

Artículo de Investigación

Consumo de drogas y percepción sobre la facilidad de acceso en estudiantes de Educación Secundaria

Drug use and perception of ease of access in students of Compulsory Secondary Education

Raquel Guerrero Franco¹, Inmaculada Méndez¹ y Cecilia Ruiz -Esteban¹

1. Universidad de Murcia, Facultad de Psicología. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. 30100 Campus de Espinardo. Campus de Excelencia Mare Nostrum. Espinardo (Murcia) España

Resumen

La evidencia empírica ha dejado patente el hecho de que en los últimos años se ido produciendo un notable incremento tanto en el número de adolescentes que se inician en el consumo de drogas como en el de sujetos que presentan actividades de riesgo para la salud. Así, cobra un papel relevante la percepción por parte de los adolescentes sobre la facilidad para acceder a las drogas. Por lo tanto, el objetivo del estudio fue analizar el consumo de drogas en adolescentes, así como la percepción de sobre la facilidad para acceder a las drogas si el adolescente se lo propusiese. Los participantes del estudio fueron 1057 estudiantes de Educación Secundaria de diferentes centros educativos de la Región de Murcia con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años de edad ($M=14.41$; $DT=1.42$) siendo el 48.2% chicos y el 51.8% chicas. Tras la aprobación por parte del comité de ética de la Universidad de Murcia se obtuvieron los consentimientos y asentimientos informados del alumnado y de las familias. Se administró la Encuesta sobre drogas en estudiantes de Secundaria (ESTUDES) promovida por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas y el escala sobre facilidad de acceso del Cuestionario FRIDA -Factores de Riesgo Interpersonales para el consumo de Drogas en Adolescentes.

Entre los resultados del estudio cabe destacar que se encontró un alto porcentaje de estudiantes que habían consumido sobre todo alcohol y tabaco, seguido de cannabis, tranquilizantes o pastillas para dormir sin receta médica. El alcohol y el tabaco fueron las drogas percibidas por los adolescentes como mayor facilidad de conseguir, seguidas de los medicamentos y de los porros. La prevención cobra un papel relevante sobre todo en el ámbito educativo a través de un abordaje interdisciplinar.

Palabras clave: salud pública, consumo de drogas, acceso a las drogas, adolescentes.

Abstract

Empirical evidence has made clear the fact that in recent years there has been a notable increase both in the number of adolescents who start drug use and in the number of subjects who present risky activities for health. Thus, the perception by adolescents about the ease of accessing drugs takes on a relevant role. Therefore, the objective of the study was to analyze drug use in adolescents, as well as the perception of ease of access to drugs if the adolescent wanted it. The study participants were 1057 students of Compulsory Secondary Education from different educational centers in the Region of Murcia with ages between 12 and 17 years of age ($M = 14.41$; $SD = 1.42$), 48.2% being boys and 51.8% girls. After approval by the ethics committee of the University of Murcia, informed consents and assents were obtained from the students and their families. The Survey on Drugs in Secondary Students (ESTUDES) promoted by the Government Delegation for the National Plan on Drugs and the scale on ease of access of the FRIDA Questionnaire - Interpersonal Risk Factors for Drug Use in Adolescents- was administered. Among the results of the study, it should be ruled out that a high percentage of students was found who had mostly consumed alcohol and tobacco, followed by cannabis, tranquilizers or sleeping pills without a prescription. Alcohol and tobacco were the drugs perceived by adolescents as the easiest to get, followed by medications and joints. Prevention takes on a relevant role especially in the educational field through an interdisciplinary approach.

Key words: public health, drug use, access to drugs, adolescents.

Introducción

Es frecuente entre los adolescentes probar drogas con el motivo de saber que se siente, por la curiosidad, utilizando este mecanismo para imponerse desafíos a sí mismos con el fin de autoafirmarse. El adolescente busca una reafirmación de su identidad a través de conductas de riesgo e incluso prohibidas poniendo a prueba su capacidad personal. Se trata por lo tanto de un gesto de rebeldía y de destrucción no solo a sí mismo sino también a su entorno (1). Dicha peligrosidad surge cuando se da un consumo continuado y/o para una búsqueda de placer o calmar el dolor (2).

La evidencia empírica ha dejado patente el hecho de que en los últimos años se ido produciendo un notable incremento tanto en el número de adolescentes que se inician en el consumo de drogas (constituyendo, en ocasiones, el primer paso de una escalada más seria) como en el de sujetos que presentan actividades de riesgo para la salud (3,4).

Los datos sobre drogas a nivel estatal facilitados por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas- DGPNSD-2021 (5) indican que se ha producido un ligero descenso del consumo de drogas legales e ilegales en población adolescentes salvo en el consumo de hipnosedantes, tanto con receta médica como sin receta médica. La edad de inicio es menor en el consumo de drogas legales frente a las ilegales. El alcohol sigue siendo la sustancia psicoactiva con una mayor prevalencia entre los estudiantes de 14 a 18 años. Así, el 27.9% había consumido alcohol en forma de atracón (*binge drinking*) y el 23.2% se habían emborrachado. El tabaco es la segunda sustancia psicoactiva más consumida entre los escolares. Sin embargo, cobra una atención especial el aumento del consumo de hipnosedantes, con o sin receta médica, puesto que en el año 2021 los datos han alcanzado los valores más altos desde que la DGPNSD recaba dichos indicadores.

Las drogas se pueden catalogar siguiendo distintos parámetros como los siguientes: en función del grado de toxicidad, de la legalidad de las mismas, del grado de adicción que provocan, del modo de consumirlas (6) y sobre todo atendiendo a su principal efecto sobre el cerebro humano, tal y como lo establece la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas –DGPNSD- (7,8).

Las sustancias que han sido objeto de estudio de esta investigación se han clasificado atendiendo a su principal efecto sobre el cerebro humano ya que cada sustancia produce alteraciones específicas. Así, podemos destacar los siguientes tipos de drogas y los principales efectos que causan en el organismo (9):

- Drogas depresoras del sistema nervioso central: aquellas que entorpecen el funcionamiento habitual del cerebro, desinhibiendo la conducta y creando una falsa sensación de seguridad en el individuo. Las más importantes de este grupo son: Bebidas alcohólicas, Opiáceos (morfina, heroína), Tranquilizantes, Hidrocarburos volátiles (o inhalantes).
- Drogas estimulantes del sistema nervioso central: se trata de aquellas sustancias que aceleran el funcionamiento habitual del cerebro provocando un estado de activación o hiperactividad en algunos casos (por ejemplo, tras el consumo de cocaína o anfetaminas). Dentro de este grupo se incluyen la nicotina, las xantinas (cafeína, bebidas estimulantes), la cocaína y derivados, los estimulantes de tipo anfetamínico y la mayor parte de las sustancias de síntesis y de las nuevas sustancias psicoactivas.
- Drogas perturbadoras del sistema nervioso central: son aquellas sustancias que alteran el funcionamiento del cerebro dando lugar a distorsiones perceptivas, alucinaciones, etc. Podemos encontrar sustancias tales como el cannabis y sus derivados, las nuevas sustancias psicoactivas (MDMA, metanfetamina, 2CB, GHB), dietilamida de ácido lisérgico -LSD- (ácido, tripa) o ketamina, entre otros.

Uno de los factores de riesgo a destacar es la percepción por parte de los adolescentes sobre la facilidad o dificultad para acceder a las drogas en su entorno (10). Una tercera parte de la población adolescente perciben que es fácil el acceso a las drogas (11). Datos sustentados en investigaciones que han puesto de manifiesto que el grupo de amigos se configura como un factor de riesgo para el consumo de drogas facilitando tanto el acceso a las drogas como apoyando y respaldando al sujeto emocionalmente (10; 12-21).

Por lo tanto, el objetivo del estudio fue analizar el consumo de drogas en adolescentes, así como la percepción sobre la facilidad para acceder a las drogas si el escolar se lo propusiese.

Método

Participantes

Los participantes del estudio fueron 1057 estudiantes de Educación Secundaria de diferentes centros educativos de la Región de Murcia con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años de edad (véase Figura 1). En lo que respecta al género, se puede apreciar en la Tabla 1 que se trata de una muestra muy igualada entre hombres y mujeres. Del mismo modo, los participantes pertenecían a centros educativos públicos y privados/concertados siendo el nivel promedio tanto los niveles socioeconómicos de las diferentes áreas geográficas como de los centros educativos.

Figura 1. Distribución de los participantes por edad

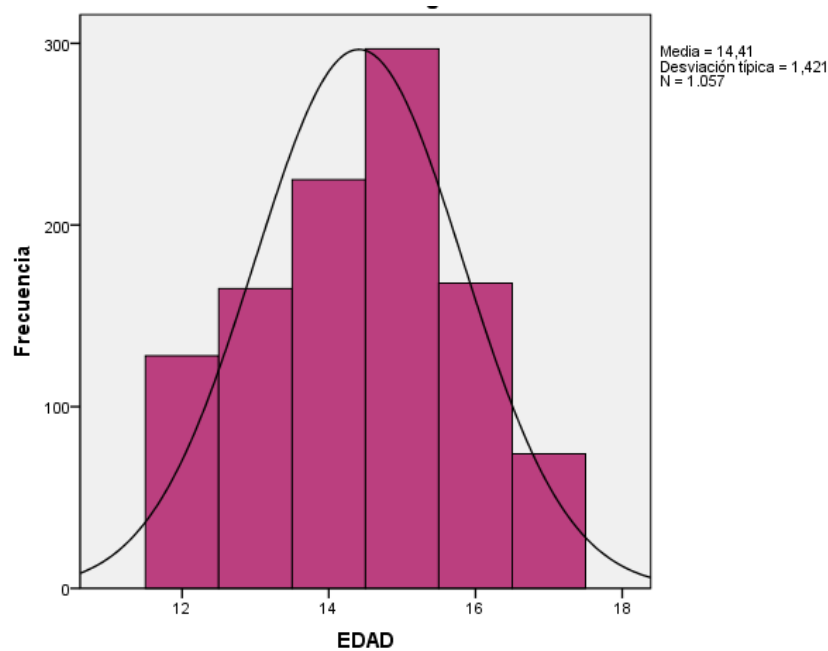


Tabla 1. Frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas de los participantes

Variable		Frecuencia (porcentaje)
Género	Hombre	509 (48.2%)
	Mujer	548(51.8%)
Curso	Primero	295 (27.9%)
	Segundo	186(17.6%)
	Tercero	215(20.3%)
	Cuarto	361(34.2%)
Titularidad del centro	Público	712(67.4%)
	Privado/concertado	345(32.6%)
Procedencia	Nacido en España	878(83.1%)
	Nacido fuera de España	179(16.9%)
Repetición escolar	Un curso	276 (26.1%)
	Dos o más cursos	105 (9.9%)
	Ninguno	676 (64%)

Instrumentos

A continuación se describen los instrumentos utilizados.

En primer lugar, se utilizó la Encuesta sobre drogas en estudiantes de Secundaria (ESTUDES) promovida por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (22). La encuesta permite recabar información sobre el consumo de drogas y otras conductas de riesgo en estudiantes con edades de Educación Secundaria. La encuesta incluye cuestiones sobre: características sociodemográficas, el uso de drogas (legales e ilegales), comportamientos de riesgo, etc. La encuesta ha mostrado un índice de alfa de Cronbach de 0.83 en el estudio.

En segundo lugar, se utilizó el factor sobre facilidad de acceso a las drogas del Cuestionario FRIDA -Factores de Riesgo Interpersonales para el consumo de Drogas en Adolescentes (23). Dicha escala mide la percepción del adolescente sobre la facilidad de acceso a las drogas en su entorno. El cuestionario cuenta con un índice de fiabilidad alfa de Cronbach de 0.93 para el conjunto de la prueba (Secades et al., 2006).

Procedimiento

Para llevar a cabo la investigación fue necesario tramitar los protocolos pertinentes para obtener la aprobación por parte del Comité de Ética de la Universidad de Murcia (ID: 3344/2021). Tras conseguir los permisos oportunos en los centros educativos, la participación del alumnado se llevó a cabo tras obtener el asentimiento informado de los mismos y el consentimiento de los progenitores. Los instrumentos fueron cumplimentados durante una sesión de 40 minutos. La participación de los estudiantes fue anónima, voluntaria y confidencial.

Análisis de datos

En un primer momento se realizó un estudio exploratorio con los datos de la muestra para identificar la distribución de los mismos y con la finalidad de detectar posibles casos *outliers*. Asimismo, se comprobarán los supuestos paramétricos y las propiedades psicométricas de los instrumentos utilizados.

Los análisis estadísticos se realizaron en base a los objetivos de la investigación. Por lo tanto, se utilizaron análisis descriptivos de los datos que incluían el estudio de frecuencias relativas expresadas en porcentajes, media y desviación típica, según correspondiese.

Todos los análisis estadísticos fueron llevados a cabo en el programa estadístico SPSS (versión 24.0).

Resultados

En primer lugar, en la tabla 2 podemos apreciar el consumo de drogas legales e ilegales por parte de los estudiantes. Así, podemos apreciar un alto porcentaje de estudiantes que habían consumido sobre todo alcohol y tabaco, seguido de cannabis, tranquilizantes o

pastillas para dormir sin receta médica. Se aprecia un consumo compulsivo de alcohol prácticamente todas las semanas e incluso la realización de otras acciones de riesgo como emborracharse.

Tabla 2. Frecuencias y porcentajes de las variables relativas al consumo de drogas

	Variable	Si	No
Consumo de drogas	Ha fumado un cigarrillo de tabaco alguna vez	478(45.2%)	579(54.8%)
	Fuma cigarrillos da tabaco diariamente	116(11%)	941(89%)
	Ha consumido alcohol alguna vez	718(67.9%)	339(32.1%)
	Toma alcohol todas las semanas	134(12.7%)	923(87.3%)
	Se ha emborrachado alguna vez	328(31%)	729(69%)
	Ha consumido otro tipo de droga	24(2.3%)	1033(97.7%)
	Ha consumido tranquilizantes sin receta médica	81(7.7%)	976(92.3%)
	Ha consumido hachís o marihuana	163(15.4%)	894(84.6%)
	Ha consumido cocaína	13(1.2%)	1044(98.8%)
	Ha consumido speed o anfetaminas	11(1%)	1046(99%)
	Ha consumido heroína	5(0.5%)	1052(99.5%)
	Ha consumido otro tipo de droga	24(2.3%)	1033(97.7%)

Por otro lado, en la tabla 3 se puede apreciar la percepción de facilidad de acceso a las drogas por parte del estudiantado. Así, el alcohol y el tabaco fueron las drogas percibidas por los adolescentes como más fáciles de conseguir, seguidas de los medicamentos y de los porros.

Tabla 3. Frecuencias y porcentajes de las variables que componen el factor percepción de facilidad de acceso a las drogas

	Variable	Muy fácil	Fácil	Con cierta dificultad	Difícil	Muy difícil
Acceso a las drogas	Tabaco	492(46.5%)	211(20%)	113(10.7%)	70(6.6%)	171(16.2%)
	Vino/cerveza	511(48.3%)	253(23.9%)	90(8.5%)	71(6.7%)	132(12.5%)
	Licores/ combinados	423(40%)	220(20.8%)	156(14.8%)	97(9.2%)	161(15.2%)
	Porros	258(24.4%)	165(15.6%)	183(17.3%)	112(10.6%)	339(32.1%)
	Medicamentos	311(29.4%)	187(17.7%)	171(16.2%)	133(12.6%)	255(24.1%)
	Anfetaminas	170(16.1%)	65(6.1%)	132(12.5%)	174(16.5%)	516(48.8%)
	Heroína	180(17%)	49(4.6%)	91(8.6%)	164(15.5%)	573(54.2%)
Cocaína	200(18.9%)	60(5.7%)	85(8%)	151(14.3%)	561(53.1%)	

Discusión

En primer lugar, cabe destacar el hecho de que el estudio ha puesto de manifiesto el consumo de drogas legales e ilegales por parte de los estudiantes. En la línea con los datos aportados por la DGPNSD (5) hemos evidenciado un consumo que entre los adolescentes predomina sobre todo el consumo de alcohol y tabaco, así como de tranquilizantes o pastillas para dormir sin receta médica.

Del mismo modo, se aprecian escolares que realizan otras acciones de riesgo como el consumo de alcohol todas las semanas, así como emborracharse.

En la línea con lo anterior se destaca en el estudio la facilidad percibida por los estudiantes para acceder a las drogas si se lo propusiesen. Así, el alcohol y el tabaco son las drogas que poseen una mayor percepción de facilidad de acceso a las mismas por parte de los estudiantes. De forma similar los estudiantes perciben los medicamentos y el cannabis con cierta facilidad para acceder a las mismas si se lo propusiesen. Estos datos están en la línea con los datos aportados recientemente por la DGPNSD (5). Aquellas sustancias que son percibidas con mayor facilidad de acceso coinciden con aquellas que socialmente suelen ser más extendidas en su utilización (10). Finalmente, cabe atender al papel del grupo de amigos en el apoyo en la percepción de facilidad de acceso a las drogas (10,12-21).

Los datos del estudio son indicativos de la necesidad de implementar acciones preventivas encaminadas a paliar el consumo de drogas en adolescentes atendiendo sobre todo a la educación en el ámbito educativo. Diversos programas han mostrado su eficacia en la prevención del consumo de drogas en adolescentes (24-26).

Entre las limitaciones del estudio cabe mencionar que se ha tratado de un estudio transversal que se ha centrado en el uso de cuestionarios lo que puede verse afectado por la deseabilidad social. Es necesario plantear estudios longitudinales que proporcionen una información más precisa sobre el consumo de drogas y la problemática asociada. Como prospectivas sería de interés analizar otras variables o factores personales, familiares, escolares y contextuales, entre otros.

Conclusiones

Para concluir cabe atender al hecho del papel relevante que cobra la prevención. Así, prevenir es anticiparse a la aparición de un problema y como hemos podido comprobar, implica conocer cuáles son los factores que lo provocan para actuar sobre ellos. Prevenir es educar, promover el desarrollo integral y favorecer el proceso de maduración para que, de producirse el contacto con las drogas, se evite el abuso o dependencia de ellas (6). La prevención es imprescindible desde edades tempranas, por lo tanto, la escuela y la familia juegan un papel fundamental (2,26).

En este sentido, no es suficiente con informar sobre los riesgos del uso de drogas, sino que se hace necesario ahondar en el desarrollo de habilidades y recursos personales, fomentar alternativas de ocio saludables, habilidades de comunicación y habilidades sociales, competencias emocionales, etc.

Resulta por lo tanto necesario que dichas acciones preventivas se aborden de manera interdisciplinar y que permitan un abordaje del consumo de drogas de forma transversal implicando por lo tanto a diversos agentes educativos (educadores, psicólogos, pedagogos, etc.).

Bibliografía

1. Zavala, M. A. y López, I. (2012). Adolescentes en situaciones de riesgo psicosocial: ¿qué papel juega la inteligencia emocional?. *Psicología Conductual*, 20, 59-75.
2. Becoña, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, 77, 25-32
3. Díaz, N. y Moral, M. (2018). Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. *Acta Colombiana de Psicología*, 21, 110–120.
4. Rial, A., Golpe, S., Barreiro, C., Gómez, P. y Isorna, M. (2020). La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. *Adicciones*, 32, 52-62. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1266>
5. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2021). *Informe ESTUDES 2021*. Ministerio de Sanidad. <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/>
6. Caballero, F. (Coord.) (2003). *Las drogas. Educación y prevención*. Cultural.
7. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) (2003). *Drogas: más información, menos riesgos. Tú guía*. Ministerio del Interior.
8. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) (2007). *Guía sobre drogas, 2007*. Ministerio de Sanidad y Consumo.
9. Junta Nacional de Drogas -JND- (2019). *Info Drogas. Más información, menos riesgos. 12ª Edición*. Presidencia de la República Oriental del Uruguay.
10. Alfonso, J.P., Huedo-Medina, T. B. y Espada, J. P. (2009). Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia. *Anales de Psicología*, 25, 330-338.

11. Méndez, I. (2012). *Variables de conducta, factores de riesgo para la salud y adaptación integral relacionados con la problemática bullying en estudiantes de educación secundaria*. Tesis doctoral. Universidad de Murcia.
12. Cerezo, F. Méndez, I. y Ato, M. (2013). Moderating role of family and friends' factors between dissocial behaviour and consumption in adolescents. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(3), 171-180.
13. Contreras, L., Molina, V. y Cano, M.C. (2012). Consumo de drogas en adolescentes con conductas infractoras: análisis de variables psicosociales implicadas. *Adicciones*, 24(1), 31-38.
14. Gázquez, J. J., Pérez-Fuentes, M. C., Carrión, J. J., Luque, A. y Molero, M. M. (2015). Perfiles de valores interpersonales y análisis de conductas y actitudes sociales de adolescentes. *Revista de Psicodidáctica*, 20: 321-337. <https://doi.org/10.1387/RevPsicodidact.12978>.
15. Graña, J. L. y Muñoz, M. (2000). Factores de riesgo relacionados con la influencia del grupo de iguales para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicología conductual*, 8, 19-32.
16. Martos, Á., 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 población adolescente. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 4, 75-87. <http://dx.doi.org/10.1989/ejpad.v4i2.36>
17. Méndez, I., Ruiz-Esteban, C., Soto, G., Granados Alos, L. y Matás, M. (2021). Profiles of maladjustment and interpersonal risk factors in adolescents. *Frontiers in Psychology*, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.686451>
18. Molero, M.M., Pérez-Fuentes, M.C., Simón Márquez, M.M., Barragán Martín, A.B., Sisto, M. y Gázquez -Linares, J.J. (2020). Relationship Between Impulsivity, Sensation-Seeking, and Drug Use in Aggressors and Victims of Violence. *Frontiers in Psychology*, 11:600055. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.600055>
19. Pérez-Fuentes, M. C., Molero, M. M., Barragán, A. B. y Gázquez, J. J. (2019). Profiles of violence and alcohol and tobacco use in relation to impulsivity: sustainable consumption in adolescents. *Sustainability*, 11:651. <https://doi.org/10.3390/su11030651>
20. Pérez-Fuentes, M.C. y Gázquez, J.J. (2010). Variables relacionadas con la conducta violenta en la escuela según los estudiantes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 10(3), 427-437.
21. Sánchez Queija, M. I., Moreno, M. C., Muñoz, M. V. y Pérez, P.J. (2007). Adolescence, peer groups and substance. A relational descriptive study. *Apuntes de Psicología*, 25: 305-324

22. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2018). *Encuesta estatal sobre uso de drogas (ESTUDES) 2018*. Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad. <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/>
23. Secades, R., Carballo, J. L., Fernández-Hermida, J. R., García, O. y García, E. (2006). *Cuestionario de Factores de Riesgo Interpersonales para el Consumo de Drogas en Adolescentes (FRIDA)*. TEA.
24. Calafat, A. y Amengual, M. (1995/2008). *Tú decides. IREFREA-Instituto Europeo de Estudios en Prevención*. <http://irefrea.org/>
25. Luengo, M^a. Á., Gómez-Fragüela, J.A., Garra,A. y Romero, E. (1997/2002). *Construyendo Salud. Promoción del desarrollo personal y social*. Universidad de Santiago de Compostela. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. MSSSI Ministerio de Educación. Cultura y Deporte. <http://www.msssi.gob.es/>
26. Gázquez, M., García del Castillo, J. A. y Espada, J. P. (2011) Eficacia diferencial de dos programas de prevención escolar sobre el consumo de tabaco, según el tipo de aplicador. *Psicothema*, 23 (4), 537-543