en los últimos 30 días | - | ,412** | ,317** | ,534** | ,301** | ,205** |
| Alcohol en los últimos 30 días | | - | ,446** | ,402** | ,337** | ,033 |
| Binge Drinking en los últimos 30 días^a | | | - | ,336** | ,108** | ,031 |
| Cannabis en su vida | | | | - | ,521** | ,089 |
| Sustancias ilegales en su vida^b | | | | | - | ,306** |
| Tranquilizantes en su vida^c | | | | | | - |

** Correlación significativa al 0.01 (2-tailed).

a: beber 5 o más bebidas alcohólicas en un intervalo aproximado de 2 horas.

b: cocaína base, cocaína en polvo, GHB/ éxtasis líquido, éxtasis, speed/anfetaminas, alucinógenos.

c: sin prescripción médica.

FUENTE: elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de ESO Alicante 2014.

Relación entre el uso de sustancias y percepción del entorno.

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

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

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

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

Ocio nocturno y consumo de sustancias.

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

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

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

| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | |
|-------------------|------------|-----|-----------|----|-----------|----|----------|----|-------|-----|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 87,2 | 245 | 4,3 | 12 | 5,7 | 16 | 2,8 | 8 | 100 | 281 |
| 6 a 10 € | 76,8 | 162 | 7,1 | 15 | 10,4 | 22 | 5,7 | 12 | 100 | 211 |
| + 10 € | 67,1 | 200 | 10,7 | 32 | 12,8 | 38 | 9,4 | 28 | 100 | 298 |
| Total | 76,8 | 607 | 7,4 | 59 | 9,6 | 76 | 6,1 | 48 | 100 | 790 |
| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 15,8 | 101 | 9,4 | 6 | 5,1 | 4 | 2,0 | 1 | 100 | 112 |
| 12 – 1 h | 13,8 | 88 | 1,6 | 1 | 6,4 | 5 | 4,1 | 2 | 100 | 96 |
| 1 – 2 h | 12,1 | 77 | 14,1 | 9 | 10,3 | 8 | 6,1 | 3 | 100 | 97 |
| 2-3 h | 16,5 | 105 | 23,4 | 15 | 12,8 | 10 | 20,4 | 10 | 100 | 140 |
| 3-4 h | 13,5 | 86 | 32,8 | 21 | 26,9 | 21 | 32,7 | 16 | 100 | 144 |
| 4-8 h | 8,6 | 55 | 15,6 | 10 | 28,2 | 22 | 22,4 | 11 | 100 | 98 |
| >8 h | 2,0 | 13 | 1,6 | 1 | 6,4 | 5 | 12,2 | 6 | 100 | 25 |
| Total | 73,7 | 525 | 8,8 | 63 | 10,5 | 75 | 6,9 | 49 | 100 | 712 |
| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 22,9 | 146 | 1,6 | 1 | 6,4 | 5 | 2,0 | 1 | 100 | 153 |
| < 1 noche/mes | 23,7 | 151 | 10,9 | 7 | 12,8 | 10 | 8,2 | 4 | 100 | 172 |
| 1-3 noches/mes | 28,8 | 184 | 48,4 | 31 | 35,9 | 28 | 18,4 | 9 | 100 | 252 |
| 1 noche/semana | 11,3 | 72 | 17,2 | 11 | 19,2 | 15 | 20,4 | 10 | 100 | 108 |
| 2 noches/semana | 8,0 | 51 | 10,9 | 7 | 17,9 | 14 | 24,5 | 12 | 100 | 84 |
| 3-4 noches/semana | 2,5 | 16 | 7,8 | 5 | 3,8 | 3 | 6,1 | 3 | 100 | 27 |
| > 4 noches/semana | 2,8 | 18 | 3,1 | 2 | 3,8 | 3 | 20,4 | 10 | 100 | 33 |
| Total | 77,0 | 638 | 7,7 | 64 | 9,4 | 78 | 5,9 | 49 | 100 | 829 |

En relación al consumo de alcohol, la disponibilidad de dinero semanal no muestra una relación significativa con el consumo de alcohol pero esta relación sí es evidente para la variable hora de vuelta a casa y el número de salidas. Así, el porcentaje de abstemios es significativamente mayor entre aquellos

estudiantes que declaran regresar antes a casa e indican una menor frecuencia de salidas nocturnas en el último año.

| Consumo de alcohol (últimos 30 días) según horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses. | | | | | | | | | | |
|--|------------|-----|----------|-----|----------|-----|---------------|----|-------|-----|
| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 21,0 | 93 | 6,5 | 12 | 1,9 | 3 | 0,0 | 0 | 15,4 | 108 |
| 12 – 1 h | 16,3 | 72 | 8,1 | 15 | 6,2 | 10 | 0,0 | 0 | 13,9 | 97 |
| 1 – 2 h | 13,1 | 52 | 14,5 | 27 | 11,1 | 18 | 3,2 | 1 | 14,0 | 98 |
| 2-3 h | 11,1 | 49 | 26,9 | 50 | 14,8 | 24 | 22,5 | 7 | 18,6 | 130 |
| 3-4 h | 8,1 | 36 | 25,3 | 47 | 30,2 | 49 | 38,7 | 12 | 20,6 | 144 |
| 4-8 h | 5,2 | 23 | 12,9 | 24 | 26,5 | 43 | 25,8 | 8 | 14,0 | 98 |
| >8 h | 1,6 | 7 | 1,6 | 3 | 7,4 | 12 | 9,7 | 3 | 3,6 | 25 |
| Total | 100 | 332 | 100 | 178 | 100 | 159 | 100 | 31 | 100 | 700 |
| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 30,5 | 135 | 6,4 | 12 | 1,2 | 2 | 3,0 | 1 | 18,2 | 150 |
| < 1 noche/meses | 27,1 | 120 | 18,3 | 34 | 9,3 | 15 | 9,1 | 3 | 20,9 | 172 |
| 1-3 noches/mes | 24,7 | 109 | 45,7 | 85 | 32,1 | 52 | 15,2 | 5 | 30,5 | 251 |
| 1 noche/semana | 7,5 | 33 | 18,8 | 35 | 22,2 | 36 | 12,1 | 4 | 13,1 | 108 |
| 2 noches/semana | 6,3 | 28 | 4,3 | 8 | 20,4 | 33 | 39,4 | 13 | 10,0 | 82 |
| 3-4 noches/semana | 1,4 | 6 | 3,2 | 6 | 6,8 | 11 | 12,1 | 4 | 3,3 | 27 |
| > 4 noches/semana | 2,5 | 11 | 3,2 | 6 | 8,0 | 13 | 9,1 | 3 | 4,0 | 33 |
| Total | 100 | 442 | 100 | 186 | 100 | 162 | 100 | 33 | 100 | 823 |

En relación a las formas de consumo abusivo de alcohol: borrachera y *binge drinking*, se registra una relación significativa entre la ocurrencia de borracheras, por un lado, y la hora de vuelta a casa y el número de salidas nocturnas, por otro. Dicha relación es similar a las descritas anteriormente, con una tendencia de aumento de la incidencia de este episodio entre aquellos alumnos/as que refieren una hora más tardía de regreso e indican una mayor frecuencia de salidas nocturnas (ver tabla 61).

Borracheras en los últimos 30 días según horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses.

| | No | | Sí | | Total | |
|----------|------|-----|------|-----|-------|-----|
| | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 16,8 | 107 | 1,1 | 2 | 13,6 | 109 |
| 12 – 1 h | 17,1 | 109 | 3,7 | 7 | 14,4 | 116 |
| 1 – 2 h | 14,0 | 89 | 6,8 | 13 | 12,7 | 102 |
| 2-3 h | 13,2 | 84 | 20,0 | 38 | 15,2 | 122 |
| 3-4 h | 16,0 | 102 | 31,6 | 60 | 20,1 | 162 |
| 4-8 h | 13,0 | 83 | 25,3 | 48 | 16,3 | 131 |
| >8 h | 7,8 | 50 | 6,3 | 12 | 7,7 | 62 |
| Total | 100 | 624 | 100 | 180 | 100 | 804 |

| | No | | Sí | | Total | |
|-------------------|------|-----|------|-----|-------|-----|
| | % | n | % | n | % | n |
| Nunca | 22,1 | 141 | 5,8 | 11 | 18,4 | 152 |
| < 1 noche/mes | 24,3 | 155 | 8,9 | 17 | 20,8 | 172 |
| 1-3 noches /mes | 29,8 | 190 | 32,6 | 62 | 30,5 | 252 |
| 1 noche/ semana | 11,3 | 72 | 18,9 | 36 | 13,1 | 108 |
| 2 noches/semana | 11,7 | 49 | 17,9 | 34 | 10,0 | 83 |
| 3-4 noches/semana | 2,4 | 15 | 6,3 | 12 | 3,3 | 27 |
| > 4 noches/semana | 2,4 | 15 | 9,5 | 18 | 4,0 | 33 |
| Total | 100 | 637 | 100 | 190 | 100 | 827 |

En el caso de la ingesta elevada de alcohol en un margen reducido de tiempo (2 horas), entendido como atracón alcohólico o *binge drinking*, la ocurrencia de este tipo de conducta alcohólica tiene mayor extensión entre los/as estudiantes que señalan disponer de mayor cantidad de dinero semanalmente. Este fenómeno también se observa en relación con el número de salidas nocturnas declaradas: su frecuencia es menor entre las personas que declaran una menor frecuencia de salidas durante el último año (ver tabla 62).

Episodios de *Binge Drinking* según cantidad de dinero semanal disponible y horario de vuelta a casa en los últimos 12 meses.

| | No | | Sí | | Total | |
|----------|------|-----|------|-----|-------|-----|
| | % | n | % | n | % | n |
| 0 a 5 € | 36,9 | 266 | 48,5 | 49 | 38,4 | 315 |
| 6 a 10 € | 26,7 | 192 | 22,8 | 23 | 26,2 | 215 |
| +10 € | 36,4 | 262 | 28,7 | 29 | 35,4 | 291 |
| Total | 100 | 720 | 100 | 101 | 100 | 821 |

| | No | | Sí | | Total | |
|----------|------|-----|------|----|-------|-----|
| | % | n | % | n | % | n |
| < 12 h | 12,8 | 93 | 17,8 | 18 | 15,6 | 111 |
| 12 – 1 h | 11,2 | 81 | 14,9 | 15 | 13,5 | 96 |
| 1 – 2 h | 12,3 | 89 | 6,9 | 7 | 13,5 | 96 |
| 2-3 h | 16,8 | 122 | 17,8 | 18 | 19,7 | 140 |

| | | | | | | |
|-------|------|-----|------|----|------|-----|
| 3-4 h | 17,8 | 129 | 14,9 | 15 | 20,3 | 144 |
| 4-8 h | 11,6 | 84 | 13,9 | 14 | 13,8 | 98 |
| >8 h | 3,0 | 22 | 3,0 | 3 | 3,5 | 25 |
| Total | 100 | 620 | 100 | 90 | 100 | 710 |

En lo que respecta al consumo de cannabis se obtiene nuevamente el mismo patrón. El consumo de esta sustancia es porcentualmente mayor entre los grupos que disponen de una mayor cantidad de dinero a la semana, refieren una hora más tardía de regreso y señalan un número mayor de salidas nocturnas en el último año (ver tabla 63).

Consumo de cannabis (últimos 30 días) según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y n° de salidas nocturnas en los últimos 12 meses.

| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | <i>p</i> = |
|------------|------------|-----|-----------|----|-----------|----|----------|----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| 0 a 5 € | 40,4 | 281 | 23,7 | 14 | 28,3 | 13 | 13,6 | 3 | 37,8 | 311 | 0,001 |
| 6 a 10 € | 26,2 | 182 | 30,5 | 18 | 30,4 | 14 | 9,1 | 2 | 26,3 | 216 | |
| +10 € | 33,2 | 231 | 45,8 | 27 | 41,3 | 19 | 77,3 | 17 | 35,8 | 294 | |
| Total | 100 | 695 | 100 | 59 | 100 | 46 | 100 | 22 | 100 | 822 | |
| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| < 12 h | 15,0 | 104 | 7,7 | 5 | 4,4 | 2 | 0,0 | 0 | 15,6 | 111 | 0,001 |
| 12 – 1 h | 13,1 | 91 | 4,6 | 3 | 2,2 | 1 | 4,3 | 1 | 13,5 | 96 | |
| 1 – 2 h | 12,8 | 89 | 4,6 | 3 | 6,7 | 3 | 8,7 | 2 | 13,6 | 97 | |
| 2-3 h | 16,2 | 112 | 24,6 | 16 | 24,4 | 11 | 26,1 | 6 | 20,4 | 145 | |
| 3-4 h | 16,0 | 111 | 29,2 | 19 | 22,2 | 10 | 17,4 | 4 | 20,3 | 144 | |
| 4-8 h | 8,1 | 56 | 29,2 | 19 | 35,6 | 16 | 17,4 | 4 | 13,4 | 95 | |
| >8 h | 2,2 | 15 | 0,0 | 0 | 4,4 | 2 | 26,1 | 6 | 3,2 | 23 | |
| Total | 100 | 578 | 100 | 65 | 100 | 45 | 100 | 23 | 100 | 711 | |
| | No fumador | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Nunca | 21,5 | 149 | 3,0 | 2 | 2,2 | 1 | 0,0 | 0 | 11,4 | 82 | 0,001 |
| < 1 n/mes | 22,8 | 158 | 7,6 | 5 | 17,4 | 8 | 4,3 | 1 | 25,3 | 182 | |
| 1-3 n/mes | 30,3 | 210 | 33,3 | 22 | 26,1 | 12 | 13,0 | 3 | 39,6 | 284 | |
| 1 n/sem. | 12,0 | 83 | 24,4 | 16 | 19,6 | 9 | 13,0 | 3 | 11,1 | 80 | |
| 2 n/sem. | 8,5 | 59 | 10,6 | 7 | 17,4 | 8 | 30,4 | 7 | 8,2 | 59 | |
| 3-4 n/sem. | 2,6 | 18 | 12,1 | 8 | 6,5 | 3 | 8,7 | 2 | 3,2 | 23 | |
| > 4 n/sem. | 2,3 | 16 | 9,1 | 6 | 10,9 | 5 | 30,4 | 7 | 1,1 | 8 | |
| Total | 100 | 693 | 100 | 66 | 100 | 46 | 100 | 23 | 100 | 718 | |

Aunque, como hemos destacado previamente, la prevalencia del consumo de drogas duras es muy baja en la muestra, el consumo agregado de éstas

muestra una relación significativa con las variables relacionadas con el ocio nocturno: dinero disponible semanalmente, hora de vuelta a casa y frecuencia de salidas. La prevalencia de consumo de este tipo de sustancias –que agrupa un número diverso de ellas –es significativamente mayor entre los grupos que cuentan con mayor cantidad de dinero disponible, declaran una hora más tardía de regreso y señalan un número mayor de salidas nocturnas en el último año (ver tabla 64).

| Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida según cantidad de dinero semanal disponible, horario de vuelta a casa y nº de salidas nocturnas en los últimos 12 meses. | | | | | | | |
|---|------|-----|------|----|-------|-----|--------------|
| | No | | Sí | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | |
| 0 a 5 € | 37,8 | 284 | 37,5 | 9 | 37,8 | 293 | 0,05 |
| 6 a 10 € | 26,6 | 200 | 41,7 | 10 | 27,1 | 210 | |
| 10 € | 35,6 | 268 | 20,8 | 5 | 35,2 | 273 | |
| Total | 100 | 752 | 100 | 24 | 100 | 776 | |
| | No | | Sí | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | |
| < 12 h | 13,4 | 102 | 20,8 | 5 | 15,9 | 107 | 0,05 |
| 12 – 1 h | 11,9 | 91 | 12,5 | 3 | 13,9 | 94 | |
| 1 – 2 h | 11,9 | 91 | 8,3 | 2 | 13,8 | 93 | |
| 2-3 h | 17,1 | 130 | 12,5 | 3 | 19,7 | 133 | |
| 3-4 h | 17,3 | 132 | 20,8 | 5 | 20,3 | 137 | |
| 4-8 h | 11,0 | 84 | 16,7 | 4 | 13,1 | 88 | |
| >8 h | 2,6 | 20 | 4,2 | 1 | 3,1 | 21 | |
| Total | 100 | 650 | 100 | 24 | 100 | 674 | |
| | No | | Sí | | Total | | <i>p</i> ≤ |
| | % | n | % | n | % | n | |
| Nunca | 18,9 | 144 | 16,7 | 4 | 18,8 | 148 | 0,001 |
| < 1 noche/mes | 21,5 | 164 | 20,8 | 5 | 21,5 | 169 | |
| 1-3 noches /mes | 31,5 | 240 | 16,7 | 4 | 31,0 | 244 | |
| 1 noche/ sem. | 12,5 | 95 | 8,3 | 2 | 12,3 | 97 | |
| 2 noches/sem. | 9,2 | 70 | 20,8 | 5 | 9,5 | 75 | |
| 3-4 noches/sem. | 2,9 | 22 | 8,3 | 2 | 3,1 | 24 | |
| > 4 noches/sem. | 3,5 | 27 | 8,3 | 2 | 3,7 | 29 | |
| Total | 100 | 762 | 100 | 24 | 100 | 786 | |

Disponibilidad percibida y consumo de sustancias.

La pregunta 68 del cuestionario explora sobre la facilidad o dificultad que encuentran los/as estudiantes para conseguir las diferentes sustancias examinadas. Este ítem tomado como indicador de disponibilidad percibida de las sustancias se ha puesto en relación con el consumo de las diferentes sustancias.

Dada la baja prevalencia de las sustancias ilegales a excepción del cannabis, el consumo de éstas ha sido agrupado. La disponibilidad de las mismas también se ha agrupado asumiendo que la facilidad para alguna de ellas podría tomarse como un indicador de la disponibilidad de las mismas. De igual forma se ha construido la variable “dificultad para conseguir sustancias legales”.

En los cinco tipos de sustancia analizados se registra una forma de relación similar entre las variables. De esta manera la dificultad percibida para conseguir las distintas sustancias es mayor entre aquellas personas de la muestra pertenecientes a los grupos con menor consumo. Como ocurre en el caso del tabaco, alcohol, cannabis, tranquilizantes y la categoría conjunta de drogas duras (ilegales menos cannabis). En el caso del alcohol esta diferencia se da, pero mediatizada por el escaso número de encuestados que considera difícil conseguir esta sustancias (sólo un 3,2% del total de la muestra).

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

| Consumo de diferentes sustancias según la dificultad percibida por los estudiantes de ESO. | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| Consumo de tabaco (últimos 30 días) –columnas –según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas). | | | | | | | | | |
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
| No fumador | 95,2 | 78 | 71,3 | 417 | 94,2 | 131 | 77,7 | 626 | |
| Ocasional | 1,2 | 1 | 10,1 | 59 | 1,4 | 2 | 7,7 | 62 | |
| Frecuente | 1,2 | 1 | 11,5 | 67 | 3,6 | 5 | 9,1 | 73 | 0,001 |
| Habitual | 2,4 | 2 | 7,2 | 42 | 0,7 | 1 | 5,6 | 45 | |
| Total | 100 | 82 | 100 | 585 | 100 | 139 | 100 | 806 | |
| Consumo de alcohol (últimos 30 días) –columnas –según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas). | | | | | | | | | |
| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | $p <$ |
| Ningún día | 80,4 | 49 | 46,8 | 289 | 80,5 | 98 | 54,5 | 436 | |
| 1-2 días | 9,8 | 6 | 25,7 | 159 | 11,7 | 14 | 22,4 | 179 | |
| 3-9 días | 9,8 | 6 | 22,5 | 139 | 5,9 | 7 | 19,0 | 152 | 0,05 |
| 10 o más días | 0,0 | 0 | 5,0 | 31 | 1,8 | 2 | 4,1 | 33 | |
| Total | 100 | 61 | 100 | 618 | 100 | 121 | 100 | 800 | |

Consumo de cannabis (últimos 30 días) –columnas –según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas).

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|------------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| No fumador | 97,6 | 210 | 68,5 | 238 | 96,8 | 233 | 84,7 | 681 | |
| Ocasional | 1,9 | 4 | 11,8 | 41 | 1,2 | 3 | 6,0 | 48 | |
| Frecuente | 0,0 | 0 | 11,1 | 39 | 1,6 | 4 | 5,3 | 43 | 0,001 |
| Habitual | 0,5 | 1 | 8,6 | 30 | 0,4 | 1 | 4,0 | 32 | |
| Total | 100 | 215 | 100 | 348 | 100 | 241 | 100 | 804 | |

Consumo de tranquilizantes (en su vida) –columnas –según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas).

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| No | 96,6 | 255 | 92,5 | 173 | 97,2 | 343 | 95,8 | 771 | |
| Sí | 3,4 | 9 | 7,5 | 14 | 2,8 | 10 | 4,2 | 33 | 0,001 |
| Total | 100 | 264 | 100 | 187 | 100 | 353 | 100 | 804 | |

Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en su vida –columnas –según la dificultad percibida para conseguir esta sustancia (filas).

| | Difícil o muy difícil | | Fácil o Muy fácil | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|-------|-----------------------|-----|-------------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| No | 98,8 | 334 | 95,4 | 104 | 99,1 | 346 | 98,5 | 784 | |
| Sí | 1,2 | 4 | 4,6 | 5 | 0,9 | 3 | 1,5 | 12 | 0,001 |
| Total | 100 | 338 | 100 | 109 | 100 | 349 | 100 | 796 | |

Riesgo percibido y consumo de sustancias.

Este cuestionario explora también la percepción de los/as estudiantes sobre los problemas aparejados al consumo de sustancias. La relación de ítems atiende no sólo al consumo si no que distingue también formas e intensidad del mismo (distinguiendo entre el consumo ocasional y el habitual). La siguiente tabla muestra aquellos ítems relativos a la percepción de riesgo que presentan una asociación estadísticamente significativa con las principales formas y sustancias de consumo que venimos explorando.

En términos generales, la percepción de riesgo es mayor en las formas de consumo más intensivas. Por ejemplo, el consumo de un paquete diario de cigarrillos comporta muchos problemas para el 66,8% de la muestra, mientras el consumo (puntual) de tabaco solo presenta muchos problemas para el 15,9%. De igual forma, para el conjunto de sustancias y formas de consumo expuestas, el porcentaje de los que restan importancia a los problemas que pueden conllevar (señalan que son pocos o ninguno) es mayor entre los grupos que declaran un mayor consumo de las distintas sustancias.

Percepción del riesgo según el consumo de determinadas sustancias.

Percepción del riesgo del consumo de tabaco según consumo de tabaco en los últimos 30 días (perfiles de consumo).

| | Ninguno/Poco | | Bastantes/Muchos | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|------------|--------------|-----|------------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador | 62,5 | 120 | 80,7 | 390 | 87,2 | 116 | 77,5 | 626 | |
| Ocasional | 10,4 | 20 | 7,7 | 37 | 3,8 | 5 | 7,7 | 62 | |
| Frecuente | 12,5 | 24 | 8,5 | 41 | 6,8 | 9 | 9,2 | 74 | 0,001 |
| Habitual | 14,6 | 28 | 3,1 | 15 | 2,3 | 3 | 5,7 | 46 | |
| Total | 100 | 192 | 100 | 483 | 100 | 133 | 100 | 808 | |

Percepción del riesgo del consumo de un paquete diario de cigarrillos según consumo de tabaco en los últimos 30 días (perfiles de consumo).

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|------------|--------------|----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador | 65,1 | 56 | 77,8 | 484 | 86,1 | 87 | 77,5 | 627 | |
| Ocasional | 9,3 | 8 | 8,0 | 50 | 4,0 | 4 | 7,7 | 62 | |
| Frecuente | 15,1 | 13 | 8,7 | 54 | 6,9 | 7 | 9,1 | 74 | 0,001 |
| Habitual | 10,5 | 9 | 5,5 | 34 | 3,0 | 3 | 5,7 | 46 | |
| Total | 100 | 86 | 100 | 622 | 100 | 101 | 100 | 809 | |

Riesgo percibido del consumo ocasional de cannabis según consumo propio en los últimos 30 días.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|------------|--------------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador | 73,4 | 231 | 90,7 | 304 | 93,8 | 146 | 84,6 | 681 | |
| Ocasional | 9,6 | 30 | 4,8 | 16 | 1,2 | 2 | 6,0 | 48 | |
| Frecuente | 9,0 | 28 | 3,3 | 11 | 2,5 | 4 | 5,3 | 43 | 0,001 |
| Habitual | 8,0 | 25 | 1,2 | 4 | 2,5 | 4 | 4,1 | 33 | |
| Total | 100 | 314 | 100 | 335 | 100 | 156 | 100 | 805 | |

Riesgo percibido del consumo habitual de cannabis según consumo propio en los últimos 30 días.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|------------|--------------|----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No fumador | 68,3 | 54 | 85,2 | 503 | 91,2 | 124 | 84,6 | 681 | |
| Ocasional | 5,1 | 4 | 6,4 | 38 | 4,4 | 6 | 6,0 | 48 | |
| Frecuente | 8,8 | 7 | 5,7 | 33 | 2,2 | 3 | 5,3 | 43 | 0,001 |
| Habitual | 17,8 | 14 | 2,7 | 16 | 2,2 | 3 | 4,1 | 33 | |
| Total | 100 | 79 | 100 | 590 | 100 | 136 | 100 | 805 | |

Riesgo percibido del consumo de alcohol dependiendo de si realizaron *binge drinking* o no.

Riesgo percibido de consumir 5 ó 6 copas/cañas en fin de semana según la realización de *binge drinking* (sí/no).

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | $p \leq$ |
|----|--------------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 94,0 | 267 | 94,0 | 347 | 91,6 | 141 | 93,6 | 755 | |
| Sí | 6,0 | 17 | 6,0 | 22 | 8,4 | 13 | 6,4 | 52 | 0,05 |

| Total | 100 | 284 | 100 | 369 | 100 | 154 | 100 | 807 | |
|--|--------------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------------|
| Riesgo percibido de consumir 1 ó 2 copas/cañas diarias según la realización de <i>binge drinking</i> (sí/no). | | | | | | | | | |
| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No | 87,3 | 62 | 94,8 | 567 | 91,3 | 126 | 93,6 | 755 | |
| Sí | 12,7 | 9 | 5,2 | 31 | 8,7 | 12 | 6,4 | 52 | 0,05 |
| Total | 8,8 | 71 | 74,1 | 598 | 17,1 | 138 | 100 | 807 | |

Por último, hemos explorado la relación entre la percepción de disponibilidad de las sustancias y la percepción del riesgo en su consumo. Partiendo de la hipótesis de que la “cercanía” –la percepción de accesibilidad al consumo – podría redundar en un menor riesgo atribuido a su consumo. Este es el caso del riesgo atribuido al tabaco (el 66% de los que manifiestan que les resulta fácil o muy fácil conseguir tabaco le atribuyen poco o ningún riesgo a su consumo).

| Percepción de la dificultad para conseguir tabaco según el riesgo atribuido al tabaco. | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------------|
| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/muy difícil | 12,6 | 24 | 9,8 | 47 | 8,3 | 11 | 10,2 | 82 | |
| Fácil/Muy fácil | 77,6 | 149 | 77,3 | 372 | 48,1 | 64 | 72,7 | 585 | 0,05 |
| No sabe | 9,4 | 18 | 12,9 | 62 | 43,6 | 58 | 17,1 | 138 | |
| Total | 100 | 191 | 100 | 481 | 100 | 133 | 100 | 805 | |

En lo que respecta al riesgo atribuido al consumo de alcohol, en términos generales los/as estudiantes atribuyen un mayor riesgo al consumo habitual (“5/6 copas/cañas en fin de semana”) que al esporádico e impreciso (“5/6 copas/cañas alguna vez”). Así, el consumo en fin de semana les parece bastante o muy problemático a más del 60% (43,9% y 19,0%, respectivamente). En función de la dificultad percibida para conseguir alcohol, el porcentaje de encuestados que expresan que el consumo –en cualquiera de las dos modalidades –conlleva poco o ningún riesgo es significativamente más elevado entre aquellos que también consideran fácil o muy fácil conseguir dicha sustancia. Dándose, como hemos dicho, una menor percepción del riesgo al consumo esporádico e impreciso (“alguna vez”).

Percepción de la dificultad para conseguir alcohol según el riesgo atribuido a la frecuencia

Percepción de la dificultad para conseguir alcohol según el riesgo atribuido al consumo de 5 ó 6 copas/cañas en fin de semana.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
|---------------------|--------------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/muy difícil | 7,5 | 21 | 8,7 | 32 | 5,2 | 8 | 7,6 | 61 | 0,001 |
| Fácil/Muy fácil | 84,8 | 239 | 79,1 | 291 | 58,4 | 90 | 77,1 | 620 | |
| No sabe | 7,7 | 22 | 12,2 | 45 | 36,4 | 56 | 15,3 | 123 | |
| Total | 100 | 282 | 100 | 368 | 100 | 154 | 100 | 804 | |

Percepción de la dificultad para conseguir alcohol según el riesgo atribuido al consumo de 5 ó 6 copas/cañas cada día.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
|---------------------|--------------|----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|-------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/muy difícil | 20,3 | 14 | 5,9 | 35 | 8,7 | 12 | 7,6 | 61 | 0,05 |
| Fácil/Muy fácil | 65,2 | 45 | 84,7 | 505 | 50,7 | 70 | 77,2 | 620 | |
| No sabe | 14,5 | 10 | 9,4 | 56 | 40,6 | 56 | 15,2 | 122 | |
| Total | 100 | 69 | 100 | 596 | 100 | 138 | 100 | 803 | |

En cuanto a la relación entre la disponibilidad de tranquilizantes y el riesgo atribuido a su consumo, la tabla 71 muestra la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Como ya hemos destacado, en general se atribuye mayor riesgo al consumo habitual de las diferentes sustancias que al esporádico. Así, en el caso de los tranquilizantes, un 61,4% opina que su consumo ocasional (“alguna vez”) conlleva ninguno o pocos problemas, mientras en el caso del consumo habitual este porcentaje se reduce al 17,5%. En ambos casos el mayor porcentaje de encuestados que atribuye un riesgo menor al uso de tranquilizantes se registra entre aquellos que encuentran fácil o muy fácil conseguirlos.

Por último, sobre la relación entre la facilidad para conseguir cannabis y el riesgo atribuido a su consumo, la tabla 72 muestra la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. El sentido y magnitud de la misma es similar a los casos anteriores, asignándose en general un mayor riesgo al consumo habitual (un 48,4% considera que el consumo habitual de hachís/marihuana conlleva muchos problemas y un 34,1% considera que implica bastantes problemas). De esta forma, más de la mitad de los que consideran fácil o muy fácil conseguir cannabis manifiestan que el consumo ocasional de éste tiene poco o ningún riesgo. En el caso del consumo habitual este porcentaje se reduce al 17,6%.

Dificultad para conseguir tranquilizantes según el riesgo atribuido a la frecuencia del consumo.

Dificultad para conseguir tranquilizantes según el riesgo atribuido al consumo habitual de tranquilizantes de forma habitual.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
|---------------------|--------------|----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/muy difícil | 43,4 | 43 | 35,7 | 185 | 19,3 | 36 | 32,8 | 264 | 0,001 |
| Fácil/Muy fácil | 35,4 | 35 | 24,5 | 127 | 13,4 | 25 | 23,3 | 187 | |
| No sabe | 21,2 | 21 | 39,8 | 206 | 67,4 | 126 | 43,9 | 353 | |
| Total | 100 | 99 | 100 | 518 | 100 | 187 | 100 | 804 | |

Dificultad para conseguir cannabis según el riesgo atribuido y frecuencia del consumo.

Dificultad para conseguir cannabis según el riesgo atribuido al consumo ocasional de cannabis.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
|---------------------|--------------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/muy difícil | 20,4 | 64 | 37,4 | 125 | 16,7 | 26 | 26,8 | 215 | 0,001 |
| Fácil/Muy fácil | 64,2 | 201 | 35,6 | 119 | 17,9 | 28 | 43,3 | 348 | |
| No sabe | 15,3 | 48 | 26,9 | 90 | 65,4 | 102 | 29,9 | 240 | |
| Total | 100 | 313 | 100 | 334 | 100 | 156 | 100 | 803 | |

Dificultad para conseguir cannabis según el riesgo atribuido al consumo habitual de cannabis.

| | Ninguno/Poco | | Bastante/Muchos | | No sabe | | Total | | <i>p</i> ≤ |
|---------------------|--------------|----|-----------------|-----|---------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| Difícil/muy difícil | 29,5 | 23 | 28,9 | 170 | 16,2 | 22 | 26,8 | 215 | 0,001 |
| Fácil/Muy fácil | 55,1 | 43 | 47,0 | 277 | 20,6 | 28 | 43,3 | 348 | |
| No sabe | 5,4 | 12 | 24,1 | 142 | 63,2 | 86 | 29,9 | 240 | |
| Total | 100 | 78 | 100 | 589 | 100 | 136 | 100 | 803 | |

Entorno familiar y consumo de sustancias.

Varias preguntas del cuestionario exploran la percepción de los/as encuestados/as sobre el clima familiar, las relaciones con los padres y madres, así como la percepción de mayor o menor permisividad en torno al uso de sustancias legales y de amplia difusión social (alcohol y tabaco). La comunicación y el clima familiar junto a la existencia de normas claras se han identificado en numerosos estudios como factores protectores frente a resultados negativos en salud (Ryan, Jorm & Lubman, 2010; Mares, S. H.,

Lichtwarck-Aschoff, A, 2012; Becoña, E., Martínez, et al, 2012). Por esta razón hemos querido indagar en la posible relación entre el nivel percibido de permisividad de los padres y madres ante el consumo de alcohol y tabaco y el consumo declarado por los/as encuestados/as las principales sustancias y formas de consumo tratadas en este estudio (tabaco, alcohol, cannabis, tranquilizantes sin receta y el conjunto de drogas ilegales a excepción del cannabis, y patrones de consumo abusivo de alcohol como las borracheras o el atracón alcohólico –*binge drinking*).

Permisividad parental percibida del consumo de alcohol y consumo de sustancias.

Las tablas 73 y 74 muestran las variables de consumo que han mostrado tener una relación estadísticamente significativa con los dos ítems referidos al nivel percibido de tolerancia (paterna y materna) ante el consumo de alcohol. Los resultados indican que el porcentaje de no fumadores es sensiblemente menor entre los/as estudiantes que declaran que sus padres y madres permiten o permitirían su consumo. Además se recogen notables y significativas diferencias si ese permiso se limita al exterior o, por el contrario, implica la posibilidad de consumir alcohol en el hogar familiar. En este último caso, como vemos, los fumadores ocasionales y frecuentes presentan porcentajes cercanos al 10 y al 20% respectivamente.

| Percepción de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria, sobre la permisibilidad de los padres al consumo de sustancias. | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|-----------|----|-----------|----|----------|----|-------|-----|--------------|
| Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de tabaco en los últimos 30 días (columnas). | | | | | | | | | | | |
| | No fumador/a | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | p< |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 51,5 | 323 | 40,3 | 25 | 44,6 | 33 | 28,3 | 13 | 48,7 | 394 | |
| Sí me lo permitiría | 25,5 | 160 | 45,2 | 28 | 47,3 | 35 | 63,0 | 29 | 31,1 | 252 | 0,001 |
| No sabe | 23,0 | 144 | 14,5 | 9 | 8,1 | 6 | 8,7 | 4 | 20,1 | 163 | |
| Total | 100 | 627 | 100 | 62 | 100 | 74 | 100 | 46 | 100 | 809 | |
| Tu padre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de tabaco en los últimos 30 días (columnas). | | | | | | | | | | | |
| | No fumador/a | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | p< |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 49,8 | 311 | 33,9 | 21 | 39,2 | 29 | 35,6 | 16 | 46,8 | 377 | |
| Sí me lo permitiría | 21,8 | 136 | 46,8 | 29 | 51,4 | 38 | 55,6 | 25 | 28,3 | 228 | 0,001 |
| No sabe | 28,5 | 178 | 19,4 | 12 | 9,5 | 7 | 8,8 | 4 | 24,9 | 201 | |
| Total | 100 | 625 | 100 | 62 | 100 | 74 | 100 | 45 | 100 | 806 | |

La permisividad en cuanto al consumo de alcohol también mostró relación con el consumo declarado de cannabis en los últimos 30 días. Como en el caso anterior con el tabaco, aquí también se registra un menor número de abstinentes (estudiantes que no han probado nunca el cannabis) entre los que marcan alguna de las dos opciones afirmativas. Curiosamente, este porcentaje de abstinentes es ligeramente mayor entre aquellos que declaran no saber si sus padres le permiten o permitirían tomar alcohol que entre los que aseguran que no se lo permitirían.

| Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de cannabis | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----|-----------|----|-----------|----|----------|----|-------|-----|--------------|
| | No fumador-a | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 50,1 | 343 | 43,8 | 21 | 40,9 | 18 | 36,4 | 12 | 48,7 | 394 | |
| Sí me lo permitiría | 28,2 | 193 | 35,4 | 17 | 50,0 | 22 | 60,6 | 20 | 31,1 | 252 | 0,001 |
| No sabe | 21,6 | 148 | 20,8 | 10 | 9,1 | 4 | 3,0 | 1 | 20,1 | 163 | |
| Total | 100 | 684 | 100 | 48 | 100 | 44 | 100 | 33 | 100 | 809 | |

| Tu padre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de cannabis en los últimos 30 días (columnas). | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|-----|-----------|----|-----------|----|----------|----|-------|-----|--------------|
| | No fumador-a | | Ocasional | | Frecuente | | Habitual | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 47,7 | 326 | 51,1 | 24 | 36,4 | 16 | 34,4 | 11 | 46,8 | 377 | |
| Sí me lo permitiría | 25,3 | 173 | 25,5 | 12 | 52,3 | 23 | 62,5 | 20 | 28,3 | 228 | 0,001 |
| No sabe | 26,9 | 184 | 23,4 | 11 | 11,4 | 5 | 3,1 | 1 | 24,9 | 201 | |
| Total | 100 | 683 | 100 | 47 | 100 | 44 | 100 | 32 | 100 | 806 | |

Como cabría esperar, la percepción de permisividad en cuanto al consumo de alcohol se relaciona con el consumo declarado en el último mes. Esta relación es similar a la obtenida en el caso del tabaco y el cannabis. Esto es, el porcentaje de alumnos/as que manifiestan no haber consumido alcohol en el último mes es mayor entre aquellos que también manifiestan que su padre y/o madre no le permiten beber alcohol o que desconocen si les permitirían dicho consumo. En este caso, y al contrario de los resultados obtenidos en las variables tabaco y alcohol, el porcentaje de no consumidores es mayor entre los que manifiestan negación del permiso que entre los que declaran no saber. Lo que nos indicaría un mayor conocimiento entre los/as alumnos/as sobre la situación del consumo de bebidas alcohólicas en los hogares.

Percepción de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria, sobre la permisibilidad de los padres al consumo de bebidas alcohólicas.

Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de alcohol en los últimos 30 días (columnas).

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | | p= |
|---------------------|------------|-----|----------|-----|----------|-----|---------------|----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 61,3 | 268 | 38,7 | 70 | 31,4 | 48 | 22,2 | 8 | 48,8 | 394 | 0,003 |
| Sí me lo permitiría | 16,0 | 70 | 40,9 | 74 | 54,2 | 83 | 69,4 | 25 | 31,2 | 252 | |
| No sabe | 22,7 | 99 | 20,4 | 37 | 14,4 | 22 | 8,3 | 3 | 20,0 | 161 | |
| Total | 100 | 437 | 100 | 181 | 100 | 153 | 100 | 36 | 100 | 807 | |

Tu padre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de alcohol en los últimos 30 días (columnas).

| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | | p= |
|---------------------|------------|-----|----------|-----|----------|-----|---------------|----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 58,8 | 257 | 36,1 | 65 | 30,9 | 47 | 22,9 | 8 | 46,9 | 377 | 0,010 |
| Sí me lo permitiría | 13,0 | 57 | 38,9 | 70 | 52,0 | 79 | 62,9 | 22 | 28,4 | 228 | |
| No sabe | 28,1 | 123 | 25,0 | 45 | 17,1 | 26 | 14,3 | 5 | 24,8 | 199 | |
| Total | 100 | 437 | 100 | 180 | 100 | 152 | 100 | 35 | 100 | 804 | |

Tu madre te permite o permitiría tomar bebidas alcohólicas (filas) * Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en la vida (columnas).

| | No | | Sí | | Total | | p= |
|---------------------|------|-----|------|----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 48,9 | 389 | 30,8 | 4 | 48,6 | 393 | 0,005 |
| Sí me lo permitiría | 31,0 | 247 | 53,8 | 7 | 31,4 | 254 | |
| No sabe | 20,1 | 160 | 15,4 | 2 | 20,0 | 162 | |
| Total | 100 | 796 | 100 | 13 | 100 | 809 | |

Permisividad parental percibida del consumo de cigarrillos y consumo de sustancias.

Al contrario de lo registrado en el caso del consumo de bebidas alcohólicas, el cruce de variables entre la permisividad parental percibida para fumar y el consumo de sustancias no mostró un número tan elevado de relaciones. De esta forma, la percepción de la permisividad con respecto al consumo de tabaco por parte de la madre mostró relación con el consumo de alcohol y la incidencia de borracheras en los últimos 30 días. Mientras, la permisividad de los padres presentó una relación con significación estadística para el caso de la ocurrencia de borracheras en el último mes. En los tres casos, como en los puntos anteriores, los/as encuestados/as que manifestaron menor permisividad

mostraron menores porcentajes de consumo de alcohol y de incidencia de borracheras.

| Tu madre te permite o permitiría fumar (filas) * Consumo de alcohol en los últimos | | | | | | | | | | | |
|--|------------|-----|----------|-----|----------|-----|---------------|----|-------|-----|--------------|
| | Ningún día | | 1-2 días | | 3-9 días | | 10 o más días | | Total | | <i>p</i> < |
| | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | |
| No me lo permitiría | 83,1 | 363 | 70,7 | 128 | 69,3 | 106 | 52,8 | 19 | 76,3 | 616 | 0,001 |
| Sí me lo permitiría | 3,9 | 17 | 9,9 | 18 | 16,3 | 25 | 33,3 | 12 | 8,9 | 72 | |
| No sabe | 13,0 | 57 | 19,3 | 35 | 14,4 | 22 | 13,9 | 5 | 14,7 | 119 | |
| Total | 100 | 437 | 100 | 181 | 100 | 153 | 100 | 36 | 100 | 807 | |

| Tu madre te permite o permitiría fumar (filas) * Borrachera en los últimos 30 días (sí/no) (columnas). | | | | | | | | |
|--|------|-----|------|-----|-------|-----|--------------|--|
| | No | | Sí | | Total | | <i>p</i> = | |
| | % | n | % | n | % | n | | |
| No me lo permitiría | 78,9 | 495 | 66,9 | 121 | 76,2 | 616 | 0,005 | |
| Sí me lo permitiría | 6,4 | 40 | 17,7 | 32 | 8,9 | 72 | | |
| No sabe | 14,7 | 92 | 15,5 | 28 | 14,9 | 120 | | |
| Total | 100 | 627 | 100 | 181 | 100 | 808 | | |

| Tu padre te permite o permitiría fumar (filas) * Borrachera en los últimos 30 días (sí/no) (columnas). | | | | | | | | |
|--|------|-----|------|-----|-------|-----|--------------|--|
| | No | | Sí | | Total | | <i>p</i> = | |
| | % | n | % | n | % | n | | |
| No me lo permitiría | 77,3 | 484 | 65,0 | 117 | 74,6 | 601 | 0,017 | |
| Sí me lo permitiría | 5,0 | 31 | 19,4 | 35 | 8,2 | 66 | | |
| No sabe | 17,7 | 111 | 15,6 | 28 | 17,2 | 139 | | |
| Total | 100 | 626 | 100 | 180 | 100 | 806 | | |

Relaciones con los padres y las madres.

Por último, se exploró la existencia de relación estadística entre la percepción que tienen los/as alumnos/as sobre la relación con sus padres y madres y el consumo del grupo de sustancias que venimos analizando (tabaco, alcohol, cannabis y drogas duras).

En relación a la calidad de la relación familiar y el consumo de drogas, los resultados mostrados en las tablas 81 y 82 indican que la relación con los padres pero no con las madres muestra una asociación con el consumo de drogas duras en su vida y con la ocurrencia de borracheras en los últimos 30

días. En los dos casos, se registró mayor porcentaje de abstinencia en los grupos que expresaban, de forma progresiva, mejores relaciones con su padre.

| Cómo son las relaciones con tu padre (filas) * Consumo de sustancias ilegales (excepto) | | | | | | | |
|---|------|-----|------|----|-------|-----|--------------|
| | No | | Sí | | Total | | p= |
| | % | n | % | n | % | n | |
| Bastante malas o muy malas | 5,9 | 47 | 12,5 | 2 | 6,1 | 49 | 0,011 |
| Regulares | 19,2 | 152 | 37,5 | 6 | 19,6 | 158 | |
| Bastante buenas o muy buenas | 70,0 | 554 | 43,8 | 7 | 69,5 | 561 | |
| No tengo padre | 4,8 | 38 | 6,3 | 1 | 4,8 | 39 | |
| Total | 100 | 791 | 100 | 16 | 100 | 807 | |

| Como son las relaciones con tu padre (filas) * Borracheras en los últimos 30 días (sí/no) (columnas). | | | | | | | |
|---|------|-----|------|-----|-------|-----|--------------|
| | No | | Sí | | Total | | p< |
| | % | n | % | n | % | n | |
| Bastante malas o muy malas | 5,3 | 33 | 8,9 | 16 | 6,1 | 49 | 0,001 |
| Regulares | 18,2 | 114 | 24,4 | 44 | 19,6 | 158 | |
| Bastante buenas o muy buenas | 72,5 | 454 | 58,9 | 106 | 69,5 | 560 | |
| No tengo padre | 4,0 | 25 | 7,8 | 14 | 4,8 | 39 | |
| Total | 100 | 626 | 100 | 180 | 100 | 806 | |

Fijación de normas.

El establecimiento de normas también se ha destacado como un factor de protección frente a la prevalencia de efectos y comportamientos dañinos en la adolescencia (Becoña, et al, 2012). En este sentido el cuestionario contempla algunos ítems dirigidos a conocer la percepción que tienen los/as estudiantes en este tema. Del conjunto de variables de consumo examinadas tan sólo las referentes al consumo de sustancias ilegales alguna vez en su vida y la ingesta abusiva de alcohol (*binge drinking*) y la intoxicación etílica han mostrado una relación significativa con el ítem relativo a la frecuencia con que los padres fijan normas sobre lo que los hijos pueden hacer fuera de casa.

Mis padres fijan las normas de lo que puedo hacer fuera de casa (filas) *
 Consumo de sustancias ilegales (excepto cannabis) en la vida (columnas)

| | No | | Sí | | Total | | p= |
|-------------------------|------|-----|------|----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| Algunas veces/Raramente | 45,5 | 362 | 57,1 | 8 | 45,7 | 370 | |
| Siempre/Casi siempre | 54,5 | 433 | 42,9 | 6 | 54,3 | 439 | 0,010 |
| Total | 100 | 795 | 100 | 14 | 100 | 809 | |

Mis padres fijan las normas de lo que puedo hacer fuera

| | No | | Sí | | Total | | p= |
|-------------------------|------|-----|------|-----|-------|-----|--------------|
| | % | n | % | n | % | n | |
| Algunas veces/Raramente | 45,3 | 302 | 47,2 | 67 | 100 | 369 | |
| Siempre/Casi siempre | 54,7 | 364 | 52,8 | 75 | 100 | 439 | 0,017 |
| Total | 100 | 666 | 100 | 142 | 100 | 808 | |

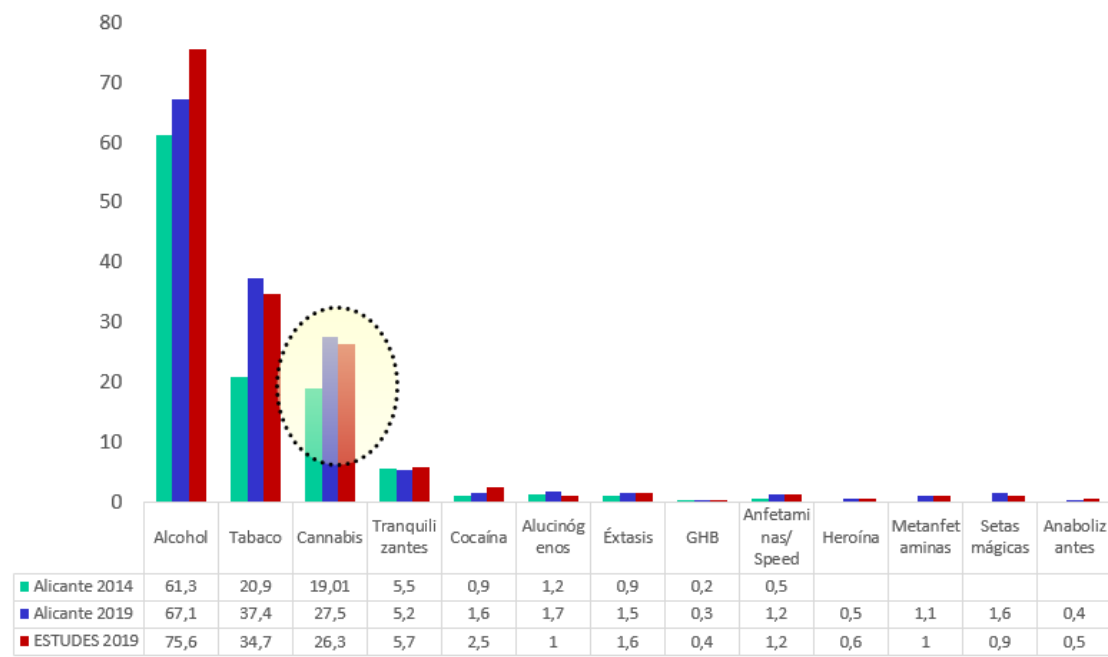


4. Comparativa ESTUDES

4. Comparativa ESTUDES

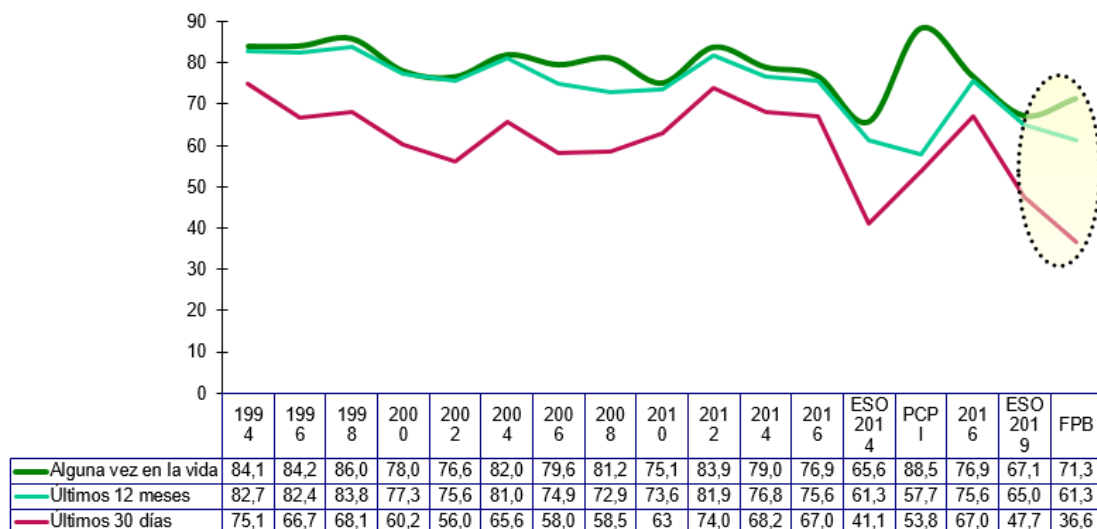
El cuestionario sobre hábitos de consumo de drogas en jóvenes de Enseñanza Secundaria Obligatoria de la ciudad de Alicante, toma como referencia las encuestas nacionales sobre uso de drogas ESTUDES aplicadas bianualmente desde 2002 hasta 2016. Esta estrategia, permite realizar una comparativa de los resultados de consumo entre los estudiantes de la ciudad de Alicante, con respecto a los datos nacionales obtenidos en estos períodos de manera comparativa y longitudinal.

En general, los datos sobre consumo de drogas en la ciudad de Alicante en 2019, muestran un patrón similar a los recogidos en 2010 en la Encuesta Nacional sobre uso de drogas en Estudiantes de Secundaria, registrándose, para la mayoría de las sustancias, un consumo ligeramente menor en Alicante. Como se muestra en la siguiente figura, el alcohol, el tabaco y el cannabis son las sustancias más consumidas, seguidas del uso/abuso de los tranquilizantes, los alucinógenos y la cocaína.



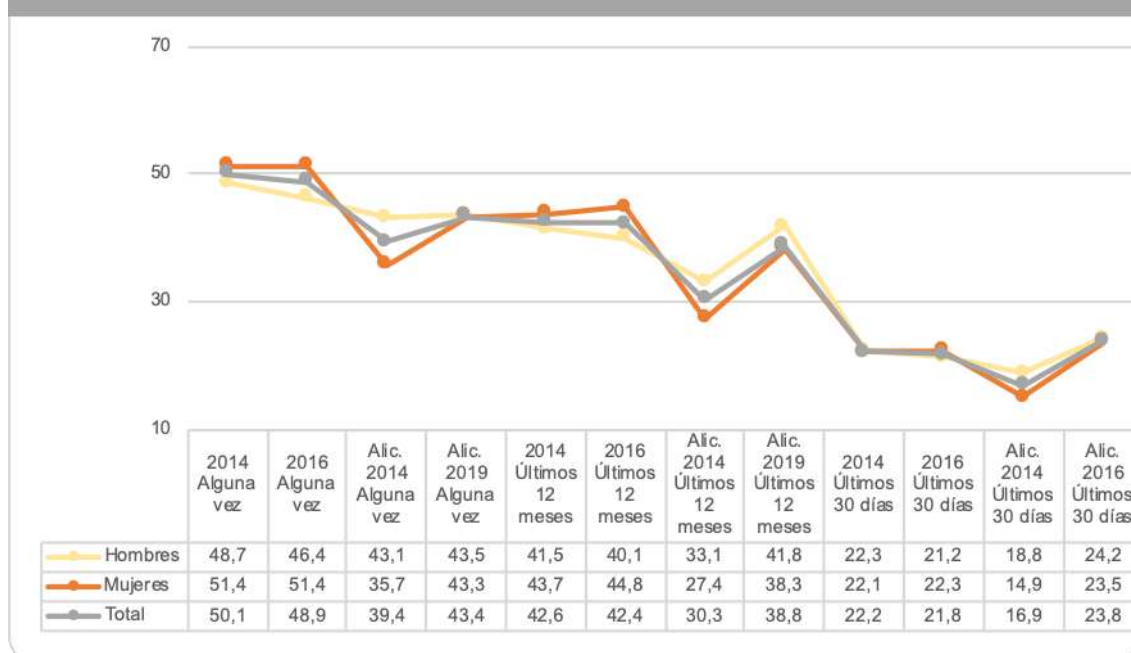
Según los datos publicados a nivel nacional en la última edición ESTUDES 2016, un 75,6% de los/as jóvenes españoles consumió algún tipo de bebida alcohólica el año previo a la realización de la encuesta. Estos datos son consistentes y similares a los registrados en el año 2014. En la ciudad de Alicante, el consumo de bebidas alcohólicas entre los/las jóvenes muestra una prevalencia inferior a la media nacional y sigue una tendencia estable aunque

registrando un incremento de 4 puntos frente a la encuesta anterior. Así, un 67% de los/as estudiantes de la ESO y el 71,3% de los alumnos matriculados 2º de FPB en 2019 consumieron este tipo de sustancias en el año previo a la administración del cuestionario en la ciudad de Alicante. Los datos comparativos respecto a la encuesta 2014 sugieren un incremento en su consumo pasando del 65 al 67% en el alumnado ESO y del 67 al 71% en el alumnado de 2º FPB. Sin embargo, estas cifras siguen estando por debajo del promedio de consumo nacional de bebidas alcohólicas.



El consumo intensivo de alcohol en forma de borracheras, muestra un repunte muy significativo en cuanto a las tendencias de consumo a lo largo de la vida, en los últimos 12 meses y últimos 30 días tanto en el alumnado de la ESO como de 2º FPB de la ciudad de Alicante. Si bien, esta prevalencia sigue siendo menor al consumo medio nacional.

Gráfico 78. Evolución de las borracheras. ESTUDES - ALICANTE.

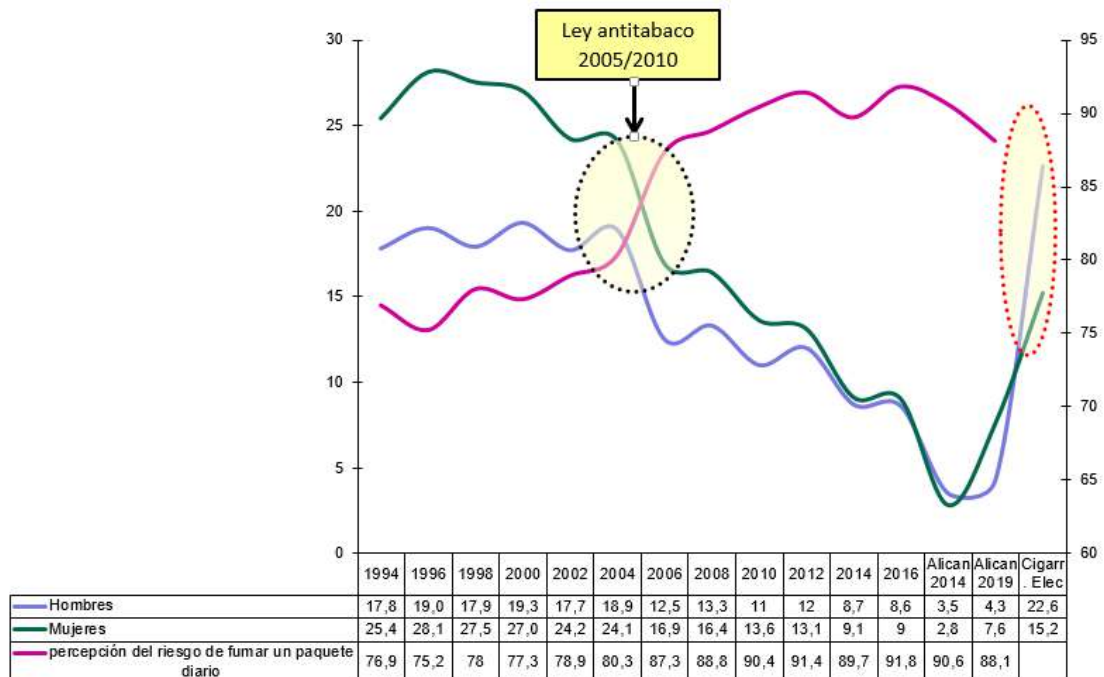


En relación al consumo de tabaco, en la última década se produjo de manera generalizada en la población un patrón de desaceleración del consumo que podría ser explicado por el impacto ejercido por la Ley Antitabaco de 28/2005 y Ley 42/2010, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladoras de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de tabaco.

Los resultados del presente estudio evidencian una prevalencia inferior del número de consumidores de tabaco en la ciudad de Alicante respecto a nivel nacional tanto en chicos como en chicas. Sin embargo, si lo comparamos con respecto a la última oleada registrada en Alicante en 2014, cabe destacar un ligero incremento en las pautas de consumo de tabaco juvenil en el año 2019. Este incremento en el consumo de tabaco es paralelo al descenso porcentual registrado en la percepción de riesgos asociados a su consumo.

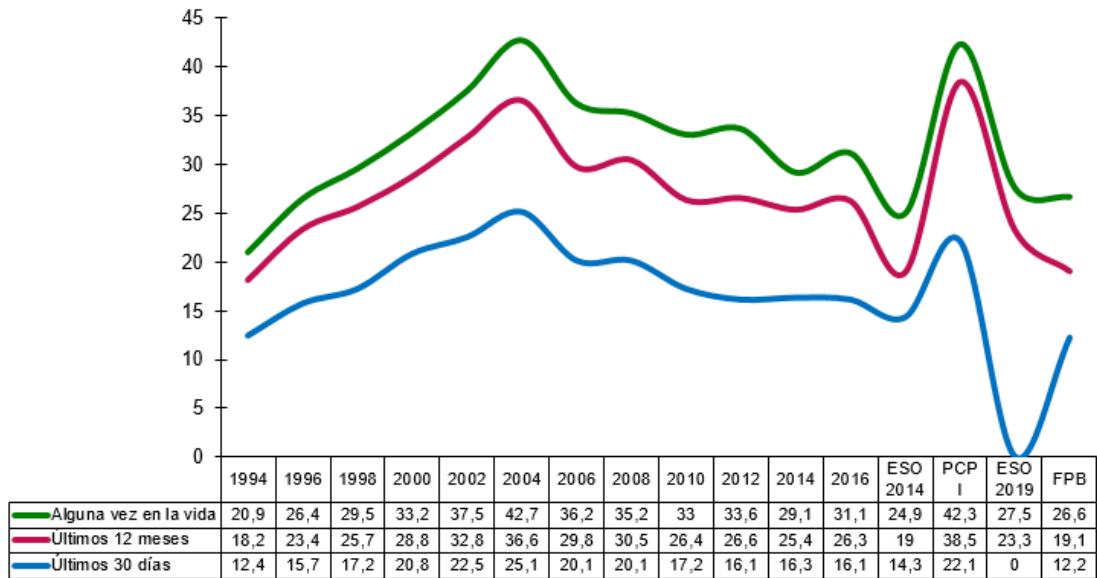
Así, mientras en 2014 cerca de un 91% de los/las estudiantes afirmaron que el tabaco conllevaba muchos o bastantes problemas para la salud, en 2019 el porcentaje desciende al 88%.

Consumo de Tabaco. Prevalencia del Número de cigarrillos diario vs porcentaje de estudiantes que declara consumir cigarrillos electrónicos

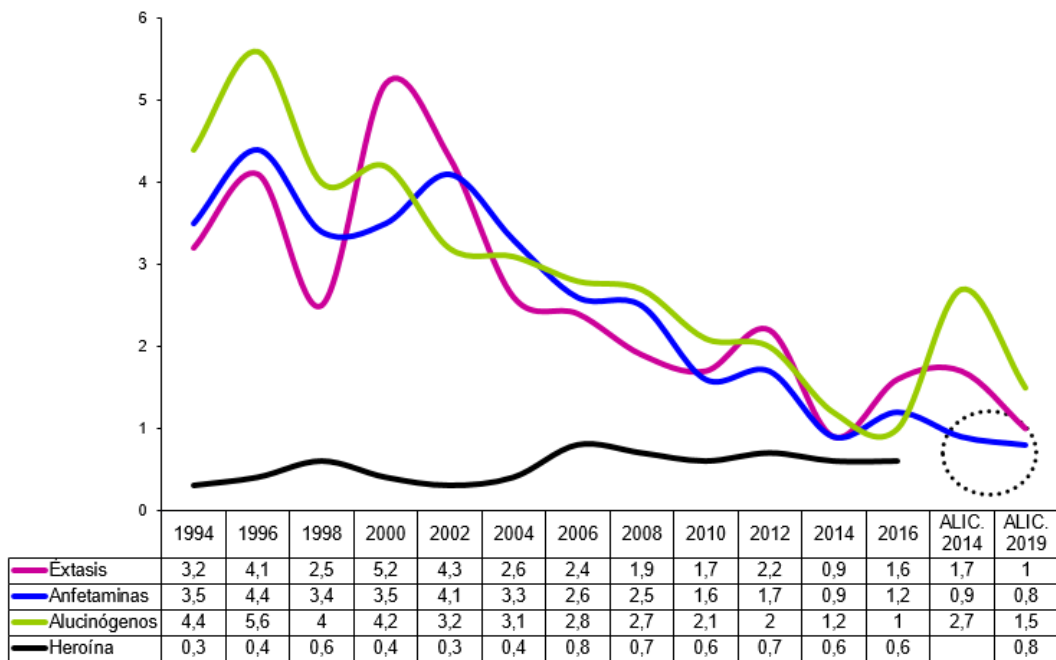


Respecto al consumo de cannabis alguna vez en la vida, las cifras se mantienen estables aunque a la alza a nivel nacional. En 2016, el 31,1% de los/as estudiantes españoles reportó haber consumido cannabis alguna vez en la vida y un 26,3% lo hizo en el último año. Estas cifras suponen un repunte frente a los datos registrados en 2014. Esta misma tendencia se observa en el alumnado de la ESO de la ciudad de Alicante, si bien existe un patrón de desaceleración del consumo muy marcado en el alumnado FPB cuyo porcentaje se ha reducido del 42% al 26%.

Las cifras de consumo de Cannabis en la ciudad de Alicante se sitúan en cifras similares a los mínimos históricos registrados durante las ediciones de 1994 y 1996 en la encuesta estatal.



En el caso de las sustancias ilegales como el éxtasis, las anfetaminas y los alucinógenos, no se registran diferencias significativas para ninguna de las series temporales, si bien, la tendencia de consumo en la ciudad de Alicante se mantiene a la baja respecto a los datos nacionales (ver figuras 85, 86). También se observa un descenso generalizado si comparamos el período de 2014 con respecto a 2019 en la ciudad de Alicante.



La tabla 86 recoge las diferencias de consumo de sustancias en Alicante en función del sexo y los datos comparativos publicados en la encuesta ESTUDES 2016.

Prevalencia del consumo de sustancias entre estudiantes según sexo y tipo de estudio.

| | Hombres | | Mujeres | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| | Alicante 2019 | ESTUDES 2016 | Alicante 2019 | ESTUDES 2016 |
| Consumo alguna vez en su vida | | | | |
| Tabaco | 37,9 | 36,3 | 37,0 | 40,7 |
| Alcohol | 65,8 | 75,7 | 68,4 | 78,2 |
| Tranquilizantes | 10,6 | 14,4 | 14,7 | 21,5 |
| Cannabis | 29,9 | 33,2 | 25,1 | 28,9 |
| Cocaína polvo y/o base | 3,8 | 4,1 | 2,5 | 2,2 |
| Éxtasis | 1,1 | 2,7 | 1,9 | 1,9 |
| Anfetaminas | 1,4 | 2,2 | 1,1 | 1,2 |
| Alucinógenos | 3,5 | 2,1 | 1,9 | 1,1 |
| Heroína | 0,8 | 1,0 | 0,3 | 0,5 |
| Inhalables volátiles | 1,4 | 1,2 | 2,5 | 0,9 |
| GHB | 0,0 | 0,8 | 0,5 | 0,4 |
| Metanfetamina | 1,1 | 1,7 | 1,1 | 1,0 |
| Setas Mágicas | 2,2 | 2,0 | 1,1 | 0,8 |
| Anabolizantes | 0,8 | 0,8 | 0,0 | 0,2 |
| Consumo en el último año | | | | |
| Tabaco | 29,5 | 32,6 | 33,0 | 36,9 |
| Alcohol | 63,2 | 74,3 | 66,8 | 76,9 |
| Tranquilizantes | 7,6 | 8,8 | 9,8 | 14,4 |
| Cannabis | 25,3 | 28,1 | 21,0 | 24,4 |
| Cocaína polvo y/o base | 2,2 | 3,3 | 1,0 | 1,6 |
| Éxtasis | 0,6 | 2,0 | 1,4 | 1,1 |
| Anfetaminas | 0,8 | 1,6 | 0,8 | 0,7 |
| Alucinógenos | 2,0 | 1,4 | 1,1 | 0,6 |
| Heroína | 0,8 | 0,8 | 0,0 | 0,3 |
| Inhalables volátiles | 0,6 | 0,8 | 0,8 | 0,4 |
| GHB | 0,0 | 0,6 | 0,3 | 0,2 |
| Metanfetamina | 0,6 | 1,3 | 0,6 | 0,7 |
| Setas Mágicas | 1,1 | 1,3 | 0,9 | 0,5 |
| Anabolizantes | 0,6 | 0,5 | 0,0 | 0,1 |

| Consumo en los últimos 30 días | | | | |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Tabaco | 20,9 | 25,6 | 25,9 | 29,0 |
| Alcohol | 46,0 | 65,9 | 49,3 | 68,1 |
| Tranquilizantes | 4,1 | 4,4 | 3,8 | 7,3 |
| Cannabis | 17,9 | 20,8 | 15,3 | 15,9 |
| Cocaína polvo y/o base | 1,1 | 1,5 | 0,3 | 0,5 |
| Éxtasis | 0,0 | 0,9 | 0,0 | 0,3 |
| Anfetaminas | 0,0 | 0,8 | 0,0 | 0,3 |
| Alucinógenos | 0,6 | 0,6 | 0,3 | 0,2 |
| Heroína | 0,0 | 0,6 | 0,0 | 0,1 |
| Inhalables volátiles | 0,0 | 0,5 | 0,6 | 0,2 |
| GHB | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,1 |
| Metanfetamina | 0,0 | 0,6 | 0,0 | 0,2 |
| Setas Mágicas | 0,3 | 0,6 | 0,0 | 0,1 |
| Anabolizantes | 0,3 | 0,4 | 0,0 | 0,1 |

Haciendo referencia a la edad media de inicio al consumo de los diferentes tipos de sustancias, se puede observar como no hay diferencias significativas entre la edad media en que los jóvenes, tanto de la ciudad de Alicante como del resto de España, deciden iniciar el consumo de las sustancias, tanto legales como ilegales (ver tabla 87). Esta tendencia también se mantiene estable respecto a la encuesta 2012.

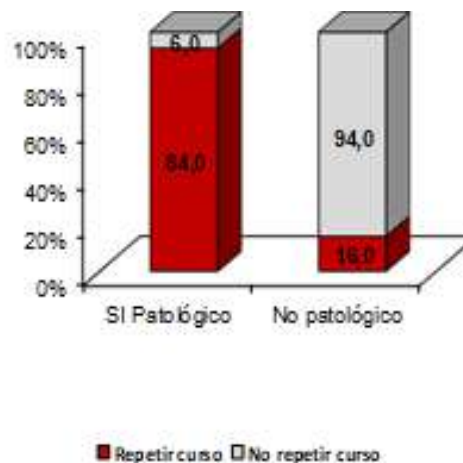
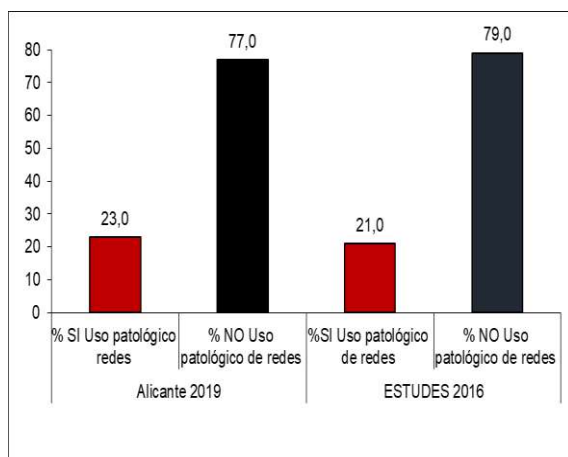
| Edad media de inicio al consumo de sustancias legales e ilegales, según sexo y tipo de estudio. | | | | | | |
|---|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | Total | | Hombres | | Mujeres | |
| | Alicante 2019 | ESTUDES 2016 | Alicante 2019 | ESTUDES 2016 | Alicante 2019 | ESTUDES 2016 |
| Tabaco | 14,1 | 14,1 | 14,1 | 14,1 | 14,1 | 14,2 |
| Alcohol | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 13,9 | 13,9 | 14,0 |
| Tranquilizantes | 14,2 | 13,7 | 14,2 | 13,5 | 14,1 | 14,2 |
| Cannabis | 14,6 | 14,8 | 14,7 | 14,8 | 14,4 | 14,9 |
| Cocaína polvo y/o base | 14,3 | 15,1 | 14,7 | 15,1 | 14,0 | 15,0 |
| Éxtasis | 14,8 | 15,2 | 14,8 | 15,3 | 14,7 | 15,1 |
| Anfetaminas | 14,9 | 15,1 | 15,0 | 15,1 | 14,8 | 15,0 |
| Alucinógenos | 15,5 | 15,2 | 15,2 | 15,0 | 15,8 | 15,4 |
| Heroína | 15,2 | 14,0 | 15,1 | --- | 15,3 | --- |
| Inhalables volátiles | 15,7 | 13,8 | 15,7 | --- | --- | --- |
| GHB | 14,1 | 14,2 | 14,5 | --- | 13,6 | --- |

| | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|-----|------|-----|
| Metanfetamina | 15,5 | 15,1 | --- | --- | 15,5 | --- |
| Setas Mágicas | 14,6 | 15,0 | 14,8 | --- | 14,3 | --- |
| Anabolizantes | 15,2 | 14,3 | 15,2 | --- | 15,2 | --- |

Uso compulsivo de internet

El uso de internet está ampliamente extendido en la población española. Según datos de la última encuesta Nacional ESTUDES 2016, el 99,8% de los estudiantes de 14 a 18 años ha utilizado internet en los últimos 12 meses. El uso patológico de internet ha pasado a encuadrarse en las adicciones comportamentales, considerando que este problema que tiene una base común con el resto de conductas adictivas.

El DSM-V incluye el juego patológico en los trastornos adictivos y el trastorno por Juego online (internet Gaming Disorder). Desde esta perspectiva, la encuesta ESTUDES 2016 y el presente estudio realizado en una muestra de estudiantes de Alicante incluyó una escala para medir el uso compulsivo de internet: The Compulsive internet Use Scale, CIUS. Se trata de una escala validada para la detección precoz de posibles casos de riesgo. Una puntuación mayor o igual a 28 indicaría un riesgo para un posible uso compulsivo de internet. Los resultados obtenidos al aplicar esta escala en la encuesta se muestran a continuación. Como puede observarse, un 23% de los estudiantes de Alicante frente al 21% de la muestra nacional, presente un uso problemático de la redes sociales. Asimismo, un 84% de los estudiantes que han repetido algún curso a lo largo de la vida, presenta un diagnóstico patológico de uso compulsivo de internet.





5. Conclusiones

5. Conclusiones

En términos generales, los resultados sobre el uso de drogas entre los estudiantes de la ciudad de Alicante, son similares a los registrados en la Encuesta Nacional Española ESTUDES 2016/2017 y los realizados por nuestro equipo de investigación en el año 2014/2015 en la ciudad de Alicante. De acuerdo a estos resultados:

- ✚ En 2019, las sustancias más consumidas entre los/as estudiantes del último curso de Educación Secundaria Obligatoria de Alicante fueron el alcohol, el tabaco, y el cannabis.
- ✚ La edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco se situó en los 14 años de edad, registrándose un consumo más tardío, entre los 14 y 15 años, en el caso del cannabis. Por primera vez en la última década, estos resultados muestran un descenso significativo retrasando un año la edad de inicio del consumo de alcohol.
- ✚ El consumo de alcohol fue la práctica más extendida entre el alumnado. El 67,1% de los/as estudiantes consumieron algún tipo de bebida alcohólica alguna vez en la vida comparado con el 65,0% de la encuesta anterior, y un 47,7 frente al 44,0% de 2014 en los últimos 30 días, la mayoría de los cuales llevaron a cabo conductas de atracón o binge drinking.
- ✚ El consumo de alcohol desciende entre el alumnado de 2º FPB para el marco temporal “en los últimos 30 días” y “en los últimos 12 meses”
- ✚ El período durante el que se registró un mayor consumo de alcohol fue durante los fines de semana siguiendo la tendencia de las encuestas nacionales y registros internacionales de repunte del consumo.
- ✚ Un 29,1% del alumnado ESO y el 25,5% de 2º FPB manifiesta haber realizado un consumo intensivo de alcohol o binge drinking en los últimos 30 días a la realización de la encuesta, y un 23,8 frente al 16,0% haberse emborrachado en esta misma franja temporal

- ✚ El tabaco fue la segunda sustancia más consumida entre los/as estudiantes con una prevalencia del 37,4% frente al 27,0% en 2014 a lo largo de la vida y un 20,0% en los últimos 30 días. Estos resultados sugieren un incremento significativo incrementándose las tasas de prevalencia en la población juvenil en los últimos años.
- ✚ La media del consumo de tabaco entre los escolares que declararon fumar diariamente fue entre 1 y 5 cigarrillos diarios.
- ✚ La tendencia de consumo de tabaco en el alumnado de 2º FPB fue del 35,1, inferior al reportado en alumnos ESO.
- ✚ No hubo diferencias significativas en el consumo de tabaco en función del área geográfica de Alicante, si bien se aprecia un ligero incremento en las zonas 4 y 6. Si bien, es de destacar que un 41,6% de quienes consumen tabaco declaran convivir con personas fumadoras.
- ✚ La prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos fue del 37,8% a lo largo de la vida, con un ligero repunte en los hombres respecto a las mujeres.
- ✚ El consumo de sustancias en general, es superior en las mujeres, particularmente el consumo de tranquilizantes y psicofármacos (10,6 frente al 14,7%). Sin embargo, esta tendencia se invierte en el caso del policonsumo, donde los hombres registran una prevalencia ligeramente superior.
- ✚ El patrón de policonsumo se encuentra representado en un tercio de la muestra (24,9%). Las dos sustancias psicoactivas más consumidas de manera concurrente son el alcohol y el tabaco. Más del 99,0% de los/as estudiantes que consumieron tabaco, también consumieron alcohol simultáneamente, y más del 70% de los que consumieron alcohol, también consumieron tabaco.
- ✚ Entre las sustancias de curso ilegal, tan sólo el cannabis registró cifras de consumo relevantes. La prevalencia del consumo de cannabis incrementó ligeramente respecto a la última encuesta aplicada en 2014. En 2019, un 27,5% del alumnado ESO frente 26,6% del alumnado de 2º FPB afirmó haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida. En período 2014 la prevalencia para esta sustancia fue del 25%. La edad

media del inicio de consumo de esta sustancia se situó en los 14,6 años de edad.

- ✚ El consumo de cannabis sufrió un descenso muy remarcable y significativo en el alumnado de 2º FPB, cuya prevalencia de consumo en el año 2014 fue del 42,0% frente al 26,6% en el período actual. Estos resultados podrían apuntar al efecto significativo que ha tenido la implantación de los programas de prevención del consumo realizados por el Ayuntamiento de Alicante y nuestro grupo de investigación en la población de Alicante.
- ✚ El resto de sustancias de comercio ilegal, agrupadas bajo el epígrafe de “drogas duras” (cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas y alucinógenos), mostraron como en estudios previos realizados una escasa prevalencia, inferior al 2,0% a lo largo de la vida.
- ✚ En línea los nuevos hallazgos encontrados en Europa y Estados Unidos sobre el consumo de nuevas sustancias emergentes entre las que se incluye la Ketamina, Spice, Mefedrona y Salvia, encontramos que un 5,5% de los/las estudiantes encuestados afirma haber consumido alguna vez en la vida estas sustancias, y entre el 0 y el 0,9% ha consumido sustancias estimulantes.
- ✚ Estos resultados ponen de manifiesto la escasa extensión del consumo de este tipo de drogas en estas edades, y advierte únicamente del carácter experimental de su consumo entre los/as estudiantes de la ciudad Alicante.
- ✚ La tendencia de consumo de drogas legales e ilegales en general aumenta de forma significativa conforme aumenta la cantidad de dinero semanal disponible, la frecuencia de salidas nocturnas y la hora de regreso a casa.
- ✚ La hora de regreso a casa se relaciona a su vez con el número y el tipo de sustancias consumidas. De modo que, cuanto más tarde es la hora de regreso a casa, mayor es la probabilidad de consumir algún tipo de sustancias, y en particular las sustancias de comercio ilegal.
- ✚ La franja horaria donde se registró un mayor despunte del consumo de sustancias legales es entre las 3 y las 4 de la mañana, mientras el consumo de sustancias ilegales aumentó progresivamente a partir de las

3 de la mañana. Estos resultados siguen la misma tendencia de los hallazgos obtenidos en estudios previos.

- ✚ La relación entre el consumo de drogas entre pares y las prácticas de consumo registradas entre los/as estudiantes encuestados evidencian la importancia del factor ambiental y el entorno escolar como un indicador de riesgo frente al consumo. Así, el grupo de iguales se configura como un factor de primer orden para el consumo de sustancias. Cerca del 90,0% de los/as fumadores/as señala que todos o la mayoría de sus amigos/as o compañeros/as consumen tabaco a diario. Este patrón es similar para el consumo de alcohol, el binge drinking y el consumo de cannabis.
- ✚ La permisividad parental y el clima familiar también ejercen un efecto protector frente al consumo. El porcentaje de los/as alumnos/as que declaran fumar o consumir alcohol, es sensiblemente menor entre los/as estudiantes que indican que sus padres y madres no realizan estas prácticas, ni aprueban su consumo.
- ✚ La mayoría de estudiantes (85%) percibe que el consumo de drogas puede causar bastantes o muchos problemas y riesgos para la salud, si bien atribuyen un nivel de riesgo muy bajo para el uso de cigarrillos electrónicos (23,5%) y fumar cannabis alguna vez.
- ✚ Respecto a la información que reciben, un 70,4% de los estudiantes de ESO y un 75,3% declaró sentirse suficientemente informado sobre las drogas, sus efectos y problemas asociados.
- ✚ Por último, por primera vez, la encuesta aplicada en la ciudad de Alicante incluyó preguntas relativas al uso/abuso de juegos en red, apuestas, y compras por internet. Los resultados de esta primera oleada muestran que un porcentaje significativo de los chicos (21,4%) frente al 2,9% de las chicas realiza apuestas fuera de internet y un 12% frente al 1% realiza apuestas en red.
- ✚ Un alto porcentaje de los estudiantes conectados en red 40,5% declaró conectarse a internet por estar de bajón a menudo o muy frecuentemente y un 41,2% para olvidar sentimientos negativos.

Referencias bibliográficas

Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association (APA) (2014). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th. DSM-V*. American Psychiatric Association, Washington.
- Antonovsky, A. (1996). The salutogenic model as a theory to guide health promotion. *Health promotion international, 11*(1), 11-18.
- Barry, A. E., Chaney, B., & Chaney, J. D. (2011). The Impact of Truant and Alcohol-Related Behavior on Educational Aspirations: A Study of US High School Seniors*. *Journal of school health, 81*(8), 485-492.
- Bates, M. N., & Blakeley, T. A. (1999). Role of cannabis in motor vehicle crashes. *Epidemiologic Reviews, 21*(2), 222-232.
- Becoña, E., Martínez, Ú., Calafat, A., Juan, M., Fernández-Hermida, J. R., & Secades-Villa, R. (2012). Parental styles and drug use: A review. *Drugs: education, prevention and policy, 19*(1), 1-10.
- Bond, L., Butler, H., Thomas, L., Carlin, J., Glover, S., Bowes, G., & Patton, G. (2007). Social and school connectedness in early secondary school as predictors of late teenage substance use, mental health, and academic outcomes. *Journal of Adolescent Health, 40*(4), 357-e9.
- Bonomo, Y. A., Bowes, G., Coffey, C., Carlin, J. B., & Patton, G. C. (2004). Teenage drinking and the onset of alcohol dependence: a cohort study over seven years. *Addiction, 99*(12), 1520-1528.
- Boys, A., Marsden, J., & Strang, J. (2001). Understanding reasons for drug use amongst young people: a functional perspective. *Health education research, 16*(4), 457-469.
- Bronfenbrenner, U. (1997). *Ecological models of human development*. Readings on the development of children, 5.
- Bryant, A. L., & Zimmerman, M. A. (2002). Examining the effects of academic beliefs and behaviors on changes in substance use among urban adolescents. *Journal of Educational Psychology, 94*, 621–637.
- Bryant, A. L., Schulenberg, J. E., O'Malley, P. M., Bachman, J. G., & Johnston, L. D. (2003). How Academic Achievement, Attitudes, and Behaviors Relate to the Course of Substance Use During Adolescence: A 6-Year, Multiwave National Longitudinal Study. *Journal of Research on adolescence, 13*(3), 361-397.
- Bryant, A. L., Schulenberg, J., Bachman, J. G., O'Malley, P. M., & Johnston, L. D. (2000). Understanding the links among school misbehavior, academic achievement, and cigarette use: A national panel study of adolescents. *Prevention Science, 1*(2), 71-87.
- Catalano, R. F., Oesterle, S., Fleming, C. B. and Hawkins, J. D. (2004), The Importance of Bonding to School for Healthy Development: Findings from the Social Development Research Group. *Journal of School Health, 74*: 252–261.
- CIE-10 2008 (8ª edición, 2009 versión 1.0 - 01/05/2010). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (España). Consultado el 29/06/2014.

- Costello, D. M., Dierker, L. C., Jones, B. L., & Rose, J. S. (2008). Trajectories of smoking from adolescence to early adulthood and their psychosocial risk factors. *Health Psychology, 27*(6), 811.
- Crum, R. M., Ensminger, M. E., Ro, M. J., & McCord, J. (1998). The association of educational achievement and school dropout with risk of alcoholism: a twenty-five-year prospective study of inner-city children. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs, 59*(3), 318.
- Cuijpers, P. (2002). Effective ingredients of school-based drug prevention programs: A systematic review. *Addictive behaviors, 27*(6), 1009-1023.
- Currie C et al., eds. Social determinants of health and well-being among young people. *Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2012 (Health Policy for Children and Adolescents, No. 6).
- Currie, C., Gabhainn, S. N., & Godeau, E. (2009). The Health Behaviour in School-aged Children: WHO Collaborative Cross-National (HBSC) study: origins, concept, history and development 1982–2008. *International Journal of Public Health, 54*(2), 131-139.
- Dierker, L., Swendsen, J., Rose, J., He, J., & Merikangas, K. (2012). Transitions to regular smoking and nicotine dependence in the Adolescent National Comorbidity Survey (NCS-A). *Annals of Behavioral Medicine, 43*(3), 394-401.
- Dusenbury, L., Brannigan, R., Falco, M., & Hansen, W. B. (2003). A review of research on fidelity of implementation: implications for drug abuse prevention in school settings. *Health education research, 18*(2), 237-256.
- ESTUDES (2012). Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias. Plan Nacional Sobre Drogas. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Farré, M., De la Torre, R., Llorente, M., Lamas, X., Ugena, B., Segura, J., & Camí, J. (1993). Alcohol and cocaine interactions in humans. *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics, 266*(3), 1364-1373.
- Fergus, S., & Zimmerman, M. A. (2005). Adolescent resilience: A framework for understanding healthy development in the face of risk. *Annu. Rev. Public Health, 26*, 399-419.
- Fernández Enguita, M., & Mena, L. R. otros (2010) Fracaso y abandono escolar en España. Fundación" la Caixa.
- Fletcher A, Bonell C, Hargreaves J. School effects on young people's drug use: a systematic review of intervention and observational studies. *Journal of Adolescent Health, 2008, 42*(3):209–220.
- Fothergill, K. E., Ensminger, M. E., Green, K. M., Crum, R. M., Robertson, J., & Juon, H. S. (2008). The impact of early school behavior and educational achievement on adult drug use disorders: A prospective study. *Drug and alcohol dependence, 92*(1), 191-199.
- Gore, F. M., Bloem, P. J., Patton, G. C., Ferguson, J., Joseph, V., Coffey, C., ... & Mathers, C. D. (2011). Global burden of disease in young people aged 10–24 years: a systematic analysis. *The Lancet, 377*(9783), 2093-2102.
- Haapasalo, I., Raili, V., & Lasse, K. (2012). Associations between Finnish 9th grade students' school perceptions, health behaviors, and family factors. *Health Education, 112*(3), 256-271.

- Halfon, N., & Hochstein, M. (2002). Life course health development: an integrated framework for developing health, policy, and research. *Milbank Quarterly*, 80(3), 433-479.
- Hall, W., & Degenhardt, L. (2007). Prevalence and correlates of cannabis use in developed and developing countries. *Current opinion in Psychiatry*, 20(4), 393-397.
- Hawkins, J. D., Catalano, R. F., & Arthur, M. W. (2002). Promoting science-based prevention in communities. *Addictive behaviors*, 27(6), 951-976.
- Henry, K. L. (2010). Academic achievement and adolescent drug use: An examination of reciprocal effects and correlated growth trajectories. *Journal of School Health*, 80(1), 38-43.
- Henry, K. L., & Huizinga, D. H. (2007). Truancy's effect on the onset of drug use among urban adolescents placed at risk. *Journal of Adolescent Health*, 40(4), 358-e9.
- Henry, K. L., Knight, K. E., & Thornberry, T. P. (2012). School disengagement as a predictor of dropout, delinquency, and problem substance use during adolescence and early adulthood. *Journal of youth and adolescence*, 41(2), 156-166.
- Henry, K. L., Smith, E. A., & Caldwell, L. L. (2007). Deterioration of academic achievement and marijuana use onset among rural adolescents. *Health education research*, 22(3), 372-384.
- Henry, K. L., Stanley, L. R., Edwards, R. W., Harkabus, L. C., & Chapin, L. A. (2009). Individual and contextual effects of school adjustment on adolescent alcohol use. *Prevention science*, 10(3), 236-247.
- Henry, K. L., Swaim, R. C., & Slater, M. D. (2005). Intraindividual variability of school bonding and adolescents' beliefs about the effect of substance use on future aspirations. *Prevention Science*, 6(2), 101-112.
- Hibell, B., Guttormsson, U., Ahlström, S., Balakireva, O., Bjarnason, T., Kokkevi, A., & Kraus, L. (2012). The 2011 ESPAD report. Substance use among students in, 36.
- Hingson, R. W., Heeren, T., & Winter, M. R. (2006). Age at drinking onset and alcohol dependence: age at onset, duration, and severity. *Archives of pediatrics & adolescent medicine*, 160(7), 739-746.
- Horwood, L. J., Fergusson, D. M., Hayatbakhsh, M. R., Najman, J. M., Coffey, C., Patton, G. C., ... & Hutchinson, D. M. (2010). Cannabis use and educational achievement: Findings from three Australasian cohort studies. *Drug and alcohol dependence*, 110(3), 247-253.
- Hurrelmann K, Richter M. Risk behaviour in adolescence: the relationship between developmental and health problems. *Journal of Public Health*, 2006, 14:20–28.
- Jefferis, B. J. M. H., Power, C., & Manor, O. (2005). Adolescent drinking level and adult binge drinking in a national birth cohort*. *Addiction*, 100(4), 543-549.
- Jessor, R. (1991). Risk behavior in adolescence: A psychosocial framework for understanding and action. *Journal of Adolescence Health* 12, pp. 597–605
- Johnston, L. D., O'malley, P. M., Bachman, J. G., & Schulenberg, J. E. (2010). *Monitoring the Future: National Survey Results on Drug Use, 1975-2009*.

- Volume I: Secondary School Students. NIH Publication No. 10-7584. National Institute on Drug Abuse (NIDA).
- Kandel, D. (1975). Stages in adolescent involvement in drug use. *Science*, 190(4217), 912-914.
- Leatherdale, S., Pathammavong, R., Ahmed, R., Griffith, J., Nowatzki, J., & Manske, S. (2011). Examining the link between education related outcomes and student health risk behaviours among Canadian youth: data from the 2006 National Youth Smoking Survey. *Canadian Journal of Education/Revue canadienne de l'éducation*, 34(1), 215-247.
- Legleye, S., Obradovic, I., Janssen, E., Spilka, S., Le Nézet, O., & Beck, F. (2009). Influence of cannabis use trajectories, grade repetition and family background on the school-dropout rate at the age of 17 years in France. *The European Journal of Public Health*, ckp148.
- Lemos Giraldez, S. (2003). La psicopatología de la infancia y la adolescencia: consideraciones básicas para su estudio. *Papeles del psicólogo*, 24(85), 19-28.
- Lerner, R.M., Almerigi, J.B., Theokas, C. & Lerner J.V. (2005). Positive Youth Development a view of the issues. *The Journal of Early Adolescence*, 25(1), 10-16.
- Lloyd, C. (1998). Risk factors for problem drug use: identifying vulnerable groups. *Drugs: Education, Prevention, and Policy*, 5(3), 217-232.
- Lukas, S. E., & Orozco, S. (2001). Ethanol increases plasma Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC) levels and subjective effects after marijuana smoking in human volunteers. *Drug and alcohol dependence*, 64(2), 143-149.
- Lynskey, M. T., Coffey, C., Degenhardt, L., Carlin, J. B., & Patton, G. (2003). A longitudinal study of the effects of adolescent cannabis use on high school completion. *Addiction*, 98(5), 685-692.
- Lynskey, M., & Hall, W. (2000). The effects of adolescent cannabis use on educational attainment: a review. *Addiction*, 95(11), 1621-1630.
- Macleod, J., Oakes, R., Copello, A., Crome, I., Egger, M., Hickman, M., ... & Smith, G. D. (2004). Psychological and social sequelae of cannabis and other illicit drug use by young people: a systematic review of longitudinal, general population studies. *The Lancet*, 363(9421), 1579-1588.
- (b) Macleod, J., Oakes, R., Oppenkowski, T., Stokes-Lampard, H., Copello, A., Crome, I., ... & Judd, A. (2004). How strong is the evidence that illicit drug use by young people is an important cause of psychological or social harm? Methodological and policy implications of a systematic review of longitudinal, general population studies. *Drugs: Education, Prevention, and Policy*, 11(4), 281-297
- Mares, S. H., Lichtwarck-Aschoff, A., Burk, W. J., van der Vorst, H., & Engels, R. C. (2012). Parental alcohol-specific rules and alcohol use from early adolescence to young adulthood. *Journal of child psychology and psychiatry*, 53(7), 798-805.
- Martins, S. S., & Alexandre, P. K. (2009). The association of ecstasy use and academic achievement among adolescents in two US national surveys. *Addictive behaviors*, 34(1), 9-16.
- Mathers, M., Toumbourou, J. W., Catalano, R. F., Williams, J., & Patton, G. C. (2006). Consequences of youth tobacco use: a review of prospective behavioural studies. *Addiction*, 101(7), 948-958.

- Meschke, L. L., & Patterson, J. M. (2003). Resilience as a theoretical basis for substance abuse prevention. *Journal of Primary Prevention*, 23(4), 483-514.
- Miller, J. W., Naimi, T. S., Brewer, R. D., & Jones, S. E. (2007). Binge drinking and associated health risk behaviors among high school students. *Pediatrics*, 119(1), 76-85.
- Miller, P., & Plant, M. (1999). Truancy and perceived school performance: an alcohol and drug study of UK teenagers. *Alcohol and Alcoholism*, 34(6), 886-893.
- Moore, T. H., Zammit, S., Lingford-Hughes, A., Barnes, T. R., Jones, P. B., Burke, M., & Lewis, G. (2007). Cannabis use and risk of psychotic or affective mental health outcomes: a systematic review. *The Lancet*, 370(9584), 319-328.
- Morgan, A., & Ziglio, E. (2007). Revitalising the evidence base for public health: an assets model. *Promotion & Education*, 14(2 suppl), 17-22.
- Paavola, M., Vartiainen, E., & Haukkala, A. (2004). Smoking from adolescence to adulthood The effects of parental and own socioeconomic status. *The European Journal of Public Health*, 14(4), 417-421.
- Patel, V., Flisher, A. J., Hetrick, S., & McGorry, P. (2007). Mental health of young people: a global public-health challenge. *The Lancet*, 369(9569), 1302-1313.
- Patton, G. C., Coffey, C., Cappa, C., Currie, D., Riley, L., Gore, F., ... & Ferguson, J. (2012). Health of the world's adolescents: a synthesis of internationally comparable data. *The Lancet*, 379(9826), 1665-1675.
- Perra, O., Fletcher, A., Bonell, C., Higgins, K., & McCrystal, P. (2012). School-related predictors of smoking, drinking and drug use: Evidence from the Belfast Youth Development Study. *Journal of adolescence*, 35(2), 315-324.
- Rasmussen, M., Damsgaard, M. T., Holstein, B. E., Poulsen, L. H., & Due, P. (2005). School connectedness and daily smoking among boys and girls: the influence of parental smoking norms. *The European Journal of Public Health*, 15(6), 607-612.
- Resnick, M. D. (2000). Protective factors, resiliency, and healthy youth development. *Adolescent Medicine: State of the Art Reviews*, 11(1), 157-164.
- Resnick, M. D., Bearman, P. S., Blum, R. W., Bauman, K. E., Harris, K. M., Jones, J., ... & Udry, J. R. (1997). Protecting adolescents from harm: findings from the National Longitudinal Study on Adolescent Health. *Jama*, 278(10), 823-832.
- Rhodes, T. (2009). Risk environments and drug harms: a social science for harm reduction approach. *International Journal of Drug Policy*, 20(3), 193-201.
- Rhodes, T., Lilly, R., Fernández, C., Giorgino, E., KEMMESIS, U. E., Ossebaard, H. C., ... & Spannow, K. E. (2003). Risk factors associated with drug use: the importance of 'risk environment'. *Drugs: Education, Prevention, and Policy*, 10(4), 303-329.
- Room, R., Babor, T., & Rehm, J. (2005). Alcohol and public health. *The Lancet*, 365(9458), 519-530.

- Ryan, S. M., Jorm, A. F., & Lubman, D. I. (2010). Parenting factors associated with reduced adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 44(9), 774-783.
- Samdal, O., Wold, B., Klepf, K. I., & Kannas, L. (2000). Students' perception of school and their smoking and alcohol use: a cross-national study. *Addiction Research & Theory*, 8(2), 141-167.
- Sawyer, S. M., Afifi, R. A., Bearinger, L. H., Blakemore, S. J., Dick, B., Ezeh, A. C., & Patton, G. C. (2012). Adolescence: a foundation for future health. *The Lancet*, 379(9826), 1630-1640.
- Shekhtmeyster, Z., Sharkey, J., & You, S. (2011). The influence of multiple ecological assets on substance use patterns of diverse adolescents. *School Psychology Review*, 40(3), 386.
- Smit, F., Zwart, W. D., Spruit, I., Monshouwer, K., & Ameijden, E. V. (2002). Monitoring Substance Use in Adolescents: school survey or household survey?. *Drugs: Education, Prevention, and Policy*, 9(3), 267-274.
- Spooner, C. (1999). Causes and correlates of adolescent drug abuse and implications for treatment. *Drug and Alcohol Review*, 18(4), 453-475.
- Ter Bogt, T., Schmid, H., Nic Gabhainn, S., Fotiou, A., & Vollebergh, W. (2006). Economic and cultural correlates of cannabis use among mid-adolescents in 31 countries. *Addiction*, 101(2), 241-251.
- Townsend, L., Flisher, A. J., & King, G. (2007). A systematic review of the relationship between high school dropout and substance use. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 10(4), 295-317.
- Vuille, J. C., & Schenkel, M. (2002). Psychosocial determinants of smoking in Swiss adolescents with special reference to school stress and social capital in schools. *Sozial-und Präventivmedizin*, 47(4), 240-250.
- Wagner, F. A., & Anthony, J. C. (2001). From first drug use to drug dependence: developmental periods of risk for dependence upon marijuana, cocaine, and alcohol.
- World Health Organization. (2004). Neuroscience of psychoactive substance use and dependence.