



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/097.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

*Título* **Población juvenil escolarizada y las drogodependencias**

*Autores* M<sup>a</sup> Isabel Cervilla Fornes, M<sup>a</sup> Victoria Cervilla Fornes, M<sup>a</sup> Rosana López Fernández

*Centro/institución* Hospital Santa Ana

*Ciudad/país* Motril, Granada, España

*Dirección e-mail* isabelfornes@hotmail.com

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

Para la OMS, La *adolescencia* es un periodo en el desarrollo [biológico](#), [psicológico](#), [sexual](#) y [social](#) inmediatamente posterior a la [niñez](#) y que comienza con la [pubertad](#). Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19 o 20 y estaría comprendida dentro del período de la juventud que abarcaría de los 10 a los 24 años <sup>1,2</sup>. Los jóvenes tienen dificultad en visionar la relación entre acción en el presente y reacción en el futuro, por lo que puede considerarse un eslabón frágil en la Salud Pública. Wikipedia, en la definición que hace de adolescencia enumera los diversos factores de riesgo que se pueden presentar en esta fase como son: Desatención y otros problemas en la relación familiar (fugas frecuentes o deserción del hogar, desempleo del jefe del hogar mayor a 6 meses), Trastornos de la conducta alimentaria ([malnutrición](#), [hipertensión arterial](#), [arteriosclerosis](#), [diabetes](#), [enfermedades crónicas](#), como el [cáncer](#), [tuberculosis](#), etc...), Riesgos intelectuales ([analfabetismo](#), bajo rendimiento y/o deserción escolar, crisis de autoridad, tiempo libre mal utilizado, segregación grupal), Factores biológicos ([tabaquismo](#), [alcoholismo](#) y otras [drogas](#)), Riesgos sexuales ([embarazos](#), [infertilidad](#)), Factores sociales (aislamiento, [depresión](#), gestos [suicidas](#), conductas [delictivas](#) y/o [agresivas](#), [nomadismo](#)), Independencia (Lucha por identidad, [humor](#) cambiante, mejora su habilidad para el lenguaje y expresión, quejas de interferencias con independencia), Otros (empleo de recursos para evitar la realidad: [ritos](#), [comunas](#), pseudo-religiones etc...). Está demostrado que ésta es una etapa en la que lleva implícito el experimentar, y esto puede suponer un riesgo a desarrollar problemas serios tanto psicosociales como de salud y de consecuencias negativas como la adicción a las drogas <sup>3</sup>. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas producen cada año más muertes, enfermedades y discapacidades que cualquier otra

causa susceptible de ser prevenida (Institute for Health Policy, 1993). Las drogas, por lo tanto, constituyen un factor de riesgo importante a considerar entre esta población. Kramer y Cameron redactaron para la OMS en 1975 el *Manual sobre la dependencia de las drogas*. En él sintetizaron una serie de definiciones que constituyen todavía una referencia obligada a la hora de definir las sustancias que se consideran drogas. Dicho manual da la siguiente definición de droga: “toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más funciones de éste” (p.13). Los propios autores dicen que se trata de un “concepto intencionadamente amplio”.

El consumo de drogas, tanto legales como ilegales, constituye el principal problema de salud pública de los países desarrollados <sup>4</sup>. Los diversos estudios realizados en España en los últimos años nos muestran que la situación actual referente al consumo de sustancias ilegales es un fenómeno asociado al ocio, que afecta especialmente a jóvenes que toman por diversión sustancias psicoactivas, cuyos riesgos no perciben. Cannabis, cocaína y éxtasis son por este orden las sustancias ilegales más ingeridas. Frente a este incremento, se constata un descenso del consumo de heroína y las muertes asociadas al uso de este opiáceo. En cuanto a las drogas legales, el alcohol y el tabaco siguen siendo las sustancias psicoactivas de mayor consumo. El empleo de cannabis y cocaína se ha incrementado sobre todo en el sector más joven de la población.<sup>5,6</sup>

Según datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad español, los últimos estudios sobre el Consumo de drogas entre la población nos revela que la Edad media de inicio se sitúa en la adolescencia y que se ha producido una evolución en los patrones de uso de determinadas sustancias y en el contacto temprano tan generalizado de los adolescentes con las drogas. El “nuevo perfil de menores consumidores” requiere adecuar las estrategias y los métodos de intervención para dar respuestas adecuadas a esta problemática. La población escolar no es ajena a éste fenómeno, ya que el consumo y abuso de drogas afecta a gran parte de jóvenes y adolescentes en período de formación y las edades de inicio en los consumos de drogas corresponden, en su mayoría a etapas de formación escolar <sup>7</sup>. La realidad del Consumo de drogas en la adolescencia constata un predominio de las drogas legales, especialmente Alcohol y tabaco, seguida de la droga ilegal hachís <sup>4,6</sup>, por lo que las vías de actuación y prevención deberían ir encaminadas con más insistencia en ésta área.

## **Objetivos**

La intencionalidad de este trabajo es realizar un estudio para ajustar a nuestra realidad la información sobre hábitos de consumo de drogas de los jóvenes escolarizados en el municipio de Almuñécar y la Herradura. Conocer de cerca qué conocimientos tienen sobre las drogas, datos sobre prevalencia del consumo así como observar la incidencia de las actuaciones de prevención en la población juvenil, de forma que nos pueda guiar a la hora de evaluar y orientar las actuaciones encaminadas a la Prevención Comunitaria de Drogodependencias en los jóvenes. Por lo tanto pretendemos:

1. Conocer la extensión del consumo de drogas entre los jóvenes de Almuñécar, los perfiles y hábitos de consumo.
2. Conocer la percepción sobre determinados aspectos relacionados con el abuso de drogas, el grado de accesibilidad de sustancias y conductas de riesgo.
3. Identificar los grupos con mayor riesgo de abuso de drogas.
4. Conocer el grado de exposición y receptividad a determinadas intervenciones de prevención.

## **Características metodológicas**

### *Población de referencia*

Se realiza en el 2012 una encuesta a jóvenes estudiantes entre 12 y 18 años escolarizados en los Institutos de Educación Secundaria de Almuñécar y La Herradura que cursaban estudios de Educación Secundaria Obligatoria.

### *Características de la Muestra*

Tamaño de la muestra: 413 estudiantes pertenecientes a 3 Centros de Educación Secundaria del Municipio (IES Villanueva del Mar de la Herradura: 103 participantes, IES Puerta del Mar: 157 participantes e IES Al-Andalus: 153 participantes), Jóvenes de 12 a 18 años del municipio de Almuñécar /La Herradura.

Diseño Muestral: se ha optado por una muestra estratificada de la población juvenil escolarizada en los Centros de Educación Secundaria del Municipio, de manera que nos permitiera profundizar sobre el análisis de datos y observar diferencias entre Institutos y dentro de estos entre aulas (detección de grupos de riesgo). Teniendo en cuenta tanto grupos conflictivos como aquellos que no lo son. De 1º,2º,3º y 4º E.S.O.

### *Trabajo de Campo*

En una primera etapa se ha actualizado un cuestionario estandarizado, ya realizado en 1998 en el Programa Ciudades ante las drogas “Almuñécar Ciudad Sana”, similar al de otras encuestas realizadas en España, a los que se introdujo aspectos relacionados con las relaciones interpersonales y preferencias/opciones de intervención.

El Cuestionario fue cumplimentado por escrito de forma anónima por todos los estudiantes de las diversas aulas en una clase normal o en tutorías con la presencia del profesorado.

La Encuesta consta de 41 ítems y son los siguientes

Ítem 1,2 y 3:(Basados en la descripción cuantitativa de la muestra). Números de participantes, rango de edad y Cursos a los que pertenecen.

Ítem 4: En la actualidad ¿viven los padres?

Ítem 5: Estado Civil de los padres

Ítems 6 y 7: Relaciones sociales (El 7 con respecto a la relación con los padres)

Ítem 8. Relación con los compañeros

Ítem 9 y 10: hacen referencia a si confían en alguna persona y en qué persona confían.

Ítem 11: Actividades en el tiempo libre:

Ítem 12: Si tuvieras algún problema de drogas o conocieras a un compañero que lo tuviese. ¿Quién crees que podría entenderlo mejor?

Ítem 13: ¿Qué es para ti una droga?

Ítem 14 y 15: ¿Qué tipo de drogas conoces? De todas cuales crees que son más y cuales menos peligrosas.

Ítem 16: ¿Qué tipo de drogas conoces? De todas cuales crees que son más y cuales menos peligrosas.

Ítem 17: ¿Has probado en alguna ocasión alguna droga?

Ítem 18. ¿Cuál o cuáles?

Ítem 19: ¿A qué edad?

Ítem 20: ¿Quién te la facilitó?

Ítem 21: ¿Por qué la probaste por primera vez?

Ítem 21: ¿Por qué la probaste por primera vez?

Ítem 22: Si alguien te ofreciera una droga ¿por qué la probarías?

Ítem 23: A tu juicio. ¿Cuál es la causa principal por la que algunas personas consumen drogas?

Ítem 24: Habrías oído alguna vez hablar sobre la droga. ¿Qué te han dicho?

Ítem 25: ¿Te consideras suficientemente informado sobre el tema?

Ítem 26: ¿Quién crees que debería darte una mayor información?

Ítem 27: ¿Fumas?

Ítem 28: Respecto al consumo del tabaco

Ítem 29: ¿Bebes?

Ítem 30: Respecto al consumo del Alcohol

Ítem 31: ¿Podrías dejar las drogas fácilmente?

Ítem 32: Respecto al consumo del cannabis

Ítem 33: ¿Conoces otras drogas?

Ítem 34: ¿En alguna ocasión te han ofrecido drogas?

Ítem 35: ¿Crees que debería tratarse la droga en la escuela como un tema más a estudiar?

Ítem 36: ¿Cómo te gustaría que se llevase a cabo?

Ítem 37: De la siguiente lista ¿qué conceptos crees que son los que mejor definen a la mayor parte de los drogadictos? Personas normales, Enfermos, Trastornados psicológicamente, Hippies, Otros

Ítem 38: ¿Qué habría que hacer con una persona que consuma drogas?

Ítem 39: Las drogas dejarían de existir si: La policía fuese más dura, Todos conciencia del peligro, Si no se prohibiese, No existe solución, Es bueno que exista

Ítem 40: ¿Qué quiere decir hacerse un adulto?

Ítem 41: ¿Crees que el hecho de fumar o tomar alcohol ayuda a hacerse un adulto antes?

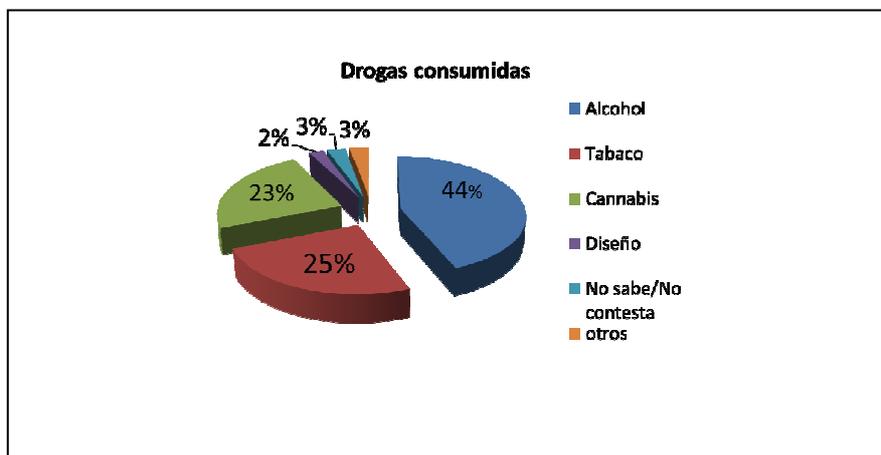
11 personas creen que sí. No es una puntuación significativa ya que sería un 2% de los encuestados.

## Resultados

### SITUACIÓN GENERAL CON RESPECTO A LAS DROGODEPENDENCIAS DE LOS JÓVENES ESCOLARIZADOS EN CENTROS DE SECUNDARIA DE ALMUÑÉCAR:

- Las sustancias psicoactivas más consumidas por los estudiantes sexitanos de 13 a 16 años son el alcohol y el tabaco.
- La proporción de consumidores de drogas de carácter ilegal, principalmente de cannabis, es elevada. Siendo el 24% de los que consumen drogas.
- La incidencia del consumo de psicoestimulantes (Cocaína, anfetaminas, éxtasis y similares) y alucinógenos son minoritarios (2%). De todas ellas los más consumidos son los hongos alucinógenos. (2.7%)
- La mayoría de los consumos se producen principalmente durante los fines de semana y en ocasiones especiales (fiestas locales, fiestas organizadas con los amigos, etc.)
- El 40% de estos jóvenes declara haber consumido drogas.
- Las sustancias más consumidas entre los jóvenes son el alcohol (43%), el tabaco (25%) y el Cannabis (24%).

Aproximadamente el 75% de los encuestados, dicen no haber consumido ningún tipo de droga, mientras el 25% restante afirma haberlo hecho. De entre las drogas consumidas, son en primer lugar el alcohol con un 43,91%, seguida del tabaco 25 % y en tercer lugar por las sustancias de diseño con un 23%; Siendo las restantes las equivalentes a un 2%, 3% de las puntuaciones como se muestran en la Gráfica 1.



*Gráfica 1. Drogas consumidas por la población joven escolarizada en Almuñécar*

- Fueron los amigos (31%) y amigos del barrio (27%), los compañeros (15%) los que facilitaron la sustancia en la mayoría de los consumos producidos.
- Los principales motivos por los que los jóvenes de Almuñécar consumieran la primera vez fue por curiosidad (32%) y para experimentar sensaciones nuevas (20%), eligiendo en 3º lugar por pasarlo bien (16%). En menores proporciones pero no por ello menos relevante por problemas familiares con un 5,7%, seguida de la razón por estar prohibida con un 5%, y ya en últimas posiciones con un 4,4% para estimularme, por no ser distinto a los amigos y por otras razones y en último lugar con un 1 % por problemas escolares.
- Entre las razones por las que creen que las personas consumen drogas sitúan en primer lugar por pasarlo bien (23%), por problemas familiares (22%) o por no ser distinto a los amigos (21%).
- Los consumos más precoces se relacionan con el consumo de tabaco, seguidos por los del alcohol.
- La edad media de inicio al consumo de drogas se sitúa en torno a los 13 años.
- La franja de edad en la que se produce la mayoría de los consumos es la comprendida entre los 13 y 16 años.

#### Consumo de Tabaco:

- El 13% de los jóvenes estudiantes sexitanos se declaran fumadores. De éstos el 54 % son fumadores habituales y cerca del 56% consumen ocasionalmente.
- Los mayores consumos se producen durante el fin de semana. Se aumenta en proporción aproximadamente al doble.

- Los fines de semana aumentan los fumadores ocasionales y se intensifica la cantidad fumada en los habituales.
- Las mayores prevalencias de consumo de tabaco se producen con los amigos fuera del ámbito familiar.

#### Consumo de alcohol:

- El 33% de los jóvenes estudiantes reconocen haber consumido alcohol. El 93 % de los consumos son ocasionales y el 2% de los jóvenes lo hace habitualmente.
- El inicio de la gran mayoría de los consumos de alcohol se producen entre los 13 y 16 años.
- El consumo de alcohol se produce mayoritariamente durante los fines de semana, tan sólo 2 de los jóvenes asumen que beben durante los días laborables.
- Los principales sitios donde se beben son en las fiestas con amigos y en pubs o discotecas, así como de las que llevan.
- Las bebidas preferidas por los jóvenes de Almuñecar son las bebidas de alta graduación como los licores (22%) los combinados (14%) y en tercer lugar las cervezas (10%).
- El grado de accesibilidad al consumo de alcohol es muy elevado. La mayoría de los jóvenes acceden a su consumo sin mayor dificultad y adquieren las bebidas en supermercados, bares y en tiendas.

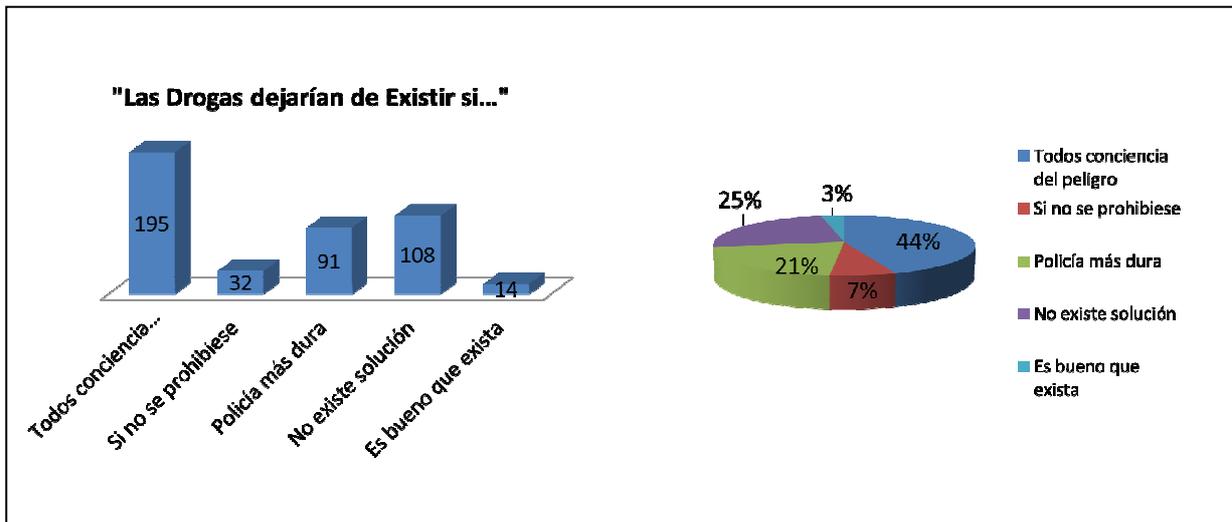
#### Consumo de otras Drogas:

- La sustancia más consumida, después del alcohol y el tabaco, es el Cannabis. Un 7,6% reconoce haberla consumido.
- El consumo de hongos alucinógenos (6%) es la segunda sustancia ilegal más consumida.

#### Percepción sobre Drogas:

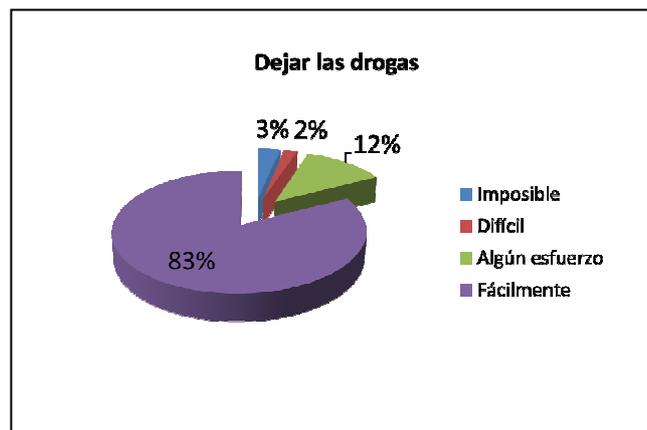
- La gran mayoría atribuyen a las Drogas una connotación negativa, asociadas a conceptos que repercuten en la salud.
- Solo 4 de los jóvenes le asignan una percepción positiva (son buenas y estimulan).
- Las sustancias consideradas como drogas se asocian con mayor frecuencia a las de carácter ilegal: Cannabis (27%), Cocaína (24%) y Heroína (18%).
- Respecto a las drogas legales (alcohol y tabaco) apenas la mitad de los jóvenes la perciben como drogas. El 48% (alcohol) y el 45% (Tabaco) le asignan el valor de "Droga".
- Las sustancias percibidas como las más peligrosas se sitúan de nuevo en torno a las de carácter ilegal. La Cocaína, la Heroína y el diseño, son las sustancias que entrañan mayores riesgos y valoradas como más peligrosas.
- El 7% consideran al alcohol y el 8% al tabaco entre las drogas más peligrosas y perjudiciales para el organismo.
- Entre las sustancias percibidas como menos peligrosas se sitúan las sustancias como el Cannabis (41%), el tabaco (25%) y el alcohol (20%).
- Los consumos de Cannabis, alcohol y tabaco están ligados a una percepción de "normalización".

- Un 44% opina que las drogas dejarían de existir si se tomara conciencia de los peligros. El 24% piensa que no existe solución y el 20% que debería de actuar la policía más duramente. (Véase *Gráfica 2 y 3*).



*Gráfica 2 y 3. Opinión de los jóvenes sexitanos acerca de la existencia de las drogas. Tener en cuenta que algunos de los participantes señalaron más de una respuesta.*

- La mayoría de los encuestados responden que podrían dejar fácilmente el tabaco, alcohol u otras drogas (83%). Valorando su capacidad de control como muy elevada. Siendo muy pocas las respuestas en los otros apartados. Solo 19 personas (12%) responden que les costaría algún esfuerzo, 5 que les resultaría imposible (3%) y 3 realmente difícil (2%), (Véase *Gráfica 4*).

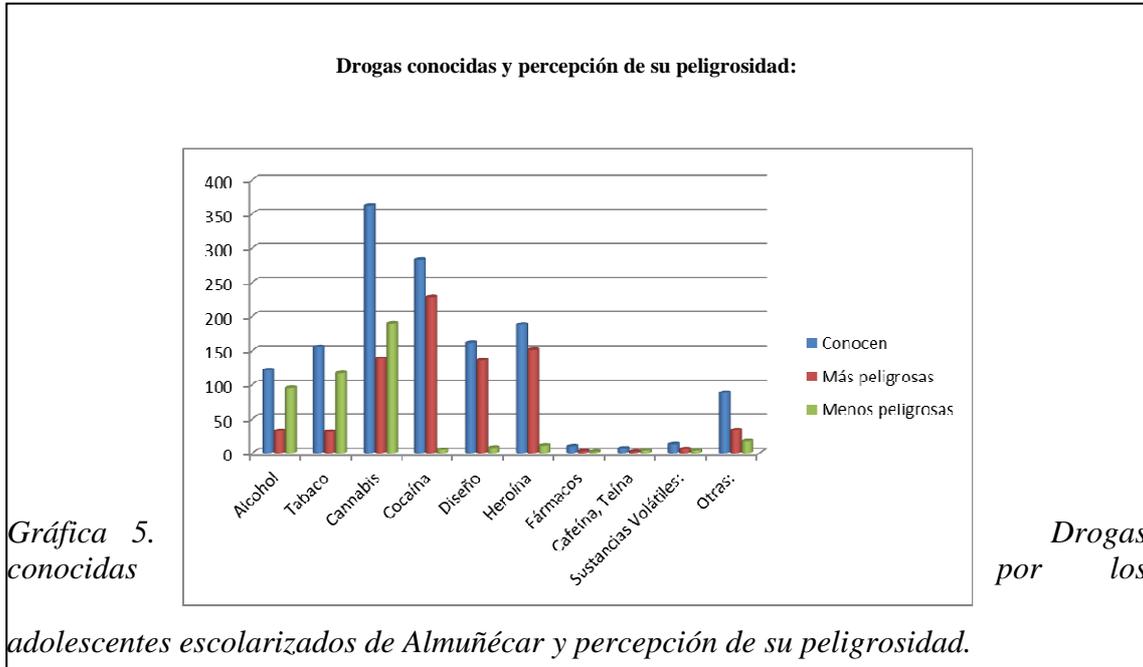


*Gráfica 4. Control percibido por los jóvenes de Almuñécar para dejar las drogas*

Riesgo percibido ante el consumo de las distintas Drogas:

- En líneas generales los jóvenes sexitanos perciben que las Drogas legales (alcohol y tabaco) son las que causan menos problemas junto con el cannabis.

- Las drogas consideradas como más peligrosas se asocian a las de carácter ilegal.
- La mayoría perciben un alto grado de control y dominio sobre las sustancias. Un 80% cree que pueden dejar de consumir con facilidad, un 13% manifiestan que le costaría algún esfuerzo y un 2% reconoce que le resultaría muy difícil. (Véase Gráfica 5).



*Tener en cuenta que algunos de los participantes señalaron más de una respuesta.*

#### Disponibilidad percibida de las distintas drogas (accesibilidad):

- La accesibilidad a las distintas sustancias es relativamente fácil (incluso la de las ilegales).
- A un número elevado de jóvenes le han ofrecido en alguna ocasión drogas, la gran mayoría sabe cómo obtenerlas.
- Un 80% conocen en su entorno inmediato a personas consumidoras de drogas. El 40% en amigos, 38% en algún conocido y un 16% en compañeros de clase.
- Las drogas de mayor accesibilidad son las legales.

#### Información sobre Drogas:

- El 68% se considera suficientemente informado con respecto al tema de las drogas.
- Un 70% consideran necesario la incorporación de contenidos relativos a la información sobre drogas y los problemas asociados con las distintas sustancias como tema a estudiar en clase. El 30% considera que no debería tratarse o no sabe no contestan.
- Las vías consideradas como mejores para recibir información sobre drogas son con información y visitas a centros, con simple información y en trabajo grupo-clase.
- Consideran que otros como ex drogadictos, profesionales, familiares y profesores deberían dar información sobre drogas.

## Relaciones personales:

- Las relaciones familiares descritas por los jóvenes son, en líneas generales, bastante satisfactorias.
- En relación con la familia los encuestados mantienen una relación de mayor confianza con las madres que con los padres (con los que suelen mantener una relación más “respetuosa”)
- Las relaciones con los iguales son muy significativas e importante para éstos jóvenes.
- Las relaciones de mayor confianza la efectúan con los amigos.
- Las actividades preferidas por los jóvenes de Almuñécar son las que se realizan en el grupo de amigos, al que dedica la mayor parte de su tiempo libre, así como hacer deporte muy seguida por el ordenador y videojuegos.

## Discusión

Podemos afirmar que el perfil de la población juvenil escolarizada de Almuñécar en relación a drogodependencias no diverge apenas de los parámetros generales concluyentes de los diversos estudios que se llevan realizando en los últimos años en España sobre drogodependencias en adolescentes. Según los últimos *Informes del Observatorio Español sobre Drogas (OED)* <sup>8</sup>, ha aumentado la proporción de personas que consume cannabis y cocaína, cuyos consumos, al igual que sucede en la mayor parte de los países europeos, han aumentado considerablemente en nuestro país en los últimos años, sobre todo en el sector más joven de la población. En muchos casos, estas sustancias se consumen en combinación con otro tipo de drogas (alcohol, tabaco o éxtasis) o mezcladas entre sí, con fines recreativos y con carácter social, durante los fines de semana y épocas de ocio. Se trata de un consumo intenso pero intermitente, que al concentrarse durante determinados días de la semana, confiere a los consumidores la sensación falsa de que su conducta carece de riesgos. Todo esto se ve reflejado claramente en el resultado de las encuestas realizadas en nuestro estudio. En relación a la prevención de ésta problemática podríamos decir que es fundamental generar una cultura de rechazo entre los jóvenes, fomentando comportamientos positivos y saludables, especialmente en niños y jóvenes. Que desarrollen estilos de vida saludables, positivos y autónomos. Sería interesante poder trabajar sobre los conceptos que tienen los adolescentes de ocio y diversión ya que son un factor de riesgo considerable en la práctica de estos hábitos insanos. Aunque se está trabajando bastante sobre estas líneas de actuación se debe de continuar incidiendo con fuerza en la prevención de drogodependencias en jóvenes ya que cómo vemos los datos son bastantes significativos y podríamos estar ante un problema grave social. Con respecto a lo comentado con anterioridad creemos significativa y alarmante, la observación que tienen éstos adolescentes respecto a las drogas legales, en particular sobre el alcohol y el tabaco, ya que apenas la mitad las perciben como drogas, además las consideran como sustancias menos peligrosas (Cannabis 41%, tabaco 25% y el alcohol 20%), ligando estos conceptos a una percepción de “normalización” a nuestro parecer errada ya que está demostrado que producen una alta mortalidad e incidencia elevada de enfermedades y discapacidades prevenibles. No deja de ser curioso también como en el estudio del perfil del adolescente almuñequero se muestra la percepción desacerbada de éstos jóvenes de su capacidad de control con respecto a dejar las drogas (el 83% responden que podrían dejar fácilmente el tabaco, alcohol u otras drogas). Por otro lado, según la OMS<sup>1, 2</sup> “La juventud de hoy, es capaz de asumir la responsabilidad de la

atención de su propia salud y de tener participación activa en la misma”. Fandiño Parra, Yamith José (2011), en su estudio “Los jóvenes hoy: enfoques, problemáticas y retos” concluye que “los jóvenes deben dejar de verse como objetos de tratamiento o intervención, y asumirlos como actores y participantes que deben poder actuar y decidir antes las situaciones que afectan y restringen su bienestar y desarrollo”<sup>9</sup>. Por lo que en base a esto y a modo de reflexión, terminar diciendo que sería muy interesante que las líneas de actuación en cuanto a la prevención y atención a los problemas de drogadicción ya existentes, se llevaran a cabo considerando lo anteriormente citado y tomando como referencia la participación activa de los adolescentes siendo ésta un pilar fundamental en su ejecución.

## **Conclusiones**

Las conclusiones más relevantes de la Encuesta sobre Drogas a la población Juvenil escolarizada en I.E.S. de Almuñécar y La Herradura son las siguientes:

- Las Drogas más consumidas por los jóvenes estudiantes de Almuñécar y La Herradura son el alcohol, el tabaco y el Cannabis.
- Los mayores consumos de drogas que se producen en los jóvenes sexitanos son por experimentar sensaciones nuevas.
- Los consumos suelen producirse dentro del grupo de iguales y asociados al tiempo de ocio y diversión.
- La edad media de inicio al consumo de drogas se sitúa en torno a los 13 años. En un rango establecido entre los 12 y 14 años.
- Se puede hablar de un patrón de consumo de alcohol (y tabaco) caracterizado por:
  - producirse principalmente en grupo (amigos), durante el fin de semana y fuera del ámbito doméstico.
  - Los consumos se centran en los licores, cerveza y combinados.
- El consumo de alcohol, tabaco y cannabis son muy “normalizados” en los jóvenes y se encuentran entre las sustancias consideradas como menos peligrosas.
- Los consumos de otras sustancias de carácter ilegal apenas tienen prevalencia y son minoritarios. Tomando de entre otras sustancias las de mayor impacto y valoración, los hongos alucinógenos.

## **Referencias bibliográficas**

1. La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Informe de un grupo de Estudio de la OMS sobre la « Salud para todos en el año 2000». Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1986 (OMS, Serie de Informes Técnicos, N°731).

2. Necesidades de Salud de los adolescentes. Informe de un Comité de Expertos de la OMS. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1977 (OMS, Serie de Informes Técnicos, N°609).

3. Consejería de Igualdad y Bienestar Social. Informe del Observatorio Andaluz sobre Drogas y Adicciones 2005. Uso de drogas y problemas relacionados con el consumo en Andalucía. Junta de Andalucía. [Internet]. 2005. Disponible en:

[http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/export/Drogodependencia/HTML/archivos/Informe\\_Observatorio\\_2005.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/export/Drogodependencia/HTML/archivos/Informe_Observatorio_2005.pdf).

4. Plan Nacional sobre drogas. Informes sobre la comisión clínica del Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad y Consumo [Internet].Madrid. 2007. [Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/oed-2007.pdf>].
5. Delegación de gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Informe de la Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) 2007-2008. Ministerio de Sanidad y Consumo [Internet]. Madrid. 2008. [Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/pdf/InformeEdades2007-2008.pdf>].
6. Consejería de Salud y Bienestar Social. La Población andaluza ante las drogas XII. Drogodependencias: perspectivas sociológicas actuales, Colegio de Doctores y Licenciados en Ciencias Políticas y Sociología. 2011. Sevilla. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Drogodependencias\\_LA\\_POBLACION\\_ANDALUZA\\_XII\\_2011.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Drogodependencias_LA_POBLACION_ANDALUZA_XII_2011.pdf).
7. Ministerio de Sanidad y Consumo. Informe de la encuesta estatal sobre Uso de Drogas en estudiantes de enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2006. Madrid; 2007. Disponible en <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/pdf/Estudes2006-2007.pdf>.
8. Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías. Informe anual 2012: el problema de la drogodependencia en Europa. Luxemburgo: Oficina de Publicaciones de la Unión Europea. pp. 2012 — 109
9. Fandiño Parra, Yamith José. Los jóvenes hoy: enfoques, problemáticas y retos. Revista Iberoamericana de Educación Superior (ries), México, issue-unam/Universia, 2011, vol. II, núm. 4, pp. 150-163, <http://ries.universia.net/index.php/ries/article/view/42>.