

## ORIGINAL

## Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en adolescentes, estudio de dos cortes

Alcalá Cornide M<sup>1</sup>, Azañas Ruiz S<sup>2</sup>, Moreno Torres C<sup>3</sup>, Gálvez Alcaraz L<sup>2</sup>.<sup>1</sup> Centro de Salud Las Lagunas. Mijas Costa (Málaga), <sup>2</sup> Centro de Salud El Palo (Málaga), <sup>3</sup> Centro de Salud Torremolinos (Málaga).

## CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES. ESTUDIO DE DOS CORTES

**Objetivo:** 1. Conocer el perfil de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en adolescentes escolarizados en una zona rural de la costa de Málaga. 2. Observar el comportamiento del corte al año de la primera encuesta.

**Diseño:** Estudio observacional transversal en dos tiempos.

**Emplazamiento:** Benalmádena, pueblo costero de 30.000 habitantes de la provincia de Málaga.

**Población y muestra:** Curso 1998-99: 197 alumnos de 3º y 4º de ESO de un Instituto. Curso 1999-2000: 141 alumnos de 3º y 4º de ESO del mismo Instituto.

**Intervenciones:** Mediante encuesta anónima autocumplimentada en el centro, se recogieron variables personales, consumo de tabaco, alcohol, otras drogas, presencia de problemas con el alcohol y drogadicción entre la familia y amistades y opinión sobre el consumo de drogas. Datos analizados mediante paquete estadístico SPSS. (Precisión= 0.09, alfa 0.05, p=q=0.5).

**Resultados:** Fuma el 32,5% de los alumnos del curso 98-99 y el 31,9% del 99-2000, con una media de comienzo del hábito tabáquico de 13,25 años. Bebe alcohol el 43,2% del curso 98-99, incrementándose al año siguiente hasta el 59,6% (p<0.005). Edad media del primer contacto con el alcohol: 12 años. El 30% ha consumido porros una o más veces, 5% drogas de diseño, 7% tranquilizantes, 4% ha probado la cocaína y menos del 1% ha probado anfetaminas o heroína. 30% tiene un familiar o amigo toxicómano y 38,5% tiene algún familiar o amigo con problemas por el alcohol. El 70% considera muy peligroso el consumo de drogas. No existen diferencias significativas desde el año pasado al actual respecto al consumo de tabaco y otras drogas. Tampoco existen diferencias significativas entre ambos sexos. Mediante regresión logística se ha verificado que fumar aumenta el riesgo de consumir otras drogas, asociándose significativamente el hábito tabáquico al de beber alcohol. El consumo de alcohol se asoció al consumo de porros y a tener un familiar o amigo toxicómano.

**Conclusiones:** 1. El consumo de alcohol ha aumentado significativamente desde el curso pasado al actual. 2. Los hábitos de consumo son similares en ambos sexos. 3. El consumo de tabaco es un factor de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas. 4. Beber alcohol es un factor de riesgo para el consumo de porros, siendo más frecuente entre los que tienen un amigo o familiar toxicómano.

**Palabras clave:** Adolescentes, Tabaco, Alcohol, Drogas.

## CONSUMPTION OF TOBACCO, ALCOHOL AND OTHER DRUGS AMONG ADOLESCENTS

**Objective:** 1. To obtain a profile on the consumption of tobacco, alcohol and other drugs among adolescent students in a rural zone pertaining to the coast of Málaga. 2. To observe the behavior of the corte one year following the first questionnaire.

**Desing:** Cross sectional observational study.

**Setting:** Benalmádena, a coastal village with a population of 30.000 in the Province of Málaga.

**Population and sample:** Academic Year 1998-99: 197 students enrolled in their last two years of studies in one high school. Academic Year 1999-2000: 141 students enrolled in their last two years of studies in the same high school.

**Interventions:** Personal variables related to the consumption of tobacco, alcohol and other drugs were obtained in the center by employing an anonymous self-administered questionnaire. Other variables, such as the existence of alcohol or drug addiction problems among friends or family members and the student's opinion regarding drug use, were also obtained. The statistical package SPSS was used to analyze the data (Precision n= 0.09, alfa 0.05, p=q=0.5).

**Results:** 32.5% of the students in the academic year 1998-99 smoked while for students in the 1999-2000 course the figure was 31.9%, with 13.25 years being the average age at which they began to smoke. 43.2% of those in the 1998-99 course consumed alcohol, a figure which increased during the next year to 59.6% (p<0.005). The average age for the first contact with alcohol was twelve. 30% of those surveyed had smoked joints on one or more occasion, 5% had taken designer drugs, 7% had taken tranquilizers, 4% had tried cocaine and less than 1% had tried amphetamines or heroin. 30% of those surveyed mentioned a drug addiction problem among family members or a friend. 70% said they considered drug use to be very dangerous. No significant differences from the past year with regard to the current year were found with regard to the use of tobacco and other drugs. Neither were any significant differences found between both genders. Logistic regression confirmed that smoking increases the risk of using other drugs, and a significant association existed between smoking and drinking habits. Alcohol consumption was related to smoking joints and to having a family member or friend with a drug problem.

**Conclusions:** 1. Alcohol consumption increased significantly between the last course and the current one. 2. Consumption habits are similar in both genders. 3. Tobacco use is a risk factor for consuming alcohol and other drugs. 4. Alcohol consumption is a risk factor for smoking joints, and is more frequent among those who have a friend or family member with a drug problem.

**Key words:** Adolescents, Tobacco, Alcohol, Drugs.

Correspondencia: Dra. Marisa Alcalá Cornide. C/ Cornisa, 14. SOLYMAR. 29630-Benalmádena Costa. Málaga.

Recibido el 16-04-2001; aceptado para su publicación el 19-03-2002.

Medicina de Familia (And) 2002; 2: 81-87

## Introducción

La adolescencia es una etapa de la vida en la que los jóvenes intentan reafirmar su independencia, y lo hacen resaltar rechazando la escala de valores de sus padres. No es de sorprender que la adolescencia sea la época más frecuente de experimentación con las drogas incluyendo el tabaco y el alcohol<sup>1</sup>.

Las principales causas de mortalidad prematura entre los jóvenes se asocian a comportamientos de riesgo, con frecuencia relacionados entre sí, que suelen adoptarse durante esta etapa de la vida<sup>2</sup>.

En la cultura mediterránea los primeros contactos con el alcohol se producen muy precozmente en el entorno familiar, con ocasión de alguna celebración o como parte de la dieta alimentaria. El contacto con el tabaco también se ha asociado con la presencia de estos hábitos en los familiares más cercanos<sup>3</sup>.

El consumo de tabaco continúa siendo la principal causa aislada de muerte evitable en nuestro país, pese a la importancia que han adquirido el sida y otros motivos de muerte prematura<sup>4</sup>. Por ello, la prevención del tabaquismo cobra vital importancia. Evitar el inicio del tabaquismo en adolescentes debería ser un objetivo prioritario<sup>5</sup>.

Actualmente existe un aumento de la concienciación social por el consumo de drogas ilegales. Es necesario considerar al tabaco y al alcohol como parte de estas sustancias, que provocan un incremento de morbilidad y de mortalidad evitable y con gran repercusión social y económica, constituyendo uno de los problemas de salud más graves de nuestra comunidad y uno de los principales retos que tiene planteados la sanidad pública<sup>1</sup>.

Es importante distinguir dos clases de consumo de drogas: El consumidor experimental, que es aquel que prueba la droga una o más veces en su afán de conocer nuevas sensaciones, pero no suele volver a consumirla; y el consumidor sistemático a la forma de consumo habitual que caracteriza a la drogodependencia<sup>8</sup>. (Anexo I).

Es necesario conocer la prevalencia del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas (cannabis, drogas de diseño, anfetaminas y tranquilizantes, cocaína y heroína) en la población adolescente, ya que se contribuye a una mayor concienciación del problema en nuestro medio, para plantear estrategias de prevención. Los centros escolares son el marco idóneo para el estudio de éstos hábitos, como para poner en marcha programas de hábitos saludables y prevención de drogodependencias<sup>3</sup>.

La mayoría de los trabajos de investigación sobre este tema han sido realizados en medio urbano. Merece la pena estudiar una población del medio rural para verificar si se siguen las mismas premisas.

## Objetivos

1. Conocer los hábitos que tienen los adolescentes de nuestra comunidad respecto al tabaco, alcohol y otras drogas. (cannabis, drogas de diseño, anfetaminas y tranquilizantes, cocaína y heroína)
2. Determinar a que edad tuvieron su primer contacto con el tabaco y el alcohol.
3. Saber qué opinión tienen sobre la peligrosidad de las drogas.
4. Preguntarles si en su entorno existen personas que tengan problemas con el alcohol u otras drogas y conocer cómo influye esto en el propio consumo.
5. Establecer si existen cambios en los patrones de consumo de tabaco, alcohol, cannabis, drogas de diseño, anfetaminas, tranquilizantes, cocaína y heroína. Entre los adolescentes de 3.º y 4.º de esta comunidad, en dos años consecutivos ( cursos 1998-1999 y 1999-2000).

## Sujetos y métodos

El estudio es observacional transversal con recogida de datos en dos momentos. Se llevaron a cabo dos cortes con el transcurso de un año entre ambos: marzo de 1999 y marzo de 2000. Los sujetos fueron alumnos de 3.º y 4.º de ESO del año lectivo 1998-99 y alumnos de 3.º y 4.º de ESO del curso lectivo 1999-2000 del Instituto de Educación Secundaria de Arroyo de la Miel. El ámbito de estudio fue Benalmádena, pueblo costero de Málaga, de 33.000 habitantes. Este pueblo consta de tres núcleos definidos de población: Benalmádena pueblo, de 5.000 habitantes, Benalmádena costa, de 9.000 y Arroyo de la Miel, de 19.000 habitantes. En este núcleo se encuentran censados 1.683 adolescentes entre 15 y 19 años. Aproximadamente el 30% asisten al Instituto de enseñanza secundaria de Arroyo de la Miel.

Curso 1998-99: se entrevistaron un total de 197 adolescentes de todos los cursos de 3.º y 4.º de E.S.O. El total de alumnos matriculados a principio de curso era de 240 siendo el índice de participación de 82%.

Curso 1999-2000: la misma encuesta se pasa a los alumnos matriculados en 3.º y 4.º de ESO del Instituto. Total matriculados: 179 alumnos. Respondieron la encuesta 141 alumnos, índice de participación de 79%. No se realiza ningún tipo de intervención especial entre un período y otro.

La obtención de datos se realiza mediante un cuestionario basado en otros previamente validados<sup>6,7</sup>. Los cuestionarios constan de 17 ítems, pudiéndose emplear alrededor de 3 minutos en cumplimentarlos. Son anónimos, compuestos de preguntas abiertas y cerradas, de fácil comprensión. Fueron administrados en las dos ocasiones siguiendo las mismas normas. Se repartieron a todos los alumnos de los cursos estudiados por un profesor durante el horario de clase. Las encuestas fueron entregadas personalmente a la investigadora, tras su cumplimentación. (anexo I). La fecha de recogida de datos fue en Marzo de 1999 y Marzo del 2000. Como variables independientes consideramos la edad, sexo, curso, edad de comienzo a fumar, edad en que recuerden que bebieron el primer vaso de bebida alcohólica, tener algún familiar o amigo toxicómano, tener algún familiar o amigo con problemas por el alcohol. Como variables dependientes hemos considerado el consumo de tabaco, el consumo de alcohol y el consumo de cannabis, cocaína, heroína, tranquilizantes, drogas de diseño, anfetaminas y otras.

## Resultados

• En la tabla 1 se reflejan las variables utilizadas en el estudio.

• En el curso 98-99, el 32,5% fuman, siendo el porcentaje de fumadores en el curso 99-2000 del 31,9%. No existen diferencias significativas entre un año y otro ni entre sexos. (Tabla 2)

**TABLA 1**  
VARIABLES UTILIZADAS EN EL ESTUDIO

N= POBLACIÓN DE AMBOS ESTUDIOS	197 ALUMNOS CURSO 1998-1999	141 ALUMNOS CURSO 1999-2000
EDAD	Media 15.84	15.35
SEXO	45.4% (88 Varones) / 55.6% (109 Mujeres)	53.2% (75 Varones) / 46.8% (66 Mujeres)
CURSO	50% cada curso	50% cada curso
FUMADOR	32.5% (66 alumnos)	31.9% (45 alumnos)
EDAD DE COMIENZO	Media 13.25%	13.3
ALCOHOL	43.2% (88 alumnos)	59.6 (84 alumnos)
EDAD DE COMIENZO	Media 12.7	11.4
PELIGRO DE CONSUMO	67.5% (133 alumnos)	73.8 (104 alumnos)
PORROS	30.5% (60 alumnos)	27.6% (39 alumnos)
DROGAS DISEÑO	4.1% (8 alumnos)	3.5 % (5 alumnos)
ANFETAMINAS	1% (2 alumnos)	—
TRANQUILIZANTES	8.6% (17 alumnos)	5.7% (8 alumnos)
COCAINA	3.6% (7 alumnos)	5% (7 alumnos)
HEROÍNA	1.5% (3 alumnos)	0.7% (1 alumno)
OTROS	7% (14 alumnos)	3.6% (35 alumnos)
FAMILIAR/ AMIGO TOXICÓMANO	32% (63 alumnos)	24.8% (35 alumnos)
FAMILIAR /AMIGO CON PROBLEMAS DE ALCOHOL	41.6% (75 alumnos)	33.3% (47 alumnos)

**TABLA 2**  
ALUMNOS QUE FUMAN Y ALUMNOS QUE BEBEN ALCOHOL SEGÚN SEXO Y AÑO DEL CORTE  
(p < 0.001 entre año 1999 y 2000 respecto a consumo de alcohol).

	AÑO	VARÓN		MUJER		TOTAL	
FUMADORES		N	%	N	%	N	%
	1999	30	34	35	32.1	65	32.5
	2000	24	32	21	31.8	45	31.9
P							NS

	AÑO	VARÓN		MUJER		TOTAL	
BEBEN ALCOHOL		N	%	N	%	N	%
	1999	40	45.5	47	43.2	87	43.2
	2000	45	60	39	59.1	84	59.6
P							<0.001

• La edad de comienzo del hábito tabáquico se sitúa entre los 10 y los 11 años en ambos grupos, siendo la moda a los 13 años. (Ver gráfico 1).

• El 43,2% del curso 98-99 y el 59,6% del curso 99-2000 afirman consumir alcohol. Estas diferencias resultan significativas.(p< 0.001; IC 95%). (tabla 2) Al considerar el sexo como variable dependiente observamos que los hábitos de consumo son similares en ambos sexos.

• Alrededor del 15% del total de la muestra refieren haber probado su primer vaso de alcohol entre los 2 y los 10 años, de los 11 a los 13 años sube el porcentaje de consumo, siendo la media a los 12,7 años y la moda a los 14. (Gráfico 1).

• Existió un incremento del consumo de tabaco y alcohol a medida que aumenta la edad de la muestra, resultando este dato muy significativo. (p< 0.0001; IC 95%).

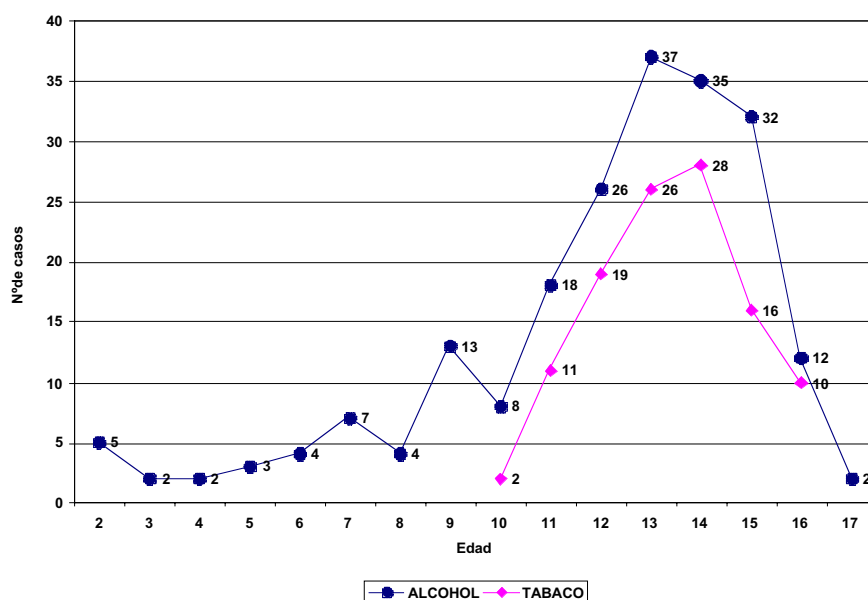


Gráfico 1. Edad del primer contacto con el alcohol y el tabaco (total de la muestra n=348)

- La mayoría de los adolescentes encuestados consideró peligroso el consumo de drogas: 67,5% del curso 98-99 y 73,8% del curso 99-2000. (tabla 3)

- Entre las drogas ilegales, el cannabis fue el producto más consumido: 30,5% del curso 98-99 y 27,6% del curso 99-2000. Les siguen los tranquilizantes (7%), drogas de diseño (5%), cocaína (4%), anfetaminas y heroína (<1%). Otros: 7% en el curso 98-99 y 4,6% del siguiente, entre los que encontramos inhaladores, y alucinógenos. No hay diferencias significativas entre ambos sexos. (tabla 4)

- El 29% del total de la muestra tiene algún familiar o amigo toxicómano y el 38,5 % tiene algún familiar o amigo con problemas por el alcohol. (tabla 5)

- Mediante regresión logística hemos evidenciado que el hábito tabáquico se asocia al consumo de drogas y alcohol. Tomando como variable dependiente el consumo de alcohol: el consumo de bebidas alcohólicas se relacionó significativamente con el consumo de tabaco (0.0003) y cannabis (0.0027) y con tener un familiar o amigo toxicómano.(0.0026).

## Discusión

El conocimiento de los hábitos de consumo de drogas en la población adolescente contribuye a mejorar el conocimiento del problema de nuestro medio para poder plantear estrategias de prevención. La prevención primaria debe ir encaminada especialmente a este grupo de población, siendo los centros escolares el marco idóneo para el estudio de estos hábitos.

1. *Sobre el método utilizado:* La técnica de muestreo utilizada es "no probabilística". Esto quiere decir que el muestreo selecciona a ciertos individuos que son, a su juicio, los más representativos de la población. Este tipo de estudios presenta normalmente un sesgo de selección, siendo sólo aplicable el estudio al grupo de jóvenes estudiado, sin embargo éstos mismos representan un amplio colectivo del conjunto inicial.

El estudio presenta buena *fiabilidad o precisión*, en el sentido en que las mediciones repetitivas de ese fenómeno siguen las mismas tendencias. Por otro lado también podemos afirmar que existe bastante *exactitud o validez*, ya que los fenómenos encontrados se corresponden con las tendencias en el consumo y son equiparables a las de otros estudios realizados en España.

2. *Sobre los resultados obtenidos:* En nuestro estudio fuma el 32,5% del curso 98-99 y el 31,9% del 99-2000. Estos resultados concuerdan con estudios realizados en Sagunto<sup>6</sup>, con alumnos de 3.º de ESO en el cual entre el 30 y el 39% consumía tabaco varias veces al mes. En Barcelona<sup>5</sup> en alumnos de 4.º de Eso, 2.º de BUP y 2.º de FP el 27% de los jóvenes encuestados fumaban tabaco a diario. En Andalucía<sup>8</sup> en los últimos años se ha producido un aumento en el número de fumadores adolescentes (en especial de fumadoras), pasando del 25% en 1992 a un 31% en 1994. En Barcelona<sup>4</sup> se hay observado un leve descenso del hábito tabáquico desde 1996.

En nuestra investigación la media de comienzo del hábito tabáquico se sitúa alrededor de los 13 años. En estudios similares encontramos que el 60% de los jóvenes se

**TABLA 3**  
CONSUMO DE «OTRAS DROGAS» EN CADA CORTE

HAS PROBADO ALGUNOS DE ESTOS PRODUCTOS	NO N/%	1 Ó MAS N/%	A MENUDO N/%
PORROS			
1999	137 / 69.5%	52 / 26.4%	8 / 4.1%
2000	102 / 72.3%	26 / 18.4%	13 / 9.3 %
DROGAS DE DISEÑO			
1999	189 / 95.9%	8 / 4.1%	
2000	135 / 95.7%	5 / 3.5%	
ANFETAMINAS			
1999	195 / 99%	2 / 1 %	
2000	141 / 100%		
TRANQUILIZANTES			
1999	180 / 91.4%	17 / 8.6%	
2000	134 / 95 %	7 / 0.5 %	
COCAINA			
1999	190 / 96.4%	6 / 2.9%	1 / 0.7 %
2000	134 / 95%	6 / 4.5 %	1 / 0.5 %
HEROÍNA			
1999	194 / 98.5 %	2 / %	1 / 0.5
2000	140 / 99.3 %	1 / 0.7%	
OTROS			
1999	183 / 93%	10 / 5%	4 / 2%
2000	136 / 96.4%	4 / 2.8%	1 / 0.7%

inician en el hábito hacia los 13 años y el 90% antes de los 20 años<sup>4,9,10</sup>.

En nuestro estudio el 43,2% del curso 98-99 y el 59,6% del 99-2000 refieren beber bebidas alcohólicas desde "ocasionalmente" hasta "a diario". En Sagunto<sup>6</sup>, el 83% han probado el alcohol, consumiéndolo ocasionalmente el 51,9%. En Barcelona el 31% declaran consumir alcohol semanalmente. El primer contacto con el alcohol se sitúa en torno a los 12 años de media en nuestro trabajo, dato que coincide con otros estudios realizados en nuestro medio<sup>4,9,10,11</sup>.

El 30% de los alumnos entrevistados ha probado una o más veces los porros. En Sagunto<sup>6</sup>, el 28,1% refiere "haber probado" la marihuana. En Barcelona<sup>5</sup>, el 34% de los adolescentes encuestados había probado el *cannabis* y sus derivados. En Estados Unidos<sup>12</sup> la marihuana es la sustancia ilegal que más se consume entre los adolescentes más jóvenes.

La memoria del Plan Nacional Sobre Drogas (1996)<sup>1</sup> sitúa el consumo de diversas drogas de la siguiente manera: *cannabis*: 26%, anfetaminas: 4,9%, tranquilizantes: 5,9%, drogas de diseño: 5,1%, cocaína: 3,2%, heroína: 0,6%, sustancias volátiles: 3,3%. Solamente podemos destacar diferencias respecto al consumo de anfetaminas, que es prácticamente nulo en nuestro estudio y el de alucinógenos que es casi anecdótico.

Con respecto al peligro que pueda significar el consumo de drogas, no hemos encontrado en la bibliografía más que un estudio realizado en Estados Unidos<sup>14</sup> en que el 78,6 % de los alumnos de un Instituto afirman que fumar marihuana regularmente es perjudicial, en 1991, mientras que en 1997 sólo lo piensan el 58,1%.

A diferencia de otros estudios, no hemos encontrado diferencias entre sexos respecto al consumo del tabaco, alcohol u otras drogas. En Extremadura<sup>15</sup> en 1998, se observó un porcentaje mayor de varones adolescentes fumadores (57%) con respecto a las mujeres (43%). Hace algunos años las adolescentes fumaban menos y más tardíamente que los varones<sup>15,16</sup>. Sin embargo actualmente, debido a la influencia educativa y social, se está observando una equiparación entre sexos. Sería interesante la realización de un mayor número de estudios de seguimiento en estos grupos etarios para valorar la evolución del consumo de estos productos.

## Conclusiones

1. Los adolescentes estudiados presentan un patrón de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas similar a otros estudios realizados en otras localidades españolas.

**TABLA 4**  
PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES DE DROGADICCION Y ALCOHOLISMO EN SU ENTORNO

¿TIENES FAMILIAR O AMIGO TOXICOMANO?				¿TIENES FAMILIAR O AMIGO CON PROBLEMAS POR EL ALCOHOL?	
		N	%	N	%
NO	1999	134	68	114	57.9
	2000	106	75.2	94	66.7
HERMANO	1999	10	5.1	18	9.1
	2000	1	0.7	11	7.8
PADRE	1999	1	0.5	9	4.6
	2000	1	0.7	5	3.5
OTRO FAMILIAR	1999	23	11.7	19	9.6
	2000	22	15.6	14	9.9
AMIGO	1999	26	13.2	36	18.3
	2000	11	7.8	17	12.1
MAS DE 1 FAMILIAR O AMIGO	1999	3	1.5	0	0
	2000	0	0	0	0
TOTAL	1999	197	100	197	100
	2000	141	100	141	100

2. El consumo de alcohol ha aumentado significativamente desde el curso pasado al actual.
3. Los hábitos de consumo son similares en ambos sexos.
4. El consumo de tabaco es un factor de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas.
5. Beber alcohol es un factor de riesgo para el consumo de porros, siendo más frecuente en aquellos que tienen un amigo o familiar toxicómano.

### Bibliografía

1. Plan nacional sobre Drogas. Área de Prevención. [www.mir.es/pnd/actuar/adolejuv.htm](http://www.mir.es/pnd/actuar/adolejuv.htm).
2. Díez E, Barniol J, Nebot M, Juárez O, Martín M, Villalbí JR: Comportamientos relacionados con la salud en estudiantes de secundaria: relaciones sexuales y consumo de tabaco, alcohol y Cannabis. *Gac Sanit* 1998; 12: 272- 280.
3. Martínez Álvarez J, García González J, Domingo Gutiérrez M, Machín Fernández AJ. Consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. *Aten Primaria* 1996; 7 : 383- 385.
4. Tormo Molina J. Abordaje del tabaquismo en Medicina Familiar. Granada: SAMFYC: 1997: 27- 29.
5. Villalbí JR, Barniol J, Nebot M, Díez E, Ballestín M. Tendencias en el tabaquismo de los escolares: Barcelona, 1987 –1996. *Aten Primaria*. 1999; 23: 359 –362.
6. Huertas Zarco I, Pereiro Berenguer J, Roig Sena A, Salazar Cifré JL, Chover Lara C, Guerrero Cerdá I, et al. Evolución de hábitos de salud y de relación de una cohorte de adolescentes del puerto de Sagunto (1995 – 1996). *Aten Primaria* 1999; 23 : 8-14.
7. Ministerio de sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud en España; Madrid 1993.
8. Sánchez de la Cuesta F, Bellido I, Farmacología de la drogodependencia. Cursos de Master de Drogodependencia y Sida. Málaga 1998.
9. Junta de Andalucía. Consejería de Asuntos Sociales. Comisionado para la droga. Los Andaluces ante la droga. IV. Sevilla 1994.
10. Bueno Cañigal FJ, Gavidia Catalán V, Gómez Moya J, Salazar Cifré A, Sierres Sala J, Valderrama Zurián JC. Hábitos de salud en la juventud de Valencia. Consejería de Salud y Consumo. 1995.
11. De la Cruz Mora M, De la Cruz Mora M. Prevalencia del consumo de alcohol y tabaco en una población adolescente. *Rev Esp Drogodep* 1993; 18: 71- 84.
12. Sanz Gallego PJ, De la Torre Pardo MP, Pérez Sánchez C, Salgado del Palacio D. Estudio del consumo de drogas ilegales en adolescentes de Burgos. *Centro de Salud*. 1995; 836- 842.
13. Bruner AB, Fishman M. Adolescentes y drogas ilegales. *JAMA*. (Ed. Esp.) 1999; 8: 115-1118.
14. News and Information Services of the University of Michigan: monitoring the future study. <http://www.isr.umich.edu/scr/mtf>.
15. Prieto Albino L, Escolar Bravo MA, Palomo Cobos L, Galindo Casero A, Iglesias González R, Estévez Calderero A. Consumo de tabaco en escolares de la Comunidad Autónoma de Extremadura. *Aten Primaria* 1999; 23: 326-30.
16. Anónimo. Encuesta Nacional sobre el consumo del tabaco. *Boletín Epidemiológico Semanal* 1981; 1.502.
17. Alonso JM, Güell P. El consumo de drogas entre la población escolarizada de Vilanova i la Geltrú. (Barcelona). *Drogalcohol* 1986; 11: 101-107.

## ANEXO I

ESTE CUESTIONARIO ES COMPLETAMENTE ANÓNIMO , CONTESTALO QUE SEPAS AUNQUE SEA DE FORMA APROXIMADA

1. Nº de orden
2. Sexo (1= varón 2= hembra )
3. Curso ( 1= 3º de ESO; 2 = 4º ESO)
4. ¿Fumas? 1= No 2=Fines de semana 3= Hasta 10/ día 4= De 10 a 20 / día 5= Más de 20
5. Edad a la que comenzaste a fumar, si es que fumas
6. ¿Bebes bebidas alcohólicas? 1= No 2= Raramente 3 = A veces 4= A menudo 5= A diario
7. Edad en que recuerdes que tomaste tu primer vaso de alguna bebida alcohólica
8. ¿ Consideras peligroso el consumo de drogas? 1= Si 2= Bastante 3 = A veces 4= Nada
¿HAS PROBADO ALGUNA VEZ ALGUNO DE ESTOS PRODUCTOS? 1= Nunca 2= Una o más veces 3 = A menudo
9. Porros
10: Drogas de diseño : éstaxis, MDA....
11. Anfetaminas
12. Tranquilizantes o pastillas para dormir
13. Cocaína
14. Heroína
15. Otros: ¿Cuál?
16. ¿ Tienes algún familiar o amigo toxicómano? 1.Hermano 2.Padre 3. Madre 4. Familiar más lejano 5. Amigo
17 ¿ Tienes algún familiar o amigo con problemas con el alcohol? 1.Hermano 2.Padre 3. Madre 4. Familiar más lejano 5. Amigo