

## Percepción y opinión de los adolescentes del área de Val Miñor acerca del consumo de tóxicos y otras conductas adictivas: estudio con grupos nominales.

Perception and opinion of adolescents in the Val Miñor area about the consumption of toxic substances and other addictive behaviours, a study with nominal groups.

### AUTORES

Castro Mínguez, Sara<sup>1</sup>, Riobó Gestido, Alba<sup>1</sup>, Valtierra Darriba, Aranzazu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> RESIDENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, CS VAL MIÑOR EOXI VIGO, SERVICIO GALEGO DE SAÚDE

Autor para correspondencia: Aranzazu Valtierra Darriba, E-mail: aranzazuvaltierra@gmail.com

### Resumen

**Título:** Percepción y opinión de los adolescentes del área de Val Miñor acerca del consumo de tóxicos y otras conductas adictivas: estudio con grupos nominales.

**Objetivo:** Conocer la opinión de un grupo de adolescentes del área de Val Miñor acerca del consumo de tóxicos y otras conductas adictivas.

**Diseño:** estudio sociológico cualitativo basado en la búsqueda de consenso con grupos nominales.

**Emplazamiento:** institutos públicos del área de Val Miñor.

**Método/Mediciones:** El ejercicio realizado con el alumnado estaba basado en la metodología “veo, pienso, pregunto”, que consta de las siguientes secciones: observación de imágenes relacionadas con el tema, reflexión, detección de problemas, propuesta de soluciones y finalmente votación de las propuestas de mejora más importantes.

**Resultados:** Entre los principales problemas detectados mencionan el fácil acceso al alcohol y otras drogas, la necesidad de consumir para ser aceptado, la falta de autocontrol, así como la falta de información que se proporciona a la población. En cuanto a las soluciones propuestas los adolescentes destacan fomentar la educación sanitaria, la salud tanto física como mental para poder enfrentarse a la presión social desde edades tempranas.

**Conclusiones:** Podemos destacar la importancia de potenciar la autoestima desde edades tempranas, inculcando el sentimiento de responsabilidad en el adolescente, así como estimular de forma precoz la adquisición de responsabilidades y la toma de decisiones. Como sociedad debemos evitar la normalización del consumo de alcohol, así como fomentar la organización de actividades de ocio saludables enfocadas en los adolescentes.

**Palabras clave:** *adolescentes, adicción, drogas.*

### Abstract

**Title:** Perception and opinion of adolescents in the Val Miñor area about the consumption of toxic substances and other addictive behaviours, a study with nominal groups.

**Objective:** to find out the opinion of a group of adolescents from the Val Miñor area about drug use and other addictive behaviours.

**Design:** qualitative sociological study based on the search for consensus with nominal groups.

**Location:** public high schools in the Val Miñor area.

**Method/measurements:** The exercise carried out with the students was based on the methodology “I see, I think, I ask”, This method consists of the following sections: observation of images related to the topic, reflection, detection of problems, remedies proposal and finally voting on the most important proposals for improvement.

**Results:** Among the main problems detected, they mention the easy access to alcohol and other drugs, the need to consume in order to be accepted, the lack of self-control, as well as misinformation provided to the population. Regarding proposed solutions, adolescents highlight promoting health education, physical as well as mental health in order to be able to face social pressure from early ages.

**Conclusions:** We can highlight the importance of boosting self-esteem from an early age, instilling a sense of responsibility in adolescents, as well as the early acquisition of responsibilities and decision-making. As a society we must avoid the normalisation of alcohol consumption, as well as encourage the organisation of healthy leisure activities focused on adolescents.

**Key words:** adolescents, addiction, drugs.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias y otras conductas adictivas representan un problema de salud pública grave y recurrente que se ha incrementado en los últimos años [1]. La adolescencia es un periodo de vida vulnerable, donde una adicción puede condicionar de forma negativa el futuro [1, 2].

En el año 2020 los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria del centro de salud de A Xunqueira, diseñaron un proyecto de investigación con el objetivo de conocer el impacto de estas conductas en la población adolescente. Repartieron la encuesta ESTUDES a estudiantes entre 14 y 18 años pertenecientes a seis institutos de la enseñanza pública del área de Val Miñor. La encuesta ESTUDES se lleva a cabo en España de forma bienal y está enfocada al uso de drogas en estudiantes de secundaria [3].

Las tres principales sustancias psicoactivas consumidas en el área de Val Miñor y por orden de prevalencia son: alcohol (67%), tabaco (32,55%) y cannabis (25,83%). La media de edad de inicio de consumo se sitúa en torno a los 13-14 años. El 82% de los alumnos han jugado a videojuegos en los últimos 12 meses y el 45% juega entre 1 y 4 días por semana. Estos datos fueron obtenidos gracias al trabajo de investigación realizado por nuestros compañeros: Consumo de tóxicos y otras conductas adictivas en adolescentes de 14 a 18 años en Val Miñor. Lorenzo, A, Tovilla, F, Albo E, Villar OM.

Dada la alta prevalencia en el consumo de sustancias y el creciente auge de las nuevas tecnologías, resulta importante conocer cuál es la opinión de los adolescentes acerca de esta problemática social.

Elaboramos un estudio cualitativo cuyos objetivos fundamentales fueron determinar cuáles son los motivos principales que llevan a la población adolescente a iniciarse en el consumo de tóxicos, conocer de primera mano cuál es la percepción y cuáles son las opiniones que tienen acerca de las diferentes conductas adictivas. Para ello, realizamos actividades presenciales con los alumnos, basándonos en una metodología del pensamiento denominada “veo, pienso, pregunto” y propuesta por el personal docente.

## MÉTODOS

### DISEÑO Y ÁMBITO:

Estudio sociológico cualitativo basado en la búsqueda de consenso con grupos nominales [4,5] con alumnos de seis institutos públicos del área de Val Miñor durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre del año 2021.

### CONTEXTO:

Los 6 institutos del área se integran por un total de 1996 alumnos, de los cuales se seleccionaron un total de 60. Se organizaron 6 entrevistas grupales, una en cada instituto del área.

### ESTRATEGIA DE MUESTREO:

Los criterios de selección de los alumnos se llevaron a cabo con el fin de elaborar una distribución equitativa de los grupos entrevistados. Se conformó un grupo de actividad por cada instituto del área. Cada grupo de actividad se compone de un total de diez alumnos (cinco mujeres y cinco varones) de un mismo curso escolar, por ende de un mismo rango de edad. Salvo en el primer instituto que no pudo participar uno de los alumnos y en el último instituto que contamos con un alumno más (tabla 1). La selección fue realizada en función de la voluntariedad del alumnado.

#### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

- **Diseño colaborativo del proyecto:**

Se organizaron un total de dos reuniones presenciales con los representantes de cada instituto del área.

En la primera reunión se presentaron los resultados obtenidos en la encuesta ESTUDES realizada el año previo. Posteriormente, se presentaron los objetivos fundamentales del estudio actual, se explicó la metodología con grupos nominales y un esquema de la actividad presencial basada en el método “veo, pienso, pregunto” [6]. Se elaboró un documento en el que se explicó a familiares y/o tutores legales, la dinámica de la actividad realizada con el alumnado, así como la necesidad de grabarla en audio, explicando que será eliminada de inmediato. Se garantizó la confidencialidad absoluta.

En la segunda reunión se definió de forma conjunta, la actividad que realizaríamos con los alumnos: duración, elección de las fotografías etc.

- **Actividad grupal:**

El ejercicio estuvo basado en la metodología del pensamiento “veo, pienso, pregunto” y se dividió en las siguientes partes:

1. **Observación y reflexión:** se proyectaron en el aula un conglomerado de 5 imágenes relacionadas con conductas adictivas. Los alumnos observaron en silencio las imágenes, estableciendo reflexiones internas.
2. **Detección de problemas:** se les indicó que pensarán de forma individual en dos problemas detectados en esas imágenes y los escribirán en el folio tipo elaborado para la recogida de los datos. Seguidamente, cada alumno leyó en voz alta los dos problemas que detectó en las imágenes y los desarrolló. De esta manera, se produjo un debate en el que las investigadoras actuamos de moderadoras.
3. **Propuesta de soluciones:** los alumnos pensaron y escribieron en el folio tipo dos propuestas de mejora para los problemas comentados con anterioridad. Posteriormente se verbalizaron en voz alta de uno en uno, con el fin de que nuevamente se desencadenara un debate.
4. **Votación de las propuestas de mejora más importantes:** finalmente se realizó una votación de las tres mejores soluciones citadas por el alumnado.

#### RECOGIDA Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN:

Las actividades presenciales tuvieron una duración aproximada de 60-90 minutos, fueron grabadas en audio con el consentimiento previo tanto del alumnado, como de sus familiares y personal docente. Se transcribieron un total de dos grabaciones por cada investigadora. El objetivo de esta transcripción es permitir el análisis de datos cualitativos detenidamente y la recolección de verbatim de calidad. Los datos obtenidos fueron agrupados por parte de las tres investigadoras en dos grupos de edad.

## RESULTADOS

Los resultados obtenidos en las entrevistas presenciales de las aulas fueron divididos en dos rangos de edad: 14-16 años y 17-18 años, de tal forma que se mezclaron e integraron los datos cualitativos pertenecientes a grupos de actividad del mismo rango etario de diferentes institutos.

Los datos cualitativos obtenidos en las actividades presenciales de los tres primeros institutos (tabla 1) fueron agrupados conformando los resultados que se muestran en la tabla 2; mientras que los resultados cualitativos obtenidos en las actividades presenciales de los tres últimos institutos (tabla 1), fueron agrupados para conformar los resultados expuestos en la tabla 3.

Entre los problemas detectados por los alumnos destacan:

- El alcohol es una droga que está al alcance de los adolescentes y la cual tiene un uso normalizado por parte de la sociedad debido a su legalidad. Esto provoca la posibilidad de iniciarse en el consumo desde edades tempranas.
- Un consumo excesivo de sustancias o un uso abusivo de las redes sociales o videojuegos, puede afectar tanto a la salud física como mental.
- El consumo de tóxicos es un método de integración en la sociedad, de forma que la negativa al mismo puede suponer ser rechazado por el grupo.
- La falta de autocontrol o la ausencia de límites, supone un alto riesgo de perpetuar un consumo de sustancias o un uso abusivo de redes sociales o de videojuegos.
- Las redes sociales son una fuente de constante influencia social. El ciberacoso puede repercutir en la salud mental de las víctimas.
- Existe mucha información acerca de las consecuencias del abuso de sustancias, pero no se acierta en el método de transmitirla: persiste la actitud paternalista.

Entre las soluciones propuestas por el alumnado, destacaron:

- Fomentar la educación sanitaria, sugiriendo incluso la existencia de una asignatura escolar. Demandan una perspectiva más realista. Dejando atrás la actitud paternalista y dando más importancia a la propia autonomía: estar bien informado para luego decidir por uno mismo.
- Es fundamental el autocontrol y la responsabilidad personal. Son conscientes de que hay ciertas drogas que están al alcance de todos, por lo que resulta importante estar bien informado y conocer las consecuencias.
- Poner límites, aprender a decir no desde edades tempranas. Consideran que es necesario fomentar la autoestima, para poder sobrellevar la presión de grupo.
- Fomentar la salud mental, igualando a la física en importancia. Facilitar el acceso y dotar de más recursos.
- Valoran el fomento de un estilo de vida saludable desde edades tempranas, así como la necesidad de organizar actividades dirigidas a la población adolescente.
- Necesidad de controlar la venta de alcohol y otras drogas por parte de la sociedad, idea propuesta en estudios previos [7, 8, 9].
- Limitar y controlar el uso de redes sociales, tanto de forma individual como por parte de las autoridades. Demandan un sistema que elimine los comentarios dañinos y sancione los casos de ciberacoso.

## DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos, podemos realizar una reflexión acerca de la necesidad de potenciar la autoestima desde edades tempranas, estimulando precozmente la adquisición de responsabilidades y la toma de decisiones. Como sociedad debemos evitar el normalizar el consumo de alcohol y dar visibilidad a sus consecuencias. Así como fomentar la organización de actividades de ocio saludables.

Son pocos los estudios realizados en Galicia respecto a las adicciones en adolescentes. Destacamos los estudios de Antonio Rial Boubeta, doctor en Psicología social. Estos trabajos sitúan las adicciones en adolescentes como un importante problema de salud pública y sugieren la necesidad de un cambio de enfoque en la labor de los centros de salud [10].

Respecto al uso de internet en los adolescentes, disponemos de un estudio realizado en Atención Primaria del área de Vigo, el cual es el primero en aplicar una escala validada, cuya utilización permitiría identificar el uso problemático de internet e intervenir si fuera necesario [11]. El SERGAS dispone de un sistema de información sobre las conductas de riesgo (SICRI) que tiene como objetivo identificar la presencia de factores de riesgo para la salud en población gallega de más de 15 años. Se trata de encuestas anónimas, que abordan diferentes temas sobre salud pública [12].

Al basarse nuestro estudio en la búsqueda de consenso con grupos nominales, es especialmente eficaz en la generación de ideas, puesto que obliga a la reflexión individual. Evita el poder de liderazgo, obligando a la participación de todos los componentes del grupo. Se establece una priorización de ideas mediante el uso de una votación numérica. La no inclusión del personal docente en la actividad con el alumnado, fue una decisión tomada conjuntamente. La metodología del pensamiento “veo, pienso, pregunto” empleada en la actividad, facilitó la participación del grupo y la generación de reflexiones [13].

Al tratarse de un estudio cualitativo se pretende alcanzar la representatividad teórica y no estadística de la muestra, lo que implica limitaciones en la generalización de resultados. Además, el empleo de grupos nominales puede condicionar al alumnado a la hora de expresar su opinión debido a la presión de grupo, de tal manera que sus opiniones pueden verse influenciadas por la primera persona que comienza a hablar. Es por este motivo, por el que en cada instituto los debates espontáneos que surgen en las aulas, se centran en temas concretos.

Comparando nuestro estudio con los datos cuantitativos obtenidos en el proyecto iniciado por nuestros compañeros, los alumnos coinciden en que cada vez el consumo de tóxicos es más precoz, siendo las tres principales sustancias consumidas alcohol, tabaco y cannabis. Esto lo achacan principalmente a la presión de la sociedad, la falta de autocontrol y la desinformación.

Debido a que el consumo de sustancias y conductas adictivas se trata de un problema social grave y cada vez más prevalente entre la población adolescente, sería interesante elaborar en un futuro próximo intervenciones comunitarias con los alumnos de estos seis institutos del área, con el fin de poder disminuir la prevalencia de esta problemática social en base a sus demandas y necesidades.

A pesar de los esfuerzos llevados a cabo en nuestro país para la implantación de intervenciones comunitarias dirigidas a la población adolescente, estos continúan siendo insuficientes. En el siguiente estudio se realiza una revisión de la evidencia disponible en diferentes países así como en España, de cara a la implantación de intervenciones comunitarias [14].

**Tabla 1. Agrupación según el rango de edad de los participantes.**

**Selección de grupos de actividad de cada instituto en función de edad, número de integrantes y sexo:**

Instituto	Edad	Nº Alumnos	Hombres/Mujeres
Primero	15-16 años	9	4/5
Segundo	15-16 años	10	5/5
Tercero	15-17 años	10	5/5
Cuarto	16-17 años	10	5/5
Quinto	16-17 años	10	5/5
Sexto	16-18 años	11	5/6

**Tabla 2. Resultados obtenidos en los grupos de edad entre 14-16 años.**

<b>Edad 14-16 años</b>	<b>Todos los problemas detectados</b>	<b>Propuestas de mejora más votadas</b>
Perspectiva personal	Autoestima. Fuerza de voluntad. Falta de consciencia. Culpabilidad. Salud mental. Adicciones. Adicción a la tecnología. Abusos. Obesidad. Cómo afecta en la sociedad nuestra manera de actuar.	Importancia de la salud mental. Autocontrol.
Perspectiva familiar	Problemas para socializar. Malos hábitos. Obesidad.	Más educación en el respeto y aprender a decir que no. Educar e informar de los problemas. Estilo de vida saludable.
Perspectiva educativa	Problemas para socializar. Malos hábitos.	Más educación en el respeto y aprender a decir que no. Educar e informar de los problemas. Estilo de vida saludable.
Perspectiva social	Drogas y alcohol. Facilidad para el consumo. Sociedad y salud. Acoso virtual. Malas compañías. Rechazo social y coacción de grupo. Intentar encajar. Consumo en edades tempranas.	Cambio en la sociedad. No juzgar.

**Tabla 3. Resultados obtenidos en los grupos de edad entre 17-18 años.**

<b>Edad 17-18 años</b>	Todos los problemas detectados.	Propuestas de mejora más votadas.
Perspectiva personal	Mala salud física y mental. Falta de control en el consumo. Afectación en el futuro (académico etc). Dejarse llevar por falta de información. Malos hábitos que dañan la salud. Sedentarismo.	Ir al psicólogo. Autocontrol, consumo responsable. Responsabilidad personal. Conciencia propia. Moderación propia.
Perspectiva familiar	Hacer daño a tus seres queridos. Falta de educación (sustancias adictivas). Sedentarismo.	Educar y concienciar. Concienciar en salud mental.
Perspectiva educativa	Falta de educación (sustancias adictivas). Bullying/acoso.	Evitar el acoso. Educar y concienciar a la población y a los profesionales. Concienciar en salud mental.
Perspectiva social	Drogas y alcohol. Ciberacoso. Presión social. Incitar a las personas a hacer algo que no quieren. Consumo de sustancias nocivas y adicciones a temprana edad. Consumir para sentirse más aceptado y adulto. Consumo por imitación. Fomentar en llegar a más. Juzgar a otras personas.	No producir alcohol/venta controlada. Controlar/evitar el consumo. Evitar el acoso. Educar y concienciar a la población y a los profesionales. Concienciar en salud mental.

**Tabla 4. Verbatims más relevantes.**

<i>“La sociedad nos hace hacer cosas que nosotros no queremos hacer...”.</i>
<i>“La falta de conciencia de las consecuencias que puede tener el consumo”.</i>
<i>“El alcohol no es una droga, si te pillan con alcohol no pasa nada”.</i>
<i>“Cualquier hábito en exceso no es saludable”.</i>
<i>“El alcohol y el cannabis son drogas blandas que solo si se hacen en exceso producen consecuencias graves”.</i>
<i>“Si puedes ponerte tú los límites mejor, y sino pues que te los pongan”.</i>
<i>“Querer tener el mayor número de likes de una publicación, dejar de comportarte como uno mismo y no ser feliz”.</i>

**Conflictos de interés:** Los autores declaran no tener conflictos de interés.

**Financiación:** La presente investigación no recibió ayudas específicas de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

**Contribución de los autores:** Todos los autores han contribuido sustancialmente en la concepción y en el diseño, en la adquisición de datos, análisis e interpretación de datos; redacción del artículo, revisión crítica de su contenido intelectual; aprobación final de la versión que será publicada.

**Agradecimientos:** Destacamos la gran implicación de orientadores y profesores de los institutos, los cuales han colaborado en el proyecto de forma desinteresada con gran entusiasmo. Debemos destacar también el trabajo de la Dra. Villar Moreira del centro de salud de Gondomar, por su gran ilusión e implicación en el desarrollo de este proyecto que esperamos que continúe realizándose en los próximos años.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Cabrera V, Ordoñez A, González I, Civantos V, Moriano JA, Lloret D: Evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes. *Rev Esp Salud Pública* 2022. 96: 1-18.
2. Simón MJ, Fuentes RM, Garrido M, Serrano MD, Díaz MJ, Yuberob S: Perfil de consumo de drogas en adolescentes. *Factores Protectores. SEMERGEN. Medicina de Familia* 2020. 46 (1): 33-40
3. Plan Nacional sobre Drogas. (2018). Encuesta sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES) 2016. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. [http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES\\_2016\\_Cuestionario\\_ALUMNOS\\_castellano\\_v9\\_FINAL.pdf](http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2016_Cuestionario_ALUMNOS_castellano_v9_FINAL.pdf) [Consultado: 12/12/2021].
4. March C, Prieto MA, Hernán M, Solas O. Técnicas Cualitativas para la Investigación en Salud Pública y Gestión de Servicios de Salud: algo más que otro tipo de técnicas. *Gac Sanit* 1999;13(4):312-319
5. Berenguera A, Fernández de Sanmamed MJ, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. *Aportaciones de la investigación cualitativa*. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol), 2014
6. Grez Cook, F. Veo, pienso y me pregunto. El uso de pensamiento para promover el pensamiento crítico en las clases de historia a nivel escolar. *PRA*, 18(22), 65-84. <https://doi.org/10.26620/uniminuto.praxis.18.22.2018.65-84>.
7. Peterson, J. A qualitative comparison of parents and adolescents views regarding substance use. *J Sch Nurs.*, 2010; 26:53-64.
8. Pilkington, H. Beyond 'peer pressure': rethinking drug use and 'youth culture'. *Int J Drug Policy*. 2007; 18:213-224.
9. Sherman, G., German, D., Sirojnj, B., Thompson, N., Aramrattana, A., Celentano, D.D. Initiation of metamphetamine use among young Thai drug users: a qualitative study. *J Adolesc Health*. 2008; 42:36-42.
10. García-Couceiro N, Isorna Folgar M, Varela Mallou J, Gandoy-Crego M, Braña Tobío T, Rial Boubeta A. El fenómeno del botellón. Análisis descriptivo y posibles implicaciones a partir de una muestra de adolescentes gallegos. *Rev Esp Salud Publica* 2020. 94: e1-15.
11. Baz-Rodríguez M, González-Formoso C, Goicoechea-Castaño A, Álvarez-Vázquez E, García-Cendón C, Rial-Boubeta A, Clavería A. Detección precoz del uso problemático de Internet en adolescentes, en pediatría de atención primaria. *Rev Esp Salud Publica* 2020. 94: e1-12.
12. SICRI: sistema de información sobre conductas de riesgo. SERGAS. <https://www.sergas.es/Saude-publica/SICRI-2018> [Consultado: 08/04/2022].
13. Salvador Peiró, Eduard Portella. El grupo nominal en el entorno sanitario. Valencia. Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública. 1994. <https://www.researchgate.net/publication/306255626>
14. García-Couceiro N, Gómez P, Kim-Harris S, Burkhart G, Flórez-Menéndez G, Rial-Boubeta A. El modelo SBIRT como estrategia de prevención de las adicciones con y sin sustancia en adolescentes. *Rev Esp Salud Pública* 2021. 95: e1-20.

## **PUNTOS CLAVE:**

### **Qué se conoce acerca de la temática del estudio:**

- El consumo de sustancias y otras conductas adictivas es un problema de salud pública grave y recurrente que se ha incrementado entre la población adolescente.
- Las conductas adictivas afectan tanto al desarrollo físico como mental de los mismos.
- En estudios previos se documenta que la edad media de inicio de consumo de sustancias en el área de Val Miñor son los 13-14 años y entre las más frecuentemente consumidas están: alcohol, tabaco y cannabis.

### **Qué aporta el estudio:**

- Cómo perciben este problema social los adolescentes del área de Val Miñor y qué propuestas de mejora plantean para disminuir su prevalencia.
- Entre los problemas detectados se encuentran: la normalización del consumo de alcohol en la sociedad y el consumo como forma de integración en el grupo.
- Entre las propuestas de mejora plantean: potenciar la autoestima desde edades tempranas y estimular de forma precoz la adquisición de responsabilidades.