

# INFORME SOBRE HÁBITOS DE CONSUMO DE DROGAS ENTRE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN ESPACIOS DE OCIO:

Resultados de la intervención en las  
fiestas populares y patronales 2018



UNIDAD DE PREVENCIÓN COMUNITARIA EN CONDUCTAS ADICTIVAS (UPCCA)

AYUNTAMIENTO DE ALFAGAR

# ÍNDICE

## **INTRODUCCIÓN**

## **PRIMERA PARTE: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1. Problema y objetivos de la investigación**

1.1. Problema

1.2. Objetivo general y objetivos específicos

### **2. Marco teórico**

1.1. Características psicoevolutivas de la adolescencia

1.2. Situación actual de los consumos de alcohol en la adolescencia

### **3. Hipótesis y metodología de investigación**

3.1. Hipótesis

3.2. Diseño metodológico

3.2.1. Tipo de investigación

3.2.2. Técnicas e instrumentos de recogida de datos: Encuesta

3.3. Población y muestra

## **SEGUNDA PARTE: ANÁLISIS Y CONCLUSIONES**

4. Evidencias y discusión

## Introducción

En primer lugar, el alcohol es la sustancia con capacidad de producir adicción, más aceptada por la población. Esto sucede de tal modo porque a nivel sociocultural España presenta un arraigo muy fuerte de la presencia de alcohol en las celebraciones (fiestas patronales, conciertos, eventos, inauguraciones, etc.)

A su vez, este fenómeno sociocultural hace que el consumo de bebidas alcohólicas este muy normalizado. La *Encuesta Domiciliaria sobre consumos de Drogas en España*, realizada la última vez en el año 2015, refleja datos que confirman lo dicho, ya que 93.5% de la población española de 15 a 64 años afirma haber consumido alcohol alguna vez en la vida.

De este modo, la población joven forma parte de ese porcentaje escalofriante que se mencionaba con anterioridad, señalando a su vez Martínez (2011:10) que “La población joven no queda al margen de esta influencia, y debido tanto a sus características evolutivas como al empleo que hacen de su tiempo libre, son una población de especial riesgo, constatándose un uso del alcohol más arriesgado y unas consecuencias de consumo más problemáticas.”

A sí pues, se trata de un problema social y, como tal resulta de vital importancia seguir trabajando desde la prevención elaborando programas que ayuden a reducir riesgos en la medida de lo posible, ya que como apunta Calafat (2007:218) “Es evidente que preocuparse por una cosa no es en sí mismo una garantía de que un problema se solucione. Pero no menos cierto es que sin una mínima preocupación va a ser más difícil poner los medios para buscar, encontrar y exigir soluciones.” De este modo, ante dicha preocupación social se debe actuar de forma colectiva, ya que no es un problema que únicamente depende de aquellas personas que deciden consumir, y a su vez no solo afecta a estas personas, es decir, nos afecta a todos y, por tanto, en manos de todos esta solucionarlo.

Finalmente, es importante destacar que para el Ayuntamiento de Alfajar la prevención del abuso del alcohol entre los jóvenes resulta una prioridad en el marco actual. Por ello, en este caso en concreto no se trata tanto de elaborar programas de prevención sino de continuar realizando un seguimiento del programa que se pone en marcha durante las

fiestas patronales, celebradas en el “Barri Orba” y el Casco Antiguo del municipio en el mes de julio y septiembre respectivamente y, es este seguimiento es el que queremos plasmar en el presente informe.

## **PRIMERA PARTE: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

---

### **1. PROBLEMA Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Problema de la investigación**

En los últimos tiempos, se puede observar el esfuerzo que se viene desarrollando por realizar investigaciones en torno al consumo de alcohol, y más específicamente, al consumo intensivo de esta sustancia. Ejemplo de ello es la Tesis Doctoral realizada por J.A Giménez denominada “Análisis de los determinantes cognitivos que subyacen a la conducta de consumo intensivo de alcohol en jóvenes utilizando como marco de referencia la Teoría de la Conducta Planificada” (2011). Universidad de Valencia.

De este modo, se puede decir que cada vez son más los y las profesionales de numerosos ámbitos que llevan a cabo investigaciones, escriben y publican acerca del tema. Sin embargo, a pesar de todos estos esfuerzos, se puede observar que los consumos intensivos de alcohol siguen teniendo prevalencias elevadas con respecto a otras sustancias.

Así pues, como consecuencia, el consumo de drogas en espacios de ocio cada vez es más común. Las celebraciones, fiestas, eventos, etc. Pocas veces son realizadas sin la presencia de sustancias, entre las más destacadas el alcohol. Ante esto, Calafat (2007:217) dice que “Si bien el consumo global de alcohol está descendiendo en España, estamos asistiendo desde hace años a un incremento del consumo de alcohol por parte de la juventud en forma de borracheras o de consumos de alcohol concentrados en pocas horas para alcanzar un cierto nivel de embriaguez, lo que los anglosajones llaman *binge drinking*. La expresión más utilizada – aunque no única- de este fenómeno es el botellón, que en realidad no es más que una de las expresiones del consumo de alcohol a lo largo de los espacios recreativos nocturnos del fin de semana.”

Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho, se puede destacar que el alcohol durante la etapa de la adolescencia suele ser consumido en abuso, es decir, se consumen altas

cantidades de alcohol durante pocas horas, y sin acompañamiento de ningún alimento, práctica conocida como consumo intensivo de alcohol<sup>1</sup>, siendo esto más neurotóxico que una ingesta media prolongada porque aumenta a niveles muy altos la tasa de alcohol en sangre. De este modo, el “botellón” ha cambiado los patrones de consumo de esta sustancia en la adolescencia y los expertos/as inciden en la importancia de esta etapa vital en la maduración cerebral.

Por tanto, es durante la etapa de la adolescencia cuando se tienen las primeras experiencias de consumo de alcohol y tabaco, como sustancias legales, y de cannabis, como sustancia ilegal más consumida. Asimismo, Martínez (2011:15) afirma que “La mayoría de adolescentes solamente experimentará con las sustancias o continuarán consumiéndolas ocasionalmente en su vida adulta, sin llegar a tener problemas significativos. Pero ello no quiere decir que estos consumos, a estas edades tempranas, no tengan consecuencias negativas cuando se conviertan en adultos/as.”

De este modo, cuando se llega a la etapa adulta las consecuencias negativas pueden ser muy diversas. No obstante, Martínez (2011:16) señala como posibles efectos negativos “Los daños cerebrales, el fracaso e irresponsabilidad escolar, riesgos de provocar o sufrir accidentes, relaciones sexuales no planificadas y embarazos no deseados, violencia doméstica y de género, y en última instancia, incluso suicidios.” A su vez, por lo expuesto hasta ahora, podemos decir que estamos ante un problema social y de salud pública y que, sin duda, se debe abordar desde la educación preventiva ya que se trata de un problema social.

## **1.2. Objetivo general y objetivo específico**

Por un lado, a nivel estatal y autonómico se han realizado diferentes estudios acerca del consumo de drogas y, esto nos permite disponer de cierta información que nos sirve de ayuda para profundizar mejor en la presente investigación. Además, en Alfajar se han llevado programas de prevención de drogas durante años anteriores y, es por ello, que resulta interesante continuar haciendo un seguimiento acerca del consumo de drogas en el municipio, ya que ser conocedores de dicha información sirve para seguir trabajando desde la prevención y mejorando aquellos aspectos que más lo requieran.

---

<sup>1</sup> Definición: consumo de 60 ó más gramos (6UBEs) en varones y consumo de 40 ó más gramos (4UBEs) en mujeres concentrado en una sesión de consumo (habitualmente entre 4-6 horas) durante el que se mantiene cierto nivel de intoxicación (alcoholemia inferior a 0,8gr/l). Fuente: PNSD. Ministerio de Sanidad y Consumo (2008).

De este modo, es importante seguir preguntando la edad de inicio de consumo de alcohol, la frecuencia con que se presenta, motivos por los que se probaron las drogas y las creencias que poseen hacia las sustancias. También es importante realizar un análisis de los motivos por los que chicos y chicas adoptan estos comportamientos teniendo en cuenta los factores de riesgo, relacionados principalmente con su tiempo libre y de ocio, pero sin olvidar aquellos relacionados con ellos/as mismos/as, con la escuela o con la familia, para ser conscientes de posibles mejoras con respecto a años anteriores y del nivel de eficacia que tiene el proyecto que se ha ido poniendo en marcha año tras años, sirviendo estos informes de guía sobre el trabajo realizado.

### **Objetivo general**

Seguir conociendo los hábitos de consumo de alcohol en espacios de ocio nocturno en el municipio de Alfafar (Valencia), valorando si la incorporación de la entrevista motivacional breve en las intervenciones preventivas es efectiva para conseguir un replanteamiento sobre consumir o no durante esa noche.

### **Objetivos específicos**

- Facilitar u ofrecer en primera persona información científica y real sobre diferentes sustancias a los adolescentes y jóvenes del municipio de Alfafar (Valencia).
- Ofrecer a los adolescentes y jóvenes de Alfafar alternativas al consumo de alcohol y otras sustancias.
- Motivar a los adolescentes y jóvenes de Alfafar a una toma de decisiones responsable y saludable.
- Brindar pautas de actuación en casos de emergencia tales como intoxicaciones etílicas por consumos abusivos de alcohol y otras complicaciones derivadas de las mezclas de sustancias.

## **2. MARCO TEÓRICO**

El marco teórico de esta investigación pretende conceptualizar el problema, efectuar una descripción a partir de los hallazgos encontrados en estudios previos, y de las cifras estadísticas que arrojan las encuestas, y determinar el enfoque desde el que se recogerán e interpretarán los datos.

En primer lugar, vamos a conocer qué significa ser adolescente y cómo es la etapa evolutiva es la que más importancia tiene en relación a consumos experimentales que, tanto posteriormente en la vida adulta como en la misma adolescencia, pueden acarrear una serie de riesgos específicos de estos consumos.

Y en segundo lugar, vamos a describir la situación en la que nos encontramos en relación a las prevalencias de los consumos de alcohol. Para ello es necesario revisar y analizar las cifras de tres estudios de relevancia: *el Informe de la Encuesta sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES)* y *la Encuesta Domiciliaria sobre consumos de Drogas (EDADES)*, elaborados por el Plan Nacional sobre Drogas en el año 2014 y 2015, consecutivamente . Y por otra parte, *el estudio de consumos de drogas en la Comunitat Valenciana del año 2008*. Son los estudios más recientes que disponemos en cuestión de consumos de drogas entre los adolescentes y jóvenes.

### **2.1. Características psicoevolutivas de la adolescencia**

La adolescencia es un periodo vulnerable para el sujeto ya que es un momento de transición donde el/la adolescente comienza a romper con las figuras de referencia de la infancia, que han sido principalmente sus padres y la familia extensa, y empieza una nueva andadura, en la que la experimentación estará presente en todo el periodo, con amigos/as de su edad y otros/as adultos/as de referencia que surgirán en torno a sus estudios o a sus tiempos de ocio. Por eso, se trata de un momento de transformación y de búsqueda de nuevas figuras.

La adolescencia es una etapa que la Organización Mundial de la Salud sitúa entre los 10 y 19 años, y en la que tienen lugar cambios en la maduración física, sexual y cognitiva. Cambios que favorecen un pensamiento más abstracto, hipotético y crítico que facilita la reflexión y la réplica a lo que procede del mundo adulto, al tiempo que favorece la construcción de la propia identidad mediante la exploración y la búsqueda de nuevas sensaciones (Oliva y Parra, 2004). En general, es una etapa percibida como problemática, ya que aumenta la inestabilidad emocional (Buchanan et al., 1992), los conflictos con los progenitores (Laursen et al., 1989; Steinberg y Morris, 2001) y favorece el desarrollo de determinadas conductas de riesgo (Arnett, 1992).

En la adolescencia crece el deseo de independencia respecto a la familia. En general, la manera de ocupar el ocio y tiempo libre, de vestir, de consumir, el lenguaje utilizado, pueden cumplir un papel diferenciador del mundo adulto e integrador al mundo juvenil. Y es en el grupo de iguales donde los y las adolescentes ponen a prueba y aprenden multitud de habilidades que les van a ser imprescindibles en la vida adulta.

El grupo de iguales es necesario para que los y las adolescentes porque en él encuentran sus señas de identidad y satisface necesidades básicas, como son la relación con los otros/as, el afecto y el apoyo mutuo y aprender a aceptar otras opiniones. El/la adolescente necesita sentirse partícipe del grupo, compartir los rasgos que lo definen, tener un papel que desempeñar en él; en definitiva, sentirse valorado por sus *colegas*.

En ocasiones, la presión del grupo puede llevarle a realizar comportamientos no coherentes con sus criterios personales, y que, a la larga, le puedan resultar perjudiciales, como puede ser el uso y/o abuso de determinadas sustancias. La experimentación con drogas se convierte en una característica común en la adolescencia.

## **2.2. Situación actual de los consumos de alcohol en la adolescencia**

En primer lugar, tal y como menciona Martínez (2011:22) “La investigación epidemiológica y social sobre la evolución de los fenómenos relacionados con el consumo de drogas ha sido una herramienta fundamental para el desarrollo de las distintas políticas de actuación que se han realizado a lo largo de estos años.”

En este sentido, el Plan Nacional sobre Drogas (1985), el cual corresponde al Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, y el trabajo interno de algunas Comunidades autónomas como es el caso de Valencia desde la Conselleria de Sanidad de la Generalitat Valenciana, han sido órganos decisivos para hacer posible un seguimiento evolutivo con respecto al consumo de sustancias y problemas asociados a estos. Además, este seguimiento tan necesario, a su vez, ha permitido poner en marcha herramientas de carácter crónico y regular en el tiempo, ayudando a desarrollar estrategias competentes para las intervenciones preventivas.

No obstante, este sistema que permite una evaluación más definida acerca del consumo de sustancias en la población española no ha existido siempre, como bien expone Martínez (2011:23) “Es a mediados de la década de los noventa del recién terminado



siglo (...) cuando la Delegación de Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas acentúa la labor investigativa con dos herramientas estables: la *Encuesta Escolar sobre drogas (ESTUDES)*, que se centra en adolescentes entre 14 y 18 años escolarizados, con entrevista autoadministrada en las aulas, y la *Encuesta Domiciliaria sobre consumos de Drogas (EDADES)*, que estudia a la población española entre 15 y 64 años a través de entrevistas en el domicilio habitual. Además, estos estudios cuentan con la colaboración de las comunidades autónomas y, cada programa se realiza cada dos años, desde 1994 el ESTUDES y desde 1995 el EDADES.

Debido a que, la investigación realizada en el municipio de Alfajar y que, posteriormente se verá en este trabajo, contempla la población entre 12 y 30 años, es importante conocer la realidad actual del consumo de drogas entre adolescentes y jóvenes a nivel estatal. Para ello, nos centraremos en los datos que nos proporcionan la *Encuesta Escolar sobre drogas (ESTUDES)* y *Encuesta Domiciliaria sobre consumos de Drogas (EDADES)*, ya que son los dos estudios que se han encontrado acerca de la materia.

A su vez, es importante resaltar que aunque los estudios que, a continuación, presento recogen las prevalencias de consumo de todas las sustancias psicoactivas, donde más enfatizaré es en las prevalencias de consumo de alcohol, ya que es uno de los objetivos de la presente investigación.

### ***Estudio 1: Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de 14-18 años de Enseñanzas Secundarias, ESTUDES. 2016***

En primer lugar, es importante resaltar que los resultados obtenidos de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de 14-18 años de Enseñanzas Secundarias realizada en 2016 reflejan una ligera mejora de la situación de los consumos de drogas con respecto al estudio anterior. No obstante, si nos fijamos en la tabla 1 y 2, el alcohol sigue siendo la sustancia psicoactiva más extendida entre los jóvenes de 14 a 18 años, ya que un 75,6% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, y el 67% reconoce haber consumido alcohol en los 30 días previos a la realización de la encuesta.

**Tabla 1. Evolución de la prevalencia de consumo de drogas alguna vez en la vida entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (%). España, 1994-2016.**

Prevalencia del consumo alguna vez en la vida												
	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016
<b>Tabaco</b>	60,6	64,4	63,4	61,8	59,8	60,4	46,1	44,6	39,8	43,8	38,4	38,5
<b>Alcohol</b>	84,1	84,2	86,0	78,0	76,6	82,0	79,6	81,2	75,1	83,9	78,9	76,9
<b>Tranquilizante (con/sin receta)</b>	6,9	7,7	7,7	8,8	8,5	10,0	12,1	17,3	18,0	18,5	16,1	17,9
<b>Tranquilizante (sin receta)</b>	6,1	6,1	6,4	6,9	6,5	7,0	7,6	9,4	10,4	8,9	7,8	8
<b>Cannabis</b>	20,9	26,4	29,5	33,2	37,5	42,7	36,2	35,2	33,0	33,6	29,1	31,1
<b>Éxtasis</b>	3,6	5,5	3,6	6,2	6,4	5,0	3,3	2,7	2,5	3,0	1,2	2,3
<b>Alucinógenos</b>	5,1	6,8	5,5	5,8	4,4	4,7	4,1	4,1	3,5	3,1	1,8	1,6
<b>Anfetaminas</b>	4,2	5,3	4,3	4,5	5,5	4,8	3,4	3,6	2,6	2,4	1,4	1,7
<b>Cocaína</b>	2,5	3,4	5,4	6,5	7,7	9,0	5,7	5,1	3,9	3,6	3,5	3,2
<b>Heroína</b>	0,5	0,5	0,9	0,6	0,5	0,7	1,0	0,9	1,0	1,0	0,6	0,8
<b>Volátiles</b>	3,1	3,3	4,2	4,3	3,7	4,1	3,0	2,7	2,3	1,9	0,9	1
<b>GHB</b>	-	-	-	-	-	-	1,2	1,1	1,2	1,3	1,0	0,6

Fuente: PNSD. Observatorio Español sobre Drogas (OED). Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2016.

De forma reiterativa, se puede decir que el alcohol es, con diferencia, la droga legal más consumida entre los estudiantes de 14 – 18 años en España, ya que el 76,9% representa el consumo de alcohol alguna vez en la vida de estos estudiantes. A su vez, la gran mayoría de estos casos han tomado alcohol en el último año, con una prevalencia del 75,6%.

Por otra parte, el 67% admite haber consumido en los últimos 30 días previo a la realización del estudio, es decir, 2 de cada 3 jóvenes ha bebido alcohol, cifra que resulta bastante alarmante. No obstante, el PNSD expone que (2016:11) “Con respecto a la última encuesta, se mantiene el descenso iniciado en 2012, encontrando que este descenso en la prevalencia proviene principalmente de los segmentos de edad más jóvenes (de los estudiantes de 14 y 15 años). Asimismo, esta evolución del consumo coincide con una mayor extensión de la percepción de riesgo asociada a la ingesta de alcohol.”

**Tabla 2. Evolución de la prevalencia de consumo de drogas en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días en estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (%). España, 2016.**

<b>Prevalencia del consumo 2016</b>		
	<b>Últimos 12 meses</b>	<b>Últimos 30 días</b>
<b>Tabaco</b>	34,7	27,3
<b>Alcohol</b>	75,6	67,0
<b>Tranquilizante (con/sin receta)</b>	11,6	5,9
<b>Tranquilizante (sin receta)</b>	5,4	2,6
<b>Cannabis</b>	26,3	18,3
<b>Éxtasis</b>	1,6	0,6
<b>Alucinógenos</b>	1,0	0,4
<b>Anfetaminas</b>	1,2	0,5
<b>Cocaína</b>	2,5	1,0
<b>Heroína</b>	0,6	0,3
<b>Volátiles</b>	0,6	0,3
<b>GHB</b>	0,4	0,2

Al mismo tiempo, los estudiantes que han sufrido una borrachera o intoxicación aguda en estos últimos 30 días representan el 21,8%, y aquellos que han consumido en forma

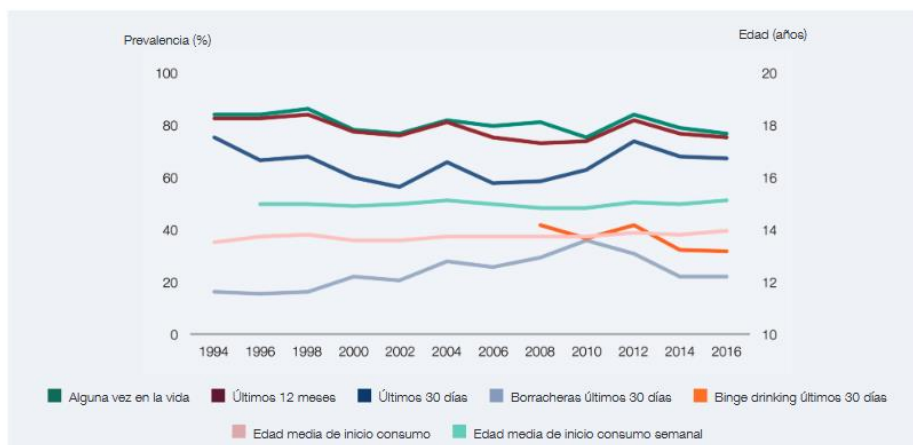
de atracón (binge drinking<sup>2</sup>), experimentando borrachera o no, representan el 31,7%. Ante estos datos, el PNSD (2016:28) resalta que “ En términos evolutivos, entre los años 2004 y 2008, la proporción de estudiantes que había bebido alcohol alguna vez se situaba próxima al 80%, si bien en 2010, este porcentaje disminuyó y anotó el nivel más reducido de la serie histórica(75,1%). En 2012 se registró un incremento del consumo, que ha ido disminuyendo en los últimos años, situándose la prevalencia en 76,9% en 2016.”

Del mismo modo, el PNSD (2016:29) hace hincapié con “ El descenso en la prevalencia del consumo de alcohol con respecto a 2012, ya que también ha disminuido la proporción de estudiantes que se han emborrachado o han realizado bingedrinking en los últimos 30 días (...), disminuyó en 2012 (30,8%) , en 2014 (22,2%),y en 2016 esta evolución descendente ha continuado (21,8%).”

La edad media de inicio en el consumo de alcohol es de 14 años para los que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida. Además, al fijarnos en la evolución que presenta la tabla 3, encontramos cierta constancia a lo largo de los estudios realizados, es decir, es semejante al promedio que se ha ido obteniendo en la última década

Finalmente, en relación a la edad media en el inicio del consumo semanal de alcohol también podemos apreciar estabilidad, ya que la edad media oscila entre los 15,1 años.

**Gráfico 1. Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, de la prevalencia de borracheras, de la prevalencia de binge drinking, edad media de inicio del consumo y edad media de inicio del consumo semanal, entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (%). España, 1994-2016**



<sup>2</sup> Binge drinking: Consumo de 5 o más bebidas alcohólicas (si es hombre) o 4 o más bebidas alcohólicas (si es mujer) en un periodo de tiempo de 2h aproximadamente.

Fuente: PNSD. Observatorio Español sobre Drogas (OED). Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2016.

**Tabla 3. Evolución de la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, de la prevalencia de borracheras, de la prevalencia de binge drinking, edad media de inicio del consumo y edad media de inicio del consumo semanal, entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (%). España, 1994-2016.**

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016
<b>Alguna vez en la vida</b>	84,1	84,2	86,0	78,0	76,6	82,2	79,6	81,2	75,1	83,9	78,9	76,9
<b>Últimos 12 meses</b>	82,7	82,4	83,8	77,3	75,6	81,0	74,9	72,9	73,6	81,9	76,8	75,5
<b>Últimos 30 días</b>	75,1	66,7	68,1	60,2	56,0	65,6	58,0	58,5	63,0	74,0	68,2	67,0
<b>Borracheras últimos 30 días</b>	16,1	15,3	16,5	21,7	20,2	28,0	25,6	29,1	35,6	30,8	22,2	21,8
<b>Binge drinking últimos 30 días</b>	-	-	-	-	-	-	-	41,4	36,7	41,8	32,2	31,7
<b>Edad media de inicio de consumo</b>	13,5	13,7	13,8	13,6	13,6	13,7	13,7	13,7	13,7	13,9	13,8	14,0
<b>Edad media de inicio semanal</b>	-	15,0	15,0	14,9	15,0	15,1	15,0	14,8	14,8	15,1	15,0	15,1

Fuente: PNSD. Observatorio Español sobre Drogas (OED). Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2016.

### ***Estudio 2: Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España, EDADES. 2015.***

En el estudio anterior, se podía ver como el alcohol era la sustancia psicoactiva más consumida entre los adolescentes de 14 a 18 años. Pues en el presente estudio a pesar de que el rango de edad es superior, si observamos la tabla 1, dicho dato no varía en absoluto, ya que el 93,5% de la población española entre 15 y 64 años afirma haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida. Además, el PNSD (2015:10) afirma que “Este indicador se mantiene estable con respecto a 2013 y desde 2009 no se ha situado por debajo del 90%.”

Seguidamente, los datos del resto de sustancias no son del todo significativos para la presente investigación. No obstante, sí que destacaremos que el tabaco es la segunda sustancia psicoactiva como mayor prevalencia en España, ya que el 72,5% de la población entre 15 y 64 años admite haber fumado alguna vez en la vida y desde 2009 el porcentaje no disminuye del 70%. Además, el cannabis es la droga ilegal que presenta más consumo, exactamente un 31,5% de entre 15 – 64 años la consume. Esto, resulta interesante destacarlo para dejar constancia de que se repite el mismo esquema en ambos estudios.

**Tabla 3. Prevalencia de consumo de drogas alguna vez en la vida en la población de 15-64 años (%). España, 1995 – 2015.**

	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007	2009	2011	2013	2015
Tabaco	-	69,7	64,9	68,4	68,9	69,5	68,5	75,0	71,7	73,1	72,5
Alcohol	-	90,6	87,3	89,0	88,6	93,7	88,0	94,2	90,9	93,1	93,5
Cannabis	14,5	22,9	19,6	23,8	29,0	28,6	27,3	32,1	27,4	30,4	31,5
Éxtasis	2,0	2,5	2,4	4,0	4,6	4,4	4,3	4,9	3,6	4,3	3,6
Alucinógenos	2,1	2,9	1,9	2,8	3,0	3,4	3,8	3,7	2,9	3,8	3,8
Anfetaminas/speed	2,3	2,7	2,2	2,9	3,2	3,4	3,8	3,7	3,3	3,8	3,6
Cocaína en polvo	3,4	3,4	3,1	4,8	5,9	7,0	8,0	10,2	8,8	10,2	8,9
Cocaína base	0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	1,8	0,9	0,9	1,0	0,8
Cocaína (polvo y/o base)	-	-	-	-	-	-	8,3	10,2	8,8	10,3	9,1
Heroína	0,8	0,6	0,5	0,6	0,9	0,7	0,8	0,6	0,6	0,7	0,6
Inhalables volátiles	0,7	0,8	0,6	0,8	1,0	0,8	1,1	0,6	0,8	0,6	0,5
Hipnosedantes con o sin receta	-	-	-	-	-	8,7	15,4	13,4	19,5	22,2	18,7
Tranquilizantes con o sin receta	-	-	-	-	-	7,0	13,0	11,0	17,1	20,1	-
Somníferos con o sin receta	-	-	-	-	-	4,6	6,0	6,3	7,9	9,6	-
Hipnosedantes sin receta	-	-	-	-	-	-	-	-	2,4	2,7	4,1
Tranquilizantes sin receta	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9	2,2	-
Somníferos sin receta	-	-	-	-	-	-	-	-	1,3	1,5	-

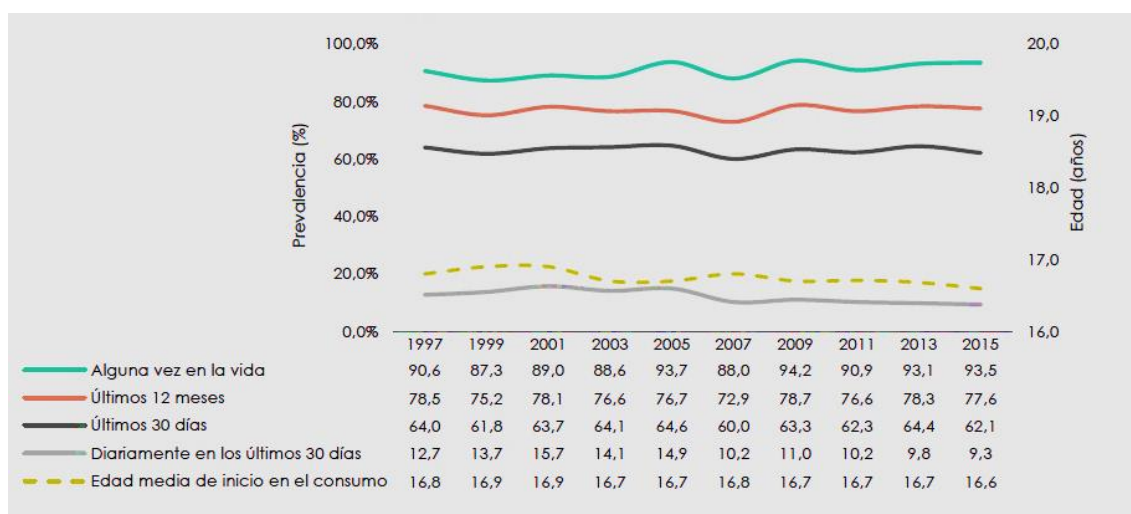
Fuente: Observatorio Español sobre Drogas y toxicomanías (OEDT). Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España. (EDADES 1995-2015).

Del mismo modo, el alcohol es la droga legal más consumida entre la población de 15 a 64 años en España, ya que más del 90% ha consumido alcohol alguna vez en su vida y, añadiremos, que este consumo empieza aproximadamente a los 16 años.

Por otro lado, si nos centramos en la evolución del consumo podemos afirmar que en los últimos 12 meses de año 2015 el 77,6% de los ciudadanos consumieron alcohol, no bajando del 70% en los años anteriores, lo que nos muestra una prevalencia constante. Además, lo mismo sucede con la población que ha consumido alcohol los 30 días previos a la realización del estudio, porque el indicador a lo largo de los años se ha mantenido entre el 60% y 65%. No obstante, en 2015 la cifra disminuyó al 62,1%.

A su vez, si analizamos el consumo diario observamos altibajos en cuanto al consumo de alcohol a lo largo de los años. Sin embargo, es a partir del año 2001 cuando se hace notable un descenso de la prevalencia de consumo diario, llegando a registrar en 2015 un porcentaje del 9,3%.

**Gráfico 2. Evolución de la prevalencia de consumo de alcohol y edad media en el inicio de consumo de alcohol en la población de 15 – 64 años (%). España, 1997 – 2015.**



Fuente: Observatorio Español sobre Drogas y toxicomanías (OEDT). Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España. (EDADES 1995-2015).

### ***Estudio 3: Situación actual del consumo de sustancias en espacios de ocio por parte de los jóvenes en la Comunidad Valenciana.***

Alcohol, tabaco y cánnabis siguen siendo, en este orden, las sustancias más consumidas por la población de la Comunitat Valenciana. Por debajo de los consumos declarados de estas drogas se encuentran los de cocaína, tranquilizantes e hipnóticos. Los del resto de las sustancias estudiadas no superan el 0,5% de consumidores/as declarados en el periodo del último mes previo a la encuesta.

El consumo de alcohol es el que registra, en este estudio, una bajada más pronunciada. Ha descendido la media de bebidas consumidas y la cantidad de alcohol ingerida.

Como refleja la tabla 4, los mayores consumos de sustancias entre las mujeres se producen con los tranquilizantes, pero no con el resto de sustancias, siendo éstos mayoritarios entre los hombres. El motivo de estos resultados se debe a que al incluir una franja de edad tan dispersa, y teniendo en cuenta que las mujeres de edades elevadas no son consumidoras, los resultados nada tienen que ver con los que podrían ser de adolescentes.

**Tabla 4. Prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas entre la población valenciana de entre 15 y 65 años, según sexo**

	Total	Varones	Mujeres
<b>Tabaco (diario)</b>	41,8	47,6	36,2
<b>Alcohol (abusivo)</b>	2,1	3,2	1,1
<b>Tranquilizantes (año)</b>	2,3	1,6	2,9
<b>Cánnabis (año)</b>	8,4	11,9	4,9
<b>Éxtasis (año)</b>	0,6	3,5	2,0
<b>Cocaína (año)</b>	2,5	3,6	1,4
<b>Hipnóticos (año)</b>	2,0		

Fuente: Conselleria de Sanitat. El consumo de drogas en la Comunitat Valenciana. 2008.

Por ello, como estos datos no pueden llegar a ser representativos para nuestro estudio sobre adolescentes, puesto que las edades del trabajo en la Comunitat Valenciana son de 15 a 65 años, voy a pasar a desglosar los datos por grupo de edad<sup>3</sup> que más nos interesa (15 a 18 años), éstos serían los siguientes, según sustancias:

**Tabla 5. Prevalencias de consumo entre la población valenciana de 15-18 años**

Sustancia	Total
<b>Tabaco (diario)</b>	33,0
<b>Alcohol (abusivo)</b>	1,9
<b>Tranquilizantes (año)</b>	21,4
<b>Cánnabis (año)</b>	8,4
<b>Éxtasis (año)</b>	1,9
<b>Cocaína (año)</b>	3,8
<b>Hipnóticos (año)</b>	,0

Fuente: Conselleria de Sanitat. El consumo de drogas en la Comunitat Valenciana. 2008.

<sup>3</sup> En el estudio “Consumo de drogas en la Comunitat Valenciana 2008” los datos de esta tabla no se encuentran segmentados por sexo.



En referente al consumo abusivo de alcohol, como refleja la tabla 6, podemos comprobar cómo los consumos más intensos y problemáticos siguen siendo los masculinos. No hay bebedoras abusivas en este grupo edad (frente al 2% de los varones).

En relación a la edad de inicio del consumo, tanto la de los varones como la de las mujeres se sitúan en los 14 años.

**Tabla 6. Prevalencias de consumo de alcohol abusivo y edad media de inicio, con respecto al alcohol entre la población valenciana de 15-18 años**

Consumo de alcohol abusivo (%)	2,0	0,0
Edad media de inicio (años)	14,41	14,76

Fuente: Conselleria de Sanitat. El consumo de drogas en la Comunitat Valenciana. 2008.

### 3. HIPÓTESIS Y METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Hipótesis

- Los jóvenes tienen poca información sobre algunos de los riesgos del abuso del alcohol, especialmente aquellos relacionados con la dependencia.
- La prevalencia en los consumos de alcohol en espacios de ocio son elevadas entre los jóvenes.
- Las bebidas alcohólicas más consumidas entre adolescentes son las de alta graduación.
- Los motivos por los que los adolescentes beben alcohol en espacios de ocio están muy relacionados con la diversión y desinhibición.
- Existen muchos adolescentes que realizan consumos de riesgo mezclas de alcohol con otras sustancias).
- Muchos jóvenes acuden al botellón cuando salen de fiesta.

- Hay grupos de adolescentes que acuden a los botellones pero que en ellos no beben alcohol utilizando este espacio para relacionarse con sus amigos/as.
- El fenómeno “binge-drinking” o beber alcohol en atracón es una práctica común entre los y las adolescentes.

## **3.2. Diseño metodológico**

### **3.2.1. Tipo de investigación**

En primer lugar, se trata de una investigación de campo ya que los sujetos se encuentran en su entorno habitual de ocio. Además, se trata de una investigación ideográfica porque pretendemos con ella conocer y reducir riesgos en concreto.

Seguidamente, con respecto a su aplicabilidad inmediata es una investigación aplicada porque queremos reducir los riesgos de un problema existente averiguando que es lo mejor para ello.

A su vez, según el nivel de control sobre las variables se puede decir que se trata de una investigación *ex post-facto*, debido a que no manipulamos las variables, es decir, cuando se da un hecho de forma natural únicamente es medido sin ningún tipo de manipulación.

Finalmente, es una investigación exploratoria ya que, no existen hipótesis previas, por tanto a partir de la investigación realizada se formulan las hipótesis.

### **3.2.2. Técnicas e instrumentos de recogida de datos: Encuesta**

La encuesta utilizada para este trabajo fue elaborado *ad hoc* a partir de su experiencia profesional como Educadora Social en el ámbito de la prevención de drogodependencias. Pero también se contó con la revisión de otros estudios (y sus respectivos cuestionarios) realizados por compañeros/as de otras UPCCAs<sup>4</sup> y teniendo como referente la encuesta del trabajo *ESTUDES* del Plan Nacional sobre drogas y el estudio “*Consumo de drogas en la Comunitat Valenciana, 2008*”. Así pues, tras la

---

<sup>4</sup> Ejemplo de estos estudios son los realizados en la UPCCA de Mislata por la campaña “Menys Graus, Menys Problemes” de la Fundación AEPA.

revisión de éstos, se confeccionó el cuestionario atendiendo a los objetivos propuestos en la investigación y centrando el mismo en el estudio de las prevalencias y motivaciones de consumo, aspectos relacionados con el tiempo libre, la disponibilidad percibida de algunas sustancias, algunos problemas sociales o de salud, consumo de drogas por parte de amigos/as y el dinero que disponen semanalmente. También se han tenido muy en cuenta los factores de riesgo (individuales, familia, iguales, disponibilidad de las sustancias).

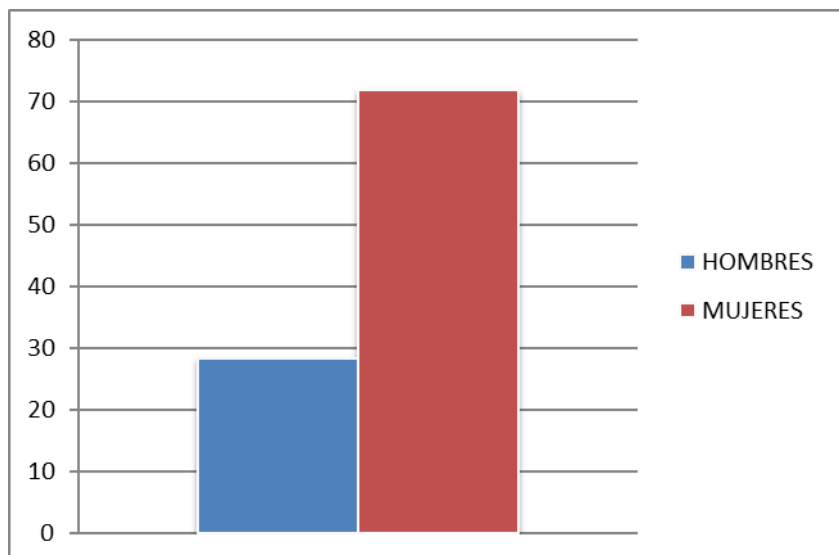
La encuesta definitiva está compuesta por 10 preguntas. Para el análisis de datos se empleó el programa estadístico SPSS. El fichero de éste está compuesto por variables, más aquellas variables sociodemográficas y escolares que se pretenden estudiar como la edad, el sexo, así como si conocen los riesgos de consumo de alcohol, etc. Señalar que las personas que realizan las encuestas a los y las jóvenes tienen formación en Entrevista Motivacional por lo que el trabajo de recogida de datos no sólo se trata de eso, de recoger datos, si no que se produce feedback entre encuestador/a y joven en todo momento a través de la Entrevista Motivacional.

### **3.3. Población y muestra**

La muestra que se ha obtenido tras las noches de intervención en las fiestas patronales del “Barri Orba” y el Casco Antiguo del municipio de Alfajar es de 110 sujetos.

Del total de sujetos, 31 eran hombres lo que representa un porcentaje del 28.2% y 79 eran mujeres lo que representa un porcentaje del 71.8%.

**Gráfico 3.** Distribución de la muestra por sexo (Porcentaje).



Seguidamente, la edad de los participantes que formó la muestra del estudio es de los 12 a 30 años, siendo la edad de 14 años la más repetida. A su vez, la edad media de la presente investigación es de 16.94 años.

**Tabla 1.** Distribución de la muestra por edad, en %

<b>Edad</b>	<b>%</b>
12	1.8
13	9.1
14	24.5
15	18.2
16	9.1
17	8.2
18	4.5
19	1.8
20	3.6
21	1.8
22	4.5
23	3.6
24	0.9
25	2.7
26	0.9
27	1.8
28	0.9
29	0.9
30	0.9

**Tabla 2.** Distribución por edad media.

<b>Edad</b>	
Mínimo	12
Máximo	30
Media	16.94

## SEGUNDA PARTE: ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

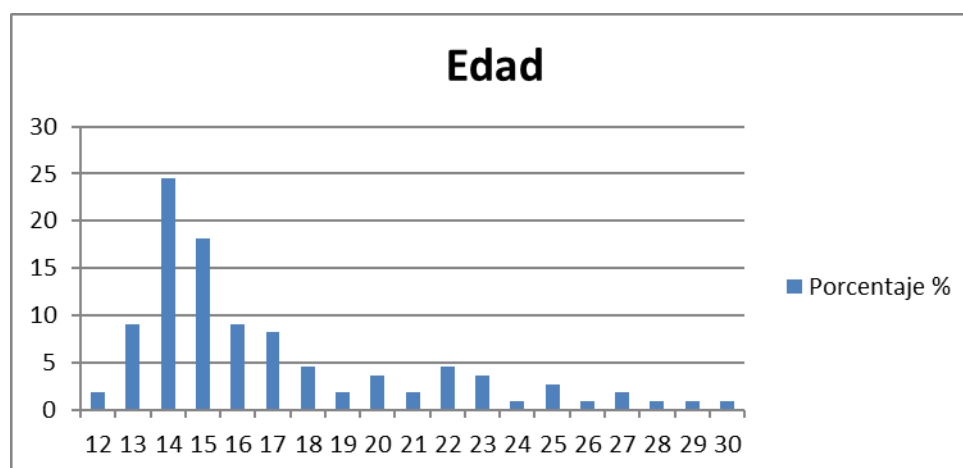
### 4. EVIDENCIAS Y DISCUSIÓN

En primer lugar, la edad que más se repite entre los participantes es 14 años, mientras que la media de edad está en 16.94 años, estando comprendida entre 12 y 30 años (Tabla 1 y Figura 1)

**Tabla 1:** Edad de los participantes (media y moda)

<b>Edad</b>	
<b>Media</b>	16.94
<b>Moda</b>	14

**Figura 1:** Edad de los participantes (porcentaje)

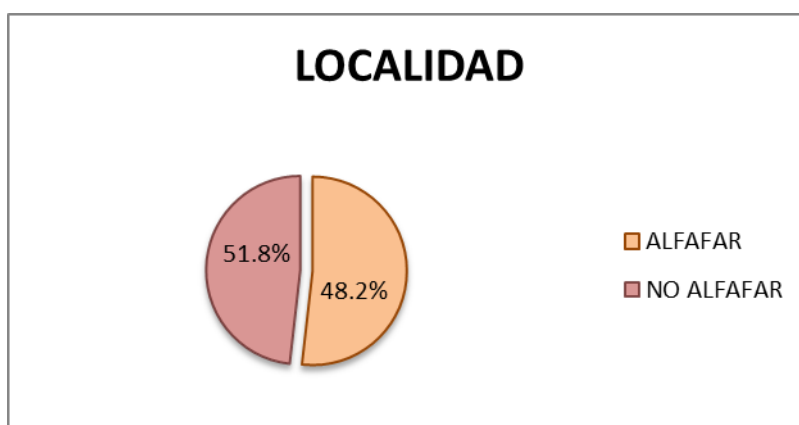


Con la tabla 2 y el gráfico 2, se puede afirmar que el 51.8 % pertenece al municipio de Alfafar, frente a un 48.2 % que no pertenecen al municipio, por lo que existe más predominio de participación por parte de los vecinos y vecinas de Alfafar. (Tabla 2 y Figura 2)

**Tabla 2.** Lugar de residencia de los participantes (Porcentaje).

<b>LOCALIDAD</b>	
	<b>%</b>
<b>Alfafar</b>	51.8
<b>No Alfafar</b>	48.2

**Gráfico 2.** Lugar de residencia de los participantes (Porcentaje).

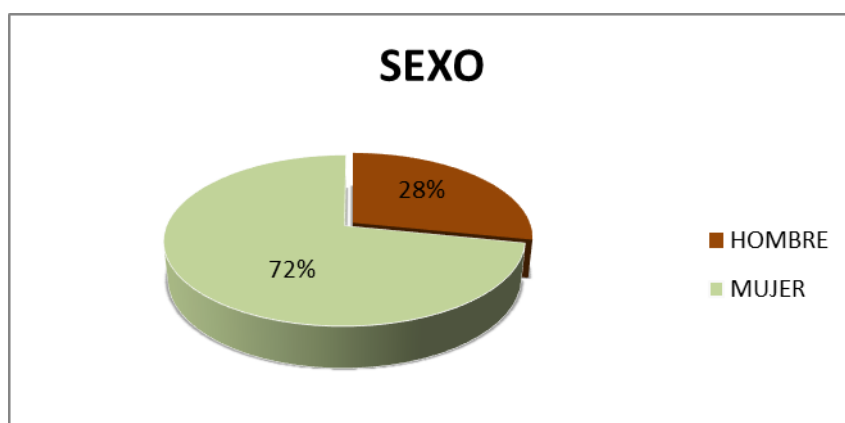


Seguidamente en la tabla 3 y el gráfico 3, se puede afirmar que el 71.8% representa el género femenino y el 28.2% representa el género masculino. (Tabla 3 y Figura 3)

**Tabla 3.** Sexo de los participantes (Porcentaje)

<b>SEXO</b>	
	<b>%</b>
<b>Hombre</b>	28.2
<b>Mujer</b>	71.8

**Gráfico 3:** Sexo de los participantes (Porcentaje)

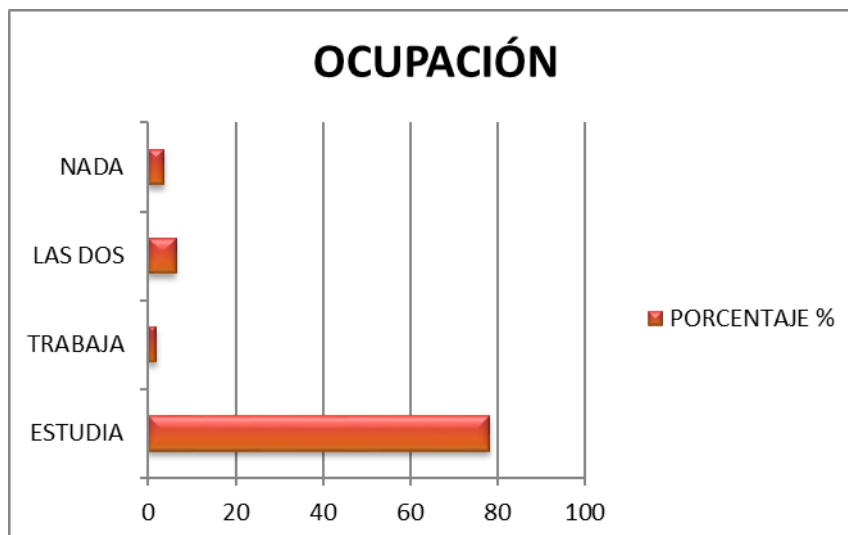


En cuanto a la ocupación de cada uno de los y las participantes, podemos decir que el 78.2 % estudia, el 11.8 % trabaja, el 6.4 % hacen ambas cosas, mientras que el 3.6 % afirma no tener ocupación. Estos porcentajes quieren decir que de las 110 personas que participaron en la investigación 86 estudian, 13 trabajan, 7 realizan ambas y 4 personas no realizan ninguna de las ocupaciones anteriormente nombradas. (Tabla 4 y Figura 4)

**Tabla 4.** Ocupación de los y las participantes (Porcentaje)

OCUPACIÓN	
	%
<b>Estudia</b>	78.2
<b>Trabaja</b>	11.8
<b>Las dos</b>	6.4
<b>Nada</b>	3.6

**Gráfico 4.** Ocupación de los y las participantes (Porcentaje)



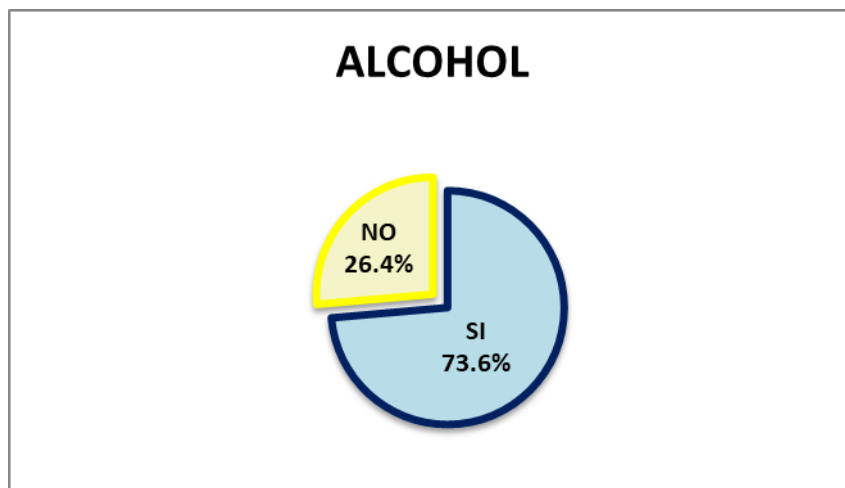
En la tabla 5 y el gráfico 5, se muestra el porcentaje de adolescentes y jóvenes que consumen alcohol cuando salen de fiesta. La prevalencia de consumo es muy elevada, ya que el 73,6% de las personas afirman haber consumido cuando salen, frente a un 26.4% que niega consumir alcohol de fiesta. Lo cual, representa que de 110 participantes 81 personas son las que consumen alcohol cuando salen y 29 personas las que no consumen alcohol. (Tabla 5 y Figura 5)

**Tabla 5.** Consumen alcohol cuando salen de fiesta (frecuencia y porcentaje)

ALCOHOL		
	Frecuencia	Porcentaje
<b>Sí</b>	81	73.6
<b>No</b>	29	26.4

**Gráfico 5.** Consumen alcohol cuando salen de fiesta (Porcentaje)



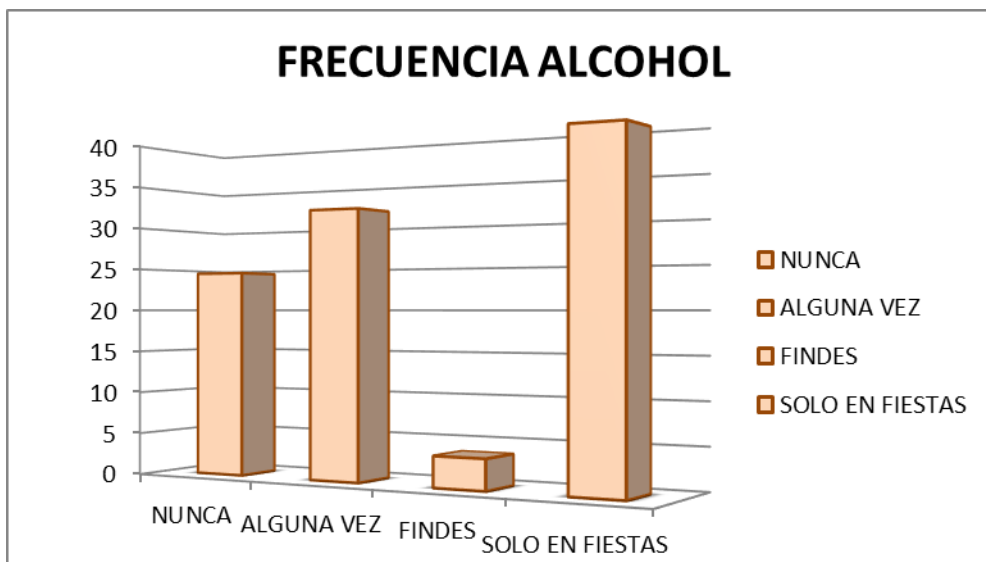


Por otro lado, resulta interesante saber la frecuencia de consumo de alcohol de los participantes. De este modo, la tabla 6 y el gráfico 6, ponen de manifiesto que un 40% afirman consumir sólo en fiestas, lo que constituye la mayoría; seguido del consumo esporádico (alguna vez), con un 31.8 %; luego lo fines de semana, con un 3.6%; y por último un 24.5% dice no consumir alcohol nunca.

**Tabla 6.** Frecuencia del consumo de alcohol (frecuencia y porcentaje)

<b>FRECUENCIA ALCOHOL</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Nunca</b>	27	24.5
<b>Alguna vez</b>	35	31.8
<b>Finde</b>	4	3.6
<b>Sólo en fiestas</b>	44	40

**Gráfico 6.** Frecuencia del consumo de alcohol (porcentaje)

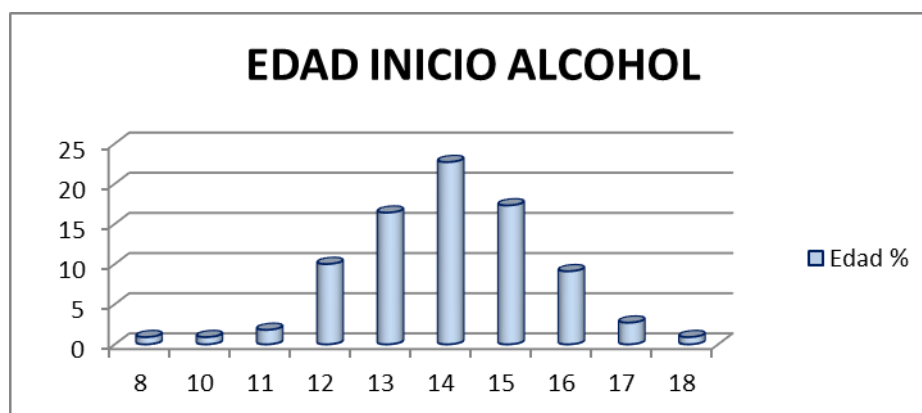


La edad media de inicio de consumo de alcohol entre los participante es de 13.80 año, estando comprendida entre 12 y 30 años. Además, la edad que más se repite entre los participantes es 14 años. (Tabla 7 y Figura 7)

**Tabla 7.** Edad de inicio de consumo de alcohol (Media y Moda)

EDAD CONSUMO ALCOHOL	
<b>Media</b>	13.80
<b>Moda</b>	14.00

**Gráfico 7.** Edad de inicio de consumo de alcohol (Porcentaje)



Cuando se les preguntó si conocían los riesgos del alcohol, la mayoría contestó que sí, un 95.5%, frente a un 2.7% que afirmó que no los conocía y un 1.8 que no contesto a la pregunta. (Tabla 8 y Figura 8).

**Tabla 8.** Conocimiento sobre los riesgos del consumo de alcohol (Frecuencia y Porcentaje)

<b>RIESGOS CONSUMO ALCOHOL</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sí</b>	105	95.5
<b>No</b>	3	2.7
<b>Ns/Nc</b>	2	1.8

**Gráfico 8.** Conocimiento sobre los riesgos del consumo de alcohol (Porcentaje)

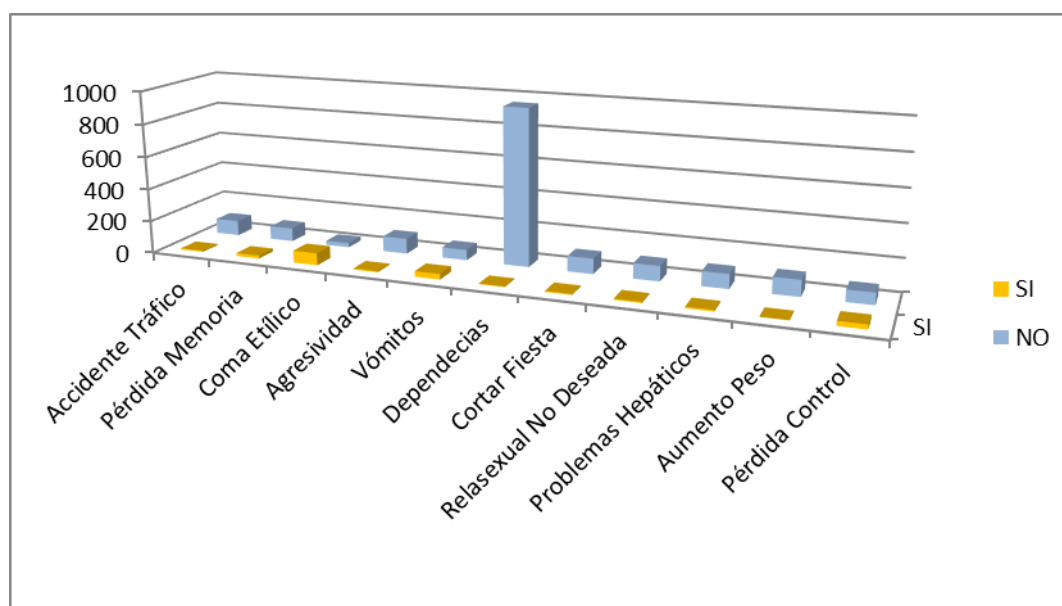


Seguidamente, del 95.5% que afirmó que sabía los riesgos del consumo de alcohol, resulta interesante plasmar cada uno de los posibles riesgos para ver los más conocidos entre los y las participantes. De este modo, en la tabla 9 y gráfico 9, se observa que el coma etílico es el riesgo más conocido entre los/as participantes con un porcentaje del 74.5%. A este riesgo le sigue los vómitos (33.6%), la pérdida de control (28.2%) y la pérdida de memoria (18.2%). El resto de riesgos presentan porcentajes por debajo del 10%, con lo cual poco representativos.

**Tabla 9.** Conocimiento de cada riesgo del consumo de alcohol (Porcentaje)

RIESGOS CONSUMO ALCOHOL (%)		
	SÍ	NO
Accidente de tráfico	7.3	92.7
Pérdida de memoria	18.2	81.8
Coma etílico	74.5	25.5
Agresividad	6.4	93.6
Vómitos	33.6	64.5
Dependencias	3.6	95.5
“Cortar la fiesta”	5.8	94.2
Relaciones sexuales no deseadas	7.3	92.7
Problemas hepáticos	9.1	89.1
Aumento de peso	0.9	99.1
Pérdida de control	28.2	71.8

**Gráfico 9.** Conocimiento de cada riesgo del consumo de alcohol (Porcentaje)

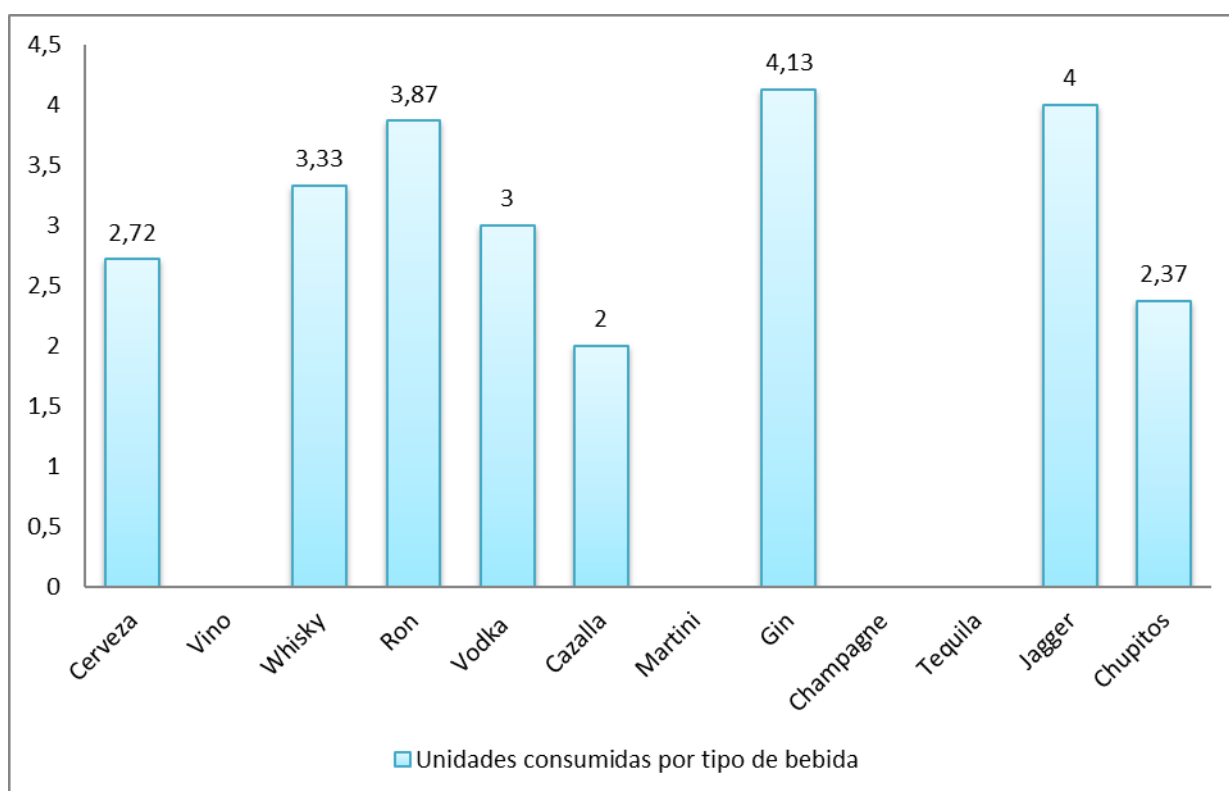


Para las cantidades consumidas por tipo de bebida, la más consumida es el Gintonic, con una media de 4.13 cubatas por noche; seguido del Jagger, con una media de 4 cubatas; además del Ron y Whisky con una media de 3.87 y 3.33 cubatas por noches respectivamente. Destacar que, también son comunes los chupitos con una media de 2.37 chupitos por noche (Usualmente suelen ser de Cazalla, Tequila y Jagger). Finalmente, resaltaría el consumo de cerveza, porque aunque no es la bebida más consumida sí que resulta ser una de las más fáciles de conseguir, y la media de consumo de la misma es de 2.72 tercios. (Tabla 10 y Figura 10).

**Tabla 10.** Media de consumiciones por tipo de bebida (Media y Moda)

Unidades	Cerveza	Vino	Whisky	Ron	Vodka	Cazalla	Martini	Gintonic	Champagne	Tequila	Jagger	Chupito
<b>Media</b>	2.72	-	3.33	3.87	3	2	-	4.13	-	-	4	2.37
<b>Moda</b>	1	-	1	4	1	2	-	4	-	-	4	2

**Gráfico 10.** Media de consumiciones por tipo de bebida (Media)

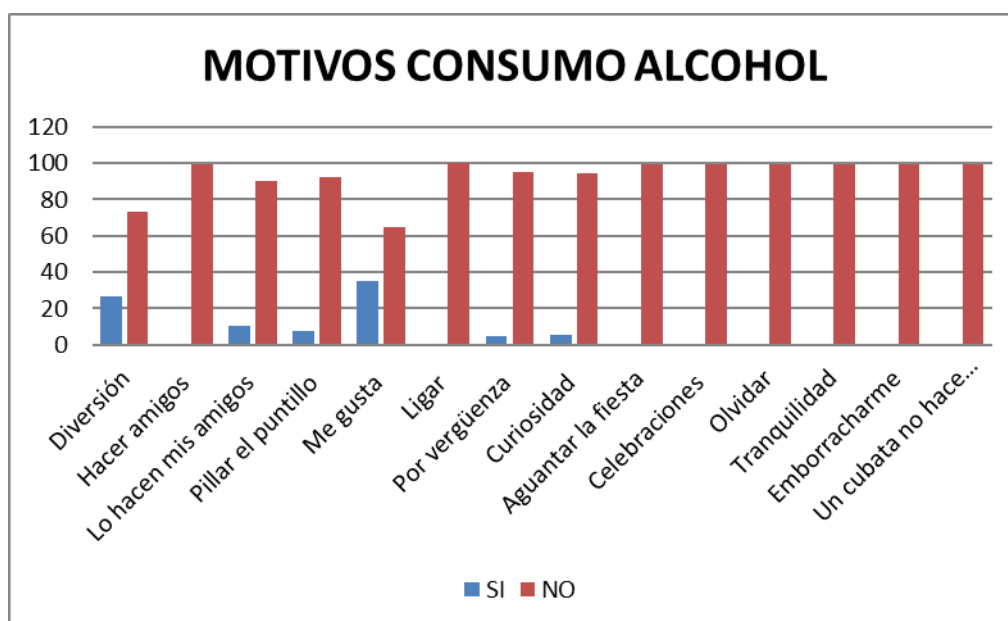


En cuanto a los motivos por los que beben alcohol cuando salen de fiesta, la mayoría afirman que lo hace porque les gusta (35.2%) y porque se divierten más (26.9%), seguido del motivo “lo hacen mis amigos” con un 10.2%, entre otros motivos. También, en el apartado de “Otro”, el motivo que más destaca es por curiosidad con una representación del 5.5% de los participantes.

**Tabla 11.** Motivos por los que consumen alcohol (Porcentaje)

Motivos (%)		
	SI	NO
Por diversión	26.9	73.1
Hacer amigos	0.9	99.1
Lo hacen sus amigos	10.2	89.8
Pillar el puntillo	7.4	92.6
Me gusta	35.2	64.8
Ligar	-	100
Perder vergüenza	4.6	95.4
Otro		

**Gráfico 11.** Motivos por los que consumen alcohol (Porcentaje)

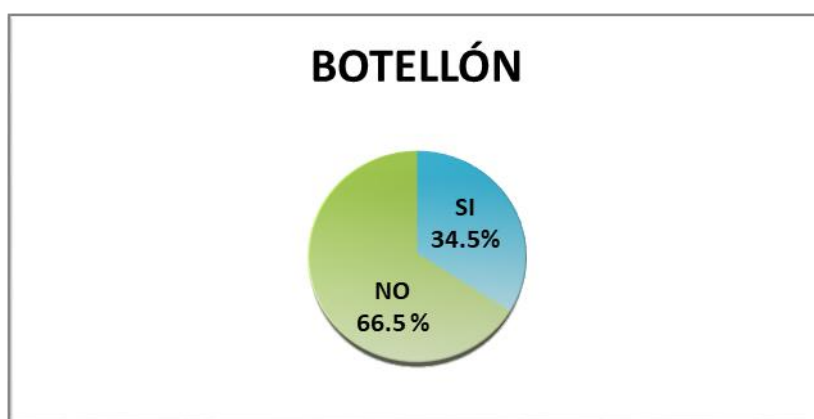


Respecto a si acuden al botellón cuando salen de fiesta, que no necesariamente quiere decir que consuman alcohol, un 34.5% sí que acude al mismo (Tabla 12 y Figura 12).

**Tabla 12.** Práctica del *Botellón* (Porcentaje)

Acude al botellón	Porcentaje
si	34.5
no	66.5

**Gráfico 12.** Práctica del *Botellón* (Porcentaje)



Para la modalidad de consumo de alcohol en forma de *Binge-drinking* o atracón, la mayoría de los participantes nunca lo ha hecho (75.5%), algunos lo han hecho solo alguna vez en su vida (14.5%), unos lo hacen solo en fiestas (9.1%) y otros todos los fines de semana (0.9%). (Tabla 13 y Figura 13).

**Tabla 13.** Consumo de alcohol en forma de Bringedrinking (Porcentaje)

Binge-drinking	Porcentaje (%)
Nunca	75.5
Alguna vez en su vida	14.5
Sólo en fiestas	9.1
Todos los fines	0.9
Fiestas y fines	-

**Gráfico 13.** Consumo de alcohol en forma de Bringedrinking (Porcentaje)

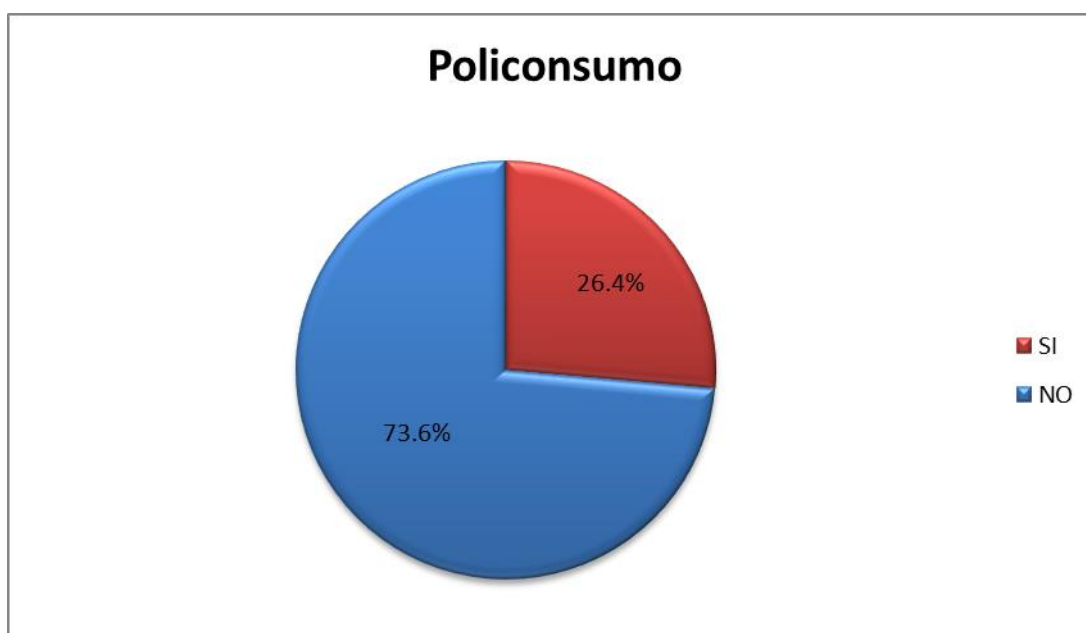


Al preguntarles si consumían alcohol junto con otras sustancias, un 26.4 % afirma que sí lo hace, frente a un 73.6% que no consume otras sustancias. (Tabla 14 y Figura 14). A su vez, entre el 26.4% que lleva cabo un policonsumo las sustancias más destacada son el tabaco mayoritariamente con un 24.5%, seguido del cannabis con un 10%. (Tabla 15 y Figura 15).

**Tabla 14.** Consumo de otras sustancias a la vez que alcohol (Porcentaje)

Policonsumo	Porcentaje
Si	26.4
No	73.6

**Gráfico 14.** Consumo de otras sustancias a la vez que alcohol (Porcentaje)

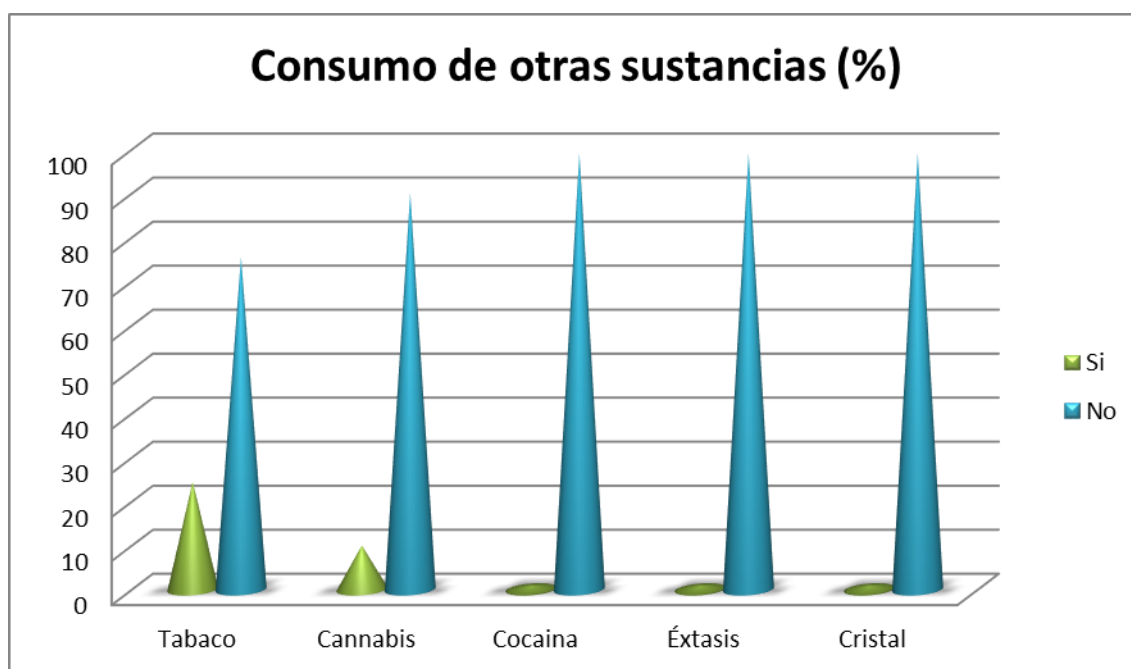


**Tabla 15.** Sustancia consumida a la vez que alcohol (Porcentaje)

	Porcentaje (%)	
	SÍ	NO
Tabaco	24.5	75.5
Cannabis	10	90
Cocaína	0.9	99.1
Éxtasis	0.9	99.1
Cristal	0.9	99.1



**Gráfico 15.** Sustancia consumida a la vez que alcohol (Porcentaje)

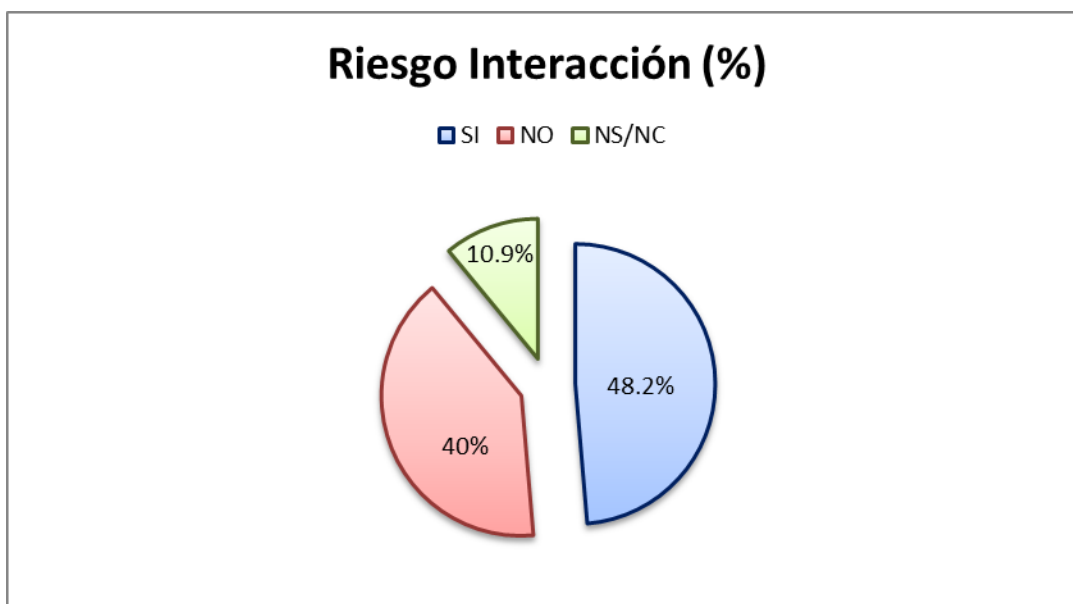


En cuanto a los riesgos de interacción entre alcohol y otras sustancias, un 48.6% afirma si conocer los posibles riesgos, frente a un 40.4% que desconoce que sucede al realizar la mezcla de alcohol con otras drogas. (Tabla 16 y Figura 16). Además, como es muy importante saber el grado de conocimiento de los participantes acerca de los posibles riesgos derivados de un policonsumo, se les preguntó qué riesgos conocían. Los tres que más destacan son los amarillos (39.1%) y el aumento de paranoia (8.3%). (Tabla 17 y Figura 17)

**Tabla 16.** Conocimiento de los riesgos de interacción entre alcohol y otras sustancias (%)

Riesgo interacción (%)	
<b>Sí</b>	48.6
<b>No</b>	40.4
<b>NS/NC</b>	11

**Gráfico 16.** Conocimiento de los riesgos de interacción entre alcohol y otras sustancias (%)

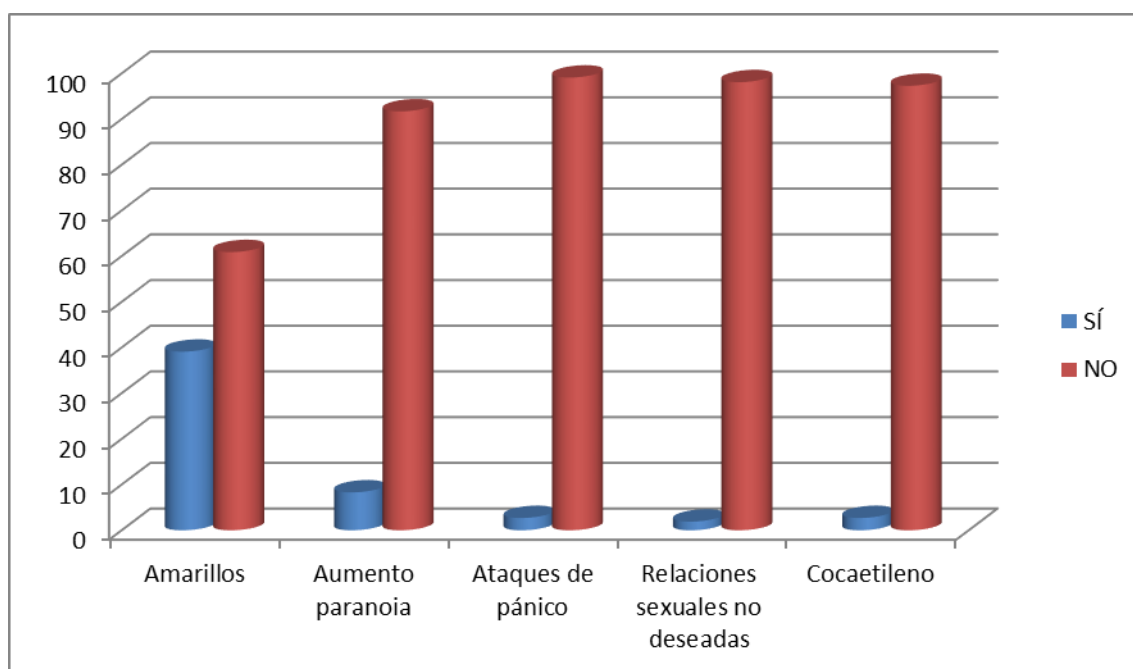


**Tabla 17.** Conocimiento de cada riesgo de interacción entre alcohol y otras sustancias (%)

Porcentaje (%)		
	SÍ	NO
<b>Amarillos</b>	39.1	60.9
<b>Aumento de paranoia</b>	8.3	91.7
<b>Ataques de pánico</b>	2.7	99.1
<b>Deshidratación</b>	3.6	96.4
<b>Relaciones sexuales no deseadas</b>	1.9	98.1
<b>Cocaetileno<sup>5</sup></b>	2.7	97.3

<sup>5</sup> Cocaetileno: Ataques de corazón, hemorragia cerebral, muerte súbita.

**Gráfico 17.** Conocimiento de cada riesgo de interacción entre alcohol y otras sustancias (%)

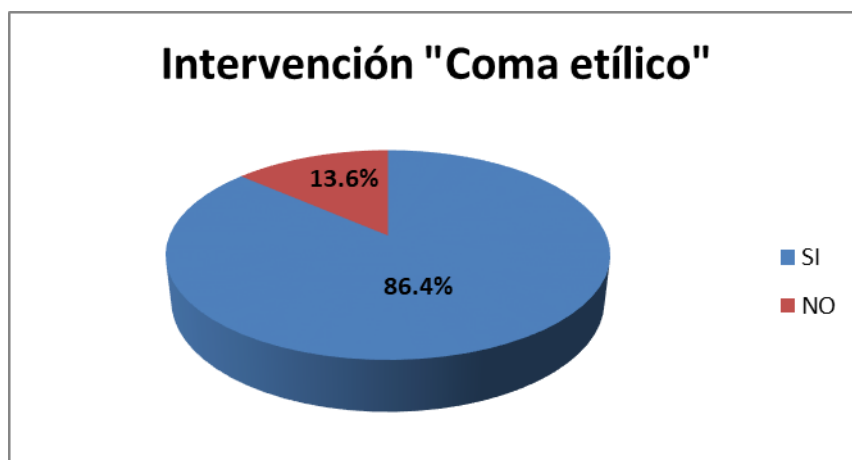


En caso de que se produzca un coma etílico, más de la mitad respondió que sí que sabría cómo actuar (86.4%), frente al 13.6% respondió en negativo (Tabla 18 y Figura 18). Al mismo tiempo, es de suma importancia conocer hasta qué punto los participantes de la investigación, llevarían a cabo una intervención de éxito en una situación de emergencia como es el coma etílico. Para ello, hemos preguntado que procedimiento llevarían a cabo. Los pasos a seguir más destacados han sido: *Llamar al 112 (75.5%), Tumbarle en posición decúbito supino (23.6%), Hidratarlo con agua (20%),* seguido de sacarle del espacio de fiesta con un 8.2%.(Tabla 19 y Figura 19)

**Tabla 18.** Saben qué hacer en caso de coma etílico o situación de emergencia (Porcentaje)

Qué hacer coma etílico	Porcentaje
<b>Si</b>	86.4
<b>No</b>	13.6

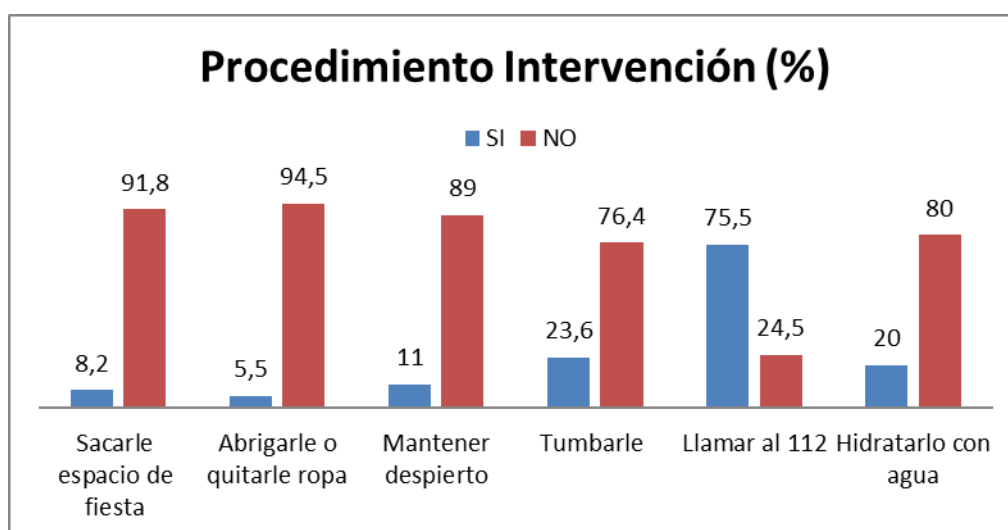
**Gráfico 18.** Saben qué hacer en caso de coma etílico o situación de emergencia (Porcentaje)



**Tabla 19.** Intervención en caso de coma etílico o situación de emergencia (Porcentaje)

Procedimiento Intervención	Porcentaje	
	SI	NO
Sacarle del espacio de fiesta	8.2	91.8
Abrigarle o quitarle ropa	5.5	94.5
Mantenerle despierto	11	89
Tumbarle en posición decúbito supino	23.6	76.4
Llamar al 112	75.5	24.5
Hidratar con agua	20	80

**Gráfico 19.** Intervención en caso de coma etílico o situación de emergencia (Porcentaje)



Finalmente, la mayoría de los participantes afirmó que la información prestada por parte de los mediadores que realizaron las encuesta les había sido útil (99.1%), frente a unos pocos que contestaron que no (0.9%) (Tabla 20 y Figura 20).

**Tabla 20.** Si ha sido útil la información prestada durante la intervención (Porcentaje)

Información útil	Porcentaje
Si	99.1
No	0.9

**Gráfico 20.** Intervención en caso de coma etílico o situación de emergencia (Porcentaje)

