



CONSUMO DE SUSTANCIAS ENTRE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES DE LA COSTA DA MORTE: DIFERENCIAS SEGÚN LA EDAD Y EL SEXO

SUBSTANCE USE IN THE ADOLESCENTS AND YOUTH OF COSTA DA MORTE: DIFFERENCES BY AGE AND SEX

Silvia LÓPEZ LARROSA
Universidad de A Coruña
Facultad de Ciencias de la Educación
Campus de Elviña - A Coruña

Data de recepción: 15/07/2010
Data de aceptación: 07/10/2011

José Luis RODRÍGUEZ-ARIAS PALOMO
Hospital Materno Infantil Teresa Herrera
A Coruña

RESUMEN

En este trabajo se presentan los resultados de una investigación realizada con una muestra amplia de 2440 adolescentes y jóvenes de la Costa da Morte gallega. Los objetivos son identificar el consumo de drogas (tabaco, alcohol, marihuana, cocaína, pegamento, LSD, otras drogas y otras drogas ilegales), analizar las diferencias entre sexos y por edades, y correlacionar el uso de las sustancias analizadas. Para ello se utilizó el cuestionario CCYS (Arthur, Hawkins, Pollard, Catalano, y Baglioni, 2002; Glaser, Van Horn, Arthur, Hawkins y Catalano, 2005). Los datos indican que el alcohol y el tabaco son las sustancias más consumidas, que los chicos consumen más que las chicas y que, en general, los 15-16 años suponen un punto

de inflexión con respecto al consumo. Las correlaciones muestran que el alcohol y el tabaco correlacionan entre sí, mientras que el resto de las sustancias hacen lo mismo entre ellas. La sustancia que parece encontrarse en medio de los dos grupos (alcohol-tabaco y otras drogas) es la marihuana.

PALABRAS CLAVE: drogas, adolescentes, jóvenes, CCYS.

ABSTRACT

In this study we present the results of a research carried out with a broad sample of 2440 adolescents and youth living in the Costa da Morte in Galicia. The objectives are to identify drug use (tobacco, alcohol, marijuana, cocaine, glue, LSD, other drugs and other

illegal drugs), to analyze differences between sexes and by age, and to correlate the use of the substances. To do this, the CCYS was applied (Arthur, Hawkins, Pollard, Catalano, y Baglioni, 2002; Glaser, Van Horn, Arthur, Hawkins y Catalano, 2005). Data show that alcohol and tobacco have the greatest use, that boys use more drugs than girls and that, in general, 15-16 years of age mean a breaking point in substance use. Correlation analysis indicates that alcohol and tobacco relate while the other substances also relate between them. The substance that seems to be in the middle of both groups (alcohol-tobacco and other drugs) is marijuana.

KEY WORDS: drugs, adolescents, youth, CCYS

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias por parte de los jóvenes es un tema que preocupa socialmente. Genera alarma entre los adultos por las implicaciones personales y sociales que las drogas, el tabaco o el alcohol tienen en los menores, relacionados con accidentes, delitos o problemas físicos y mentales, y sus repercusiones más o menos acusadas en el ámbito escolar. Por eso, una parte importante de los esfuerzos desde las administraciones está en identificar consumos. No obstante, también es importante ir más allá y considerar las posibles diferencias según la edad y el sexo. Las investigaciones realizadas indican que el consumo suele incrementarse con la edad y que, en general, los chicos consumen más que las chicas (ver Martínez y Robles, 2001; Observatorio español sobre drogas, 2004; Xunta de Galicia, 2004). Por lo que respecta a la edad, es importante identificar, por una parte, las edades de mayor riesgo en el consumo, que pueden ser diferentes para cada tipo de sustancias. Y, por otra, tener una concepción amplia de la adolescencia incluyendo también a los preadolescentes, que suelen estar infrarrepresentados en las

investigaciones sobre esta temática (Cava, Mugui y Musitu, 2008 y Luengo et al, 2008). Si el fin último de la detección es aplicar medidas preventivas, es esencial averiguar los inicios del consumo.

Otro de los objetivos propuestos en este trabajo es identificar las correlaciones entre los consumos. Si, como señalan algunos autores (Graña Gómez y Muñoz-Rivas, 2000 a y b), existen relaciones entre el consumo de alcohol y tabaco, y el cannabis es una sustancia puente entre éstos y otras drogas, se pretende analizar si estos resultados se encuentran también en nuestro estudio.

PARTICIPANTES

Han participado un total de 2440 alumnos procedentes de aldeas (51.5%) o villas (48.5%) de 12 municipios de la costa noroccidental de la provincia de A Coruña, en la zona de la Costa de la Muerte. La Costa de la Muerte ocupa 1246 km² en una extensión sin grandes núcleos poblacionales que lleguen a constituir una ciudad. Es una zona poco poblada, con una densidad media de 76 hab/km², según diferentes fuentes.

En la muestra, la distribución por sexos es de un 51.3% de chicas y un 48.75% de chicos. Sus edades están comprendidas entre los 12 y los 18 años. El 50% tiene 14 años o menos y el 50% restante 15 años o más (hasta 18).

La mayoría de los alumnos son blancos (98.2%), un 0.5% gitanos y un 1.3% de otras razas. Por lo que respecta al idioma hablado en el hogar, la mayoría habla gallego, un 82.4%, mientras que un 15.8% habla castellano y un 1.8% otras lenguas. Resulta bastante coincidente este último dato con el porcentaje de alumnos de otras razas distintas de la blanca o la gitana.

Participan un total de 13 centros educativos de la zona. Un 19.4% de los alumnos de la

muestra estudian 1º de ESO, un 26,3% están en 2º de ESO, 24,5% en 3º y 19,2% en 4º de ESO. De bachillerato, un 5,8% está en 1º y un 2,2% en 2º. Finalmente, un 0,7% hacen programas de garantía social y un 1,8% ciclos formativos.

MATERIALES

Para llevar a cabo la recogida de datos, se recurrió a la traducción del cuestionario Communities thar Care Youth Survey (Arthur et al, 2002; Glaser et al, 2005) que está siendo utilizado de manera masiva en diferentes estados de EE.UU como Utah, Colorado y Denver, entre otros. El cuestionario CCYS fue diseñado para: a) evaluar un amplio espectro de factores protectores y de riesgo en los ámbitos de la comunidad, la familia, la escuela y los iguales/individuo así como el consumo de drogas (además de actos delictivos y otros comportamientos); b) se administra en el periodo de clase, aproximadamente en 50 minutos; c) es apropiado para adolescentes entre 11 y 18 años; d) se contesta de manera anónima.

Para la traducción, se empleó la versión de Davis, elaborada por Steve Harrison (documento no publicado, aunque pueden consultarse los ítems del cuestionario así como un análisis de su valor como medida en Glaser et al, 2005). Se tuvieron en cuenta los criterios de traducción inversa, pero también que el texto se aproximase lo más posible al castellano. A pesar de que los alumnos son gallego hablantes se optó por presentar el cuestionario en castellano para garantizar una posible aplicación fuera de la comunidad gallega, a sabiendas de que todos entienden los textos en castellano.

El cuestionario consta de 12 preguntas sociodemográficas y 108 sobre consumo y factores protectores y de riesgo (aquí nos centraremos exclusivamente en los consumos). Incluye también cuestiones para controlar la sinceridad de modo directo e indirecto. Así, se les pregunta sobre su consumo de “derbisol”,

una droga inventada, que, si dicen tomar, elimina al que lo dice de la muestra.

PROCEDIMIENTO

Los profesionales de los programas de prevención de drogas de la Asociación Neria, que reúne a los municipios que constituyen la muestra, realizaron los contactos con los centros educativos para presentarles la propuesta de participación en el proyecto. Una vez los centros respondieron afirmativamente (aceptaron todos menos uno), recibieron los cuestionarios, que los profesores responsables se encargaron de entregar a los alumnos para que cubrieran en clase, de forma individual. Se entregaron un total de 3530 cuestionarios y se recogieron 2650. Finalmente, la muestra fue inferior (N=2440) porque algunos cuestionarios no estaban bien cubiertos y algunos chicos no contestaron con sinceridad.

Al terminar la entrega y recogida de cuestionarios de los distintos niveles educativos, los centros se pusieron en contacto con Neria para que recogiesen los materiales. Dado que la forma de impresión permite la lectura óptica, los datos de todos los alumnos participantes fueron introducidos en el lector óptico de la Universidad de A Coruña para su codificación y análisis posterior.

Para hacer los análisis de los datos, de la muestra inicial de 2546 que respondieron bien se eliminaron aquellos sujetos que no cumplieron los requisitos de sinceridad exigidos por el instrumento, un total de 106 alumnos. De este modo, la muestra final analizada fue de 2440 chicos y chicas.

RESULTADOS

Dentro de los consumos, se ha diferenciado entre alcohol, tabaco, marihuana, pegamento, LSD, cocaína, otras drogas y otras drogas ilegales. Para estas sustancias se distingue entre si las han probado alguna vez y cuál ha

sido el consumo en el último mes. Igualmente, se identifican consumos altos de alcohol (dos o más copas seguidas a la semana) y de tabaco (uno o más paquetes de tabaco al día).

CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LA MUESTRA TOTAL

Por lo que respecta al consumo de sustancias (ver tabla 1), se observa que, claramente, el más elevado es el de alcohol, seguido de tabaco. Igualmente, el porcentaje de consumo alto de alcohol es mucho mayor que el de tabaco.

Tabla 1. Porcentajes de consumo de sustancias

Sustancia Consumo	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Pegamento	LSD	Cocaína	Otras Drogas	Otras Drogas Ilegales	Alto consumo alcohol (2 ó más copas las 2 últimas semanas)	Alto consumo tabaco (1 ó más paquetes al día)
En su vida	60.3	52.2	10.2	3.1	2.4	2.3	5.4	13.7	34.7	2.3
Último mes	35.4	27	4.6	1.0	1.3	1.2	3.1	6.5		

CONSUMO DE SUSTANCIAS SEGÚN EL SEXO

Para identificar diferencias significativas entre chicos y chicas se realizaron análisis de varianza. Los resultados (ver tabla 2) indican que tanto a lo largo de la vida como en el último mes, el consumo de todas las sustancias es mayor en los chicos que en las chicas, hallándose diferencias significativas

en alcohol y cocaína en el último mes; en el consumo de marihuana y otras drogas ilegales en su vida y en el último mes y en el consumo de dos o más copas seguidas las dos últimas semanas (alto consumo de alcohol). (Nota: la significación de las diferencias entre los porcentajes de chicos y chicas se encuentra en la casilla de las chicas y se indica con un asterisco * si $p < .05$ y con ** si $p < .01$).

Tabla 2. Porcentajes de consumo de sustancias por sexo (* $p < .05$, ** $p < .01$)

Sexo	Sustancia Consumo	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Pegamento	LSD	Cocaína	Otras drogas	Otras drogas ilegales	2 o más copas las 2 últimas semanas	1 o más paquetes al día
Chicas	En su vida	59.5	52.4	8.5*	2.8	2.2	1.8	5.2	12.3*	30.7**	2.4
	Último mes	33.3*	26.8	3.4**	0.7	0.9	0.6**	2.6	5.2*		
Chicos	En su vida	60.8	51.4	11.7	3.5	2.6	2.8	5.5	15.2	38.9	2.2
	Último mes	37.4	26.4	5.7	1.5	1.8	1.9	3.4	7.7		

CONSUMO DE SUSTANCIAS SEGÚN LA EDAD

Al considerar la edad, los resultados indican una progresión ascendente en el consumo de tabaco y alcohol a medida que los chicos son mayores. En las demás sustancias también se da una progresión con

la edad, más clara y alcanzando los siguientes porcentajes más elevados de consumo en la marihuana y en otras drogas ilegales. Las diferencias significativas se indican en la tabla correspondiente (tabla 3). En las tablas de la 4 a la 6 se presenta entre qué edades se dan dichas diferencias y en qué medida, usando la prueba de Tukey-B.

Tabla 3. Porcentajes de consumo de sustancias por edad (*p<.05, **p<.01)

Edad	Sustancia Consumo	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Pegamento	LSD	Cocaína	Otras drogas	Otras drogas ilegales	2 o más copas las últimas semanas	1 o más paquetes al día
13 años	En su vida	29.4**	29.9**	1.6**	1.6	0.9	1	1.8*	3.8**	13.8**	0.6
	Último mes	11.9**	11.5**	1.3	0.6	0.7	0.6	0.7	1.8*		
14 años	En su vida	59.9**	53.4**	5.4**	2.3	1.5**	2.1	4.2**	9.1**	31.8*	1.5
	Último mes	30.8**	26.6	2.3	1	0.6	1	1.7**	4		
15 años	En su vida	71.6**	61.5	11.6	4.4	4.2	2.9	8.3	16.4	38.5**	2.3
	Último mes	41**	30.2*	5.7	1.5	2.5	1.7	5.1	8.5		
16 años	En su vida	80.3	64.7	15.9**	3.5	2	1.4*	8.1	20.2**	51.2	2.9*
	Último mes	54.7*	38.4	7.5	1.2	0.9	0.9	5.2	11.1		
17 años	En su vida	85.7	68.1	27.8	4.8	3.8	4.4	7	31	58.6	6.3
	Último mes	63	41.9	9.8	0.9	1.9	1.9	3.8	11.9		

Tabla 4. Diferencias en el consumo de alcohol y tabaco según la edad (*p<.05, **p<.01)

ALCOHOL	En su vida	13** < 14 ** < 15** < 16 = 17		
	Último mes	13 ** < 14** < 15** < 16* < 17		
TABACO	En su vida	13** < 14** < 15 = 16 = 17		
	Último mes	13 ** < 14 = 15* < 16 = 17		
ALTO CONSUMO DE ALCOHOL	13** < 14	14 * < 15	15** < 16	16 = 17
	13** < 15	14** < 16	15** < 17	
	13** < 16	14** < 17		
	13** < 17			
ALTO CONSUMO DE TABACO	13=14	14 = 15	15 = 16	16* < 17
	13* < 15	14=16	15** < 17	
	13** < 16	14** < 17		
	13** < 17			

Tabla 5. Diferencias en el consumo de marihuana, pegamento

MARIHUANA	En su vida	13 ** < 14 13** < 15 13** < 16 13** < 17	14 ** < 15 14** < 16 14** < 17	15 = 16 15** < 17	16 ** < 17
	Último mes	13 = 14 13** < 15 13** < 16 13** < 17	14 ** < 15 14 < 16 14 < 17	15 = 16 15* < 17	16 = 17
PEGAMENTO	En su vida	13 = 14 13** < 15 13= 16 13** < 17	14 = 15 14=16 14* < 17	15 = 16 15=17	16 = 17
	Último mes	13 = 14 = 15 = 16 = 17			
LSD (ALUCINÓGENOS)	En su vida	13= 14 13** < 15 13= 16 13** < 17	14 ** < 15 14=16 14* < 17	15 = 16 15=17	16= 17
	Último mes	13 = 14 13** < 15 13=16 13=17	14 * < 15 14=16 14=17	15 = 16 15=17	16 = 17

Tabla 6. Diferencias en el consumo de cocaína, otras drogas y otras drogas ilegales según la edad (*p<.05, **p<.01)

COCAÍNA	En su vida	13 = 14 13* < 15 13= 16 13** < 17	14 = 15 14=16 14=17	15 =16 15=17	16*< 17
	Último mes	13 = 14 = 15 =16 = 17			
OTRAS DROGAS	En su vida	13*< 14 13** < 15 13**< 16 13** < 17	14 **< 15 14*<16 14=17	15 =16 15=17	16= 17
	Último mes	13 =14 13**<15 13**<16 13**<17	14 **< 15 14**<16 14=17	15 = 16 15=17	16 = 17
OTRAS DROGAS ILEGALES	En su vida	13**< 14 13** < 15 13**< 16 13** < 17	14 **< 15 14**<16 14**<17	15 =16 15**<17	16**< 17
	Último mes	13*<14 13**<15 13**<16 13**<17	14 **< 15 14**<16 14**<17	15 = 16 15=17	16 = 17

CORRELACIONES ENTRE LOS CONSUMOS

Finalmente, se procedió a realizar correlaciones entre los consumos, que es el último objetivo de este trabajo. Dado que las correlaciones de Pearson y Spearman fueron muy similares, se presentan los datos de las correlaciones de Pearson. Por otro lado, teniendo en cuenta el tamaño de la muestra, las probabilidades de que las correlaciones

sean significativas es muy grande, por lo que, para las interpretaciones se considerará la relevancia teórica del resultado, siguiendo a Amón (1982). Por otro lado, además de la correlación se ha optado por calcular el tamaño del efecto, en este caso, la proporción de variable explicada, que es la correlación al cuadrado, de modo que sólo se mencionarán las correlaciones iguales o superiores a .30, que explicarían casi el 10% de la varianza.

Tabla 7. Correlaciones de Pearson entre los consumos de sustancias. Se incluyen sólo las correlaciones $\geq .30$.

Correlación	Alcohol	Alcohol último mes	Tabaco	Tabaco último mes	Mariguana	Mariguana último mes	LSD	LSD último mes	Cocaína	Cocaína último mes	Pegamento	Pegamento último mes	Otras drogas	Otras drogas último mes	Droga ilegal	Droga ilegal último mes	Alto consumo tabaco	Alto consumo alcohol
Alcohol	1	.60**	.55**	.40**														.55**
Alc. últ. mes		1	.47**	.50**	.37**										.39**			.73**
Tabaco			1	.58**	.30**										.32**			.47**
Tab. últ. mes				1	.41**										.43**	.32**		.54**
Mariguana					1	.62**	.34**	.32**					.38**	.32**	.83**	.57**	.30**	.35**
Marh.últ. mes						1	.49**	.41**	.38**	.38**			.36**	.39**	.83**	.83**	.32**	
LSD							1	.76**	.59**	.60**	.33**	.45**	.41**	.41**	.39**	.51**		
LSD últ. mes								1	.54**	.68**	.32**	.44**	.35**	.37**	.44**	.44**		
Cocaína									1	.74**	.37**	.37**	.39**	.35**	.38**	.41**	.29**	
Coca. últ. Mes										1	.41**	.41**	.33**	.40**	.42**	.42**		
Pegamen											1	.58**	.28**	.33**	.44**	.39**		
Pegament.últ. mes												1	.31**	.31**	.38**	.38**		
Otras drogas													1	.74**	.59**	.56**		
Otr. drog. últ. mes														1	.44**	.67**		
Drogas ilegales															1	.65**	.30**	.37**
Drog. Ileg. últ. Mes																1	.31**	
Alto consum. tabaco																	1	
Alto consum. Alcohol																		1

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como puede verse en la tabla 7, los consumos de tabaco y alcohol correlacionan sobre todo entre ellos, aunque hay algunas excepciones. Se da una correlación elevada entre consumo de alcohol en su vida y en el último mes y, especialmente, en consumo el último mes y alto consumo, con un tamaño del efecto que explicaría el 53.29% de la varianza ($r=.73$). Además, los diferentes consumos de alcohol se relacionan con los consumos de tabaco, sobre todo, el consumo de alcohol en el último mes con el consumo de tabaco el último mes ($r=.50$), así como consumo de tabaco en el último mes y alto consumo de alcohol ($r=.54$). Las excepciones hacen referencia a las correlaciones (que oscilan entre .30 y .43) entre consumo de alcohol en el último mes, consumo de tabaco en su vida y el último mes con el consumo de marihuana y drogas ilegales.

El consumo de marihuana en su vida y el último mes correlaciona con el de LSD (alucinógenos), cocaína, pegamento, otras drogas y otras drogas ilegales, especialmente, con estas últimas ($r=.83$).

El consumo de LSD en la vida y el último mes correlaciona sobre todo con el consumo de cocaína en la vida y el último mes con valores que oscilan entre $r=.54$ y $r=.68$.

El consumo de pegamento correlaciona con el de drogas ilegales y éstas, a su vez, correlacionan con el consumo de drogas legales (con valores entre $r=.44$ y $r=.67$).

DISCUSIÓN

Los resultados sobre el consumo de sustancias indican que aquéllas que obtienen los porcentajes *más elevados* son el *alcohol* y el *tabaco* y por ello las consideraremos en primer lugar y separadas de las otras drogas analizadas en este apartado. El consumo de tabaco parece estar ligeramente por encima de los valores del informe del Ministerio

de Sanidad (2005) en el que el consumo de chicos/as españoles entre 11 y 18 años es de 46% mientras en nuestro estudio es de 52.2%. En el caso del alcohol, los datos de consumo son inferiores a los del informe de la Xunta de Galicia (2004) por ser de 50.5% en Galicia y de 35.4% en nuestro estudio. No obstante, se trata de porcentajes elevados tanto a lo largo de la vida, como en el último mes, al tiempo que se da un porcentaje importante de alto consumo (34.7%). La ingesta de alcohol, además, va en aumento con la edad. Estos datos sobre elevado consumo de alcohol son preocupantes y coinciden con los de España y el resto de Galicia (Xunta de Galicia, 2004), ya que el alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en nuestro país.

Se encuentran diferencias significativas entre chicos y chicas en el consumo en el último mes y en el consumo elevado de alcohol, de modo que los chicos consumen significativamente más que las chicas, aun cuando unos y otros no se diferencian en su aproximación en algún momento de su vida al alcohol. Tanto tabaco como alcohol han sido hasta ahora drogas legales y sociales; y son las que arrojan los datos de mayor consumo. No obstante, las actuales campañas de sensibilización sobre los efectos del alcohol en la conducción, y las leyes que regulan el consumo de tabaco en lugares públicos y en numerosos establecimientos que hasta 2006 permitían fumar, pueden introducir diferencias que sería interesante identificar dentro de unos años. Pero, por otra parte, cuando casi un 60% de los adolescentes de 14 años han probado el alcohol en su vida, y no es legal comprarlo a estas edades, es probable que el consumo se realice en el contexto familiar, con el permiso de los padres u otros adultos. En cualquier caso, la controversia con respecto a las políticas: si fomentar el consumo responsable o la prohibición (Beyers, Toumbourou, Catalano, Arthur y Hawkins, 2004) sigue vigente. Como señalan Beyers y sus colaboradores (2004), cuando las medidas son de abstinencia, suelen

darse más consumos de drogas ilegales, mientras que, cuando las medidas buscan la reducción de los daños pero no la restricción total, se da un mayor consumo de alcohol y tabaco. Que es lo que parece suceder en nuestro contexto, hasta el momento.

Por lo que respecta a las otras drogas, además de alcohol y tabaco, los chicos consumen significativamente más que las chicas, marihuana (en su vida y en el último mes), cocaína y drogas ilegales en el último mes, lo cual coincide con lo que apuntan otros investigadores como Martínez y Robles (2001) sobre un mayor consumo de los varones.

Al considerar la edad, parece observarse un punto de inflexión en el consumo en torno a los 15-16 años, de modo que desde esta edad en adelante, los porcentajes de experimentación con las sustancias en algún momento de su vida son muy similares (tabaco, pegamento, LSD, otras drogas). Esto implica que, al llegar a estas edades, en general, la iniciación ya se ha producido y, por tanto, cualquier política preventiva ha de tenerlo en cuenta y actuar antes de esta edad. Lo que varía con la edad son los consumos en el último mes o consumos habituales, que suelen ir incrementándose significativamente con los años (menos en el caso del pegamento y la cocaína que se mantienen estables, posiblemente porque las franjas de consumo se muevan en edades superiores, al menos para la cocaína, tal y como indican los resultados de la Xunta, 2004).

Los datos de las correlaciones muestran asociaciones significativas entre consumo de alcohol y tabaco, poniendo de manifiesto, nuevamente, que estas sustancias siguen unas vías de uso distintas, en general, al resto de las drogas analizadas. No obstante, el punto común, entre tabaco y alcohol y el resto de las sustancias parece ser, especialmente, la marihuana, que, a su vez, se relaciona con casi

todas las otras sustancias, pero sobre todo, con otras drogas ilegales. Resultados similares con respecto a la relación entre tabaco y alcohol, y el papel de puente del cannabis se han encontrado en estudios anteriores (Graña Gómes y Muñoz-Rivas, 2000 a y b).

Los análisis realizados permiten concluir que, efectivamente, los chicos se encuentran en mayor riesgo que las chicas frente al consumo, que los 15-16 años constituyen una edad crítica a este respecto, y que, en general, las drogas más sociales como alcohol y tabaco siguen un curso de consumo diferente al resto de las sustancias analizadas. La marihuana, por su papel de puente, requiere una atención mayor de cara a medidas y políticas de prevención de consumo. Sin duda, cualquier política de prevención de consumo de sustancias debe tener en cuenta el importante papel de la educación, tanto en los centros educativos como fuera de ellos por vías no formales. En ambos casos, tanto en la educación formal como en la no formal, se debe considerar el papel esencial que juega el modelado de la conducta desde distintos ámbitos: los iguales, la familia, la comunidad y la escuela. Se trata de ámbitos que, como se ha señalado en otro lugar (López Larrosa y Rodríguez-Arias, 2010), no explican en exclusiva los consumos pero que suman como factores de riesgo y también, y esto es esencial, como factores de protección.

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo ha sido posible gracias a la valiosa contribución económica, humana y técnica de la Asociación Neria y de la Universidad de A Coruña, y al gran apoyo de los profesores de la Universidad de Utah Bruce Parsons y Steve Harrison. Ha sido inestimable la ayuda en cuestiones psicométricas de Ana Villar y de Alicia Risso. Gracias también a las alumnas de doctorado Sole y Marta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amón, J. (1982). *Estadística para psicólogos*. Madrid: Pirámide.
- Arthur, M.W., Hawkins, J.D., Pollard, J.A., Catalano, R.F. y Baglioni, A.J. (2002). Measuring risk and protective factors for substance use, delinquency and other adolescent problem behaviors. The communities that care youth survey. *Evaluation Review*, 26 (6), 575-601.
- Beyers, J.M.; Toumbourou, J.W.; Catalano, R.F.; Arthur, M.W. y Hawkins, J.D. (2004). A cross-national comparison of risk and protective factors for adolescent substance use: the United States and Australia. *Journal of Adolescent Health*, 35, 3-16.
- Cava, M.J., Mugui, S. y Musitu, G. (2008). Diferencias en factores de protección del consumo de sustancias en la adolescencia temprana y media. *Psicothema*, 20(3), 389-395
- Glaser, R.R., Van Horn, M.L., Arthur, M.W., Hawkins, J.D y Catalano, R.F. (2005). Measurement properties of the Communities that Care Youth Survey across demographic groups. *Journal of Quantitative Criminology*, 21, 73-102.
- Graña Gómez, J.L. y Muñoz-Rivas, M. (2000a). Factores de riesgo relacionados con la influencia del grupo de iguales para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicología conductual*, 8(1), 19-32.
- Graña Gómez, J.L. y Muñoz-Rivas, M. (2000b). Factores psicológicos de riesgo y protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicología conductual*, 8(2), 249-269.
- López Larrosa, S. y Rodríguez-Arias Palomo, J.L. (2010). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Psicothema*, 22(3), 568-573.
- Luengo, M.A., Kulis, S., Marsiglia, F.F., Romero, E., Gómez-Fraguela, J.A., Villar, P. y Nieiri, T. (2008). A Cross-national study of preadolescent substance use: Exploring differences between Youth in Spain and Arizona. *Substance Use & Misuse*, 43, 1571-1593.
- Martínez, J.M. y Robles, L. (2001). Variables de protección ante el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Psicothema*, 13(2), 222-228.
- Ministerio de Sanidad y Consumo (2005). HSBC 2002. *Los adolescentes españoles y su salud*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Observatorio español sobre drogas (2004). *Informe 2004*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Xunta de Galicia (2004). *El consumo de drogas en Galicia VII*, 31. Santiago: Xunta de Galicia.