

## ***Análisis Diferencial por Niveles de Edad de las Actitudes hacia el Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes Españoles***

**María de la Villa Moral Jiménez<sup>1</sup>**

*Universidad de Oviedo, España*

**Anastasio Ovejero Bernal**

*Universidad de Valladolid, España*

### **Compendio**

La adolescencia representa un estadio vital identificado con la sucesión de crisis de identidad y conflictos psicoafectivos y sociorelacionales varios debido a los cambios que se interrelacionan a nivel psicosocial y en los ámbitos familiar, educativo y lúdico. Se analiza a nivel teórico la vinculación entre el estilo de ocio juvenil y la experimentación con sustancias psicoactivas, aportando un análisis diferencial por niveles de edad de las actitudes hacia su consumo. Para ello, se ha seleccionado una muestra integrada por 755 alumnos de educación secundaria del Principado de Asturias (España) de entre doce y dieciocho años. Se confirma que, a medida que se avanza en edad, se manifiesta una tendencia permisiva ante el consumo, una más frecuente aceptación de las incitaciones y una más baja percepción de riesgo de las consecuencias derivadas de la experimentación con drogas institucionalizadas (alcohol y tabaco) y drogas ilegales.

*Palabras clave:* Adolescencia; drogas; prevención.

### **Differential Analysis by Age Level related to Psychoactive Substances Consumption among Spanish Adolescents**

#### **Abstract**

Adolescence represents a vital stage characterized by a sequence of identity crisis and several psycho affective and social-relational conflicts due to changes that follow and relate to psycho social level and on familial, educational and leisure time settings. The link between younger leisure style and the experimentation with psychoactive substances is analysed at a theoretical level, contributing a differential analysis by age level. For that, we studied a sample of 755 secondary school students of the *Principado de Asturias* (Spain) between twelve and eighteen years old. We confirm that as the students get older they show a more permissive trend related to consumption, a more frequent acceptance of incitements and a lower risk perception of the consequences derived from the use of institutionalized drugs (alcohol and tobacco) and illegal drugs.

*Keywords:* Adolescence; drugs; prevention.

La adolescencia es conceptualizada como una etapa de conflictos y crisis subjetivadas, en la que las búsquedas identitarias y la consecución de un reconocido estatus que responda a conminaciones y prerrogativas grupales, junto a otros procesos de marcado cariz psicosocial mediatizadores de otras búsquedas, constituye uno de los objetos prioritarios de estudio de este estereotipado estadio vital. En este sentido, se constata la interrelación de las crisis de la adolescencia con las propias crisis de una *sociedad adolescente* caracterizada por el privilegio de la hedonía, la búsqueda de estimulación, la estandarización de las actividades lúdicas o por sobreactivaciones varias, entre otros rasgos definitorios de estos nuevos (des)órdenes, tal y como se argumenta en la exposición de Moral y Ovejero (2004a). En unas condiciones como las actuales, en las que se va ampliando

el tiempo de moratoria psicosocial hasta derivar en una suerte de *cautividad en la adolescencia* (Castillo, 1997, 1999), con ralentizaciones en su incorporación sociolaboral y nuevas fórmulas de contratación (González, 1999a), ante demandas planteadas por nuevos retos educativos (Altarejos, Rodríguez, & Fontodrón, 2003), con la extensión de sentimientos de desánimo compartido a nivel socioafectivo (Sabrovsky, 1996), y en el espectro mundial con el afianzamiento de tendencias globalizadoras político-sociales y culturales dominantes (Arriola, 2001), los adolescentes contemporáneos experimentan crisis en su proceso de búsqueda o redefinición de la identidad (o ambos). Máxime, en esta sociedad globalizada e informacional, las identidades hallan su reflejo, y se proyectan, en nuevas pantallas y mercados (medios de comunicación, política e ideologías, consumismo, etc.), tal y como se evidencia en el análisis de Sampedro (2003). En estas circunstancias vitales, se tiende a un empleo del tiempo de ocio como compensador de otras búsquedas con la implicación en actividades sobreestimuladoras, la potenciación de vinculaciones grupales y la estandarización

<sup>1</sup> Dirección: Universidad de Oviedo. Facultad de Psicología. Área de Psicología Social. Plaza de Feijóo, s/n - despacho 211, 33003, Oviedo, España. E-mail: mvilla@uniovi.es, psico4@correo.uniovi.es

de sus prácticas recreativas. La vinculación entre consumo de sustancias psicoactivas y tiempo de ocio está bien establecida en la literatura sobre el tema, de manera que cambios en la estructuración del tiempo de ocio entre el colectivo juvenil y en los espacios vivenciales (véase Aguinaga, 1996; Aguinaga & Comas, 1997; Elzo, 1999; San Martín, López, & Esteve, 1999) se hayan potenciados por formas sobreactivadas de diversión juvenil nocturna durante el fin de semana (Comas, 1996; Elzo, Comas, Laespada, Salazar, & Vielva, 2000; Elzo & Laespada, 1996; González, 2000; Rodríguez & Megías, 2001a), prácticas asociadas a usos festivos del alcohol en renovadas *fiestas de Dyónisos* (Parra, 1994), empleo de drogas calificadas como *recreativas* (Bellis & Hughes, 2003) y consumos vinculados al *salir de marcha* (Calafat et al., 2000a), todo ello insertado en unas condiciones de (re)emergencia de la civilización del ocio como *skholé*, es decir, como modalidad de ocio recreativo (Moral, 2003). Modalidades de ocio no productivo son consideradas como factor de riesgo para el consumo de drogas (García & Carrasco, 2002; Moral, 2002; Moral et al., 2004). Esta tendencia descriptiva del esparcimiento de algunos sectores de la juventud española contemporánea en absoluto agota todas las manifestaciones del multifacético estilo de ocio juvenil, dada su realidad heterogénea, de ahí el posible sesgo introducido ante la posibilidad de tender a extrapolar estas realidades a todo el colectivo juvenil y, más aún, a otros países. Sin embargo, se evidencian puntos de conexión con el estilo de ocio juvenil y prácticas de esparcimiento y consumo de sustancias psicoactivas en contextos como el europeo (véase Anokhina & Ivanets, 1990; Gosselin, Larocque, Vitaro, & Gagnon, 2000; Jasinski, 1990; Keup, 1990; Larson, Dworking, & Gillman, 2001; Ölafsdóttir, 1990; Salines, 1991; Simpura, 1990) o con las propias identidades de los jóvenes contemporáneos en América Latina, producto de evoluciones sociodemográficas y desarrollo de renovados estilos de vida (véase D'Entremont & Pérez Adán, 1999) asociados a cambios experimentados en el tiempo libre a nivel global en las sociedades postindustriales evidenciados por Gershuny (2000), y que representa un singular reto del *futuro compartido* de América Latina y España que se fundamenta en los análisis de Güell y Vila (2000) sobre la raigambre sociocultural común. Más específicamente vinculado al objeto de estudio, se confirma la similitud con los resultados de la investigación de Berenzon et al. (1996) sobre los motivadores de consumo y factores de riesgo y protección con alumnos de enseñanza media y media superior de la república mexicana o, entre otras, con el diseño de estrategias preventivas de modificación de hábitos de vida en universitarios venezolanos especificadas en el estudio de Guarino y Canino (1995), así como a nivel aplicado con innovadoras estrategias terapéuticas en el tratamiento

de personas que abusan del consumo de alcohol mediante programas de autoayuda dirigida (Gantiva, Gómez Villamizar, & Flórez, 2003), como ejemplificación de resultados exploratorios y de líneas de intervención comunes en diversos escenarios geopolíticos.

Una vez descrito lo anterior, ha de incidirse en que nuestro objeto prioritario de estudio no es otro que una aproximación psicosociológica a las actitudes de los adolescentes hacia el consumo de sustancias psicoactivas, incidiendo sobre aspectos cognitivos (creencias, percepciones de riesgo), afectivos (sensibilización) y comportamentales (disposiciones personales, resistencias a la incitación grupal) y aportando un análisis diferencial de la esfera actitudinal juvenil vinculada a semejantes experimentaciones en función de sus niveles de edad. La edad, no sólo cronológica, sino también medida bajo condicionantes de marcado cariz social ya descritos (moratoria psicosocial), es un factor denominado de riesgo para la iniciación y posterior escalada en el consumo de sustancias psicoactivas. Los adolescentes y preadolescentes (siendo los doce-trece años las edades críticas) representan el colectivo con mayor riesgo a la experimentación de drogas, sobre todo institucionalizadas (véase Bailey & Hubbard, 1991; Botvin & Botvin, 1992; Funes, 1996; García-Señorán, 1994; González-Calleja, García-Señorán, & González, 1996; Moral, 2002; Ovejero, 2000), siendo algo posterior la iniciación a los derivados canábicos en un contexto de consumidores iniciados (Bobes, Bascaran, González, & Sáiz, 2000; Calafat et al., 2000b). E incluso el inicio precoz es un factor que influye tanto en la probabilidad de experimentar con otras drogas como en la de generar posteriores abusos, de acuerdo a la conocida *teoría de la escalada* de Kandel (1975). En los últimos años se ha producido una reducción significativa de la edad de iniciación al consumo de drogas iniciáticas (alcohol y tabaco) que se ha situado alrededor de los once o doce años (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas - DGPNSD, 2001, 2002, 2003) cuando, años atrás, el primer contacto se establecía hacia los dieciocho o veinte (véase Alfonso & Ibáñez, 1987). Por lo que respecta al adolescente se confirma que a medida que va avanzando en este período vital se suceden e interrelacionan cambios varios y crisis resolubles a múltiples niveles, tales como sobre su autoconcepto e identidad personal y psicosocial (Ovejero, 1995, 2000), en los procesos reguladores de su autoimagen corporal (Moral, Ovejero, & Pastor, 1998), a nivel psicoafectivo en cuestiones relativas a los desajustes emocionales (Barret, 2000; Sáez & Roselló, 2001; Villardón, 1993), y en el plano interrelacional, ya sea en la percepción de los conflictos entre padres e hijos y cambios en los niveles adaptativos de los adolescentes (Moreno, Vacas, & Roca, 2000; Motrico, Fuentes, & Bersabé, 2001;) como en su

vinculación al grupo de iguales y en las implicaciones psicosociales de las redes sociales de amistad, en la asunción de roles y en los procesos de interacción social (Moral & Ovejero, 1998, 2004b) y otros retos para la investigación en tiempos de cambio a nivel global, como los que se explicitan en Casas (2000). En consecuencia, se insta a la realización de investigaciones de estas realidades juveniles desde aproximaciones desmitificadoras de ciertos tópicos reificantes, parafraseando el título de la exposición de un especialista en juventud como Funes (2003), *sin empezar por considerarlos un problema*.

Ante un fenómeno como el del consumo juvenil de sustancias psicoactivas se precisa de un abordaje comprehensivo de una problemática en la que se interrelacionan multitud de factores determinantes. Previo a la realización de un análisis de las actitudes hacia el consumo y de los factores explicativos, se requiere emprender un abordaje crítico de la propia carga intoxicante y visión estereotípica de un constructo como el de *droga*, de ahí nuestra preferencia por el empleo de *sustancias psicoactivas* por estar menos mistificado y contemplarse en la definición del concepto la interacción entre droga, usuario y contexto, desde un abordaje más psicosocial. Inclinaciones personales, factores constitucionales, implicaciones afectivas, motivadores de consumo, actitudes colectivas, políticas preventivas o represivas e implicaciones sociocomunitarias se interrelacionan en la determinación de este fenómeno conformando una suerte de *continuum etiológico* (Moral, 2002; Moral, Rodríguez, & Sirvent, 2005). Las representaciones sociales sobre las drogas y sus usuarios condicionan las actitudes hacia el consumo, lo cual se asocia a la distorsión de las propias percepciones de riesgo por parte de los usuarios conformando una mentalidad adaptativa a la consideración social del daño de la sustancia, la permisividad con la que sea regulado su consumo en las promulgaciones legislativas al efecto y el estatuto diferencial de la sustancia entre los consumidores amparado en su raigambre sociocultural. A este respecto, baste citar los análisis de las percepciones de riesgo derivadas del consumo de alcohol en investigaciones como las de Basabe y Páez (1992), Castellana y Lladó (1999) o Pascual (2002) y las modificaciones en las representaciones sociales sobre drogas y en los discursos ideologizados (Rodríguez & Megías, 2001b) y críticas a las políticas de paternalismo estatal evidenciadas en el análisis de Arana, Márquez y Vega (2000). En este sentido, han de evidenciarse los cambios que se van experimentando en las percepciones valorativas de las consecuencias derivadas de los consumos en función del nivel de experimentación (véase Moral, Rodríguez, & Sirvent, 2004), de ahí que aunque se conviene en que los jóvenes

actuales poseen suficiente información sobre los riesgos de las sustancias psicoactivas, ello no redundará necesariamente en reducciones de los niveles de consumo, estabilizaciones de la ingesta o modificaciones en los padrones de uso de drogas iniciáticas como el alcohol o de otras drogas recreativas. Estando las expectativas individuales moduladas por tendencias de grupo y colectivas, para los jóvenes *las drogas* cumplen ciertas funciones de integración por ejemplo a nivel grupal, siendo el propio grupo un elemento modulador de las experimentaciones (Kloep, Hendry, Ingebrigtsen, Glendinning, & Espness, 2001), al mismo tiempo que a través de expectativas distorsionadas se desvían de las normas explícitas que regulan los usos/abusos, básicamente, de sustancias no institucionalizadas.

En consecuencia, la prevención ha de ser una actitud permanente y diaria (Sánchez-Perucho, 1994), más que una obligación condicionada por una instrucción reglada (institucionalización de la prevención) o una posición convenida adoptada en ocasiones puntuales. De ahí que pueda resultar contraproducente la prevención en el ámbito educativo *a golpe de calendario*, en palabras de Vila (1996). En materia de drogas, la información es una estrategia preventiva de modificación actitudinal que han de verse complementada por otras de índole capacitador y por implicaciones de agencias socializadoras (familia, escuela, comunidad, etc.), siendo tal intervención comprehensiva una de las más acuciantes demandas sociales e institucionales y un reto ineludible.

## Método

### Muestra

La selección de los participantes en la investigación psicosocial emprendida se ha llevado a cabo atendiendo a la experiencia del equipo investigador en analizar problemáticas relacionadas con la adolescencia y el consumo de sustancias psicoactivas en una zona geográfica y socioeconómica concreta como es la Comarca del Caudal, zona industrial dedicada a actividades de minería y sector servicios de unos 47.000 habitantes aproximadamente, perteneciente al Principado de Asturias (España). Características sociodemográficas y económicas de la capital del Municipio pueden consultarse en informes de la Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales sobre el "Estudio estadístico de los municipios asturianos 98" (SADEI, 2000) y referentes a la renta 98 de los mismos (SADEI, 2001) respectivamente. Se ha efectuado un *muestreo (intencional) de áreas*, habiendo sido seleccionados los cuatro Centros de Enseñanza Secundaria del Municipio situados en zona urbana y semiurbana (Instituto de Enseñanza Secundaria *Sánchez Lastra*, *Batán* y *Bernaldo de Quirós* en la capital de la

Comarca, Mieres, y *Santa Marina* en Turón), efectuándose un *muestreo sistemático por conglomerados* con unidades menos dispersas para la selección de los grupos académicos que han colaborado en la experiencia, tratando de que el número de alumnos participantes de cada Centro fuese representativo del colectivo total de matriculados, entre los que se ha efectuado una selección de los grupos escolares participantes, al menos dos o tres por cada curso. La muestra ha sido seleccionada atendiendo a criterios básicos, tales como la buena disposición para colaborar en la investigación de los adolescentes a los que se les solicitó su conformidad para el tratamiento estadístico de los datos conservando su anonimato, la involucración activa del profesorado y las labores de apoyo de los equipos de Orientación de los Centros. Los alumnos han sido elegidos mediante un *muestreo intencional u opinático* ajustándose la selección a un estrato poblacional que abarca, básicamente, desde la *primera adolescencia* (12-13 años) y la *adolescencia media* (14-16 años) hasta edades más avanzadas ( $\geq 16$  años), siendo la edad de quince años la moda y la media se sitúa en los 14.69 años. Los alumnos de tercer y cuarto curso de Educación Secundaria Obligatoria ( $n=242$  y  $n=204$ , respectivamente) son los de mayor representación muestral, siendo niveles de edad básicos para comprobar nuestros objetivos y para verificar nuestras hipótesis concernientes a los cambios experimentados en este período vital, en concreto, el estudio se ha centrado en este estrato poblacional dado nuestro interés investigador en los cambios psicoevolutivos experimentados en este estadio psicosocial. La muestra está constituida por 755 alumnos, de los cuales 385 son chicas que representan el 51.00% de la muestra y 370 son chicos que conforman el 49.00% restante. En relación con algunas cuestiones vinculadas a aspectos sociodemográficos descriptivos de la muestra ha de indicarse que la cualificación profesional más común de los padres corresponde con la labor de *obrero cualificado* (61.1%,  $n=347$ ), siendo la categoría de *pre- y jubilado* del sector industrial la segunda en importancia (18.8%,  $n=107$ ). Debe puntualizarse que los porcentajes de respuesta obtenidos tanto ante *profesiones liberales* como los vinculados al *sector ganadero* o de la *agricultura*, al *sector servicios* o a la *administración* son bastante bajos. La actividad *sus labores* representa la principal adscripción profesional materna (76.0%,  $n=444$ ), dedicándose el 6.8% ( $n=40$ ) a actividades comerciales y a otras tareas especializadas (5.5%,  $n=32$ ) y no especializadas (5.8%,  $n=34$ ). Se constata que no existen grandes diferencias en la clase social de pertenencia, adscribiéndose la mayoría de la muestra a la clase socioeconómica media. Asimismo, ha de precisarse que la mayoría de los adolescentes que han participado en la investigación provienen de un hogar nuclear, en el cual el nivel cultural paterno y materno es

medio habiendo cursado estudios primarios completos un 61.2% y un 65.8%, respectivamente. En su conjunto, los adolescentes que han participado en la experiencia configuran una muestra representativa y que se adecua a los objetivos de la investigación explicitados.

#### Variables Investigadas e Instrumentos de Evaluación

En esta investigación descriptiva como variables investigadas se han seleccionado principalmente aquellas relacionadas con las actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas, de acuerdo con un modelo tridimensional de medición de las actitudes, en virtud del cual se considera la implicación de un componente cognitivo (creencias, conocimientos y percepciones de riesgo), valorativo (sensibilización, afecto y conciencia) y comportamental (disposiciones personales e inclinaciones para actuar) a partir de cuya interrelación se define la esfera actitudinal. Estos tres componentes son objeto de análisis en esta investigación. Por un lado, se analizan cuestiones relacionadas con la percepción del estatuto diferencial de las drogas en la sociedad contemporánea, aspectos valorativos vinculados a sus usuarios, medición de la resistencia o permisividad ante la incitación al consumo y deseos de experimentación, como principales indicadores mediante el empleo de las afirmaciones etiquetadas como variables *Aica01-Aica30*, que se desglosan en aquellas en las que se analizan actitudes hacia drogas legales e ilegales. Por otro lado, se incluyen afirmaciones referentes a la valoración del componente comportamental de la actitud, así como a la disposición personal hacia el consumo de alcohol (*Act01-10*) y psicofármacos y drogas ilegales (*Act11-20*), como variables más significativas.

Para la medición de las actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas se ha empleado el *Autoinforme de Consumo de Sustancias Psicoactivas* (Santacreu & Froján, 1994) que consta de treinta ítems medidos en una escala *Likert* con cinco niveles de respuesta. En nuestra investigación se ha obtenido una estructura factorial integrada por siete factores mediante los que se consigue una mejor estructuración psicométrica al identificar constructos subyacentes con una capacidad explicativa del 64.5 por ciento. El factor 1 (*Aica-FC1*) etiquetado como *Concienciación ante los efectos negativos y Actitud contraria al consumo de drogas* posee un elevado peso explicativo ya que le corresponde un 33.9 por ciento de la varianza total e incluye aseveraciones concernientes al reconocimiento de los efectos dañinos que provoca el consumo de drogas, así como la manifestación de una disposición conductual y sociocognitiva bien fundamentada de rechazo de su uso. Como *Actitud de Resistencia al consumo de drogas* ha sido calificado el factor 2 (*Aica-FC2*) que explica el 7.8 por ciento de la

varianza total y mediante el que se reafirma la defensa de la actitud contraria a las drogas incluso cambiando de amigos consumidores, discutiendo con quienes defienden su uso o rechazando la experimentación. La denominación *Rechazo de invitación de Tabaco y Drogas Ilegales y Rechazo de invitación de Alcohol* se adjudica, respectivamente a los factores 3 (*Aica-FC3*) y 4 (*Aica-FC4*) en los que se analizan cuestiones relativas a la resistencia frente a la incitación al consumo, la escasa importancia otorgada a mostrar una conducta de abstinencia en un grupo de amigos consumidores y la ausencia de curiosidad para probar las drogas institucionalizadas. Cada uno de ambos factores explica un 5.6 por ciento de la varianza total. Mediante el factor 5 (*Aica-FC5*) denominado *Concienciación ante los efectos negativos y Actitud contraria al consumo de drogas institucionalizadas* se apela al daño social que ocasiona el consumo de alcohol y tabaco, la manifestación de un sentimiento contrario a su uso y la desmitificación de cuestiones asociadas a la creencia interesada relativa a que su consumo en pequeñas cantidades no es perjudicial. Se ha aplicado el etiquetaje de *Drogas e identidad de ser mayor* al factor 6 (*Aica-FC6*) al determinarse la implicación de dos variables que definen y dan contenido a tal constructo, relacionadas ambas con la creencia popular de que las drogas permiten aparentar mayor edad a sus usuarios. Por último, el factor 7 (*Aica-FC7*) denominado *Admiración ante no-usuarios de drogas institucionalizadas* consta de dos ítems que lo definen y que explican el 3.3 por ciento del total de la varianza y mediante los que se evalúa el componente motivacional de la actitud, incidiéndose en la valoración positiva de quienes no son consumidores de drogas.

El otro instrumento de evaluación empleado ha sido el *Cuestionario de Actitudes* (Méndez, Macià, & Olivares, 1993) que incluye veinte ítems en formato *Likert* que evalúan las dimensiones valorativa y reactiva de las actitudes ante el alcohol y las drogas ilegales (véase Macià, 1986). En esta oportunidad se han hallado cinco factores que explican respectivamente el 27.9, 11.1, 7.3, 5.7 y 5.2 por ciento de la varianza total. Se ha definido el factor 1 atendiendo al contenido temático de los ítems que más saturan en tal constructo, de modo que bajo el etiquetaje *Disposición para experimentar y habituarse a las drogas* se han incluido cinco variables mediante las que se evidencia la tendencia a convertirse en un *experimentador* de todo tipo de drogas e incluso en un *consumidor habitual* de las mismas. Esta actitud permisiva ante el consumo se amplía en el factor 2 (*Disposición para experimentar y habituarse al alcohol*) a la experimentación y posterior habituación al consumo de alcohol. Ambos factores son indicadores de una actitud proclive a la búsqueda de sensaciones, a la satisfacción de la curiosidad y a la experimentación en sí misma. Frente a

ambos, los factores 3 y 4 se definen por la manifestación de una actitud contraria al consumo y han sido etiquetados como *Actitud de Resistencia frente al consumo de alcohol* y *Actitud de Resistencia frente al consumo de drogas*, respectivamente, mediante los que se analizan tendencias de rechazo de las conductas de riesgo y una potenciación de las estrategias preventivas y de defensa pública de la misma ante incitaciones persuasivas. Por último, bajo la denominación *Abandono de ambientes y compañías incitadores* se evalúa la intención de reafirmar la actitud de resistencia y de prevenir situaciones de riesgo en las que se maximiza tal contingencia y que pueden ser inductoras de posibles experimentaciones no deseadas en los adolescentes.

#### Procedimiento

A pesar del carácter longitudinal de esta investigación sobre las identidades juveniles en diversos escenarios (familiares, psicosociales, educativos, lúdicos, etc.), en este artículo exclusivamente se hace referencia al estudio descriptivo específico en el que se vinculan los procesos identitarios al consumo de sustancias psicoactivas, y más en concreto, al análisis diferencial de los cambios experimentados en función del nivel de edad en las actitudes hacia el consumo. A título expositivo se concretan las fases de la investigación: a) proceso de *planificación y programación en el ámbito comunitario y educativo* en la que se incide en la detección de necesidades y se evalúan las demandas correspondientes, junto al establecimiento de prioridades, así como la determinación del grupo objetivo y de la receptividad o resistencia del mismo y de la comunidad ante proyectos de este tipo; b) fase de *sensibilización de distintos colectivos*, desde mediadores socioculturales hasta propiamente padres o comunidad hasta ponerse en marcha la Campaña *Previene*; c) desarrollo propiamente de las labores de *encuestación* (recogida de información), labor en la que nos centraremos con posterioridad a nivel descriptivo; d) fase de *intervención psicosocial*, con el desarrollo de un programa educativo-preventivo aplicado a cuatro grupos experimentales con sendas modalidades (sensibilización básica, intervención con padres, grupo de experto en drogas e informativo) y, finalmente; e) *evaluación de resultados* a los dos, siete y doce meses de la aplicación del programa de prevención e intervención psicosocial.

En esta oportunidad, nos circunscribimos a la exposición de la fase relativa a las labores de primera recogida de información entre el colectivo de adolescentes que han participado en la investigación. Se ha procedido a la administración sucesiva de los cuestionarios empleados a todos los integrantes de la muestra (diez instrumentos de evaluación, 755 alumnos y treinta grupos escolares) en diferentes sesiones por miembros del equipo investigador,

así como por parte de encuestadores entrenados al efecto y con la colaboración de los tutores de los respectivos cursos en el horario por ellos acordado, en función de la disponibilidad de tiempo y, por norma general, en horario de actividades libre o de tutoría. Los datos fueron recogidos de forma anónima, aunque se asignó a cada participante un código numérico (el número correspondiente a cada alumno en clase) en previsión de la posterior evaluación de resultados de la intervención educativo-preventiva diseñada al efecto e implementada a los dos meses de la primera encuestación de la que aportamos en el próximo apartado algunos de los resultados específicamente vinculados al análisis de las actitudes hacia el consumo.

**Resultados**

Vamos a proceder a continuación a emprender un análisis comparativo de las diferencias mostradas en actitudes hacia las sustancias psicoactivas que suelen experimentarse en relación con el nivel de edad. Se ha propuesto una tendencia de respuesta asociada a la constatación de una mayor permisividad ante los riesgos derivados del consumo, una más frecuente aceptación de las incitaciones y una mayor valoración de las consecuencias positivas derivadas de la experimentación de las drogas y sus usos ya predichos, que se van incrementando a medida que se avanza en edad. En ese sentido, una vez que se ha comprobado la existencia de diferencias significativas en la dimensión *media de actitud global* [ $Aicato = (\sum Aica1-Aica30)/30$ ] [ $F=36.0837$ , ( $gl=2,708$ ),  $p=.0000$ ], se ha identificado en qué factores y variables se confirma la manifestación de tales diferencias y dónde se concentran. Tal y como puede comprobarse a través de la comparación de medias en la medida de las actitudes hacia el consumo, aquéllas se sitúan entre los niveles de mayor edad ( $\geq 16$  años) y edad intermedia (14-16 años) presentando actitudes más permisivas hacia el consumo (así como entre ambos, esto es, entre el nivel *c* y el *b*) con respecto a las actitudes más resistentes ante la presión grupal, más desmitificadas y menos favorables hacia las drogas en general e institucionalizadas mostradas por los adolescentes más jóvenes (12-13 años). Con objeto de profundizar en la determinación de las diferencias según el tipo de variable considerada en la Tabla 1 se exponen los resultados obtenidos al comparar las puntuaciones medias halladas en la medida de las actitudes generales hacia las *drogas en general* (*Aica01-Aica14*) y hacia las *drogas institucionalizadas* (tabaco y alcohol, *Aica15-Aica30*), confirmándose la tendencia de respuesta apuntada.

En el primer bloque de respuestas se confirma la existencia de diferencias significativas en función del nivel de edad considerado (excepto en *Aica02, La droga produce infelicidad a largo plazo*,  $F=.6251$ ,  $p=.5355$ ), mediante las que se corrobora la tendencia relativa a que los adolescentes

de mayor edad reporten autopercepciones más favorables al consumo y se asocien a indicadores de una mayor valoración de las drogas y sus usos, así como un debilitamiento de las actitudes contrarias al consumo y una disposición positiva hacia el consumo en comparación con las actitudes de los adolescentes de menor edad, denotándose ello al proceder a determinar dónde se sitúan las diferencias mediante los correspondientes contrastes *post-hoc* (Tukey HDS), de modo que mayores puntuaciones medias indican actitudes más permisivas hacia el consumo de drogas. Efectivamente, se ha confirmado la constatación de tales diferencias en afirmaciones tan relevantes como las relativas al rechazo del consumo (e.g. *Aica08 No estaría dispuesto a probar la droga por curiosidad*,  $F=10.1565$ ,  $p=.0000$ ; *Aica09 No estaría dispuesto a tomar drogas nunca*,  $F=16.7439$ ,  $p=.0000$ ; *Aica10 Rechazaría una invitación para tomar droga*,  $F=8.0613$ ,  $p=.0003$  o *Aica14 No estaría dispuesto a tomar ningún tipo de droga*,  $F=11.9111$ ,  $p=.0000$ ) en el sentido de la manifestación de una disposición para el consumo más favorable en adolescentes de mayor edad. A ello se suma una mayor valoración del objeto de actitud en sí mismo (e.g. *Aica06 Me disgusta que exista la droga*,  $F=9.6612$ ,  $p=.0001$ ), entre otras puntualizaciones posibles. Asimismo, las creencias y expectativas sobre las drogas y sus efectos también se ven modificadas con la edad (e.g. *Aica03 La droga mata*,  $F=3.9173$ ,  $p=.0203$ ; *Aica04 La droga es uno de los males de nuestra sociedad*,  $F=4.6883$ ,  $p=.0095$  o *Aica05 La droga impide una buena comprensión entre las personas*,  $F=9.2393$ ,  $p=.0001$ ), lo cual puede ser una consecuencia derivada de la adquisición o fortalecimiento de la *mentalidad*

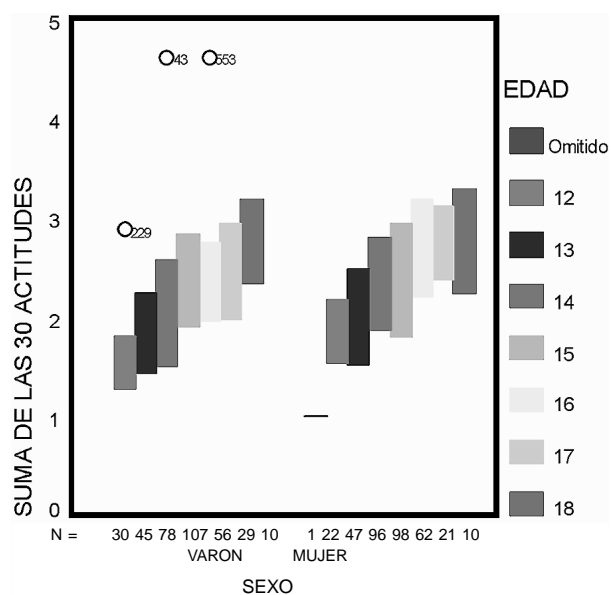


Figura 1. Representación gráfica de la distribución de los valores de la variable actitud global media hacia el consumo en función de los niveles de edad y por sexos

Tabla 1  
Análisis de las Diferencias en las Actitudes Hacia las Drogas en General e Institucionalizadas (Tabaco y Alcohol) según el Nivel de Edad Considerado (ANOVA,  $gl = 708$ )

Actitud droga / Nivel de edad	F	p	Niveles de edad		
			12-13	14-16	>16
Aica01 La droga no debería existir	10.2860	.0000***	1.4792	1.9074	2.1286 [c>a, b>a]
Aica02 La droga produce infelicidad a largo plazo	.6251	.5355	1.7500	1.8652	1.8000
Aica03 La droga mata	3.9173	.0203*	1.4514	1.6761	1.8571 [c>a]
Aica04 La droga es uno de los males de nuestra sociedad	4.6883	.0095**	1.4653	1.7163	1.8286 [c>a, b>a]
Aica05 La droga impide una buena comprensión entre las personas	9.2393	.0001***	1.7292	2.1891	2.0429 [b>a]
Aica06 Me disgusta que exista la droga	9.6612	.0001***	1.8264	2.3038	2.4714 [c>a, b>a]
Aica07 Detesto a quien consume droga	10.3205	.0000***	2.6319	3.2173	3.0714 [b>a]
Aica08 No estaría dispuesto a probar la droga por curiosidad	10.1565	.0000***	1.5694	1.9960	2.3429 [c>a, b>a]
Aica09 No estaría dispuesto a tomar drogas nunca	16.7439	.0000***	1.4097	1.9393	2.3429 [c>b, a; c>b]
Aica10 Rechazaría una invitación para tomar droga	8.0613	.0003***	1.5486	1.8974	2.2000 [c>a, b>a]
Aica11 Me iría de un sitio donde estuvieran tomando droga	8.2570	.0003***	2.0417	2.5292	2.7000 [c>a, b>a]
Aica12 Discutiría con alguien que estuviera a favor de la droga	7.9638	.0004***	2.2708	2.6942	2.6000 [b>a]
Aica13 Cambiaría de amigos si los míos tomaran droga	15.0589	.0000***	2.2014	2.8712	2.9714 [c>a, b; b>a]
Aica14 No estaría dispuesto a tomar ningún tipo de droga	11.9111	.0000***	1.5556	1.9980	2.3143 [c>a, b>a]
Aica15 El tabaco en pequeñas cantidades es perjudicial	9.6107	.0001***	2.2708	2.7364	2.8571 [c> a, b> a]
Aica16 El tabaco es uno de los males de nuestra sociedad	5.4798	.0043*	2.0556	2.3944	2.5429 [c>b, a]
Aica17 Me disgusta que se consuma tabaco	15.0217	.0000***	2.3611	2.9336	3.3000 [c>a, b>a]
Aica18 Admiro a quien no consume tabaco	2.1305	.1195	2.2361	2.4386	2.1714
Aica19 No tengo curiosidad para probar el tabaco	14.1202	.0000***	1.9514	2.5795	2.9286 [c>a, b>a]
Aica20 Rechazaría una invitación para fumar	22.1446	.0000***	1.8681	2.5694	3.1286 [c>a, b; b>a]
Aica21 El tabaco no nos hace mayores	3.1003	.0456*	1.3750	1.5895	1.7143
Aica22 Aunque todos mis amigos fumen yo no pienso fumar	7.2155	.0008***	1.8194	2.1690	2.5000 [c>a, b>a]
Aica23 El alcohol en pequeñas cantidades es perjudicial	23.4158	.0000***	2.2500	2.8692	3.4286 [c>a, b; b>a]
Aica24 El alcohol es uno de los males de nuestra sociedad	15.0980	.0000***	1.7986	2.3803	2.5857 [c>a, b>a]
Aica25 Me disgusta que se consuma alcohol	39.7837	.0000***	2.0208	2.9336	3.3429 [c>a, b; b>a]
Aica26 Admiro a quien no consume alcohol	10.4980	.0000***	2.0069	2.5755	2.4857 [b>a, c>a]
Aica27 No tengo curiosidad para probar el alcohol	29.9039	.0000***	2.0486	2.9014	3.3429 [c>a, b; b>a]
Aica28 Rechazaría una invitación para beber alcohol	51.1517	.0000***	1.9028	2.9557	3.6429 [c>a, b; b>a]
Aica29 El alcohol no nos hace mayores	1.7990	.2241	1.5625	1.7103	1.8000
Aica30 Aunque todos mis amigos beban yo no pienso hacerlo	40.0813	.0000***	1.9861	2.8290	3.5571 [c>a, b; b>a]

Notas. \*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$ ; \*\*\*  $p < 0.001$

del usuario en virtud de la cual se modifican las creencias sobre las consecuencias negativas del consumo. Asimismo, también se han analizado las diferencias en actitud en función del nivel de edad considerado tomando como objeto de actitud las drogas institucionalizadas (*tabaco* y *alcohol*), en virtud de cuyo análisis se confirma la tendencia de respuesta hallada para el caso precedente. Se constata una mayor valoración de los usos de drogas legales acompañada de una aceptación de los ofrecimientos para consumir *tabaco* (*Aica20 Rechazaría una invitación para fumar*;  $F=14.1202$ ,  $p=.0000$ ) y *alcohol* (*Aica28 Rechazaría una invitación para beber alcohol*,  $F=52.1517$ ,  $p=.0000$ ) y la intención manifiesta de poder llegar a ser consumidor de drogas legales, disposición medida mediante las aseveraciones *Aunque todos mis amigos fumen yo no pienso hacerlo* (*Aica22*,  $F=7.2155$ ,  $p=.0008$ ) y *Aunque todos mis amigos beban yo no pienso hacerlo* (*Aica30*,  $F=40.0833$ ,  $p=.0000$ ), tendencia que se confirma al tomar en consideración

las puntuaciones medias más elevadas en el segundo y tercer nivel de edad (14-16 años y mayores de 16 años, respectivamente) con respecto al nivel inferior (12-13 años). A lo anterior se suma la manifestación de creencias contrarias a los efectos negativos derivados del consumo (*e.g. Aica15 El tabaco en pequeñas cantidades es perjudicial*,  $F=9.6107$ ,  $p=.0001$  y *Aica23 El alcohol en pequeñas cantidades es perjudicial*,  $F=23.4158$ ,  $p=.0000$ ), junto a otras diferencias de gran significación psicosocial hasta conformar el análisis de las diferencias halladas en función del nivel de edad y que, en buena medida, presuponemos que está condicionado por las propias experimentaciones personales (expectativas, creencias y mentalidades del usuario) y por la actitud social interiorizada más tolerante hacia el consumo de drogas institucionalizadas.

Se representa gráficamente la distribución de la variable *actitud global media* hacia el consumo de drogas de acuerdo

con la distribución por niveles de edad (intervalo 12-18 años) y por diferenciación en función del género de la muestra de adolescentes que participaron en la experiencia. Se deduce una interrelación con los niveles de edad explicitados, en el sentido de constatar cambios denotativos de actitudes de mayor permisividad en las puntuaciones medias de las actitudes a medida que se avanza en edad. Por lo que respecta a la distribución en función del género, los varones obtienen una puntuación inferior a las adolescentes (2.2198 frente a 2.3756) ( $df=711$ ,  $F=8.169$ ,  $p=.0040$ ) indicativo de unas actitudes de mayor resistencia hacia el consumo.

Las actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas también han sido analizadas en esta investigación mediante el empleo de otros indicadores referentes al nivel comportamental de las actitudes, mediante las que se miden las inclinaciones para actuar del colectivo de adolescentes que han participado en la experiencia, que incluyen alusiones a los ambientes de consumo, disposiciones para la habituación al alcohol y otras sustancias psicoactivas e implicación de presiones grupales para el consumo, entre otras mediciones del objeto de actitud. En el primer bloque de afirmaciones (*Act01-Act10*) aplicado específicamente a las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol, se confirma una tendencia de respuesta similar en los tres niveles de edad objeto de estudio en indicadores actitudinales referentes al mantenimiento de una postura de resistencia frente a posibles incitaciones grupales, el abandono de locales de consumo o la sensibilización mostrada ante quienes están habituados al consumo. Las diferencias se han concentrado en dos afirmaciones, las relativas a la disposición para *tomar alcohol cuantas veces fuera necesario* (*Act08*,  $F=8.1567$ ,  $p=.0003$ ) en el sentido previsto, esto es, actitudes más permisivas a medida que se avanza en edad y de mayor resistencia en niveles inferiores y aquella en la que se evalúa la incitación al grupo de iguales al consumo de alcohol (*Act09* “*Estaría dispuesto a convencer a mis amigos para que probasen el alcohol por primera vez*”,  $F=2.8597$ ,  $p=.0579$ ) en la que las diferencias se concentran entre los adolescentes con edades superiores a dieciséis años y los del nivel más bajo (12-13 años) comprobándose la mayor presión ejercida por consumidores. Por lo que respecta al análisis de las actitudes hacia el consumo de psicofármacos y otras drogas ilegales, en general se confirma la tendencia apuntada, en concreto los adolescentes de mayor edad manifiestan su disposición a *probar las drogas por curiosidad* (*Act11*,  $F=12.2092$ ,  $p=.000$ ), apuntándose la propia experimentación en sí y la búsqueda de sensaciones como un motivador de consumo. En el sentido opuesto, se concentran las diferencias halladas en tres indicadores de actitudes de resistencia al consumo entre los adolescentes de menor edad, los relativos a *mantener una postura contraria en un grupo*

*sobre el consumo de drogas* (*Act16*,  $F=3.3650$   $p=.0351$ ), *resistir la insistencia de un grupo de amigos* para el consumo de droga (*Act17*,  $F=2.5388$   $p=.0797$ ) y la disposición manifiesta de *abandonar la compañía de consumidores* (*Act20*,  $F=12.5229$   $p=.0000$ ) en los que las diferencias se concentran entre los niveles inferiores (12-13 años y 14-16 años) con respecto a los adolescentes de edades superiores a dieciséis años, presumiblemente consumidores de sustancias psicoactivas, lo cual redonda en las reformulaciones actitudinales vinculadas a los procesos ya explicitados de mentalidad del usuario.

Los precedentes análisis se han complementado con la determinación de los posibles cambios experimentados no ya en las variables, sino en los factores que definen la estructura factorial ya explicitada de los instrumentos mediante los que evalúan actitudes hacia el consumo, resultados que se exponen en la Tabla 3. Una vez adscritas las variables a sus correspondientes factores, de acuerdo con la identificación de la estructura factorial del mismo, se sigue constatando la existencia de diferencias significativas en todos los factores que integran la escala Aica que han sido etiquetados bajo las denominaciones: *Concienciación ante los efectos negativos* y *Actitud contraria al consumo de drogas* ( $F=13.1424$ ,  $p=.0000$ ) en el que se miden actitudes bien fundamentadas de rechazo del uso de las drogas, que se complementa con el factor 2 ( $F=19.9469$ ,  $p=.0000$ ) etiquetado como *Actitud de Resistencia al consumo de drogas* mediante el que se reafirma la defensa de la actitud contraria a las drogas, a ambos se añaden los factores 3 ( $F=19.5291$ ,  $p=.0000$ ) y 4 ( $F=58.7471$ ,  $p=.0000$ ) nombrados como *Rechazo de invitación de Tabaco y Drogas Ilegales* y de *Rechazo de invitación de Alcohol* en los que se analizan cuestiones relativas a la resistencia frente a la incitación al consumo de tabaco y alcohol y en los que también se confirma la existencia de diferencias significativas; asimismo, se confirman las diferencias significativas para el factor *Concienciación ante los efectos negativos* y *Actitud contraria al consumo de drogas institucionalizadas* y *Admiración ante no-usuarios de drogas institucionalizadas* ( $F=6.2937$ ,  $p=.0020$ ) mediante los que se analizan aspectos del componente motivacional de la actitud. En todos ellos, se confirma la tendencia según la cual se obtienen actitudes más permisivas hacia el consumo en aquellos adolescentes de más edad con respecto a los más jóvenes.

A partir del análisis de los factores de los que se compone la escala de *actitud comportamental hacia las drogas* (componentes motivacional y reactivo) ha de apuntarse que se confirma la tendencia expuesta en el sentido de que en todos ellos, salvo en el etiquetado como *Disposición para experimentar y habituarse a las drogas* (factor 1,  $F=2.4939$ ,  $p=.0833$ ), se confirma la existencia

Tabla 2  
*Actitudes Hacia el Alcohol y otras Drogas (Componente Comportamental de las Actitudes) (ANOVA) (gl= 710).  
 Diferencias en Función del Nivel de Edad*

Actitud alcohol y otras drogas / Diferencias intergénero	F	p	Niveles de edad		
			12-13	14-16	>16
			Medias y Contrastes post-hoc		
Act01 Estaría dispuesto a dejar de frecuentar ambientes por ser sitios de consumo de alcohol	.3566	.7002	1.2431	1.2012	1.1857
Act02 Estaría dispuesto a ser consumidor habitual de alcohol	1.6681	.2010	1.7500	1.6861	1.5429
Act03 Estaría dispuesto a comprar alcohol para mi uso	.7470	.4741	1.3888	1.4024	1.2857
Act04 Estaría dispuesto a rechazar la invitación de alguien para que tome alcohol	1.1843	.3066	1.4792	2.0463	2.0857
Act05 Estaría dispuesto a mantener mi postura contraria en un grupo sobre el consumo de alcohol	1.2744	.2802	2.1042	2.0684	1.9143
Act06 Estaría dispuesto a resistir la insistencia de un grupo de amigos para que bebiese alcohol	.2706	.7630	1.9792	2.0201	2.0286
Act07 Estaría dispuesto a tratar de convencer a alguien sobre el riesgo de alcohol	.8133	.4438	1.9792	1.9034	1.9714
Act08 Estaría dispuesto a tomar alcohol cuantas veces fuera necesario	8.1567	.0003***	2.0278	1.8149	1.5714
Act09 Estaría dispuesto a convencer a mis amigos para que probasen el alcohol por primera vez	2.8597	.0579*	1.6250	1.7746	1.8714
Act10 Estaría dispuesto a felicitar a alguien por dejar de beber	.4076	.6654	1.1944	1.1730	1.1286
Act11 Estaría dispuesto a probar las drogas por curiosidad	12.2092	.0000***	1.4722	1.7324	2.0286
			c>a, c>b, b>a		
Act12 Estaría dispuesto a ser consumidor habitual de drogas	1.9635	.1411	2.1667	2.0543	2.0143
Act13 Estaría dispuesto a rechazar la invitación para que tome drogas	.7695	.4636	1.5764	1.6720	1.6857
Act14 Estaría dispuesto a dejar de frecuentar ambientes por ser sitios de consumo de drogas	.6688	.5126	1.8472	1.7686	1.8286
Act15 Estaría dispuesto a comprar drogas para mi uso	.6085	.5445	2.1736	2.1610	2.2714
Act16 Estaría dispuesto a mantener mi postura contraria en un grupo sobre el consumo de drogas	3.3650	.0351*	1.8056	1.7082	1.5000
			a>c		
Act17 Estaría dispuesto a resistir la insistencia de un grupo de amigos para que tomase droga	2.5388	.0797+	1.3611	1.2374	1.2143
			a>b		
Act18 Estaría dispuesto a tratar de convencer a alguien sobre el riesgo del consumo de drogas	1.3640	.2563	1.9653	1.8531	1.8286
Act19 Estaría dispuesto a tomar cualquier tipo de droga	.3583	.6990	1.3333	1.2897	1.2571
Act20 Estaría dispuesto a dejar unas compañías por consumir ellos drogas	12.5229	.0000	1.6389	1.3662	1.1143
			a>c, a>b, b>c		

Notas. +  $p < .10$ ; \*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$ ; \*\*\*  $p < 0.01$

de diferencias significativas en las puntuaciones medias halladas en la dirección propuesta ante cuestiones tales como *Disposición para experimentar y habituarse al alcohol* ( $F=22.6071$ ,  $p=.0000$ ), *Actitud de Resistencia frente al consumo de alcohol* ( $F=14.8502$ ,  $p=.0000$ ) y frente al consumo de *drogas en general* ( $F=2.9208$ ,  $p=.0545$ ), así como en el factor etiquetado como *Abandono de ambientes y compañías incitadores* ( $F=30.8615$ ,  $p=.0000$ ) en el que se mide la intención de reafirmar su actitud de resistencia y de prevenir situaciones de riesgo. En todos ellos (con la salvedad del primer factor enunciado y del cuarto donde los correspondientes contrastes *post-hoc* no han alcanzado la significación exigida), se han concentrado las diferencias en unos niveles

con respecto a otros, en dos sentidos que procedemos a explicitar: a) en los niveles de edad superiores, manifestación de unas actitudes mediante las que se denota mayor permisividad, valoración de la experimentación en sí misma y disposición más positiva hacia el consumo en oposición a las actitudes de mayor resistencia frente al consumo de alcohol y drogas en general, así como de evitación de situaciones y compañías de riesgo en los adolescentes de menor edad en comparación con los niveles superiores; y, b) confirmación de la tendencia precedente en aquellos factores en los que se mide la disposición para experimentar y habituarse a las drogas y al alcohol concentrándose mediante los correspondientes contrastes las diferencias halladas entre el grupo de menor

edad con respecto a los otros adolescentes, de modo que se confirma la tendencia de respuesta hallada indicativa de una menor disposición para la experimentación en los niveles de edad más bajos.

Con la intención de verificar la significación de las diferencias confirmadas mediante el empleo de los correspondientes análisis descritos se ha realizado un Análisis de Varianza Multivariado para controlar la posible acción moduladora de variables habitualmente asociadas a tales resultados como son las diferencias intergénero, esto es, la acción de la variable *sexo* que puede influir en la constatación de las diferencias halladas atribuidas al nivel de edad usado como criterio de clasificación y a la que se suman el efecto del *tipo de Centro* que, como se ha constatado, se asocia a la manifestación de diferencias en las actitudes hacia el consumo de drogas. Para controlar tales efectos de covariación se ha propuesto la realización de este análisis cuyos resultados se exponen en la *Tabla 4* y del que se extrae la confirmación, en líneas generales, de las diferencias halladas en el sentido predicho.

En definitiva, de los resultados precedentes ha de extraerse la confirmación del efecto subyacente del nivel de edad sobre las creencias, valoraciones y disposiciones comportamentales hacia la experimentación, consumo y habituación a las drogas y, si bien en esta ocasión no se han analizado los cambios psicoevolutivos ya que requieren

de un estudio longitudinal con suficiente espaciamiento temporal como para poder verificarlos, en todo caso, se ha comprobado la tendencia propuesta en el sentido de la manifestación de unas actitudes más permisivas hacia el consumo de sustancias psicoactivas en edades superiores, lo cual se ha propuesto que podría interpretarse abundando en la posibilidad de una distorsión valorativa de las creencias y percepciones de riesgo motivada por la inducción de un sesgo cognitivo entre quienes ya consumen. Lo anterior se complementa con la confirmación de actitudes de mayor resistencia a la incitación grupal, creencias más ajustadas, mayor desinterés por la experimentación y comportamientos asociados a la evitación de situaciones de riesgo en la primera etapa de la adolescencia.

### Discusión

En unas condiciones de búsqueda identitaria como las que definen a la adolescencia en el plano personal y psicosocial, de crisis interrelacionadas con desórdenes a varios niveles, de proliferación de ritualizaciones asociadas a actividades lúdicas de sobreactivación y de incertidumbres varias como principales rasgos definitorios de esta realidad subjetivada, la experimentación con sustancias psicoactivas se ha confirmado que representa para algunos sectores de jóvenes contemporáneos un rasgo

Tabla 3  
*Análisis de las Diferencias en los Factores Actitudes hacia Drogas Según el Nivel de Edad Considerado (ANOVA) (gl= 708)*

Actitud / Nivel de edad	F	p	Niveles de edad		
			12-13	14-16	>16
Concienciación ante los efectos negativos y Actitud contraria al consumo de drogas	13.1424	.0000***	1.1111	13.5976	14.4714
Actitud de Resistencia al consumo de drogas	19.9469	.0000***	12.2083	15.3058	16.0000
Rechazo de invitación de Tabaco y Drogas Ilegales	19.5291	.0000***	7.5069	9.8873	11.6857
Rechazo de invitación de Alcohol	58.7471	.0000***	7.9583	11.6197	13.9714
Concienciación ante los efectos negativos y Actitud contraria al consumo de drogas institucionalizadas	24.4002	.0000***	10.7361	13.3139	3.5143
Drogas e identidad de ser mayor	2.8458	.0588*	2.9375	3.2998	3.5143
Admiración ante no-usuarios de drogas institucionalizadas	6.2937	.0020*	4.2431	5.0141	4.6571 [b>a]
Disposición para experimentar y habituarse a las drogas	2.4939	.0833+	19.7153	19.1751	18.6857
Disposición para experimentar y habituarse al alcohol	22.6071	.0000***	16.8333	14.8350	13.5714
Actitud de Resistencia frente al consumo de alcohol	14.8502	.0000***	10.3264	12.1730	13.1714
Actitud de Resistencia frente al consumo de drogas en general	2.9208	.0545*	6.2778	6.9638	7.2571
Abandono de ambientes y compañías incitadores	30.8615	.0000***	7.6042	9.5171	10.6571

Notas. +p<.10; \* p < .05; \*\* p < .01; \*\*\*p<.001

Tabla 4  
Análisis de Varianza Multivariado (MANOVA). Estimación del Tamaño del Efecto (Nivel de Edad) en las Actitudes hacia las Drogas Controlando las Diferencias Intergénero y el Tipo de Centro

ANOVA Multivariado				<i>gl</i>	<i>F</i> Pillais	<i>p</i>	
Nivel de edad*sexo*Centro				706	3.70415	.000	
Nivel de edad				706	3.20879	.000	
<i>Actitud</i>	<i>F</i>	<i>Sig. F</i>	<i>Eta</i> <sup>2</sup>	<i>Actitud</i>	<i>F</i>	<i>Sig. F</i>	<i>Eta</i> <sup>2</sup>
Aica01	12.21360	.000***	.03344	Aica16	5.58163	.004**	.01557
Aica02	1.15786	.315	.00327	Aica17	16.27281	.000***	.04407
Aica03	5.55411	.004**	.01549	Aica18	2.20893	.111	.00622
Aica04	5.97240	.003**	.01664	Aica19	17.16971	.000***	.04638
Aica05	10.50091	.000***	.02889	Aica20	25.62321	.000***	.06767
Aica06	11.45159	.000***	.03142	Aica21	3.91444	.000***	.01097
Aica07	10.46243	.000***	.02879	Aica22	8.08301	.000***	.02239
Aica08	12.34157	.000***	.03378	Aica23	21.73039	.000***	.05799
Aica09	18.36937	.000***	.04946	Aica24	15.75745	.000***	.04273
Aica10	10.92396	.000***	.03002	Aica25	39.94213	.000***	.10165
Aica11	9.77785	.000***	.02695	Aica26	10.50612	.000***	.02890
Aica12	10.56544	.000***	.02906	Aica27	29.77072	.000***	.07778
Aica13	15.79933	.000***	.04284	Aica28	52.48089	.000***	.12943
Aica14	15.14968	.000***	.04115	Aica29	2.04169	.131	.00575
Aica15	10.44222	.000***	.02873	Aica30	43.71643	.000***	.11020
Aica.FC1	16.27738	.000***	.04408	Act.FC1	4.26919	.014**	.01195
Aica.FC2	23.70506	.000***	.06293	Act.FC2	29.39870	.000***	.07688
Aica.FC3	22.96939	.000***	.06109	Act.FC3	15.73648	.000***	.04268
Aica.FC4	60.11730	.000***	.14552	Act.FC4	4.09610	.017*	.01147
Aica.FC5	24.91657	.000***	.06593	Act.FC5	31.55949	.000***	.08207
Aica.FC6	3.71160	.025*	.01041				
Aica.FC7	6.53412	.002***	.01817				

Notas. \*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$ ; \*\*\* $p < .001$ .

identificativo de su estilo de ocio en circunstancias de moratoria psicosocial. Se interpreta que la incertidumbre ante el futuro y las inseguridades del adolescentes contemporáneo asociadas al proceso recurrente de búsqueda y (re)definición de su identidad podría actuar mermando la salud psicosocial de los adolescentes, en opinión de Martínez-Otero (1999). Cambios psicoevolutivos en actitudes, creencias y valores y a nivel comportamental resultan ser un producto singularizado de la interrelación de factores no sólo constitucionales, sino de marcado cariz psicosocial y mediatizados por representaciones colectivos e influencias estructurales identificativos de su estatuto descrito en diversos informes sociológicos en España (véase Centro de Investigaciones Sociológicas, 1999, 2000; Elzo, 2000; González, 1999b, 2000). Se conviene en la consideración de la adolescencia como el período de edad crítica para la experimentación con sustancias psicoactivas (Casas, 1998; Moral, 2002; Ovejero, 2000). En esta investigación de marcado cariz psicosocial se ha confirmado la vulnerabilidad de este estadio vital para la iniciación al consumo de drogas calificadas como iniciáticas (alcohol y tabaco) y de la percepción de riesgo distorsionada, mediatizada por

reestructuraciones cognitivas, ilusiones de invulnerabilidad y avenencias a conminaciones grupales. Siendo así, la población de adolescentes se convierte en la destinataria de los programas preventivos con el objeto de conseguir retardar la iniciación e, idealmente, que se mantengan actitudes y hábitos saludables de consumo de resistencia ante la experimentación. Ha de promoverse un ejercicio de reflexión crítica sobre esta problemática juvenil, desmitificando las creencias estereotipadas al respecto, investigando con rigor y repensando las estrategias preventivas (Moral, 2002; Moral et al., 2004; Vega, 2003). Se abunda en la necesidad de que haya un mayor ajuste entre escuela y comunidad a múltiples niveles que posibilite o, al menos, no entorpezca la incardinación de propuestas transformadoras. Aportar respuestas específicas, mediante actuaciones ya sea preventivas, ya sea terapéuticas, pero siempre educativas, es el objetivo de la prevención e intervención en el ámbito educativo (Vega, 2000, 2003), de modo que la educación se convierte en un instrumento primordial de prevención primaria y el aula en uno de los escenarios priorizados, que ha de verse completado por otras intervenciones a nivel comunitario. A través de la prevención en el ámbito educativo se demanda

también innovación, en vez de estrategias que sean reflejo de formas de acción y valoración prototípicas del sistema social. Efectivamente, las propuestas educativo-preventivas, como labor comunitario-escolar, permitirán enriquecer la formación en valores de los alumnos, dotarles de oportunidades de elección/rechazo y de pautas de actuación saludables con respuestas alternativas, transmitirán unos contenidos integrados dentro de su rutina académica que le alejarán de la idea relativa a la educación para la salud como algo relegado a intervenciones puntuales e, idealmente, posibilitará (re)integrarles a una comunidad de ciudadanos más cohesionada y participativa. A ello ha de sumarse el empleo de mediadores sociales en el grupo de iguales (Calleja, 2003) y de la animación sociocultural (Calvo, 2002) junto a programas desarrollados en el ámbito del tiempo libre y de la ocupación alternativa del tiempo libre bajo modalidades de ocio saludable (Arbex, 2000; Comas, 2001; Moral, 2002; Ordóñez, 2003). Semejantes estrategias preventivas han de incardinarse en una propuesta de actuación sociocomunitaria a un nivel más global en otros escenarios geopolíticos donde las demandas y los retos son similares, tales como América Latina en donde se promueve la implicación de la ciudadanía en la mejora de la calidad de vida y en desarrollo local desde una perspectiva netamente comunitaria (D'adamo & García-Beaudoux, 1994; Marín, 2001; Newbrough, 1991; Porbén, 2003; Sánchez, 1995), máxime ante los desafíos planteados por la globalización que repercuten sobre los (des)órdenes personales y sociales (véase Preciado, 2000). En suma, la responsabilización exclusiva a agencias individualizadas de la existencia y resolución de problemas en materia de salud integral ha de reemplazarse por una visión prospectiva más amplia en la que se implique a la comunidad en el desarrollo o potenciación del bienestar mediante propuestas transformadoras y optimizantes de los recursos.

### Referencias

- Aguinaga, J. (1996). La proyección diferencial del fin de semana entre chicos y chicas. *Revista de Estudios de Juventud*, 37, 35-44.
- Aguinaga, J., & Comas, D. (1997). *Cambios de hábito en el uso del tiempo: Trayectorias temporales de los jóvenes españoles*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Instituto de la Juventud.
- Alfonso, M., & Ibáñez, P. (1987). *Drogas y toxicomanías*. Madrid: Narcea.
- Altarejos, F., Rodríguez, A., & Fontodrona, J. (2003). *Retos educativos de la globalización. Hacia una sociedad solidaria*. Pamplona: EUNSA.
- Anokhina, I., & Ivanets, N. (1990). The problems and logistics of alcohol research in different settings: The example of the U.S.S.R. In M. Plant, C. Goos, W. Keup, & E. Österberg (Eds.), *Alcohol & drugs: Research & policy* (pp. 46-55). Edinburgh: Edinburgh University Press.
- Arana, X., Márquez, I., & Vega, A. (2000). *Drogas: Cambios sociales y legales ante el tercer milenio*. Madrid: Dykinson.
- Arbex, C. (2000). *Catálogo de programas de ocio saludable*. Madrid: ADES.
- Arriola, J. (Ed.). (2001). *Globalización y sindicalismo: Perspectivas de la globalización* (Vol. 1). Valencia: Germania.
- Bailey, S., & Hubbard, R. (1991). Developmental changes in peer factors and the influence on marijuana initiation among secondary school students. *Journal of Youth and Adolescence*, 20, 339-360.
- Barrett, P. M. (2000). Treatment of childhood anxiety: Developmental aspects. *Clinical Psychology Review*, 20, 479-494.
- Basabe, N., & Páez, D. (1992). *Los jóvenes y el consumo de alcohol: Representaciones sociales*. Madrid: Fundamentos.
- Bellis, M. A., & Hughes, K. (2003). Consumo recreativo de drogas y reducción de daños en la vida nocturna global. *Adicciones*, 15(Supl. 2), 289-309.
- Berenzon, S., Medina-Mora, M. E., Carreño, S., Juárez, F., Rojas, E., & Villatoro, J. (1996). Los factores relacionados con el uso y el abuso de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media y media superior de la república mexicana. *Salud Mental*, 19, 1-5.
- Bobes, J., Bascaran, M.T., González, M.P., & Sáiz, P.A. (2000). Epidemiología del uso/abuso del cannabis. *Adicciones*, 12(Supl. 2), 31-40.
- Botvin, G. J., & Botvin, E. M. (1992). Adolescent tobacco, alcohol and drug abuse: Prevention strategies, empirical findings, and assessment issues. *Developmental and Behavioral Pediatrics*, 13, 290-301.
- Calafat, A., Juan, M., Becoña, E., Fernández, C., Gil, E., Palmer, A., Sureda, P., & Torres, M. A. (2000a). *Salir de marcha y consumo de drogas*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Calafat, A., Fernández, C., Becoña, E., Gil, E., Juan, M., & Torres, M. A. (2000b). Consumo y consumidores de cannabis en la vida recreativa. *Adicciones*, 12(Supl. 2), 197-230.
- Calleja, M. F. (2003). Mediadores sociales en el grupo de iguales. *Adicciones*, 15(Supl. 1), 27.
- Calvo, A. (2002). *La animación sociocultural: Una estrategia educativa para la participación*. Madrid: Alianza.
- Casas, F. (2000). La adolescencia: Retos para la investigación y para la sociedad europea de cara al siglo XXI. *Anuario de Psicología*, 31, 5-14.
- Casas, J. (1998). *Actitudes, habilidades sociales y autocontrol en la prevención del consumo abusivo de alcohol y tabaco*. Tesis Doctoral no publicada. Universidad Autónoma de Madrid, España.
- Castellana, M., & Lladó, M. (1999). Adolescencia y juventud: Prevención y percepción del riesgo al consumo. *Revista Española de Drogodependencias*, 24, 118-130.
- Castillo, G. (1997). *Cautivos en la adolescencia: Los hijos que siguen en el nido: Los hijos que se refugian en el alcohol*. Barcelona: Oikos-Tau.
- Castillo, G. (1999). *El adolescente y sus retos: La aventura de hacerse mayor*. Madrid: Pirámide.
- Centro de Investigaciones Sociológicas (1999). *Los jóvenes de hoy: Datos de opinión* (Estudio número 19). Madrid: Author.
- Centro de Investigaciones Sociológicas (2000). *Vida cotidiana de los jóvenes de hoy: Datos de opinión* (Estudio número 23). Madrid: Author.
- Comas, D. (1996). No es oro todo lo que reluce ¿Qué hace la juventud durante el fin de semana? *Revista de Juventud*, 37, 11.
- Comas, D. (2001). *La evaluación de los programas de ocio alternativo de fin de semana*. Madrid, España: Instituto de la Juventud, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- D'adamo, O. J., & García-Beaudoux, V. (1994). La representación social de los países americanos: Un estudio en Argentina y Estados Unidos. *Interamerican Journal of Psychology*, 28, 91-104.
- D'Entremont, A., & Pérez Adán, J. (Eds.). (1999). *Desarrollo socioeconómico y evolución demográfica: Perspectivas para América Latina*. Pamplona: Ediciones de la Universidad de Navarra.
- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2001). *Observatorio español sobre drogas* (Informe 4). Madrid, España: Ministerio del Interior.
- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2002). *Observatorio español sobre drogas* (Informe 5). Madrid, España: Ministerio del Interior.

- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2003). *Indicadores, tratamiento, urgencias y mortalidad* (Informe año 2001). Madrid, España: Ministerio del Interior.
- Elzo, J. (1999). Ensayo de una tipología de jóvenes españoles basado en sus sistemas de valores. In J. Elzo, F. A. Orizo, J. González-Anleo, P. González Blasco, M. T. Laespada, & L. Salazar (Eds.), *Jóvenes españoles '99* (pp. 13-51). Madrid: Fundación Santa María.
- Elzo, J. (2000). *El silencio de los adolescentes*. Madrid: Temas de Hoy.
- Elzo, J., Comas, D., Laespada, M. T., Salazar, L., & Vielva, J. (2000). *Las culturas de las drogas en los jóvenes: Ritos y fiestas*. Vitoria-Gasteiz: Servicio de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- Elzo, J., & Laespada, M. A. (1996). El alcohol y la noche. *Revista de Estudios de Juventud INJUVE*, 37, 45-54.
- Funes, J. (1996). *Drogas y adolescentes*. Madrid: Santillana-Aguilar.
- Funes, J. (2003). ¿Cómo trabajar con adolescentes sin empezar por considerarlos un problema? *Papeles del Psicólogo*, 23(84), 1-8.
- Gantiva, C. A., Gómez Villamizar, C., & Flórez, L. E. (2003). Evaluación del impacto de un programa de autoayuda dirigida: Una alternativa al tratamiento de personas que abusan del consumo de alcohol. *Revista Colombiana de Psicología*, 12, 15-30.
- García, J. M. A., & Carrasco, A. M. (2002). Consumo de alcohol y factores relacionados con el tiempo libre de los jóvenes. *Revista de Psicología Social Aplicada*, 12, 61-78.
- García-Señorán, M. M. (1994). *Educación para la salud: El consumo de drogas en los adolescentes escolarizados de Galicia. Propuesta educativa para su prevención*. Tesis Doctoral no publicada, Universidad de Santiago, Chile.
- Gershuny, J. (2000). *Changing times: Work and leisure in postindustrial society*. Oxford: Oxford University Press.
- González, A. T. (1999a). Nuevas fórmulas de contratación: Las empresas de trabajo temporal en España. In E. Agulló, J. A. Fernández-Alonso, J. Fernández del Valle, A. I. García, & F. J. Grossi (Eds.), *Siglo XXI: Problemas, perspectivas y desafíos* (pp. 371-377). Oviedo: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Oviedo.
- González, P. (1999b). Relaciones sociales y espacios vivenciales. In J. Elzo, F. A. Orizo, J. González-Anleo, P. González Blasco, M. T. Laespada, & L. Salazar (Eds.), *Jóvenes españoles '99*. Madrid: SM.
- González, P. (2000). *Jóvenes españoles 2000*. Madrid: Acento.
- González-Calleja, F., García-Señorán, M. M., & González, G. (1996). Consumo de drogas en la adolescencia. *Psicothema*, 8, 257-267.
- Gosselin, C., Larocque, D., Vitaro, F., & Gagnon, C. (2000). Identification des facteurs liés à la consommation de cigarettes, d'alcool et de drogues à l'adolescence. *Journal International de Psychologie*, 35, 46-59.
- Guarino, L., & Canino, E. (1995). Modificación de hábitos de vida en universitarios como estrategia de prevención. *Interamerican Journal of Psychology*, 29, 159-176.
- Güell, A. M., & Vila, M. (Eds.). (2000). *América Latina y España: Un futuro compartido*. Barcelona: Bronce.
- Jasinski, J. (1990). Methods of data collection from the general population which relate to alcohol, tobacco and illicit drug use: The polish experience. In M. Plant, C. Goos, W. Keup, & E. Österberg (Eds.), *Alcohol & drugs: Research & policy* (pp. 7-16). Edinburgh: Edinburgh University Press.
- Kandel, D. B. (1975). Stages in adolescent involvement in drug use. *Science*, 190, 912-914.
- Keup, W. (1990). Polydrug abuse: Standards for comparative measures. In M. Plant, C. Goos, W. Keup, & E. Österberg (Eds.), *Alcohol & drugs: Research & policy* (pp. 125-141). Edinburgh: Edinburgh University Press.
- Kloep, M., Hendry, L. B., Ingebrigtsen, J. E., Glendinning, A., & Espnes, G. A. (2001). Young people in 'drinking' societies? Norwegian, Scottish and Swedish adolescents' perception of alcohol use. *Health Education Research*, 16, 279-291.
- Larson, R., Dworkin, J., & Gillman, S. (2001). Facilitating adolescents' constructive use of time in one-parent families. *Applied Developmental Science*, 5, 143-157.
- Macià, D. (1986). *Cuestionario de actitudes acerca del alcohol y cuestionario de información: Método conductual de prevención de drogodependencias*. Valencia: Promolibro.
- Marín, B. (2001). La psicología social-comunitaria y la salud: Una perspectiva puertorriqueña. *Interamerican Journal of Psychology*, 35, 183-186.
- Martínez-Otero, V. (1999). *Temas de nuestro tiempo: Ecología, educación, sociedad y calidad de vida*. Madrid: Fundamentos.
- Méndez, F. X., Macià, D., & Olivares, J. (1993). *Intervención conductual en contextos comunitarios I: Programas aplicados de prevención*. Madrid: Pirámide.
- Moral, M. V. (2002). *Jóvenes, consumo de sustancias psicoactivas e identidad: Una propuesta de prevención e intervención psicosocial y comunitaria*. Tesis Doctoral no publicada, Universidad de Oviedo, Oviedo, España.
- Moral, M. V. (2003). Emergencia de una renovada skholé recreativa: Actitudes hacia el ocio y el turismo en una sociedad postindustrial. *Encuentros en Psicología Social*, 1, 91-100.
- Moral, M. V., & Ovejero, A. (1998, Julio). *La identidad psicosocial de los jóvenes construida en/por la red social de amigos*. Presentado en II Congreso Iberoamericano de Psicología, Madrid, España.
- Moral, M. V., & Ovejero, A. (2004a). Jóvenes, globalización y postmodernidad: Crisis de la adolescencia social en una sociedad adolescente en crisis. *Papeles del Psicólogo*, 25, 72-79.
- Moral, M. V., & Ovejero, A. (2004b). Jóvenes, redes sociales de amistad e identidad psicosocial: La construcción de las identidades juveniles a través del grupo de iguales. *Revista Galego-Portuguesa de Psicología e Educación*, 9, 183-206.
- Moral, M. V., Ovejero, A., & Pastor, J. (1998). La construcción de la conexión entre la percepción de la autoimagen física en adolescentes y la identidad psicosocial. *Aula Abierta*, 71, 145-171.
- Moral, M. V., Rodríguez, F. J., & Sirvent, C. (2005). Motivadores de consumo de alcohol en adolescentes: Análisis de las diferencias intergénero y propuesta de un continuum etiológico. *Adicciones*, 17(2), 105-120.
- Moral, M. V., Rodríguez, F. J., & Sirvent, C. (2004, Julio). *Percepción de las consecuencias asociadas al abuso de alcohol y otras sustancias psicoactivas en adolescente en riesgo*. Presentado en I Congreso de Psicología Jurídica, Santiago de Compostela, España.
- Moral, M. V., Sirvent, C., Ovejero, A., Rodríguez, F. J., Hernández, E., & Jiménez, M. A. (2004, Julio). *Ámbito lúdico y hábitos de consumo de sustancias psicoactivas en escolares adolescentes*. Presentado en I Congreso Nacional de Psicología Jurídica, Santiago de Compostela, España.
- Moreno, M., Vacas, C., & Roa, J. M. (2000). Relaciones entre situación familiar, clima social y adaptación en adolescentes. *Boletín de Psicología*, 68, 75-88.
- Motrico, E., Fuentes, M. J., & Bersabé, R. (2001). Discrepancias en la percepción de los conflictos entre padres e hijos/as a lo largo de la adolescencia. *Anales de Psicología*, 17, 1-14.
- Newbrough, J. R. (1991). Hacia una teoría de la comunidad para la psicología comunitaria. *Interamerican Journal of Psychology*, 25, 1-22.
- Ölafsdóttir, H. (1990). Achieving comparability between surveys in different settings. In M. Plant, C. Goos, W. Keup, & E. Österberg (Eds.), *Alcohol & drugs: Research & policy* (pp. 33-45). Edinburgh: Edinburgh University Press.
- Ordóñez, A. (2003). Programas desarrollados en el ámbito del tiempo libre. *Adicciones*, 15(Supl. 1), 70.
- Ovejero, A. (1995). Psicología social del adolescente. In S. Lemos, F. Martín, A. Ovejero, & R. Rodríguez (Eds.), *Dimensiones psicológicas en la educación secundaria* (pp. 93-128). Oviedo, ICE.
- Ovejero, A. (2000). La adicción como búsqueda de identidad: Una base teórica psicosocial para una intervención eficaz. *Intervención Psicosocial*, 9, 35-48.

- Parra, J. (1994). *El fin de semana juvenil como fiesta de Diónyosos*. Madrid: Misión Joven.
- Pascual, F. (2002). Percepción del alcohol entre los jóvenes. *Adicciones*, 14(Supl. 1), 123-132.
- Porbén, M. (2003). Modelos de psicología comunitaria para la promoción de la salud y prevención de enfermedades de las Américas por Fabricio Balcazar, Maritza Montero y J. R. Newbrough. *Interamerican Journal of Psychology*, 37, 181-188.
- Preciado, J. (2000). Desafíos de la globalización y problemas de la salud: Reflexiones desde la psicología conductual. *Revista Chilena de Psicología*, 21, 22-30.
- Rodríguez, E., & Megías, I. (2001a). Estructura y funcionalidad de las formas de diversión nocturna: Límites y conflictos: La Noche: un conflicto de poder. *Revista de Estudios de Juventud*, 54, 1-10.
- Rodríguez, E., & Megías, E. (2001b). Una aproximación al cambio de las representaciones sociales sobre drogas en España. *Trastornos Adictivos*, 3, 193-198.
- Sabrovsky, E. (1996). *El desánimo: Ensayo de la condición contemporánea*. Oviedo: Nobel.
- Sáez, E., & Roselló, J. (2001). Relación entre el ambiente familiar, los síntomas depresivos y los problemas de conducta en adolescentes puertorriqueños. *Interamerican Journal of Psychology*, 35, 113-125.
- Salines, G. (1991). Consommation de tabac, d'alcool, de médicaments psychotropes et de drogues illicites chez les lycéens du département des Hautes-Pyrénées en 1989. *Revue Epidemiologie et Santé Publique*, 39, 149-155.
- Sampedro, V. (Ed.). (2003). *La pantalla de las identidades: Medios de comunicación, políticas y mercados de identidad*. Barcelona: Icaria.
- San Martín, J., López, A. E., & Esteve, R. (1999). Dimensionalización del constructo de ocio en universitarios. *Psicothema*, 11, 113-124.
- Sánchez, E. (1995). La participación comunitaria desde la perspectiva de la psicología social. *Interamerican Journal of Psychology*, 29, 243-260.
- Sánchez-Perucho, J. L. (1994). *Prevención en drogodependencias*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.
- Santacreu, J., & Froján, M. X. (1994). Evaluación del consumo de drogas. In R. Fernández-Ballesteros (Ed.), *Evaluación conductual hoy: Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud* (pp. 571-612). Madrid: Pirámide.
- Simpura, J. (1990). Problems in data collection from the general population related to alcohol, tobacco and illegal drug use. In M. Plant, C. Goos, W. Keup, & E. Österberg (Eds.), *Alcohol & drugs: Research & policy* (pp. 17-25). Edinburgh: Edinburgh University Press.
- Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales (2000). *Reseña estadística de los municipios asturianos, 1998*. Principado de Asturias: Author.
- Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales (2001). *La renta de los municipios asturianos, 1998*. Principado de Asturias: Author.
- Vega, A. (2000). *El País Vasco ante las drogas: Los retos del proyecto comunitario en las escuelas*. San Sebastián: Gakoa.
- Vega, A. (2003). Repensar la educación sobre las drogas para una nueva prevención. *Revista Española de Drogodependencias*, 28, 7-23.
- Vila, J. (1996). *Tiempo libre, educación y prevención en drogodependencias: Un marco de actuación institucional coordinada en los ámbitos escolar y comunitario*. Madrid: Fundación para el Análisis y los Estudios Sociales.
- Villardón, L. (1993). *El pensamiento de suicidio en la adolescencia*. Bilbao: Universidad de Deusto.

Received 02/09/2004

Accepted 23/05/2005

**María de la Villa Moral Jiménez.** Doctora en Psicología Social y Profesora de la Universidad de Oviedo. Miembro del G.I.P. (Grupo de Investigación Psicosocial). Experta en materia de drogodependencias y en el consumo de alcohol y otras drogas por parte de adolescentes y jóvenes, con la adopción de una perspectiva de análisis eminentemente psicosociológica. Directora Técnica de la "Campana Previene" (Rotary Club, 1998-2000) y colaboradora en otros proyectos de prevención del alcoholismo juvenil y en labores de intervención psicosocial y comunitaria. Otras líneas de investigación: Psicología social y género, Psicosociología del ocio y del turismo y Psicología social de la educación, entre otras.

**Anastasio Ovejero Bernal.** Catedrático de Psicología Social, que desarrolla su actividad como Director del Departamento de Psicología de la Universidad de Valladolid (España). Sus principales líneas de investigación, desde una perspectiva de análisis netamente psicosociológica, se centran en el estudio de la psicología de las relaciones humanas y especialista en el análisis de la adolescencia, aplicado a muy diversas problemáticas. Otras líneas de investigación: Psicología social de la educación, Epistemología, Postmodernidad, Mediación laboral, entre otras.