

INFLUENCIA DEL GRUPO DE IGUALES EN EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES

TRABAJO DE FIN DE GRADO-GRADO EN TRABAJO SOCIAL

Autora: Tania Díaz González

Tutor: Juan Octavio Hernández Cabrera

4º Grado en Trabajo Social, Universidad de La Laguna

Facultad de Ciencias Políticas, Sociales y de la Comunicación

Convocatoria junio 2018

Índice

Resumen	1
Abstract.....	2
Introducción.....	3
1. Antecedentes teóricos.....	4
1.1 Conceptos básicos.....	4
1.2 Clasificación de las drogas	6
1.3 Factores de riesgo y factores de protección	7
1.4 Modelos explicativos del consumo de drogas	9
1.4.1 Teorías y modelos parciales o basadas en pocos componentes	11
1.4.2 Teorías de estadios y evolutivas.....	11
1.4.3 Teorías integrativas y comprensivas	12
1.5 La adolescencia.....	12
1.5.1 Los y las adolescentes, grupo de iguales y consumo de sustancias	13
1.6 El consumo de drogas por los y las adolescentes en España y Canarias	15
2. Objetivos	17
2.1 Objetivo general.....	17
2.2 Objetivos específicos	17
3. Hipótesis.....	18
4. Método	19
4.1 Características generales.....	19
4.2 Variables	19
4.3 Sujetos de la muestra y ámbito geográfico	20
4.4 Técnica de recogida de datos	20
4.5 Técnica de análisis de datos.....	21
5. Resultados	22
5.1 Resultados demográficos	22

5.2 Datos familiares	24
5.3 Datos académicos	25
5.4 Ocio, tiempo libre y grupo de iguales	28
5.4.1 Consumo de drogas	30
5.4.2 Consumo del grupo de amigos/as.....	31
5.4.3 Influencia del grupo de amigos/as en el consumo de drogas	32
5.5 Grado de información	48
6. Análisis de los resultados y discusión	50
7. Conclusiones	55
Referencias	58
Anexos.....	61

Resumen

Este estudio tiene por objetivo principal conocer la influencia del grupo de amigos/as e iguales en el consumo de drogas de los y las adolescentes del municipio de La Orotava, en el norte de Tenerife. Además de saber cuál es el grado de información sobre las sustancias psicoactivas y donde han recibido esa información los y las adolescentes.

Dicho estudio se llevó a cabo de forma aleatoria entre los y las adolescentes del municipio. La muestra está compuesta por un total de 61 personas. Mientras que para medir los objetivos propuestos en la investigación se ha utilizado un cuestionario de elaboración propia (*ad hoc*), en el que se recogen diferentes variables que pueden estar relacionadas con en el consumo de los/as adolescentes, tal como el sexo, el progreso académico, el grupo de amigos/as, etc.

Los resultados mostraron que hay influencia del grupo de amigos/as en el consumo de drogas, pero en una proporción menor a la que se tenía pensada al inicio de la investigación. Se hace necesario educar aún más a los y las adolescentes en relación con las drogas y la presión grupal.

Palabras clave: adolescente, drogas, consumidores/as, amigos/as, grupo de iguales, influencia y sustancias.

Abstract

The principal objective of this study is to know the influence of the group of friends and equals in the consumption of drugs of the adolescents of the town of La Orotava, in the north of Tenerife. Also, knowing what the degree of information about the psychoactive substances is and where have the adolescents received that information.

The study was carried out randomly between the adolescents of the town, and the sample is composed by a total of 61 people. To measure the proposed objectives in the investigation, a self-made questionnaire has been used (*ad hoc*), which collects different variables that can be related with the adolescent consumption like sex, academic progress, the group of friends etc.

The results show that there is influence of the group of friends in the consumption of drugs, but in a smaller proportion than it was thought at the beginning of the investigation. Certainly, it is necessary to educate adolescents even more in relation to drugs and group pressure.

Keywords: adolescents, drugs, drug user, friends, group of equals, influence and substances.

Introducción

El presente documento aborda el Trabajo de Fin de Grado, llevado a cabo en 4º de Trabajo Social en la Universidad de La Laguna. Se trata de una investigación titulada “Influencia del grupo de iguales en el consumo de drogas en adolescentes”, concretamente referido la población de 13 a 17 años del municipio de La Orotava.

El consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia es un tema de gran actualidad, puesto que con el avance de la sociedad la cantidad de adolescentes que se inician muy pronto en el consumo de drogas va en aumento. A esto hay que sumarle la influencia que tiene el grupo de iguales en el/la adolescente y la resistencia de este colectivo a la presión de grupo, además de que se trata de una etapa vital en el desarrollo, donde se reafirman creencias y estilos de vida.

Por esta razón ha sido una cuestión que ha generado un interés bastante importante. Sobre todo con el propósito de saber si los datos a los que se pudo tener acceso en cuanto al consumo de adolescentes y la influencia social que estos generan, se relacionaban con los datos que se obtuvieran a nivel local.

Concretamente esta investigación se divide en unos grandes apartados para poder llegar al objetivo propuesto.

En primer lugar se encuentra el marco teórico, en el que se ha realizado una revisión bibliográfica sobre el tema objeto de estudio. Luego están los objetivos tanto generales como específicos de este estudio, y las hipótesis de partida para corroborar o no con la investigación a realizar. Seguidamente está el método, en el que se explica cómo se ha llevado a cabo la investigación, es decir, los instrumentos utilizados, los/las participantes, etc. Tras esto, aparecen los resultados obtenidos después de hacer las encuestas, en forma de tablas y gráficos, y también las discusiones y conclusiones de esos resultados. Por último, se encuentran los anexos, donde se adjunta el instrumento de recogida de datos.

1. Antecedentes teóricos

A continuación se hace una breve aproximación teórica referida al tema objeto de estudio. Este se dividirá en seis grandes apartados como son: conceptos relacionados con las drogas, clasificación de las mismas, factores de riesgo y protección, modelos explicativos del consumo de drogas, la adolescencia y por último la prevalencia del consumo.

1.1 Conceptos básicos

Previamente es necesario definir algunos conceptos básicos sobre el tema a tratar para así entender con más facilidad este fenómeno.

Existen diferentes definiciones del concepto de droga, entre las que podemos encontrar la propuesta por Asociación Americana de Psiquiatría (citado en Becoña, 2002, p.21) que dice que las drogas son “todas aquellas sustancias que introducidas en el organismo afectan o alteran el estado de ánimo y la conducta, acarrear trastornos incapacitantes para el consumidor en la esfera personal, laboral, social, física y familiar, así como síntomas y estados característicos como intoxicación, tolerancia, dependencia y síndrome de abstinencia”.

Asimismo la Organización Mundial de la Salud [OMS] (1994) se refiere a las drogas como todas aquellas sustancias que una vez introducidas en el organismo afectan a las funciones de este.

No necesariamente el consumo de drogas produce una adicción a las sustancias, por lo que es necesario hacer hincapié en conceptos como: drogadicción, uso, abuso, dependencia, tolerancia y síndrome de abstinencia.

Al hablar de adicción se hace referencia a un trastorno crónico que implica no solo factores psicológicos, sino también biológicos, sociales, familiares, etc., que influyen en el rendimiento de la persona. (American Psychological Association, 2018)

Por consiguiente The National Institute on Drug Abuse (2014) define la drogadicción como “una enfermedad recurrente crónica que se caracteriza por la búsqueda y el uso compulsivo de drogas a pesar de las consecuencias perjudiciales.” Se trata de una enfermedad cerebral puesto que las drogas modifican el funcionamiento del cerebro. Estos cambios pueden ser duraderos e irreversibles.

Por otro lado, al hablar de uso o abuso de las sustancias Martín y Lorenzo (1998) afirman que el termino uso hace hincapié en que se trata de un hecho aislado, un consumo de droga sin que se produzca ningún efecto médico, social, laboral, etc., y que no genera tolerancia o dependencia.

También el uso de las sustancias se puede entender como el consumo esporádico para aliviar algún tipo de dolencia, es decir, puede ser planificado y recetado por un médico, o simplemente para experimentar sensaciones de placer. (Kornblit, Camarotti y Di Leo, 2013)

En contraposición al uso, el abuso de drogas se trata de su consumo de forma inadecuada, con periodización y en dosis más elevadas, que afecta a la salud mental o física, así como al ámbito social de la persona. (Martín y Lorenzo, s.f; Kornblit *et al.*, 2013).

Al hablar de uso hay que distinguir entre las diferentes formas de consumo (Kornblit *et al.*, 2013; Osuna, 2005):

- Experimental: aquel que consumió una o dos veces en la vida. Un consumo pequeño y durante un periodo de tiempo muy limitado.
- Ocasional: consume de forma intermitente, 1 o 2 veces al mes. A veces su consumo puede ser en dosis altas.
- Habitual: se trata de varias veces a la semana o diario.
- Intensivo: es un consumo muy compulsivo que lleva a consumir varias veces por día

Otro concepto a mencionar es la dependencia, que según Becoña (2002) surge por el uso excesivo de una sustancia y se manifiesta por diferentes alteraciones en el cuerpo del individuo. El consumo de la sustancia pasa a ser el centro de su vida, es decir, adquiere prioridad por encima de demás cuestiones.

A parte la American Psychiatric Association [APA] (1995) destaca que la característica principal de la dependencia consiste en diferentes síntomas comportamentales y fisiológicos. La dependencia puede llevar a la tolerancia, la abstinencia y a una ingestión compulsiva de sustancias.

Esto lleva al siguiente concepto que se necesita definir, es decir, cuando hablamos de tolerancia se refiere a la necesidad de recurrir a grandes cantidades de la sustancia para alcanzar la intoxicación, ya que a lo largo del tiempo, cuanto mayor sea el consumo de la droga más grande será la cantidad que tendría que consumir para poder llegar al efecto deseado. (APA, 1995)

Así mismo el concepto de abstinencia anteriormente mencionado se refiere a “un cambio de comportamiento desadaptativo, que tiene lugar cuando la concentración en la sangre o los tejidos de una sustancia disminuye en un individuo que ha mantenido un consumo prolongado de grandes cantidades de esa sustancia”. (APA, 1995, p.184)

Es necesario destacar que la CIE-10 (citado en Becoña, 2002. p.48) menciona que la dependencia se puede dividir en:

- Física: “el estado de adaptación que se manifiesta por la aparición de intensos trastornos físicos cuando se interrumpe la administración de la droga o se influye en su acción por la administración de un antagonista específico”. Los factores más importantes son la tolerancia y el síndrome de abstinencia
- Psicológica o psíquica: “la situación en la que existe un sentimiento de satisfacción y un impulso psíquico que exigen la administración regular o continua de la droga para producir placer o evitar el malestar”.

1.2 Clasificación de las drogas

Cabe destacar la existencia de muchos tipos de drogas, así como la presencia de diferentes formas de clasificarlas. Ya que se pueden agrupar por criterios muy diferentes, por ejemplo: el origen, sus efectos sobre el organismo, toxicidad, etc.

Así, según Molina (2007) podemos distinguir entre:

- Estupefacientes → son sustancias narcóticas que generan adicción (heroína, cocaína...). Su uso continuado genera dependencia física, lo que conlleva una dependencia psíquica.
- Alucinógenos → aquellos que producen alteraciones en la percepción del consumidor y que pueden ser naturales (setas) o artificiales (LSD). Pueden causar dependencia psíquica y sus efectos son muy variables.
- Inhalantes o disolventes → son aquellos como la gasolina, el pegamento o la pintura. No generan dependencia física, pero si pueden producir dependencia psíquica.

También Molina (2007) hace una distinción entre drogas blandas y drogas duras, en función de la dependencia que producen (física, psíquica o solo hábito). De esta forma se considera por droga blanda el tabaco o el cannabis y por droga dura los opiáceos o narcóticos.

Otra clasificación es la que aporta el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad [MSSSI] (2004), refiriéndose a sus efectos sobre el sistema nervioso central. Distingue entre:

- Depresoras → deprimen o reducen el funcionamiento del sistema nervioso central (alcohol, heroína...)
- Estimulantes → incrementan el funcionamiento del sistema nervioso central (cocaína, tabaco...)

- Perturbadoras → modifican las percepciones y las sensaciones (cannabis, LSD...)

Además en lo referente al marco jurídico se puede distinguir entre:

- Legales → su uso y consumo está permitido, como son el tabaco y el alcohol
- Ilegales → su comercio y en ocasiones el consumo están prohibidos. Por ejemplo la cocaína, heroína, cannabis, etc.

1.3 Factores de riesgo y factores de protección

Por factor de riesgo se entiende que es “un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas” (Clayton, 1992, p. 15, citado en Becoña, 1999).

Mientras que por factor de protección se deduce que es “un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas” (Clayton, 1992, p. 16, citado en Becoña, 1999)

Factores de riesgo y protección para el abuso de drogas y la adicción

Factores de riesgo	Factores protectores
Comportamiento agresivo en la infancia	Buen autocontrol
La falta de supervisión de los padres	Control parental y apoyo
Pobres habilidades sociales	Relaciones positivas
Experimentación de drogas	Competencia académica
Disponibilidad de drogas en la escuela	Políticas escolares antidrogas
Pobreza de la comunidad	Orgullo del barrio

Fuente: National Institute on Drug Abuse (2014)

Según López y Rodríguez (2012, p.26) el consumo de drogas en adolescentes se relaciona con factores de riesgo en: la comunidad, la familia, la escuela, el individuo y los iguales.

- “Son factores de riesgo de la comunidad transiciones y movilidad personal y en la comunidad, desorganización comunitaria, escaso apego al vecindario, leyes y normas favorables al consumo de drogas, y disponibilidad percibida de drogas y armas.
- Son factores de la familia la historia familiar de comportamiento antisocial, conflicto familiar, actitudes de los padres favorables a la conducta antisocial y al consumo de drogas, escasa disciplina y supervisión, y escaso apego familiar.
- Son factores escolares el fracaso escolar y escaso compromiso con la escuela.
- Son factores individuales y de los iguales las actitudes favorables al comportamiento antisocial y al consumo de drogas, comienzo temprano de los comportamientos problemáticos, consumo de drogas de los/as amigos/as, interacción con iguales antisociales, escasa percepción del riesgo de consumir, recompensas por el comportamiento antisocial, rebeldía y búsqueda de sensaciones.”

“Por otro lado, por lo que respecta a los factores de protección, se distingue entre las oportunidades para la implicación positiva y las recompensas por dicha implicación en la comunidad, la familia y la escuela. La implicación positiva tiene que ver con reconocer las aportaciones de los adolescentes tanto en el ámbito comunitario, como el escolar y el familiar. Los factores de protección del individuo/iguales son las habilidades sociales y la creencia en el orden moral, esto es, tener claro lo que está bien y lo que está mal.” (López y Rodríguez, 2012, p. 26)

Resulta necesario, para el tema de estudio, detenerse en factores como la escuela o el grupo de iguales. De esta forma Peñafiel (2009) señala que la escuela se constituye como un agente prioritario, ya que, los y las compañeros/as proporcionan ayuda para definir su personalidad, comparten emociones, problemas, etc., pero además pueden ejercer una gran influencia negativa puesto que se tiende a conductas antisociales.

Por lo tanto, los principales elementos relacionados con la escuela y que constituyen factores de riesgo y protección son (Peñafiel, 2009):

1. Experiencias escolares negativas: el bajo rendimiento escolar, las faltas de asistencia injustificadas, las malas actitudes hacia el profesorado suelen estar relacionadas con el consumo de drogas. (Bryant et al., 2003, citado en Peñafiel, 2009).
2. Tipo y tamaño de escuela: investigaciones confirman que está relacionado el mayor tamaño del centro escolar con el mayor consumo de drogas, sobre todo en escuelas privadas de

carácter laico. No obstante, no pudieron confirmar esta relación en centros pequeños tanto públicos como privados. (Recio et al., 1992, citado en Peñafiel, 2009).

3. Clima escolar y estilo educativo: se considera que será un factor de protección en el consumo de drogas si el centro de enseñanza lleva unas pautas educativas basadas en la participación, la solidaridad, la empatía, reciprocidad y respeto. Además de normas explícitas que restrinjan el uso de sustancias en el entorno educativo. (Peñafiel, 2009)
4. Contacto con las familias: es necesario que los padres mantengas contacto frecuente con los profesores, además de que los/as alumnos/as mantengan una buena relación con el profesorado. (Navarro, 2000, citado en Peñafiel, 2009)
5. Existencia de normas para el no consumo: imprescindible la existencia de normas que prohíban el uso y consumo de drogas en el entorno escolar, tanto para los profesores como los/as alumnos/as.

Otro aspecto imprescindible a destacar para comprender el funcionamiento de los y las jóvenes es el grupo de amigos. Puesto que este va sustituyendo a la familia en las relaciones sociales en función aumenta la edad. Por lo tanto, los factores de riesgo y protección en este ámbito son:

1. Los consumos de los/as amigos/as: cuando el grupo de iguales consume drogas el/la adolescente tiene también una tendencia a hacerlo. (Caballero-Hidalgo, González, Pinilla y Barber, 2006, citado en Peñafiel, 2009).
2. La adaptación al grupo: muchos adolescentes consumen simplemente por ser aceptado en su grupo de iguales.
3. Las actividades de ocio: según Fernández (citado en Peñafiel, 2009) el ocio de fin de semana es el mejor predictor de consumo de drogas en adolescentes, es decir, el ocio desarrollado en discotecas y bares.
4. El dinero disponible: las investigaciones destacan que a medida que aumenta el dinero disponible crece el consumo de drogas. (Laespada, 2000; Navarro, 2000, citado en Peñafiel, 2009).

1.4 Modelos explicativos del consumo de drogas

Existen un gran número de teorías y modelos que intentan explicar el consumo de drogas. Una de las más destacadas es la que propone Becoña (2002) que las divide en 1) teorías y modelos parciales o basadas en pocos componentes, 2) teorías y modelos de estadios y evolutivas y 3) teorías y modelos integrativos y comprensivos.

A continuación siguiendo esta clasificación se exponen los principales modelos y teorías que lo componen.

Teorías parciales o basadas en pocos componentes	Teorías y modelos biológicos: la adicción como un trastorno con sustrato biológico; las hipótesis de la automedicación.
	Modelo de creencias de salud y de competencia
	Teorías del aprendizaje: condicionamiento clásico, operante y teoría del aprendizaje social.
	Teorías actitud – conducta: teoría de la acción razonada y teoría de la conducta planificada.
	Teorías psicológicas basadas en causas intrapersonales: modelo de mejora de la estima de Kaplan et al. A la teoría integrativa de la conducta desviada de Kaplan y modelo basado en la afectividad de Pandina et al.
	Teorías basadas en la familia y en el enfoque sistémico
	Modelo social de Peele Otros modelos teóricos: modelo de Becker, modelo de Burgess y el modelo de afrontamiento del estrés de Wills.
Teorías de estadios y evolutivas	Modelo evolutivo de Kandel.
	Modelo de etapas motivacionales multicomponentes de Werch y Diclemente.
	Modelo del proceso de reafirmación de los jóvenes Kim et al.
	Teoría de la madurez sobre el consumo de drogas de Labouvie Teoría de la pseudomadurez o del desarrollo precoz de Newcomb
	Modelo psicopatológico del desarrollo de Glantz
	Modelo de enfermedad del desarrollo psicosocial de la dependencia de drogas de Cathlos
	Teoría de la socialización primaria de Oetting et al.
	Modelo de promoción de la salud
	Teoría del aprendizaje social y teoría cognitiva social de Bandura
	Modelo del desarrollo social de Catalano, Hawkins et al.
	Teoría interaccional de Thornberry
	Teoría de la conducta problema de Jessor y Jessor

Teorías integrativas y comprensivas	Teoría para la conducta de riesgo de los adolescentes de Jessor
	Modelo integrado general de la conducta de uso de drogas de Botvin
	Modelo de estilos de vida y factores de riesgo que lo condicionan de Calafat et al.
	Teoría de la influencia triádica de Flay y Petraitis
	Modelo de autocontrol de Santacreu et al.

Fuente: (Becoña, 2002)

1.4.1 Teorías y modelos parciales o basadas en pocos componentes

Como su propio nombre indica se caracteriza por explicar el consumo de drogas con muy pocos componentes o características (Becoña, 2007):

Aquí se encuentran las teorías y modelos biológicos, que consideran que la adicción a la droga se produce por un hecho biológico o por una automedicación, ya que alivia su malestar psicopatológico.

Una teoría de gran relevancia es la del aprendizaje, que explica cómo se adquiere y se aprende una conducta, es decir, sigue las leyes del condicionamiento clásico y aprendizaje social.

Otro conjunto de teorías con gran importancia son las de actitud-conducta. Se centran en reflejar que el consumo depende de la actitud o actitudes del sujeto y las normas subjetivas.

Por último Becoña (2007) destaca las teorías psicológicas que están basadas en causas intrapersonales o en la afectividad, el modelo sistémico y social.

1.4.2 Teorías de estadios y evolutivas

“En este apartado se incluyen una serie de teorías que se basan o inciden en su nivel de explicación en los estadios o en el desarrollo evolutivo de las personas respecto a su madurez y el consiguiente consumo de drogas.” (Becoña, 2002, p. 169)

Dentro de esta clasificación y según afirma Becoña (2007) el más conocido es el modelo evolutivo de Kandel. Concretamente, su modelo se basa en que el consumo de drogas es secuencial, es decir, se parte primero del consumo de drogas legales (tabaco y alcohol) y posteriormente se produce el consumo de las drogas ilegales (partiendo primero por la marihuana y luego demás drogas ilegales). También destaca que no en todos los casos se produce la misma secuencia anteriormente mencionada.

Otro modelo a destacar es el de Werch y Diclemente que establecen varias fases, desde el no uso de la droga hasta el uso continuado. “Estos estadios son cinco: 1) precontemplación, cuando no se considera utilizar drogas; 2) contemplación, cuando se piensa seriamente en iniciar el consumo de drogas; 3) preparación, cuando se pretende utilizarlas en el futuro inmediato; 4) acción, cuando se inicia el consumo; y, 5) mantenimiento, cuando se continúa el consumo.” (Becoña, 2002, p. 170)

También Becoña (2007) resalta el modelo del proceso de reafirmación de los/las jóvenes de Kim que destaca como características el apoyo familiar y social, y el apoyo de los adultos, especialmente su familia, en el/la joven.

El resto de modelos y teorías de esta categoría Becoña (2007) los menciona sin detenerse en su explicación.

1.4.3 Teorías integrativas y comprensivas

“Tienen como objetivo explicar la conducta de consumo de drogas mediante la integración de distintos componentes de diversas teorías, o bien plantean una teoría comprensiva que permite explicar por sí sola dicha problemática.” (Becoña, 2007, p. 18)

A parte del modelo de promoción de la salud, todos los demás que componen esta teoría, son psicológicos. Como son la teoría del aprendizaje social, el modelo del desarrollo social de Catalano, Hawkins y colaboradores. (Becoña, 2007)

Otra teoría a resaltar es la de la conducta problema de Jessor y Jessor que tiene en cuenta varios factores de riesgo y protección en el consumo de drogas.

1.5 La adolescencia

La OMS (2018) define la adolescencia como aquel “periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Viene condicionada por diversos procesos biológicos”.

La adolescencia es el proceso de transición a la edad adulta, en el que no solo se tienen que asumir cambios biológicos o psicológicos. Sino que también, según aporta la OMS (2018) significa el inicio de la independencia social y económica, desarrollo de la identidad, capacidad de razonamiento, etc. Pero también cabe destacar que es una etapa de riesgos considerables, en el que las relaciones sociales juegan un papel muy importante.

1.5.1 Los y las adolescentes, grupo de iguales y consumo de sustancias

La adolescencia es un periodo de gran riesgo en el inicio de consumo de drogas. Puesto que se trata de una etapa de desarrollo físico, social, educativo, emocional, etc. La mayoría de la población consumidora se inicia en ello en esta etapa.

El consumo en esta edad constituye un problema, ya que el cerebro humano se sigue desarrollando y madurando hasta la edad adulta. Por esto el consumo a edades tempranas es perjudicial, pues puede producirse un riesgo importante para la salud física y psíquica. (Vázquez, *et al.*, 2014). Sin embargo, el consumo de drogas es considerado uno de los mayores problemas de salud pública en la población joven de España.

Por un lado, Becoña (2000) destaca que una de las razones principales por las que se produzca el consumo en los/as adolescentes es la experimentación. Una gran cantidad de ellos experimentan con el tabaco y alcohol seguido del cannabis y en menor grado otras sustancias. Además cabe destacar que el uso recreativo de las drogas es otra de las causas del consumo de sustancia entre los y las jóvenes. Se asocia el consumo a nuevas formas de divertirse, y es que en los últimos años es una característica creciente de las sociedades actuales.

En este sentido cabe señalar que el grupo de iguales forma un papel muy importante en la adolescencia. Con ellos/as adquieren una visión distinta del mundo aparte de la proporcionada por la escuela o la familia. Se trata de un factor muy importante, tanto para su desarrollo psicológico, como social (Becoña, 2000). Por lo tanto el grupo de amigos entra en juego en un momento en el que las relaciones con la familia no son las mejores (debido a los cambios propios en estas edades).

Así, Becoña (2002) afirma que el consumo de drogas es uno de los problemas a los que se tiene que enfrentar el/la adolescente y decidir, en función de sus valores, medio sociocultural y amigos si consumirá o no.

A nivel social, la probabilidad de consumir drogas es menor en aquellos/as jóvenes que muestran conductas prosociales (Hernández-Serrano, Espada, y Guillén-Riquelme, citado en Martos *et al.* 2016). Mientras que existe una relación en el consumo de drogas del grupo de amigos y el inicio del consumo de los y las adolescentes, puesto que hay una mayor presión social. Además, si el grupo es consumidor y el/la adolescente siente que las relaciones entre ellos/as son de calidad es mucho más probable que influya en el consumo (Sánchez, Moreno, Muñoz, y Pérez, 2007).

Charro *et al.* (2012) establecen que los chicos y chicas se inician en el consumo para sentirse integrados y aceptados en el grupo. Por lo tanto, los/as adolescentes utilizan las drogas como una

forma de potenciar las buenas relaciones con su grupo de iguales, es decir, para ser queridos y valorados por su grupo de amigos. Además, un dato interesante que destacan Martos *et al.* (2016) es que la influencia negativa del grupo de iguales es una variable que está estrictamente relacionada con el consumo de tabaco, alcohol y cannabis.

En el caso del tabaco, el consumo por parte del grupo de iguales es el factor que más destaca en el consumo del individuo. En la mayoría de los casos el cigarrillo con el que se inician en el consumo proviene del grupo de amigos (Calleja, citado en Martos *et al.* 2016). La baja resistencia a la presión de grupo, también se considera una variable con un riesgo importante (Lodoño, citado en Martos *et al.* 2016).

Cabe destacar que aquellos/as adolescentes que tienen menos habilidades sociales presentan un mayor consumo que otros que presentan mayor asertividad (Senra, 2010). Sin embargo, tal como afirman Sánchez, Villarreal, Ávila, Vera y Musituc (2014) aquellos/as adolescentes que tienen una baja autoestima social y por consiguiente comparten menos tiempo de ocio con sus iguales, en teoría, tienen menos oportunidades de experimentar con las drogas.

Asimismo, muchos creen que consumiendo se hacen adultos, y eso fomenta la experimentación. Esto, unido a una mayor libertad, disponer de dinero para gastar y ver que sus amigos hacen lo mismo, facilita la prueba y el consumo de drogas. (Becoña, 2002)

Sin embargo, tal como afirma también Becoña (2002), una explicación muy extendida es que ellos/as llevan a cabo conductas de riesgo que ignoran o infravaloran, pero que seguramente tengan consecuencias negativas. Por eso la percepción de riesgo es tan importante en este colectivo, puesto que si se sabe las consecuencias negativas que acarrea una conducta, probablemente no la llevarían a cabo.

Por ello es importante mencionar que, según Martos *et al.* (2016) los y las jóvenes hacen una atribución externa a las consecuencias de sus propias conductas, pues su percepción de riesgo no es la suficiente como para entender que el consumo de sustancias en los/as adolescentes normalmente lleva a embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, desajuste en rutinas de sueño, menor realización de prácticas saludables, entre muchas otras consecuencias.

Además de las consecuencias que presenta en la salud, el consumo de drogas ha sido relacionado con conductas violentas en los/as adolescentes. Por lo que también se relaciona con la violencia escolar, especialmente en el rol del agresor. (Martos *et al.* 2016)

Anteriormente solo se menciona a los grupos de iguales, pero no la importancia de la escuela en las relaciones sociales y consumo de drogas. De esta manera, según los datos obtenidos por Kjærulff, Rivera, Jiménez, y Moreno (2014), aquellos/as estudiantes que presentaban actitud positiva hacia los estudios se asoció negativamente con el consumo de sustancias. Este estudio, al igual que otros anteriormente mencionados, destaca que las buenas relaciones con los grupos de iguales supone un mayor consumo de alcohol y demás sustancias.

Por lo que refiere a las relaciones familiares, aquellos/as adolescentes que presentan un alto apoyo y control de los padres son menos propensos al consumo de drogas, mientras que con los/as amigos/as sucede al contrario (Heimisdottir et al., citado en Kjærulff *et al.*, 2014).

1.6 El consumo de drogas por los y las adolescentes en España y Canarias

Según el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones [OEDA] (2017) en el 2015 se confirma un mayor consumo por parte de hombres que de mujeres (de 15 a 64 años), además el alcohol es la sustancia psicoactiva legal con mayor prevalencia en la población de entre 15 y 64 años en España. Un 93,5% en 2015 dice haber consumido alcohol alguna vez en su vida.

El tabaco es la segunda sustancia más consumida en nuestro país. El 72,5% declara haber fumado tabaco en alguna ocasión. Le sigue el cannabis con un porcentaje de 31,5% en el 2015. Esta última es la sustancia psicoactiva ilegal más consumida en España.

Las demás drogas tienen porcentajes mucho más bajos que los anteriormente mencionados. A parte de los hipnosedantes que son un 18,7%, las demás drogas tienen porcentajes de entre un 3 y 9 por ciento de prevalencia en el consumo.

Por consiguiente, cabe destacar que tal como afirma la Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España [ESTUDES] (2016-2017) las drogas más consumidas entre los y las adolescentes de 14-18 años coincide con la población en general. Es decir, el alcohol es la primera con un 75,6%, seguida del tabaco con un 34,7% y el cannabis con un 26,3%. Además cabe destacar que las sustancias que le siguen son los hipnosedantes con receta (11,6%) y sin receta (5,4%).

En cuanto a Canarias estos datos no varían, puesto que las sustancias más consumidas por los y las adolescentes (alguna vez en su vida), en este orden, son: el alcohol (74,1%), tabaco (29,8%) y el cannabis (25%) (ESTUDES, 2014).

La edad de inicio en el consumo de alcohol se sitúa en 14,0 años, seguido muy cerca por el tabaco que se encuentra en la edad de 14,2, mientras que el primer consumo de cannabis se da en los

14,8. Se puede apreciar que la edad no varía mucho de una sustancia a la otra, según la ESTUDES (2016-2017) el consumo de la mayoría de sustancias se encuentra entre los 14 y 15 años.

Un dato a destacar es que el consumo de todas las drogas ilegales está más desarrollado entre los varones, mientras que las drogas legales tienen mayor prevalencia entre las mujeres adolescentes.

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

- Conocer la influencia del grupo de iguales en el consumo de drogas en adolescentes, en el municipio de la Orotava.

2.2 Objetivos específicos

- Indagar sobre el grado de dependencia de el/la adolescente hacia su grupo de iguales.
- Comprobar si todos los/las adolescentes que consumen drogas tienen amigos/as consumidores/as.
- Averiguar si los/las adolescentes tienen información acerca de las drogas y de las consecuencias de su consumo.
- Comparar el progreso académico con el consumo de drogas.

3. Hipótesis

Previo a la realización de esta investigación se plantearon una serie de hipótesis, las cuales son:

- 1 Los chicos consumen más drogas que las chicas.
- 2 Los/las adolescentes que tienen un mal progreso académico consumen más drogas.
- 3 La mayoría de las personas encuestadas tienen amigos/as que consumen algún tipo de sustancia.
- 4 Los y las adolescentes que tienen amigos/as consumidores/as también lo son.
- 5 Las sustancias más consumidas por este colectivo son tabaco, alcohol y marihuana.
- 6 Las drogas legales (alcohol y tabaco) son más consumidas por los y las adolescentes que las ilegales.
- 7 Tener amigos/as consumidores/as y el/la adolescente no serlo, genera sentimientos de exclusión.
- 8 Una gran cantidad de adolescentes consumen por la influencia del grupo.

4. Método

A continuación, se desarrolla el método llevado a cabo en el transcurso de esta investigación.

4.1 Características generales

La investigación llevada a cabo para poder profundizar en los objetivos planteados y verificar o no las hipótesis propuestas alrededor de si existe o no influencia del grupo de iguales en el consumo de sustancias, es de tipo cuantitativa. Aunque integra algunos elementos cualitativos.

El presente estudio se llevó a cabo en el municipio de La Orotava. La búsqueda de participantes en la investigación ha sido de forma aleatoria y para todos aquellos/as estudiantes desde 1º hasta 4º de la E.S.O.

Las edades comprendidas para la realización de este cuestionario se exponen en la siguiente tabla. En el que se evidencia que se han hecho cuestionarios a todos los y las adolescentes de la E.S.O, teniendo especial relevancia aquellos/as de tercero y cuarto de E.S.O (14-16 años).

2. Edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 13	12	19,7	19,7	19,7
14	19	31,1	31,1	50,8
15	13	21,3	21,3	72,1
16	13	21,3	21,3	93,4
17	4	6,6	6,6	100,0
Total	61	100,0	100,0	

Se trata de un cuestionario de elaboración propia, pero algunas de sus preguntas han sido elaboradas a partir de ideas extraídas de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias [ESTUDES], (2015).

4.2 Variables

Las variables que guardan relación con los objetivos específicos de la investigación y en los que se basa el cuestionario son las siguientes:

- Sexo
- Edad
- Aspectos académicos (curso, motivación, notas escolares...)

- Relaciones familiares
- Disposición monetaria
- Actividades de ocio
- Consumo de sustancias
- Grupo de iguales (influencia, integración actitudes de consumo...)
- Nivel de información sobre las drogas

4.3 Sujetos de la muestra y ámbito geográfico

En relación a los sujetos de la investigación, el estudio se realizó de manera aleatoria con los y las adolescentes del municipio de La Orotava, en la Isla de Tenerife. La persona encuestadora es la que se ha tenido que desplazar a lo largo de todo el municipio para encontrar los/las participantes en la investigación, ya sea a la salida de los institutos, a través de gente conocida, en los lugares públicos, etc.

Todo ello guardando siempre la confidencialidad de la persona encuestada, y creando un clima de confianza y respeto adecuado a la situación.

4.4 Técnica de recogida de datos

Como instrumento de recogida de datos se elaboró un cuestionario sobre la influencia del grupo de iguales en el consumo de drogas. Dicho cuestionario es de elaboración propia o *ad hoc*.

El cuestionario tiene un total de 17 preguntas, las cuales se pueden dividir en cinco grandes bloques: datos sociodemográficos, datos familiares, datos académicos, ocio, tiempo libre y grupo de iguales y por último el grado de información. Para su realización se tarda aproximadamente de 5 a 7 minutos en responder. La cumplimentación de este se realizó principalmente el horario de tarde y durante las primeras semanas del mes de mayo.

La escala de medición será nominal donde aparecerán preguntas cerradas, es decir, con respuestas dicotómicas (sí/no) y de respuesta múltiple donde el encuestado puede elegir la opción que más se ajuste a su caso, o añadir una respuesta propia en el caso de que no esté expuesta. Además se utiliza una escala de valores ordinales donde el encuestado tiene que elegir entre nada de acuerdo, poco de acuerdo, bastante de acuerdo y muy de acuerdo, esta pregunta es la principal del cuestionario puesto que reflejará una serie de 21 frases que expresan de manera afirmativa unas ideas, creencias, actitudes y emociones, respecto al consumo de sustancias, con las que pueden o no estar de acuerdo.

4.5 Técnica de análisis de datos

En el análisis de los datos las herramientas que se han utilizado han sido, el programa Microsoft Excel y el programa SPSS. En un principio los datos han sido recogidos en el Excel, con el objetivo de agilizar el trabajo de pasar las encuestas realizadas.

Luego los datos han sido transportados al programa SPSS puesto que considero que es la herramienta más sencilla para el análisis descriptivo de los datos extraídos a través de la realización de los cuestionarios, y además para la elaboración de las tablas y gráficos necesarios.

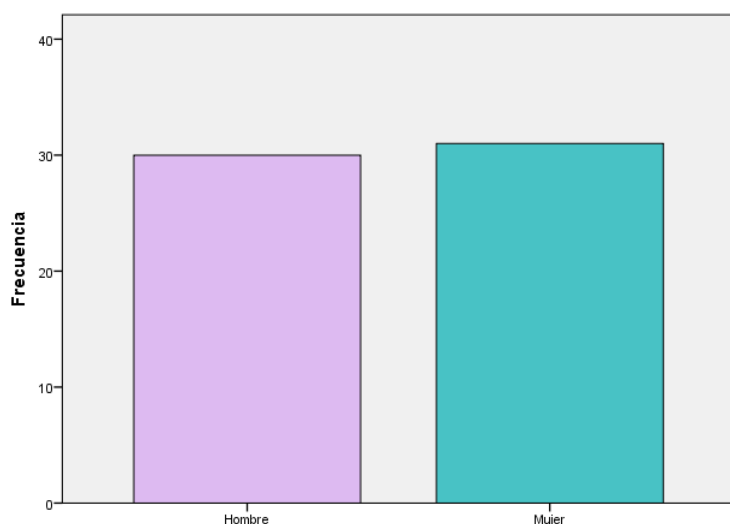
5. Resultados

A continuación se presentan los resultados obtenidos en la investigación en forma de gráficos y tablas. Asimismo, los resultados se encuentran fragmentados en los cinco bloques que tiene el cuestionario.

En primer lugar tenemos los datos sociodemográficos. El segundo bloque incluye la pregunta relacionada con los datos familiares. En tercer lugar aparecen los datos académicos. El cuarto bloque, uno de los más importantes, es el ocio, tiempo libre y grupo de iguales, y por último se encuentra el nivel de información.

5.1 Resultados demográficos

Gráfico/tabla 1: SEXO:



Fuente: elaboración propia

Comentario: Tal como se muestra en la gráfica, del total de participantes en la investigación, 30 son hombres y 31 mujeres, siendo el porcentaje de hombres (49%) y mujeres (51%) casi el mismo.

Gráfico/tabla 2: TABLA CRUZADA, SEXO - ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?:

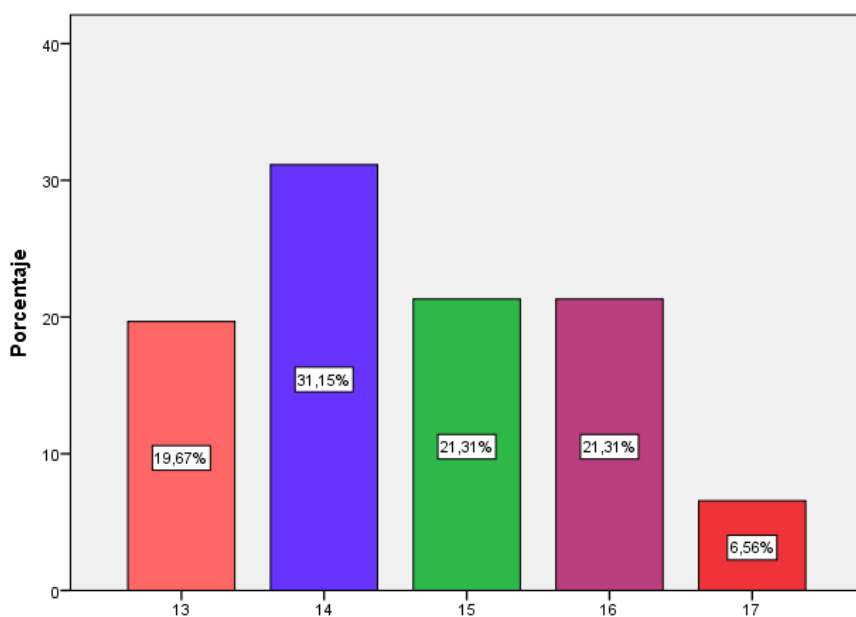
Recuento

		¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?		Total
		Si	No	
Sexo	Hombre	18	12	30
	Mujer	19	12	31
Total		37	24	61

Fuente: elaboración propia

Comentario: En esta tabla cruzada podemos ver que de los 30 hombres, 18 han consumido drogas y 12 no lo han hecho. Mientras que de las 31 mujeres son 19 las que han probado las drogas y 12 las que no lo han hecho nunca.

Gráfico/tabla 3: EDAD:



Fuente: elaboración propia

Comentario: En este gráfico de barras podemos ver que la mayor parte de los/las encuestados/as tienen 14 años un 31,15% (19 personas), siendo las edades de 15 y 16 años los siguientes en el número de encuestados/as. Estos tienen la misma cantidad de personas encuestadas, un total de 21,31% (13 adolescentes). Luego están los y las de 13 años un 19,67% (12 encuestados/as) y en menor medida los y las de 17 un 6,56% (4 encuestados/as).

5.2 Datos familiares

Gráfico/tabla 4: CONVIVENCIA:

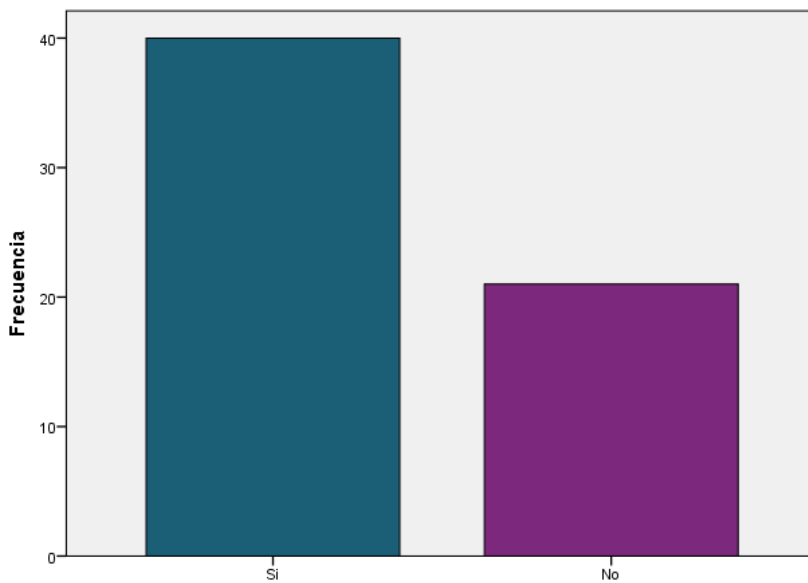
		Respuestas
		N
Personas con las que convives	Padre	44
	Madre	57
	Pareja de tu madre	7
	Hermanos/Hermanas	48
	Abuelos/as	9
	Otra situación	1

Fuente: elaboración propia

Comentario: En la tabla anterior se puede ver las personas con las que conviven los/las adolescentes, en ella se aprecia que la opción más marcada es la madre (57 personas de las 61 han marcado esta casilla), le sigue el padre (44 de 61 han indicados que conviven con el padre), y luego los y las hermanos/as (48 de 61 han marcado esta opción). Aparecen en menor medida los/las abuelos/as, la pareja de la madre y otra situación.

5.3 Datos académicos

Gráfico/tabla 5: EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿HAS FALTADO ALGUNA VEZ A CLASE?:



Fuente:elaboración propia

Comentario: En esta gráfica se evidencia que la mayoría de los y las adolescentes encuestados/as han faltado a clase en los últimos 30 días, por diferentes razones, siendo los/las que han faltado 40 personas frente a los/las 21 que no han faltado.

A continuación se exponen los motivos por los cuales los y las adolescentes han faltado a las clases.

Gráfico/tabla 6: POR ENFERMEDAD:

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Sin marcar	28	45,9
Por enfermedad	33	54,1
Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Gráfico/tabla 7: NO TENER GANAS DE IR A CLASE:

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Sin marcar	49	80,3
No tener ganas de ir a clase	12	19,7
Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Gráfico/tabla 8: FUGARME CON LOS AMIGOS:

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sin marcar	58	95,1
	Fugarme con amigos	3	4,9
	Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Comentario: En las tres tablas anteriores se aprecia que la opción por la que más indican que han faltado es por enfermedad (54,1% del total), seguida de no tener ganas de ir a clase (14,8 % del total) y luego fugarse con los y las amigos/as (4,9 % del total).

Gráfico/tabla 9: TABLA CRUZADA, ¿HAS REPETIDO CURSO EN LA E.S.O?-¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?:

Recuento

		¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?		Total
		Si	No	
¿Has repetido curso en la E.S.O?	Si	15	6	21
	No	22	18	40
Total		37	24	61

Fuente:elaboración propia

Comentario: En esta tabla se aprecia que de las 21 personas que han repetido curso, 15 han consumido algún tipo de sustancia, mientras los/las que no han consumido son 6. Sin embargo de los y las adolescentes que no han repetido (40), 22 han consumido y 18 no lo han hecho nunca. La diferencia de consumo se acentúa más en el grupo de los/las que sí han repetido, esto es un elemento a destacar puesto que la cifra de estos últimos es menor que la de aquellos/as que no han repetido.

Gráfico/tabla 10: TABLA CRUZADA, NOTAS ACADÉMICAS- ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?:

Recuento		¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?		Total
		Si	No	
Notas académicas	Sobresaliente (9 o 10)	1	1	2
	Notable (7 u 8)	13	13	26
	Bien (6)	12	6	18
	Aprobado (5)	11	4	15
Total		37	24	61

Fuente: elaboración propia

Comentario: Aquellos/as estudiantes que tienen notas de sobresaliente son 2, los/las que tienen notable son 26, los/las que sacan media de bien son 18, mientras los/las que tienen aprobados son 15 (no hay ningún suspenso). Una vez aclarado esto se puede observar que el consumo de drogas en aquellos/as estudiantes que tienen notas de sobresaliente y de notable la diferencia no es significativa, puesto que es la misma cantidad, tanto para los y las que lo han probado como para los/las que no.

Mientras que en los y las adolescentes que tienen notas sobre el 6 la diferencia de consumo es más notable, siendo los/las que han probado sustancias 12 personas frente a los/las que no, que son 6. En los/las que sacan aprobados, aquellos/as que han consumido drogas son 11 personas y 4 son los/las que no lo han hecho.

5.4 Ocio, tiempo libre y grupo de iguales

Gráfico/tabla 11: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-¿DE CUANTO DINERO DISPONES A LA SEMANA PARA TUS GASTOS?:

			¿De cuanto dinero dispones a la semana para tus gastos?					Total
			5-10€	11-20€	21-50€	Más de 50€	No me dan dinero	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	12	8	3	2	12	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	32,4%	21,6%	8,1%	5,4%	32,4%	100,0%
		% del total	19,7%	13,1%	4,9%	3,3%	19,7%	60,7%
	No	Recuento	10	4	0	0	10	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	41,7%	16,7%	0,0%	0,0%	41,7%	100,0%
		% del total	16,4%	6,6%	0,0%	0,0%	16,4%	39,3%
Total	Recuento	22	12	3	2	22	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	36,1%	19,7%	4,9%	3,3%	36,1%	100,0%	
	% del total	36,1%	19,7%	4,9%	3,3%	36,1%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: En esta tabla en relación a la pregunta “¿de cuanto dinero dispones a la semana para tus gastos?” un 36,1% ha respondido “5-10 €”, un 19,7% ha respondido “11-20€”, un 4,9% ha respondido “21-50€”, un 3,3% ha respondido “más de 50€” y un 36,1% han respondido “no me dan dinero”.

Estos porcentajes se dividen entre los/las que han consumido y los/las que no. Por lo que aquellos/as que han consumido han respondido con un 19,7% “5-10 €”, un 13,1% ha respondido “11-20€”, un 4,9% ha respondido “21-50€”, un 3,3% ha respondido “más de 50€” y un 19,7% ha respondido “no me dan dinero”. Mientras lo que no han consumido drogas respondieron con un 16,4% “5-10 €”, con un 6,6% “11-20€” y con un 16,4% han respondido “no me dan dinero”. Mientras que a “21-50€” y a “más de 50€” no respondió nadie.

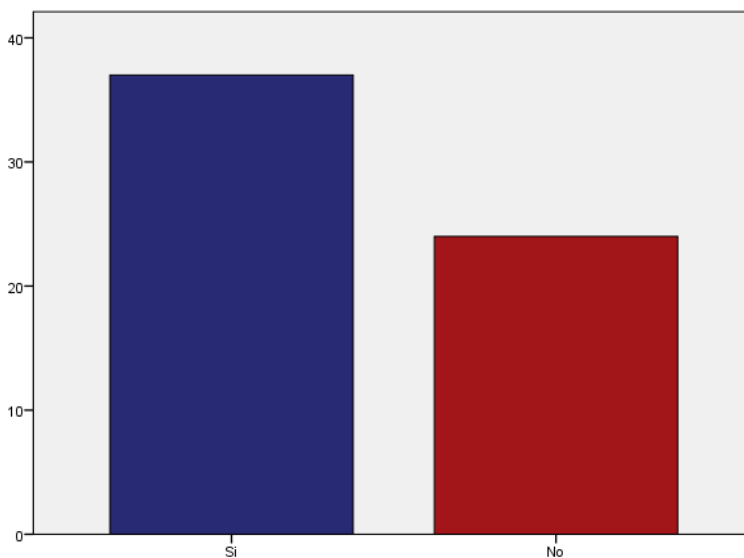
Gráfico/tabla 12: ACTIVIDADES EN EL TIEMPO LIBRE:

		Respuestas
		N
Actividades en tiempo libre ^a	Hacer deporte	25
	Quedar con amigos/as	43
	Salir por las noches con amigos	13
	Ver televisión/utilizar el ordenador	39
	Leer	8
	Otras actividades	9

Fuente:elaboración propia

Comentario: Se observa que el ocio de los y las adolescentes lo emplean sobre todo en quedar con amigos/as (43 de 61 personas) y le sigue ver la televisión y utilizar el ordenador. Pero un dato a destacar es que 13 de los y las adolescentes indicaron que suelen salir por las noches con los y las amigos/as.

Gráfico/tabla 13: ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?:



Fuente:elaboración propia

Comentario: Esta gráfica evidencia que 37 adolescentes han probado alguna vez algún tipo de sustancia, mientras que son 24 los/las que indican que nunca han probado ningún tipo de droga.

5.4.1 Consumo de drogas

Gráfico/tabla 14: CONSUMO DE TABACO:

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sin marcar	43	70,5
	Tabaco	18	29,5
	Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Comentario: En esta tabla se aprecia que son 18 (29,5%) las personas que han indicado que han consumido alguna vez tabaco, frente a los/las 43 restantes que no han manifestado que consumen o han consumido tabaco.

Gráfico/tabla 15: CONSUMO DE ALCOHOL:

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sin marcar	25	41,0
	Alcohol	36	59,0
	Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Comentario: Se aprecia que son más los y las adolescentes que han dicho que consumen alcohol que aquellos/as que han dicho que no lo han probado. Siendo los y las que lo han probado un 59% frente a los/las que no lo han hecho un 41%.

Gráfico/tabla 16: CONSUMO DE MARIHUANA:

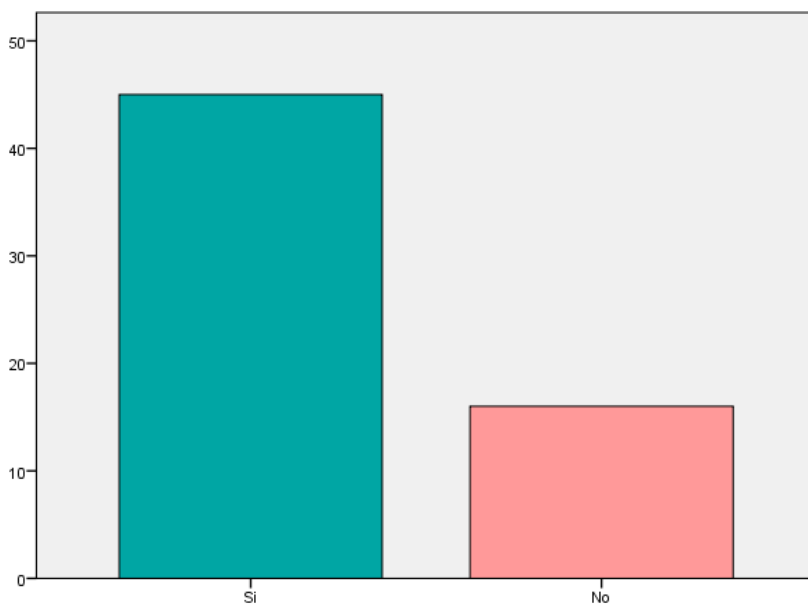
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sin marcar	45	73,8
	Marihuana	16	26,2
	Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Comentario: El porcentaje de aquellos/as que han consumido alguna vez marihuana es el más bajo de las tres sustancias (alcohol, tabaco y marihuana) que han indicado los/las adolescentes que han probado. Siendo este un 26,2% en contraste al 73,8% de aquellos/as que indican que nunca han consumido esta droga.

5.4.2 Consumo del grupo de amigos/as

Gráfico/tabla 17: ¿TU GRUPO DE AMIGOS/AS CONSUME O HA CONSUMIDO DROGAS?:



Fuente: elaboración propia

Comentario: En esta gráfica se aprecia que la mayoría de los y las encuestados/as tienen amigos/as que consumen o han consumido algún tipo de droga. Aquellos/as que tienen amigos/as consumidores/as son 45 frente a los/las 16 que no tienen amigos/as que hayan consumido alguna sustancia.

Gráfico/tabla 18: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-¿TU GRUPO DE AMIGOS/AS CONSUME O HA CONSUMIDO DROGAS?:

		¿Tu grupo de amigos consume o ha consumido drogas?		Total
		Si	No	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	32	5	37
	No	13	11	24
Total		45	16	61

Fuente: elaboración propia

Comentario: Del total de adolescentes que han consumido (37), hay 32 personas que indican que tienen amigos/as consumidores/as frente a los y las 5 restantes que dicen que no tienen amigos/as consumidores/as. Por otro lado, del total de personas que no han consumido (24), 13 muestran que tienen amigos/as que consumen, y 11 dicen que no los tienen o las tienen.

5.4.3 Influencia del grupo de amigos/as en el consumo de drogas

Gráfico/tabla 19: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"LA PRIMERA VEZ QUE PROBÉ LAS DROGAS LO HICE CON AMIGOS/AS O COMPAÑEROS:

			La primera vez que probé las drogas lo hice con amigos/as o compañeros				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	12	4	6	15	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	32,4%	10,8%	16,2%	40,5%	100,0%
		% del total	19,7%	6,6%	9,8%	24,6%	60,7%
	No	Recuento	23	1	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	95,8%	4,2%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	37,7%	1,6%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	35	5	6	15	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	57,4%	8,2%	9,8%	24,6%	100,0%	
	% del total	57,4%	8,2%	9,8%	24,6%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: En relación a la afirmación “la primera vez que probé las drogas lo hice con amigos/as o compañeros/as”, un 57,4% marcó “nada de acuerdo”, un 8,2% “poco de acuerdo”, un 9,8% “bastante de acuerdo” y un 24,6% “muy de acuerdo”.

Respecto a los/las que sí han consumido alguna sustancia, un 19,7% indica “nada de acuerdo”, un 6,6% “poco de acuerdo”, un 9,8% “bastante de acuerdo” y un 24,6% “muy de acuerdo”. Mientras que los/las que no han consumido manifiestan en un 37,7% “nada de acuerdo” y un 1,6% “poco de acuerdo”.

Gráfico/tabla 20: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?- “ME SIENTO PRESIONADO/A POR MI GRUPO DE IGUALES PARA CONSUMIR DROGAS”:

			Me siento presionado/a por mi grupo de iguales para consumir drogas				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	28	4	3	2	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	75,7%	10,8%	8,1%	5,4%	100,0%
		% del total	45,9%	6,6%	4,9%	3,3%	60,7%
	No	Recuento	21	2	1	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	87,5%	8,3%	4,2%	0,0%	100,0%
		% del total	34,4%	3,3%	1,6%	0,0%	39,3%
Total		Recuento	49	6	4	2	61
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	80,3%	9,8%	6,6%	3,3%	100,0%
		% del total	80,3%	9,8%	6,6%	3,3%	100,0%

Fuente:elaboración propia

Comentario: En lo referente a la frase “me siento presionado/a por mi grupo de iguales para consumir drogas” un 80,3% ha respondido “nada de acuerdo”, un 9,8% “poco de acuerdo”, un 6,6% “bastante de acuerdo” y un 3,3% “muy de acuerdo”.

De los porcentajes anteriores, los y las adolescentes que han consumido han respondido con un 45,9% “nada de acuerdo”, un 6,6% “poco de acuerdo”, un 4,9% “bastante de acuerdo” y un 3,3% han respondido “muy de acuerdo”. Respecto a los/las que no han consumido 34,4% respondieron “nada de acuerdo”, 3,3% “poco de acuerdo”, y por último un 1,6% “bastante de acuerdo”.

Gráfico/tabla 21: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?- “SI HE PROBADO LAS DROGAS LO HE HECHO PORQUE LOS/LAS DEMÁS LO HACEN”:

			Si he probado las drogas lo he hecho porque los demás lo hacen				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	24	3	6	4	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	64,9%	8,1%	16,2%	10,8%	100,0%
		% del total	39,3%	4,9%	9,8%	6,6%	60,7%
	No	Recuento	23	1	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	95,8%	4,2%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	37,7%	1,6%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	47	4	6	4	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	77,0%	6,6%	9,8%	6,6%	100,0%	
	% del total	77,0%	6,6%	9,8%	6,6%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: Por lo que respecta a la afirmación “si he probado las drogas lo he hecho porque los/as demás lo hacen”, un 77% han respondido “nada de acuerdo”, un 6,6% respondieron “poco de acuerdo”, un 9,8% respondieron “bastante de acuerdo” y un 6,6% indicaron “muy de acuerdo”

Por lo que se refiere a las personas que han consumido, de los totales anteriores, un 39,3% respondió “nada de acuerdo”, un 4,9% “poco de acuerdo”, un 9,8% “bastante de acuerdo” y un 6,6% “muy de acuerdo”. Mientras que los porcentajes de los y las que no consumen son 37,7% “nada de acuerdo”, 1,6% “poco de acuerdo”, mientras que no hay respuestas en “bastante de acuerdo” y “muy de acuerdo”.

Gráfico/tabla 22: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"SIENTO QUE SI NO CONSUMO ALGUNAS DROGAS NO ESTOY INTEGRADO/A EN MI GRUPO":

			Siento que si no consumo algunas drogas no estoy integrado/a en mi grupo				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	25	6	5	1	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	67,6%	16,2%	13,5%	2,7%	100,0%
		% del total	41,0%	9,8%	8,2%	1,6%	60,7%
	No	Recuento	22	1	1	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	91,7%	4,2%	4,2%	0,0%	100,0%
		% del total	36,1%	1,6%	1,6%	0,0%	39,3%
Total		Recuento	47	7	6	1	61
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	77,0%	11,5%	9,8%	1,6%	100,0%
		% del total	77,0%	11,5%	9,8%	1,6%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Comentario: En esta tabla se aprecia que un 77% de personas han respondido “nada de acuerdo” ante la afirmación “siento que si no consumo algunas drogas no estoy integrado/a en mi grupo”, seguido de un 11,5% “nada de acuerdo”, un 9,8% “bastante de acuerdo” y un 1,6% “muy de acuerdo”.

La mayor parte de los y las que no han consumido drogas ha respondido “nada de acuerdo” (36,1%), mientras que a “poco de acuerdo” y “bastante de acuerdo” han respondido 1 persona por cada opción (1,6%). En lo que respecta a los/las que han consumido, un 41% respondió “nada de acuerdo”, un 9,8% “poco de acuerdo”, un 8,2% “bastante de acuerdo” y un 1,6% muy de acuerdo.

Gráfico/tabla 23: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?- “HE CONSUMIDO MÁS VECES TABACO O ALCOHOL QUE OTRAS DROGAS”:

			He consumido más veces tabaco o alcohol que otras sustancias				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	7	2	8	20	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	18,9%	5,4%	21,6%	54,1%	100,0%
		% del total	11,5%	3,3%	13,1%	32,8%	60,7%
	No	Recuento	24	0	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	39,3%	0,0%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	31	2	8	20	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	50,8%	3,3%	13,1%	32,8%	100,0%	
	% del total	50,8%	3,3%	13,1%	32,8%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: En esta tabla cruzada se aprecia que en relación con la frase “he consumido más veces tabaco o alcohol que otras sustancias” un 50,8% ha respondido “nada de acuerdo”, un 3,3% “poco de acuerdo”, un 13,1% “bastante de acuerdo” y un 32,8% “muy de acuerdo”.

En relación a aquellos/as que afirman que han probado las drogas, han respondido “nada de acuerdo” un 11,5%, “poco de acuerdo” un 3,3%, “bastante de acuerdo” un 13,1% y los/las que han respondido “muy de acuerdo” son un 32,8%. Para aquellos/as que no han consumido todas las respuestas se concentran en “nada de acuerdo” (39,3%).

Gráfico/tabla 24: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"CUANDO ESTOY CON MIS AMIGOS/AS ME RESULTA INCÓMODO QUE ESTOS ME OFREZCAN DROGAS":

			Cuando estoy con mis amigos/as me resulta incómodo que estos me ofrezcan drogas				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	15	9	7	6	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	40,5%	24,3%	18,9%	16,2%	100,0%
		% del total	24,6%	14,8%	11,5%	9,8%	60,7%
	No	Recuento	9	2	4	9	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	37,5%	8,3%	16,7%	37,5%	100,0%
		% del total	14,8%	3,3%	6,6%	14,8%	39,3%
Total	Recuento	24	11	11	15	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	39,3%	18,0%	18,0%	24,6%	100,0%	
	% del total	39,3%	18,0%	18,0%	24,6%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: En relación a la afirmación “cuando estoy con mis amigos/as me resulta incómodo que estos me ofrezcan drogas”, un 39,3% marcó “nada de acuerdo”, un 18% “poco de acuerdo”, un 18% “bastante de acuerdo” y un 24,6% “muy de acuerdo”.

En función de si han consumido o no estos porcentajes se dividen, por lo que aquellos/as que han consumido contestaron “nada de acuerdo” con un 24,6%, “poco de acuerdo” 14,8%, “bastante de acuerdo” 11,5% y muy de acuerdo 9,8%. Para los/las que no han consumido los porcentajes son: “nada de acuerdo” 14,8%, “poco de acuerdo” 3,3%, “bastante de acuerdo” 6,6% y “muy de acuerdo” 14,8%.

Gráfico/tabla 25: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?- “SI YO CONSUMO O CONSUMIERA NO ME GUSTARÍA OFRECER A MIS AMIGOS/AS”:

			Si yo consumo o consumiera no me gustaría ofrecer a mis amigos/as				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	15	12	4	6	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	40,5%	32,4%	10,8%	16,2%	100,0%
		% del total	24,6%	19,7%	6,6%	9,8%	60,7%
	No	Recuento	12	2	1	9	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	50,0%	8,3%	4,2%	37,5%	100,0%
		% del total	19,7%	3,3%	1,6%	14,8%	39,3%
Total	Recuento	27	14	5	15	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	44,3%	23,0%	8,2%	24,6%	100,0%	
	% del total	44,3%	23,0%	8,2%	24,6%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: En la tabla se aprecia que, respecto a la afirmación “si yo consumo o consumiera no me gustaría ofrecer a mis amigos/as”, un 44,3% marcó “nada de acuerdo”, un 23% “poco de acuerdo”, un 8,2% “bastante de acuerdo” y un 24,6% “muy de acuerdo”.

Para los y las adolescentes que han probado las drogas los porcentajes de las respuestas son: “nada de acuerdo” 24,6%, “poco de acuerdo” 19,7% “bastante de acuerdo” 6,6% y “muy de acuerdo” 9,8%. Mientras que los/las que no han consumido han respondido “nada de acuerdo” 19,7%, “poco de acuerdo” 3,3%, “bastante de acuerdo” 1,6% y “muy de acuerdo” 14,8%.

Gráfico/tabla 26: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"CUANDO SALGO CON MIS AMIGOS/AS CONSUMO PARA PASARLO MEJOR":

			Cuando salgo con mis amigos/as consumo para pasarlo mejor				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	15	8	9	5	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	40,5%	21,6%	24,3%	13,5%	100,0%
		% del total	24,6%	13,1%	14,8%	8,2%	60,7%
	No	Recuento	23	1	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	95,8%	4,2%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	37,7%	1,6%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	38	9	9	5	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	62,3%	14,8%	14,8%	8,2%	100,0%	
	% del total	62,3%	14,8%	14,8%	8,2%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: Por lo que se refiere a la frase “cuando salgo con mis amigos/as consumo para pasarlo mejor”, del total de encuestados, un 62,3% ha respondido “nada de acuerdo”, un 13,1% ha respondido “poco de acuerdo”, un 14,8% ha respondido “bastante de acuerdo” y un 8,2% han respondido “muy de acuerdo”.

En cuanto a los que han probado las drogas, las respuestas han sido un 24,6% “nada de acuerdo”, 13,1% “poco de acuerdo”, un 14,8% “bastante de acuerdo” y un 8,2% “muy de acuerdo”. Para los que no han probado las drogas la mayor parte (37,7%) han respondido “nada de acuerdo” y solo un 1,6% respondió “poco de acuerdo”.

Gráfico/tabla 27: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"ES MÁS FÁCIL QUE TE OFREZCAN TABACO, CANNABIS O ALCOHOL QUE OTRAS DROGAS":

			Es más fácil que te ofrezcan tabaco, cannabis o alcohol que otras drogas				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	5	3	7	22	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	13,5%	8,1%	18,9%	59,5%	100,0%
		% del total	8,2%	4,9%	11,5%	36,1%	60,7%
	No	Recuento	9	1	4	10	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	37,5%	4,2%	16,7%	41,7%	100,0%
		% del total	14,8%	1,6%	6,6%	16,4%	39,3%
Total	Recuento	14	4	11	32	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	23,0%	6,6%	18,0%	52,5%	100,0%	
	% del total	23,0%	6,6%	18,0%	52,5%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: Se puede observar que a la afirmación “es más fácil que te ofrezcan tabaco, cannabis o alcohol que otras drogas” hay un total de 14 personas (23%) que han respondido “nada de acuerdo”, a “poco de acuerdo” han respondido 4 personas (6,6%), a “bastante de acuerdo” 11 personas (18%) y a “muy de acuerdo” 32 personas (52,5%).

Los/las que han consumido han respondido “nada de acuerdo” con un 8,2%, “poco de acuerdo” han respondido 4,9%, “bastante de acuerdo” respondieron 11,5% y a “muy de acuerdo” respondieron 36,1%. Para los que no han consumido las respuestas son: “nada de acuerdo” 14,8%, “poco de acuerdo” 1,6%, “bastante de acuerdo” 6,6% y “muy de acuerdo” 16,4%.

Gráfico/tabla 28: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"NO ME IMPORTA QUE EN MI GRUPO HAYA PERSONAS QUE NO CONSUMAN NINGUNA DROGA":

			No me importa que en mi grupo haya personas que no consuman ninguna droga				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	5	4	3	25	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	13,5%	10,8%	8,1%	67,6%	100,0%
		% del total	8,2%	6,6%	4,9%	41,0%	60,7%
	No	Recuento	0	0	6	18	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	0,0%	0,0%	25,0%	75,0%	100,0%
		% del total	0,0%	0,0%	9,8%	29,5%	39,3%
Total	Recuento	5	4	9	43	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	8,2%	6,6%	14,8%	70,5%	100,0%	
	% del total	8,2%	6,6%	14,8%	70,5%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: En la afirmación “no me importa que en mi grupo haya personas que no consuman ninguna droga”, el 8,2% de los y las adolescentes respondió “nada de acuerdo”, el 6,6% “poco de acuerdo”, el 14,8% “bastante de acuerdo” y el 70,5% “muy de acuerdo”.

Aquellas personas que no han consumido, únicamente marcaron con un 9,8% “bastante de acuerdo” y con un 29,5% “muy de acuerdo”. Las respuestas de las personas que si han consumido son: “nada de acuerdo” un 8,2%, “poco de acuerdo” un 6,6%, “bastante de acuerdo” un 4,9% y “muy de acuerdo” un 41%.

Gráfico/tabla 29: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"SI HE CONSUMIDO SUSTANCIAS HA SIDO PORQUE HE QUERIDO, NO ME HE SENTIDO PRESIONADO/A":

			Si he consumido sustancias ha sido porque he querido, no me he sentido presionado/a				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	6	4	10	17	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	16,2%	10,8%	27,0%	45,9%	100,0%
		% del total	9,8%	6,6%	16,4%	27,9%	60,7%
	No	Recuento	14	1	6	3	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	58,3%	4,2%	25,0%	12,5%	100,0%
		% del total	23,0%	1,6%	9,8%	4,9%	39,3%
Total		Recuento	20	5	16	20	61
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	32,8%	8,2%	26,2%	32,8%	100,0%
		% del total	32,8%	8,2%	26,2%	32,8%	100,0%

Fuente:elaboración propia

Comentario: Lo importante de esta tabla son las respuestas de aquellas personas que si han consumido alguna sustancia, en ella se aprecia que los que sí han consumido han marcado con un 9,8% del total, “nada de acuerdo”, un 6,6% respondieron “poco de acuerdo”, un 16,4% respondieron “bastante de acuerdo” y un 27,9% respondieron “muy de acuerdo”.

Gráfico/tabla 30: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?- “LA MAYORÍA DE MIS AMIGOS/AS (INCLUIDO/A YO) SON CONSUMIDORES HABITUALES DE ALGÚN TIPO DE DROGA”:

			La mayoría de mis amigos (incluido/a yo) son consumidores/as habituales de algún tipo de droga				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	23	6	4	4	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	62,2%	16,2%	10,8%	10,8%	100,0%
		% del total	37,7%	9,8%	6,6%	6,6%	60,7%
	No	Recuento	19	5	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	79,2%	20,8%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	31,1%	8,2%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	42	11	4	4	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	68,9%	18,0%	6,6%	6,6%	100,0%	
	% del total	68,9%	18,0%	6,6%	6,6%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: Por lo que se refiere a la afirmación “la mayoría de mis amigos/as (incluido/a yo) son consumidores/as habituales de algún tipo de droga” un 68,9% han respondido “nada de acuerdo”, un 18% “poco de acuerdo”, un 6,6% “bastante de acuerdo” y un 6,6% “muy de acuerdo”. Siendo en el caso de los que no han consumido las respuestas de “nada de acuerdo” un 31,1% y “poco de acuerdo” un 8,2%. Esto varía para los y las adolescentes que si han consumido, siendo las respuestas de “nada de acuerdo” un 37,7%, las de “poco de acuerdo” un 9,8%, las de “bastante de acuerdo” un 6,6% y por último las de “muy de acuerdo” un 6,6%.

Gráfico/tabla 31: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"NORMALMENTE HE CONSUMIDO DROGAS CUANDO ESTOY DE FIESTA CON MIS AMIGOS/AS":

			Normalmente he consumido drogas cuando estoy de fiesta con mis amigos/as				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	11	7	8	11	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	29,7%	18,9%	21,6%	29,7%	100,0%
		% del total	18,0%	11,5%	13,1%	18,0%	60,7%
	No	Recuento	24	0	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	39,3%	0,0%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	35	7	8	11	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	57,4%	11,5%	13,1%	18,0%	100,0%	
	% del total	57,4%	11,5%	13,1%	18,0%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: En la frase “normalmente he consumido drogas cuando estoy de fiesta con mis amigos/as”, han respondido con un 57,4% “nada de acuerdo”, con un 11,5% “poco de acuerdo”, con un 13,1% “bastante de acuerdo”, y con un 18% “muy de acuerdo”.

Los que no han consumido han marcado únicamente la respuesta de “nada de acuerdo” (39,3%). Mientras que los que han probado las drogas han respondido “nada de acuerdo” un 18%, “poco de acuerdo” un 11,5%, “bastante de acuerdo” un 13,1% y “muy de acuerdo” un 18%.

Gráfico/tabla 32: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"SUELO CONSUMIR DROGAS CON AMIGOS/AS EN CUALQUIER CONTEXTO":

			Suelo consumir drogas con amigos/as en cualquier contexto				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	29	3	2	3	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	78,4%	8,1%	5,4%	8,1%	100,0%
		% del total	47,5%	4,9%	3,3%	4,9%	60,7%
	No	Recuento	23	1	0	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	95,8%	4,2%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	37,7%	1,6%	0,0%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	52	4	2	3	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	85,2%	6,6%	3,3%	4,9%	100,0%	
	% del total	85,2%	6,6%	3,3%	4,9%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: En la tabla se puede apreciar que en referencia a la frase “suelo consumir drogas con amigos/as en cualquier contexto”, los y las adolescentes han contestado con un 85,2% “nada de acuerdo”, un 6,6% ha respondido “poco de acuerdo”, un 3,3% ha respondido “bastante de acuerdo” y un 4,9% ha respondido “muy de acuerdo”.

Aquellos/as que no han consumido solo han marcado dos respuestas, “nada de acuerdo” con un 37,7% y “poco de acuerdo” con un 1,6%. Por lo que se refiere a los/las que han consumido, han respondido “nada de acuerdo” un 47,5%, “poco de acuerdo” un 4,9%, “bastante de acuerdo” un 3,3% y “muy de acuerdo” un 4,9%.

Gráfico/tabla 33: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"MI GRUPO DE AMIGOS/AS CONSUME MÁS CANNABIS, ALCOHOL Y/O TABACO QUE OTRO TIPO DE DROGAS":

			Mi grupo de iguales consume más cannabis, alcohol y/o tabaco que otro tipo de drogas				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	11	5	8	13	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	29,7%	13,5%	21,6%	35,1%	100,0%
	% del total		18,0%	8,2%	13,1%	21,3%	60,7%
	No	Recuento	12	4	5	3	24
% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?		50,0%	16,7%	20,8%	12,5%	100,0%	
% del total		19,7%	6,6%	8,2%	4,9%	39,3%	
Total	Recuento	23	9	13	16	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	37,7%	14,8%	21,3%	26,2%	100,0%	
	% del total	37,7%	14,8%	21,3%	26,2%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: Para la frase “mi grupo de iguales consume más cannabis, alcohol y/o tabaco que otro tipo de drogas”, los/las adolescentes han contestado “nada de acuerdo” con un 37,7%, con un 14,8% “poco de acuerdo”, con un 21,3% “bastante de acuerdo” y con un 26,2% “muy de acuerdo”.

Los y las que han consumido han respondido con un 18% “nada de acuerdo”, con un 8,2% “poco de acuerdo”, con un 13,1% “bastante de acuerdo” y con un 21,3% “muy de acuerdo”. Por lo que se refiere a los/las que no han consumido sus respuestas son: “nada de acuerdo” 19,7%, “poco de acuerdo” 6,6%, “bastante de acuerdo” 8,2% y “muy de acuerdo” han respondido con un 4,9%.

Gráfico/tabla 34: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?-"SI MI NOVIO O NOVIA CONSUMIERA NO ME IMPORTARÍA"

			Si mi novio o novia consumiera no me importaría				Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	14	8	5	10	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	37,8%	21,6%	13,5%	27,0%	100,0%
		% del total	23,0%	13,1%	8,2%	16,4%	60,7%
	No	Recuento	11	7	1	5	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	45,8%	29,2%	4,2%	20,8%	100,0%
		% del total	18,0%	11,5%	1,6%	8,2%	39,3%
Total	Recuento	25	15	6	15	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	41,0%	24,6%	9,8%	24,6%	100,0%	
	% del total	41,0%	24,6%	9,8%	24,6%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

Comentario: En referencia a la afirmación “Si mi novio consumiera no me importaría”, los y las adolescentes han indicado en un 41% “nada de acuerdo”, en un 24,6% “poco de acuerdo”, en un 9,8% “bastante de acuerdo” y en un 24,6% “muy de acuerdo”.

Respecto a los/las que sí han consumido alguna sustancia, un 23% indica “nada de acuerdo”, un 13,1% “poco de acuerdo”, un 8,2% “bastante de acuerdo” y un 16,4% “muy de acuerdo”. Mientras que los/las que no han consumido manifiestan en un 18% “nada de acuerdo”, un 11,5% “poco de acuerdo”, un 1,6% “bastante de acuerdo” y un 8,2% “muy de acuerdo”.

Gráfico/tabla 35: TABLA CRUZADA, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGÚN TIPO DE DROGA?- “SI MI PAREJA CONSUMIERA YO TAMBIÉN LO HARÍA”:

			Si mi pareja consumiera yo también lo haría			Total
			Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	
¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	Si	Recuento	30	5	2	37
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	81,1%	13,5%	5,4%	100,0%
		% del total	49,2%	8,2%	3,3%	60,7%
	No	Recuento	21	3	0	24
		% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	87,5%	12,5%	0,0%	100,0%
		% del total	34,4%	4,9%	0,0%	39,3%
Total	Recuento	51	8	2	61	
	% dentro de ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	83,6%	13,1%	3,3%	100,0%	
	% del total	83,6%	13,1%	3,3%	100,0%	

Fuente:elaboración propia

Comentario: En la tabla se observa que respecto a la afirmación “Si mi pareja consumiera yo también lo haría” un total de 83,6% de adolescentes han respondido “nada de acuerdo”, un 13,1% ha respondido “poco de acuerdo”, un 3,3% ha respondido “bastante de acuerdo”, mientras que la casilla de “muy de acuerdo” no aparece porque nadie la ha contestado.

En aquellos/as que han probado las drogas las respuestas han sido: “nada de acuerdo” 49,2%, “poco de acuerdo” 8,2%, “bastante de acuerdo” 3,3%. Y para los que no las han probado las respuestas fueron: “nada de acuerdo” un 34,4%, y “poco de acuerdo” 4,9%.

5.5 Grado de información

Gráfico/tabla 36: ¿ALGUNA VEZ TE HAN HABLADO SOBRE LAS DROGAS?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	60	98,4
	No	1	1,6
	Total	61	100,0

Fuente:elaboración propia

Comentario: Claramente se observa que el 98,4% de los y las adolescentes encuestados/as han oído hablar de las drogas, sus tipos y consecuencias, en contraposición a el 1,6% que no ha oído hablar de ello.

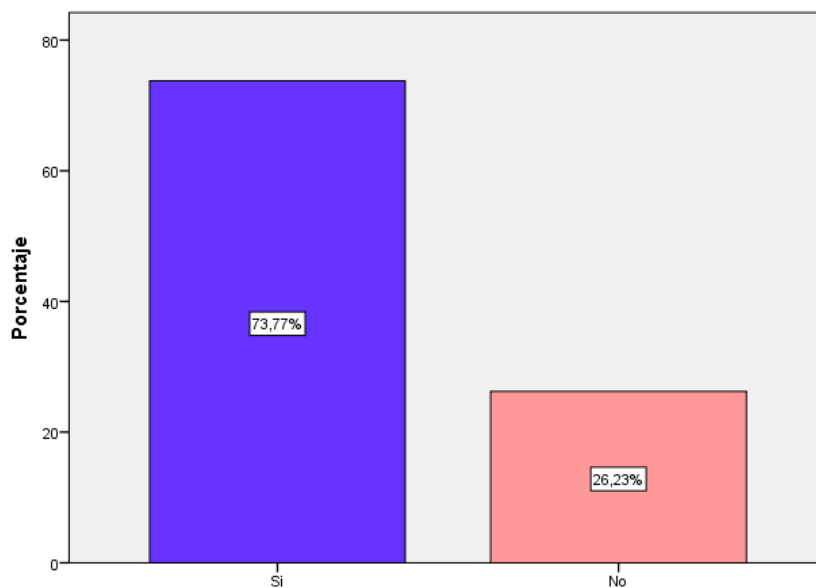
Gráfico/tabla 37: ¿DONDE HAS ESCUCHADO INFORMACIÓN SOBRE DROGAS?

		Respuestas
		N
Información sobre drogas ^a	En casa	32
	En el colegio	58
	Por los amigos/as	22
	En la televisión	30
	En internet	26
	Otros	4

Fuente:elaboración propia

Comentario: La información que han recibido los y las adolescentes de las drogas principalmente ha sido en el colegio (58 veces marcado), seguido de la televisión (marcado 30 veces) y en casa (marcado 32 veces).

Gráfico/tabla 38: ¿TE HA SERVIDO ESTA INFORMACIÓN?



Fuente:elaboración propia

Comentario: Para una gran cantidad de adolescentes la información que han recibido sobre las drogas les ha servido, siendo un 73,77%, mientras que hay un 26,23% de ellos/ellas a los/las que la información recibida no les ha resultado de gran ayuda.

6. Análisis de los resultados y discusión

Por lo que se refiere a los datos demográficos, en función al sexo, no hay una gran diferencia en la participación en la investigación, siendo mayor la participación de las mujeres, solo con la diferencia de 1 persona respecto a los hombres. De todos ellos y ellas, la mayoría tienen 14 años, es decir, un 31,15% de los participantes, seguidos de los y las de 15 y 16 años (21,31% ambos), y en menor medida 13 y 17 años.

En esta investigación, al relacionar el sexo con el consumo de drogas se ha evidenciado que de los 30 chicos, 18 afirman haber consumido alguna vez en su vida, mientras que de las 31 chicas, 19 de ellas afirman que han probado las drogas. Esto puede contrastar con lo que afirma el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones [OEDA] (2017), que dice que en el 2015 hay un mayor consumo por parte de hombres que de mujeres (de 15 a 64 años). De igual modo, el consumo en esta investigación en función del sexo es prácticamente el mismo por parte de hombres como por parte de las mujeres.

Por otro lado al analizar la convivencia de los y las menores, se puede apreciar que la mayor parte de ellos/as viven con su madre, padre o hermanos/as. En este sentido López y Rodríguez (2012) afirman que la familia puede ser tanto un factor de riesgo como un factor de protección, si existe buena comunicación, cohesión y apego familiar se trata de un buen factor de protección.

Centrando la atención en los datos académicos, se destaca que en el último mes a la realización de la encuesta, más de la mitad de los/as encuestados/as había faltado a clase. Los y las adolescentes respondieron 33 veces a que su motivo de absentismo era por enfermedad, 12 veces se marcó la opción “no tener ganas de ir a clase” y 3 veces la de “fugarse con amigos/as”, pudiendo siempre marcar las tres opciones de respuesta.

También, por lo que se refiere al ámbito escolar, se ha podido comprobar que de aquellos/as que han repetido curso en la E.S.O (21 adolescentes), una gran parte ha consumido algún tipo de sustancia (15 personas), es decir, la relación entre el consumo y el mal progreso académico se acentúa. Mientras que la diferencia en si han consumido o no, es mucho menor entre los/las que no han repetido (40 adolescentes), ya que de estos son 22 los/las que han consumido y 18 los/las que no han consumido.

En esta investigación encontramos que los y las adolescentes tanto si han consumido como si no, sacan medias de “notable”, “bien” y “aprobado”. Las diferencias en cuanto a las notas de los y las que consumen y de los/as que no lo han hecho no son muy notables. Si es necesario destacar que hay más adolescentes que han consumido y que sacan medias de “bien” y “aprobado” y no de notas más

altas. Pero a simple vista parece ser que para estos últimos no existe un rendimiento escolar deficitario en cuanto a las notas.

De esta forma es necesario destacar que Peñafiel (2009) señala que la escuela se constituye como un agente prioritario en el/la adolescente. Un factor de riesgo son las experiencias escolares negativas, entre las que encuentran el bajo rendimiento escolar, y el absentismo escolar injustificado (Bryant et al., 2003, citado en Peñafiel, 2009). Esto se evidencia en las personas que han repetido curso y que consumen, pero en función a la media de notas, los malos resultados escolares no se corroboran en esta investigación como factor de riesgo. Por otro lado, el absentismo injustificado se presenta en esta investigación por las 12 veces que marcaron “no tener ganas de ir a clase” y las 3 veces “fugarse con amigos/as”.

En relación al ocio y tiempo libre, las investigaciones destacan que a medida que aumenta el dinero disponible crece el consumo de drogas (Laespada, 2000; Navarro, 2000, citado en Peñafiel, 2009). En esta investigación dicha información se contrapone a los resultados, puesto que de aquellas personas que indicaron que han consumido (37), un 19,7% indican que reciben 5-10€ a la semana y la misma cantidad indican que no les dan dinero. Mientras que un 13,1% respondió que reciben entre 11-20€, un 4,9% entre 21-50€ y solo un 3,3% respondió que recibe más de 50€. Por lo que para estos adolescentes disponer de más dinero no significa consumir más sustancias.

Las actividades que llevan a cabo los y las adolescentes en su tiempo libre son un factor relevante para determinar las características de aquellos/as que han consumido. En general los y las encuestados/as, incluidos/as aquellos/as que no consumen, dedican gran parte de su tiempo libre a quedar con amigos/as, ver la televisión/utilizar el ordenador o a hacer deporte. National Institute on Drug Abuse (2014) señala que las relaciones sociales positivas y el apoyo social son vitales para el/la adolescente, asimismo Sánchez, Villarreal, Ávila, Vera y Musituc (2014) afirman que aquellos/as adolescentes que tienen menos ocio con sus iguales, en teoría, tienen menos oportunidades de experimentar con sustancias.

Tal como se menciona anteriormente los y las adolescentes que han indicado que consumen son 37, frente a los/as 24 que indican no haber consumido nunca. De los/las que han consumido, las únicas sustancias que han indicado que consumen son: alcohol (36 veces respondido), tabaco (18 veces respondido) y cannabis (16 veces respondido). Esto coincide con la Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España [ESTUDES] (2016-2017) que dice que las drogas más consumidas por adolescentes de 14-18 años son, en este orden, el alcohol, el tabaco y por último el cannabis.

En referencia al consumo del grupo de iguales, 45 de los y las adolescentes afirman que sus amigos/as consumen, frente a las 16 personas que dicen que no lo hacen. Relacionando esto con el consumo del encuestado se aprecia que la gran mayoría que consume tiene amigos/as consumidores/as (un total de 32 personas) y los/as que no consumen están más repartidos: 13 tienen amigos/as que han consumido y 11 dicen que no los/as tienen.

En este sentido, esta investigación se reafirma con lo dicen muchos autores citados en el marco teórico como López y Rodríguez (2012), que destacan que el consumo de drogas por parte de los/las amigos/as es un gran factor de riesgo para que el/la adolescente consuma. Asimismo Sánchez, Moreno, Muñoz, y Pérez, (2007) destacan que existe una fuerte relación en el consumo de drogas del grupo de iguales y el inicio del consumo de los y las adolescentes, puesto que existe mayor presión social y si siente que las relaciones entre ellos/as son de calidad es mucho más probable el consumo.

Igualmente respecto a lo anterior, un de 36,4% de los/as que han consumido indican que están muy de acuerdo o bastante de acuerdo respecto a la afirmación “la primera vez que probé las drogas lo hice con amigos/as”, mientras que un 26,3% indica estar nada de acuerdo o poco de acuerdo. Sin embargo, la mayor parte de los/las consumidores/as dicen que no se han sentido presionado por su grupo de amigos/as para consumir, es decir, nadie les ha obligado directamente, por el contrario, se destaca la afirmación “si he probado las drogas lo he hecho porque los demás lo hacen” en el que un 16,4% de los/as que han consumido han marcado bastante y muy de acuerdo. Así cuando responden a la afirmación de “cuando he consumido lo he hecho porque he querido”, la mayoría responde bastante y muy de acuerdo, pero hay unos datos que se pueden destacar, en los que nada y poco de acuerdo fueron marcados por 10 personas (de las que han consumido).

Además cuando se les plantea que han consumido para sentirse integrados en el grupo, la mayoría de los y las que consumen han marcado la opción “nada de acuerdo”, pero también hay que destacar que en total 12 adolescentes han indicado poco, bastante y muy de acuerdo.

Incluso ante la afirmación “cuando estoy con mis amigos/as me resulta incómodo que estos me ofrezcan drogas” la mayoría está en contra de esta afirmación, aunque también hay algunos que comparten la opinión. De igual modo, expresan su descontento con la frase “si yo consumo o consumiera no me gustaría ofrecer a mi grupo”, aunque con unos porcentajes mayores en las opciones nada y poco de acuerdo.

Estos datos no llegan a coincidir del todo con lo que dicen Charro *et al.* (2012), pero en cierta medida si se asemeja a los datos extraídos de la investigación, ellos establecen que los/las

adolescentes se inician en el consumo para sentirse integrados en su grupo. Es decir, utilizan las drogas como una forma de potenciar las buenas relaciones con su grupo de iguales.

Cabe destacar que los y las adolescentes encuestados/as, en gran medida y a simple vista no son personas que excluyen si en su grupo hay gente que no consume, puesto que muchos manifiestan su acuerdo con la frase “no me importa que en mi grupo haya personas que no consuman ninguna droga”, mientras que solo 9 personas de las que consumen manifiestan su desacuerdo.

Por otro lado según señala Becoña (2007), el modelo evolutivo de Kandel afirma que el consumo de drogas es secuencial, es decir, primero se consumen las drogas legales (alcohol y tabaco) y luego las drogas ilegales partiendo por el consumo de marihuana (en la mayoría de los casos). Esto lo corrobora esta investigación en la que se afirma que un 32,8% y un 13,1% han marcado “muy de acuerdo” y “bastante de acuerdo” respectivamente, a la afirmación “he consumido más veces alcohol y tabaco que otras sustancias”. Además la gran mayoría afirma que es más fácil que te ofrezcan alcohol, tabaco o cannabis que otras sustancias.

También en lo que se refiere al consumo, un 24,6% manifiesta su desacuerdo con que “cuando salen con los/as amigos/as consumen para pasarlo mejor”, un 13,1% está poco de acuerdo con esto, mientras que es necesario destacar que un 14% y un 8,2% han marcado bastante y muy de acuerdo. Las opiniones están repartidas (entre los/as que consumen) en cuanto a la frase “normalmente he consumido drogas cuando estoy de fiesta con amigos/as”, ya que es la misma cantidad para “muy de acuerdo” que para “poco de acuerdo” (18%), sin embargo a “bastante de acuerdo” respondieron un 13,1%, por lo que esto se puede relacionar con lo que afirma Becoña (2000), que destaca que el uso recreativo de las drogas es otra de las causas del consumo de sustancia entre los y las jóvenes, puesto que se asocia el consumo a nuevas formas de divertirse.

En contraste a lo anterior es necesario mencionar que los y las adolescentes destacan que no son consumidores/as habituales de algún tipo de droga, salvo 8 personas que indican bastante y muy de acuerdo. En este sentido, la investigación revalida la aportación de Becoña (2000) en el que destaca que una de las principales razones por la que consumen los y las adolescentes es la experimentación.

Por otra parte, las relaciones de pareja también las podemos incluir en el grupo de iguales, por eso cabe destacar que un 41% de los y las encuestados/as han respondido “nada de acuerdo” ante la frase “si mi novio o novia consumiera no me importaría”, mientras que “poco de acuerdo” y “muy de acuerdo” tienen la misma cantidad, un 24,6%, y bastante de acuerdo tiene un 9,8%. Para aquellos/as que han consumido, la cantidad de veces que han respondido “muy de acuerdo”, es mayor. Sin

embargo las respuestas son tajantes en cuanto a la frase “si mi pareja consumiera yo también lo haría”, ya que la gran mayoría ha respondido “nada de acuerdo” (83,6%).

Por último, en cuanto a la percepción del grado de información sobre las drogas, todos los/as encuestados/as salvo uno/a han odia hablar de las drogas y sus consecuencias y un 73,77% consideran que están bien informados, frente a un 26,23% que consideran que no. Donde más han recibido esta información es en la escuela, lo que confirma la aportación de Peñafiel (2009) que señala que la escuela se constituye como un agente prioritario. Seguido de la información que reciben en casa, en este sentido es necesario mencionar que aquellos/as adolescentes que presentan un alto apoyo y control de los padres son menos propensos al consumo de drogas (Heimisdottir et al., citado en Kjærulff *et al.*, 2014).

7. Conclusiones

A lo largo de esta investigación se ha podido comprobar que entre la población objeto de estudio existe una pequeña dependencia en relación con su grupo de iguales. De igual modo, esta dependencia es menor a la que se plantea que existe antes de iniciar la investigación.

Por lo que respecta al consumo de drogas en función del sexo, y respondiendo a la **hipótesis número 1** “los chicos consumen más drogas que las chicas”, en esta investigación no existen diferencias respecto al consumo entre hombres y mujeres. Son prácticamente la misma cantidad, es decir, en los/las que si consumen la cantidad de hombres con 18 y las mujeres 19. Pero también hay que señalar que en la muestra hay una diferencia de una mujer respecto a los hombres. Por todo se puede decir que esta hipótesis no se cumple.

Por otro lado, se confirma que entre los y las adolescentes que han repetido curso existe un consumo de drogas notorio, de igual modo, entre aquellos/as que sacan notas más bajas hay una mayor prevalencia de consumo. Sin embargo, los/las que consumen sacan notas académicas muy variadas, por lo que la **hipótesis número 2** “los/las adolescentes que tienen un mal progreso académico consumen más drogas”, solo se cumple para aquellos/as que han repetido curso, y no en función de las notas escolares.

Al adentrarnos en el consumo del grupo de amigos/as se corrobora la **hipótesis número 3** “la mayoría de las personas encuestadas tienen amigos/as que consumen algún tipo de sustancia”, ya que se puede observar la gran cantidad de adolescentes que indican que tienen amigos/as que han consumido.

Además en la investigación se ha destacado que una cantidad muy significativa de los y las adolescentes que han consumido también tienen amigos/as consumidores/as, mientras que se comprueba que entre los/las que no consumen la diferencia entre si tienen amigos/as consumidores/as o no es muy pequeña. Por lo que afirmamos que la **hipótesis número 4** “los/las adolescentes que tienen amigos/as consumidores/as también lo son” se cumple.

Siguiendo con la atención en el consumo directo de drogas, se ha evidenciado en este estudio que las sustancias más consumidas entre los y las adolescentes son, en este orden el alcohol, el tabaco y el cannabis, además se trata de las únicas sustancias que han indicado en la encuesta. Por lo que se corrobora la **hipótesis número 5** “las sustancias más consumidas por este colectivo son tabaco, alcohol y marihuana”

En este sentido también se demuestra la **hipótesis número 6** “las drogas legales (alcohol y tabaco) son más consumidas por los y las adolescentes que las ilegales”, puesto que la mayoría de ellos/as han indicado que han consumido más veces tabaco o alcohol que otro tipo de sustancias.

Profundizando ahora en la influencia directa del grupo de iguales, se ha detectado que no existe una exclusión directa e importante en el grupo de amigos/as para los/as adolescentes que no consumen, es decir, que si no consumen alguna droga y su grupo si, la mayoría de encuestados/as afirman que no se sienten excluidos. Aunque se afirma que una pequeña proporción consideran que si no consumen no están integrados en el grupo. En relación a esto, la **hipótesis número 7** “tener amigos/as consumidores/as y el/la adolescente no serlo, genera sentimientos de exclusión” no se corrobora con los datos obtenidos.

Asimismo la influencia grupal, en este estudio, se aprueba en función de la primera vez que los/las adolescentes consumieron, ya que una gran cantidad afirmó haberlo hecho con amigos/as. Mientras que también hay un grupo considerable, aunque menor de lo previsto, que ha consumido porque los y las demás lo hacen. En contraposición a esto, de los datos obtenidos se ha extraído que los/as menores no se sienten presionados/as por el grupo para consumir, es decir, una de las conclusiones principales es que es posible que se dejen llevar por la opinión que el grupo pueda tener de ellos/as, pero no hay una gran presión directa.

En este sentido, la **hipótesis número 8** “una gran cantidad de adolescentes consumen por la influencia del grupo”, no se asemeja con los datos de esta investigación, ya que sí hay adolescentes que se sienten presionados/as por sus grupos, pero no es una gran cantidad, al contrario, son una proporción un tanto pequeña, pero a tener en cuenta.

Por otro lado, se niega que la mayoría los y las menores encuestados/as sean consumidores/as habituales de algún tipo de droga, ya que solo una pequeña proporción lo son. En relación a esto último, se certifica que muchos de los/as que consumen lo hacen cuando están de fiesta con amigos/as y no en cualquier contexto social.

Igualmente la presión grupal se puede evidenciar cuando los/as adolescentes tienen pareja, por lo que en este estudio se afirma que una cantidad muy elevada de estos/as piensan que si su novio o novia consumiera alguna droga ellos/as no lo harían.

Como una conclusión más, se destaca que la mayoría considera estar completamente informado sobre las drogas, y que esta información les ha sido de utilidad. Aunque también hay que prestar atención a el tanto por ciento que indica que no les ha sido de ayuda.

Por otra parte es necesario destacar que el principal inconveniente que ha tenido esta investigación data de la búsqueda de participantes en la misma. Esto se puede deber a la edad de la población objeto de estudio, ya que al ser menores resulta más complicado conseguir su participación. Además el tema a estudiar puede ser tomado por este colectivo como un objeto de burla.

Aun así se ha conseguido llevar a cabo el objetivo general, y aunque algunos resultados hayan sido un poco dispares en relación a lo que se expone en el marco teórico, se ha podido corroborar otros y se han analizado todos los resultados posibles.

Por último, es necesario fomentar una educación más especializada en las sustancias psicoactivas. Las escuelas e institutos son un espacio vital en el desarrollo de el/la adolescente, por ello se debe destinar grandes esfuerzos en ofrecer información sobre las drogas, sus tipos y consecuencias de consumo. Pero en este tema también tienen que implicarse profesionales especializados como los y las trabajadores/as sociales y también se debe formar a los padres y madres para que puedan orientar a sus hijos e hijas en este tema. Sobre todo es necesario formar en materia de prevención para así poder evitar la curiosidad que se genera en esta etapa y evitar posibles adicciones. De igual forma es muy importante trabajar para romper el tabú que existe en la sociedad en referencia a las drogas y mayormente al relacionar las drogas con los y las menores

Pero también se tiene que tratar la autoestima y la resistencia a la presión que ejerce el grupo de iguales. La presión de grupo es uno de los factores más importantes a la hora de determinar la conducta de el/la adolescente, al haber una presión negativa se favorece las conductas de riesgo que pueden causar daños en la salud, como el consumo de drogas.

Referencias

- American Psychiatric Association [APA]. (1995). *DSM-IV: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson.
- American Psychological Association (2018). *Addictions*. Recuperado de: <http://www.apa.org/topics/addiction/>
- Becoña, E. (2002). *Bases científicas de prevención de drogodependencias*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. (2007). Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, 28(1), pp. 11-20. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/778/77828103.pdf>
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77807705>
- Charro, B., Meneses, C., y del Cerro, P. (2012). Motivos para el consumo de drogas legales y su relación con la salud en los adolescentes madrileños. *Revista Española de Drogodependencia*, 37(3), 257-268. Recuperado de: <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/47579/4029123.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Kjærulff, T. M., Rivera, F., Jiménez, A., y Moreno, C. (2014). Perceived quality of social relations and frequent drunkenness: a cross-sectional study of Spanish adolescents. *Alcohol and alcoholism*, 49(4), 466-471.
- Kornblit, A.L., Camarotti, A.C., y Di Leo, P.F. (2013). La construcción social de la problemática de las drogas. *Prevención del consumo problemático de drogas*. Recuperado de: http://files.unicef.org/argentina/spanish/Edu_ModulosESI.pdf
- López, S., y Rodríguez-Arias, J.L. (2012). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *International Journal of Psychological Research*, 5 (1), 25-33. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2990/299023539004.pdf>
- Martín, M., y Lorenzo, P. (1998). Conceptos fundamentales en drogodependencias. Ladero L, Lizasoain L. *Drogodependencias*. Madrid (ES): Medica Panamericana.

- Martos, A., Molero, M.M., Barragán, A.B., Pérez-Fuentes, M.C., Gázquez, J.J., y Simón, M.M. (2016). Frecuencia en el consumo de sustancias y relaciones con los iguales en la población adolescente. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 4(2), 75-87. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761713>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad [MSSSI]. (2004). *Cuaderno didáctico sobre Educación Vial y Salud*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2016-2017). *Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES) 2016/2017*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2014). *Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES)*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Molina, M.C. (2007). Evolución histórica del consumo de drogas: Concepto, clasificación e implicaciones del consumo prolongado. *International e-Journal of Criminal Science*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4876021>
- National Institute on Drug Abuse (2014). *Drugs, Brains, and Behavior: The Science of Addiction*. Recuperado de: <https://www.drugabuse.gov/publications/drugs-brains-behavior-science/addiction/preface>
- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones [OEDA] (2017). *Informe 2017: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2017). *Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia*. Recuperado de: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud, [OMS] (1994). *Lexicon of Alcohol and Drug Terms*. Ministerio de Sanidad y Consumo Centro de Publicaciones: Madrid
- Osuna, J. (2005). Drogas: ¿Un fenómeno en evolución? Carel: *Revista de estudios locales*, (3), p. 24.
- Peñafiel, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso: revista de educación*. (32), 147-173. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3130577>

Sanchez, M. I., Moreno, M. C., Muñoz, M. V., y Pérez, P. J. (2007). Adolescencia, grupo de iguales y consumo de sustancias. Un estudio descriptivo y relacional. *Apuntes de psicología*, 25, (3), 305-324. Recuperado de: <http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/127>

Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., Ávila, M. E., Vera, A., & Musitu, G. (2014). Contextos de socialización y consumo de drogas ilegales en adolescentes escolarizados. *Psychosocial Intervention*, 23(1), 69-78. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v23n1/08.pdf>

Serna, M. (2010). Educar en habilidades sociales para prevenir el abuso de alcohol en la adolescencia. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 21(2), 423-433. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3382/338230785022.pdf>

Vázquez, M.E., et al (2014). *Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas*. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v16n62/original3.pdf>

Anexos

Anexo uno: cuestionario sobre la influencia del grupo de iguales en el consumo de drogas en adolescentes.

Esta investigación es realizada en el marco de la asignatura de Trabajo Fin de Grado del Grado en Trabajo Social, en la Universidad de La Laguna.

En este trabajo se quiere analizar la influencia del grupo de iguales en el consumo de drogas en adolescentes.

La participación en esta investigación supone rellenar el cuestionario, que llevará entre 5-7 minutos aproximadamente. La información que se recoja solo se utilizará para el propósito anteriormente descrito y atendiendo al cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 sobre la Protección de Datos de Carácter Personal

El cuestionario que realizas a continuación es de carácter anónimo. Lee atentamente los apartados y responde con total sinceridad, recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas. Gracias por la colaboración.

Por favor marque con una “X” la opción que considere, o escriba en caso de ser necesario.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Sexo	Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>			
2. Edad				
3. Curso académico	1º E.S.O	2º E.S.O	3º E.S.O	4º E.S.O

DATOS FAMILIARES

4. ¿Actualmente, con cual o cuales de las siguientes personas convives?

Padre	
Madre	
Pareja de tu padre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	
Pareja de tu madre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	
Hermanos/hermanas	
Hijos de la pareja de tu madre/padre	
Abuelo/ abuela	
Otra situación (especificar)	

DATOS ACADÉMICOS

5. En los últimos 30 días, ¿Has faltado alguna vez a clase?

Si: No:

6. En caso afirmativo señalar los motivos.

Por enfermedad	
No tener ganas de ir a clase	
Fugarme con amigos	
Otros motivos (especificar)	

7. Has repetido curso alguna vez (En la E.S.O):

Si: No:

8. Normalmente tus notas académicas son de:

Sobresaliente (9 o 10)	
Notable (7 u 8)	
Bien (6)	
Aprobado (5)	
Suspenso (0 a 4)	

OCIO, TIEMPO LIBRE Y GRUPO DE IGUALES

9. ¿De cuánto dinero dispones a la semana para tus gastos?

5-10 €	
11-20 €	
21-50 €	
Más de 50 €	
No me dan dinero	

10. ¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre?

Hacer deporte	
Quedar con amigos/as	
Salir por las noches con amigos	
Ver televisión / utilizar el ordenador	
Leer	
Otras actividades	

11. ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?

Si: No:

(Si la respuesta ha sido no salta a la pregunta 14)

12. Indicar que tipo o tipos de sustancias, solo en caso de respuesta afirmativa a la pregunta anterior _____

13. ¿Tu grupo de amigos consume o ha consumido drogas?

Si: No:

14. Indica el grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
La primera vez que probé las drogas lo hice con amigos/as o compañeros/as.				
Cuando estoy con mis amigos/as me resulta incómodo que estos me ofrezcan drogas.				
Si yo consumo o consumiera me resultaría incómodo no ofrecer a mi grupo.				
Si yo consumo/consumiera no me gusta ofrecer a mis amigos/as o compañeros/as.				
Me siento presionado/a por mi grupo de iguales para consumir drogas.				
Siento que si no consumo algunas drogas no estoy integrado/a en el grupo.				
Cuando salgo con mis amigos/as consumo para pasarlo mejor.				

Es más fácil que te ofrezcan tabaco, cannabis o alcohol que otras drogas.				
He consumido más veces tabaco o alcohol que otras sustancias.				
Mi grupo de iguales consume más cannabis, alcohol y/o tabaco que otro tipo de drogas.				
No me importa que en mi grupo haya personas que no consuman ninguna droga.				
Prefiero que en mi grupo nadie consuma drogas.				
Cuando he probado drogas lo he hecho porque los demás lo hacen.				
Si he consumido sustancias ha sido porque he querido, no me he sentido presionado/a.				
La mayoría de mis amigos/as (incluido/a yo) son consumidores/as habituales de algún tipo de droga.				
Suelo salir a menudo por las noches con mis amigos/as.				
Normalmente he consumido drogas cuando estoy de fiesta con mis amigos/as.				
Suelo consumir drogas con amigos/as en cualquier contexto.				
Si mi novio o novia consumiera no me importaría.				
Si mi pareja consumiera yo también lo haría.				
Si mi pareja consume me esforzaría para que dejara de hacerlo.				

GRADO DE INFORMACIÓN

15. ¿Alguna vez te han hablado sobre las drogas, sus tipos y consecuencias de su consumo?

Si:

No:

16. En caso afirmativo, ¿dónde has escuchado esta información?

En casa	
En el colegio	
Por los amigos	
En la televisión	
En internet	
Otros	

17. ¿Te ha servido esta información para tener un conocimiento básico de las drogas?

Si:

No:

EL CUESTIONARIO HA FINALIZADO, MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN.