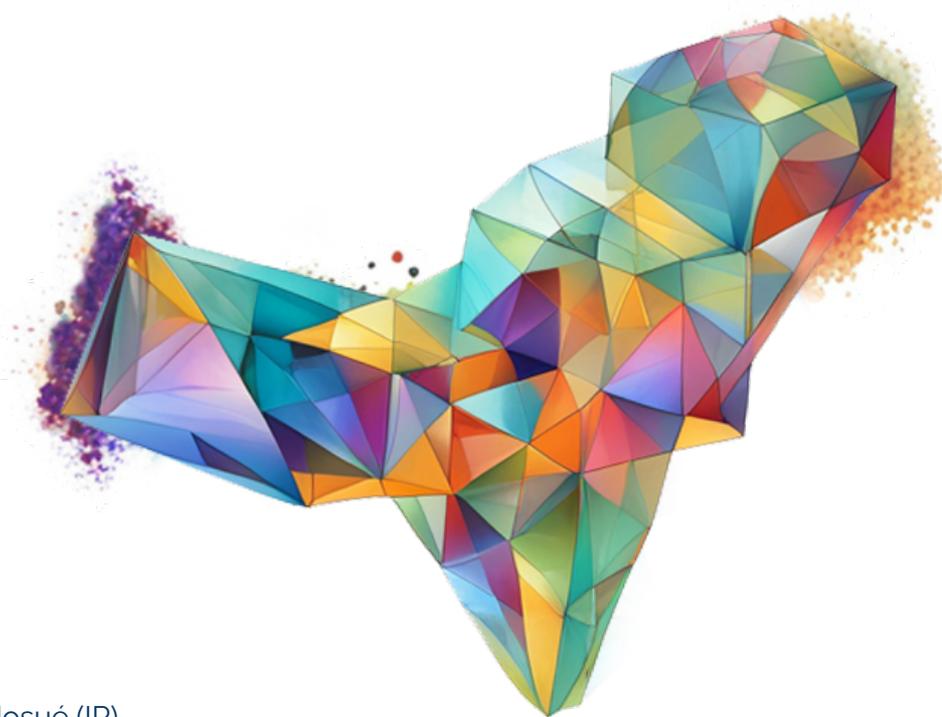


EVALUACIÓN DEL III PLAN INSULAR DE DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES DE LA ISLA DE EL HIERRO (PINDHI III) Y DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN



EQUIPO

Gutiérrez Barroso, Josué (IP)
Flores Muñoz, Francisco (Co-IP)
Báez García, Alberto Javier
Crespo García, Elena
Herrera Hernández, Juan Manuel.
Padrón Armas, Ana G.
Palmer Marrero, Jorge.
Pérez Jorge, David.
Pestano Hernández, Alejandro
Stendardi, David
Torrado Martín-Palomino, Esther
Trujillo González, Vianney

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	2
2. OBJETIVOS	2
3. METODOLOGÍA	2
3.1. Evaluación De Documentos III Plan Insular	3
3.2. Contextualización Sociodemográfica	3
3.3. Encuestas	3
3.3.1. Encuesta Alumnado Educación Secundaria (ESTUDES)	3
3.3.2. Encuesta Población General (EDADES)	8
3.4. Entrevistas	11
4. RESULTADOS	13
4.1. Sociodemográficos	13
4.1.1. Demografía	13
4.1.2. Dinámicas Poblacionales	14
4.1.3. Educación	17
4.1.4. Empleo	19
4.2. Análisis Documental PINDHI III	23
4.2.1. Memorias Cabildo de El Hierro	23
4.2.2. Memorias Sanidad	25
4.2.3. Memorias Educación	26
4.2.4. Memorias Dirección Insular	26
4.2.5. Resumen Memorias	26
4.3. Encuesta Alumnado Educación Secundaria (ESTUDES)	27
4.3.1. Teléfono Móvil e Internet	27
4.3.2. Videjuegos	32
4.3.3. Tabaco	33
4.3.4. Cigarrillos Electrónicos	34
4.3.5. Bebidas Alcohólicas	37
4.3.6. Medicamentos	42
4.3.7. Hachís o Marihuana y Cocaína	43
4.3.8. Juego con dinero	44
4.3.9. Tiempo libre y ocio	46
4.3.10. Salud y Estado de ánimo	50
4.3.11. Riesgo percibido respecto al consumo de sustancias	58
4.3.12. Aspectos a destacar	61
4.4. Encuesta Población General (EDADES)	64
4.5. Entrevistas	64
4.5.1. Percepción actual de las Adicciones en la Isla de El Hierro	65
4.5.2. Factores que Influyen en las Adicciones	67
4.5.3. Recursos y Servicios existentes	69
4.5.4. Conocimiento y Sensibilización de la ciudadanía	70
4.5.5. Desafíos y oportunidades para abordar el fenómeno de las adicciones en la isla de El Hierro	71
4.5.6. Valoración del PINDHI III	72
4.5.7. Propuestas Expresadas Para El Nuevo Plan	73
5. CONCLUSIONES. PREVALENCIA EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS Y OTRAS ADICCIONES	74
6. RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACIÓN DEL IV PLAN INSULAR DE ADICCIONES DE LA ISLA DE EL HIERRO.	76
7. AGRADECIMIENTOS	79
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	79
9. ANEXOS	80

1. INTRODUCCIÓN

Este informe se enmarca en el proyecto de elaboración del IV Plan Insular de Adicciones de la isla de El Hierro (PINDHI IV), financiado por la Dirección General de Salud Pública y el Cabildo Insular, en colaboración con la Universidad de La Laguna. Constituye una evaluación del III Plan Insular de Drogodependencia y otras Adicciones de la Isla de El Hierro (PINDHI III) y la realización de un diagnóstico de situación actual sobre el estado de esta situación en la población herreña.

Desde la Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024 se viene impulsando a las distintas Administraciones a tomar medidas y realizar acciones que permitirán una actuación efectiva en el campo de la prevención y asistencia de las situaciones de dependencia generadas por las adicciones.

El IV Plan Canario sobre Adicciones, que insta a la corresponsabilidad entre instituciones, marca los criterios y directrices que debe seguir la preparación y elaboración de los Planes Insulares. Su planificación debe contar con un diagnóstico sobre la realidad social, siempre cambiante, estableciendo posteriormente prioridades y estrategias de acción en función de esta.

Por tanto, este documento trata de sentar las bases para la realización del PINDHI IV. De tal forma que, no solo se evalúa el PINDHI III, sino que ofrece una panorámica actual de la situación sobre adicciones en la Isla, con el objetivo de extraer conclusiones relevantes para la planificación de las acciones en dicho ámbito. Para la elaboración de este diagnóstico, se ha optado por una metodología participativa, además de una triangulación metodológica, esto es, la utilización de diferentes técnicas de investigación para obtener datos.

2. OBJETIVOS

El objetivo principal de este informe es presentar los resultados de la evaluación del PINDHI III y del diagnóstico de situación necesaria para la elaboración del IV Plan Insular de Adicciones de El Hierro. Este objetivo principal se concreta en los siguientes objetivos específicos:

1. Evaluar el grado de cumplimiento de los objetivos del PINDHI III.
2. Analizar la problemática en torno a las adicciones de la juventud y de la sociedad en general de la isla, tanto a sustancias como comportamentales.
3. Concretar las necesidades principales a la hora de atender la problemática de las adicciones en El Hierro.

3. METODOLOGÍA

Para la consecución de los objetivos anteriormente descritos, la estrategia de investigación utilizada ha incluido un conjunto de técnicas, tanto cualitativas como cuantitativas, con el fin de recopilar y analizar toda la información y datos necesarios para la realización de un diagnóstico de situación de adicciones en la isla de El Hierro.

Cada una de las acciones desarrolladas ha conllevado un procedimiento metodológico concreto asociado a cada uno de los objetivos específicos.

3.1. Evaluación De Documentos III Plan Insular

Para el cumplimiento del Objetivo 1, se realizó un análisis de contenido de las memorias anuales de ejecución del Cabildo Insular de El Hierro. Dicha información, facilitada por el propio Cabildo, consta de diferentes memorias de actuación referidas a los años 2018, 2019, 2020, 2021 y 2022, tanto de la propia institución insular como del resto de ámbitos. El sistema de evaluación toma de referencia los propios criterios establecidos por el PINDHI III.

3.2. Contextualización Sociodemográfica

Para la realización del informe, en cumplimiento del Objetivo 2, se utilizó metodología cuantitativa basada en la exploración, tratamiento y análisis de datos. Éstos han sido obtenidos, principalmente, del Padrón Municipal de Habitantes (2022) y el Censo de Población y Viviendas (2021), tanto del Instituto Nacional de Estadística (INE) como del Instituto Canario de Estadística (ISTAC). Para la elaboración propia de las gráficas, se ha utilizado el paquete estadístico Microsoft Excel.

3.3. Encuestas

Para esta técnica de investigación, correspondiente al Objetivo 2, se elaboraron dos cuestionarios con el objetivo de conocer el grado de conocimientos, conductas o actitudes de la ciudadanía acerca del consumo de drogas y otras adicciones. La población objeto de estudio se dividió en dos grandes bloques. Por un lado, la población general y por otro el alumnado de enseñanzas secundarias. Ambos cuestionarios están basados en los utilizados por el Ministerio de Sanidad (EDADES, 2022 y ESTUDES, 2021), por lo que se ha respetado su denominación: EDADES para población general y ESTUDES para el alumnado.

3.3.1. Encuesta Alumnado Educación Secundaria (ESTUDES)

Esta encuesta tiene como objetivo conocer el consumo de drogas y otras adicciones entre los adolescentes y jóvenes de la Isla de El Hierro.

Respecto al instrumento, la mayor parte de las preguntas que integran el Cuestionario¹ de este proyecto están basadas en la Encuesta sobre sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES, 2021), informe bienal que el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social viene realizando en España desde 1994 para conocer la realidad del uso de drogas en Enseñanza Secundaria. Algunas opciones de respuesta han sido modificadas para adaptarlas a la realidad de la isla de El Hierro.

La encuesta está estructurada en 8 dimensiones principales: Características personales; Tiempo libre y ocio; Videojuegos; Adicciones a sustancias; Situaciones problemáticas; Juegos con dinero; Internet; y Teléfono móvil.

¹ Anexo I

La Tabla 1 muestra la operacionalización del cuestionario para alumnado de enseñanzas secundarias de la isla, desglosando a partir de las dimensiones expuestas, los indicadores y variables de análisis.

Tabla 1. Operacionalización del cuestionario ESTUDES

DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLES	PREG.
CARACTERÍSTICAS PERSONALES	SOCIODEMOGRAFÍA	Sexo	1
		Edad (Año)	2
		Edad (Mes)	3
		Nacionalidad	4
	FAMILIAR	Situación Laboral	5
		Nivel De Estudios	6
		Situación Económica	7
	EDUCATIVO	Centro	8
		Asistencia	9
		Expediente Académico	10
		Repetir Curso	11
SALUD	Salud y estado de ánimo	111	
TIEMPO LIBRE Y OCIO	ECONÓMICO	Gasto Semanal	12
	SALIDAS NOCTURNAS	Frecuencia	13
		Duración	14
	ACTIVIDADES OCIO	Frecuencia	15
TELÉFONO MÓVIL	USO	Tiempo	16
		Aplicaciones	17
INTERNET	UTILIDAD Y FRECUENCIA	Varios	110
VIDEOJUEGOS	TIEMPO	Frecuencia	18
		Horas Al Día	18.1
	ECONÓMICO	Gasto	19
	CONDUCTUAL	Sentimientos/Sensaciones	20
ADICCIONES A SUSTANCIAS	TABACO	Fuma/No Fuma	21
		Edad Primera Vez	22
		Última Vez	23
		Frecuencia (12 Meses)	24
		Frecuencia (30 Días)	25
		Edad Consumo Diario	26
		Cantidad	27
		Dejarlo	28
		Tipo De Tabaco	29
		Pipas De Agua	30
		Hábitos Del Hogar	31
		Hábitos Del Centro Educativo	32

DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLES	PREG.
ADICCIONES A SUSTANCIAS	CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS	Sí / No	33
		Consumo Y Frecuencia	34
		Edad Primera Vez	35
		Tipo	36
		Alternativa Tabaco	37
	BEBIDAS ALCOHÓLICAS	Bebe/No Bebe	38
		Edad Primera Vez	39
		Última Vez	40
		Días Totales	41
		Frecuencia (7 Días)	42
		Cantidad (7 Días)	43
		Recurrencia Semanal	44
		Edad Consumo Semanal	45
		Dónde Adquiere	46
		Modo De Adquisición	47
		Dónde Consume	48
		Bebidas Energéticas	49
		Bebidas Energéticas Y Alcohol	50
		Embriaguez	51
		Edad Primera Vez	52
		Frecuencia Botellones	53
		Justificación/Motivos	54
	Hábitos Del Hogar	55	
	Frecuencia Botellones	56	
	MEDICAMENTOS (Tranquilizantes, sedantes, somníferos, etc.)	Frecuencia (Sin Receta)	57
		Edad	58
		Rendimiento Académico	59
		Tipo Medicamento O Sustancia	60
Modo Adquisición		61	
HACHÍS O MARIHUANA	Consume/No Consume	62	
	Legalidad	63	
	Frecuencia Consumo	64	
	Consumo Diario	65	
	Edad Primera Vez	66	
	Última Vez	67	
	Tipo	68	
	Modalidad	69	
	Con/Sin Tabaco	70	
	Hábitos, Problemas	71	
	Tratamiento	72	

DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLES	PREG.	
ADICIONES A SUSTANCIAS	COCAÍNA	Consume/No Consume	73	
		Frecuencia	74	
		Edad Primera Vez	75	
		Cuándo; Primera Vez	76	
	OTRAS DROGAS (Éxtasis, anfetaminas, speed, alucinógenos, heroína, analgésicos opioides, inhalables, ghb, metanfetaminas, alcohol más cannabis y alcohol y cocaína)	Consume/No Consume	77	
		Tipo	78	
		Frecuencia	79	
		Edad Primera Vez Por Sustancia	80 a-j	
		Alcohol Y Cannabis	81	
		Alcohol Y Cocaína	82	
		Amistades Y Entorno	83	
	NUEVAS SUSTANCIAS	Conocimiento Y Hábitos	84	
		Modo Adquisición	85	
		Consume/No Consume	86	
		Frecuencia Consumo	87	
		Concienciación Problema	88	
		Dificultad De Adquisición	89	
	SITUACIONES PROBLEMÁTICAS	TRÁFICO	Conducción O Pasaje	90
		CONFLICTOS	Peleas	91
Expulsiones			91	
Resacas			91	
RELACIONES SEXUALES		Arrepentimiento	91	
		Consentimiento	91	
		Protección	91	
FAMILIAR		Permisibilidad	92	
		Relaciones	93	
		Conductas	94	
CONCIENCIACIÓN		Consumo	95	
		Consumo	96	
ADQUISICIÓN		Dificultad	97	
		Modalidad	98 a-e	
		Ofrecimiento	99	
INFORMACIÓN		Grado	100	
	Recibida En Centros Educativos	101		
	Recibida En El Entorno Familiar	102		
SOLUCIONES	Grado De Importancia	103		
JUEGO CON DINERO	FRECUENCIA	Últimos 12 Meses	104	
	EDAD	Primera Vez	105 a-b	
	MODALIDAD	Internet/Presencial	106 a-b	
	CUANTÍA	Últimos 12 Meses	107 a-b	
	CONDUCTUAL	Mayor Cuantía	108	
Mentir		109		

El cuestionario contempla diferentes módulos sobre adicciones: nuevas sustancias psicoactivas, consumo problemático de cannabis, uso de internet, juego, sustancias estimulantes que mejoran el rendimiento en el estudio y videojuegos.

Además, ha sido añadido un módulo de salud mental y estado de ánimo basado en las preguntas del cuestionario adicional utilizado para el Informe de Juventud Española (INJUVE, 2020) tras el periodo de confinamiento por la pandemia causada por la Covid-19. La escala de respuestas utilizada atiende al índice de Impacto sobre el Malestar Asociado a la Soledad (IMAS), que analiza la prevalencia de la soledad no deseada en la juventud a través de diversos sentimientos percibidos (Rodríguez et al., 2023).

La población objeto de la encuesta comprende a todo el alumnado de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y de Bachillerato de los centros educativos IES Garoé e IES Roque de Salmor. La no realización de diseño muestral y la cumplimentación por parte de todo el alumnado de enseñanza secundaria de la isla, salvo ausencias puntuales el día de realización de los cuestionarios, confiere a los resultados obtenidos a través de esta técnica un valor adicional sin precedentes conocidos o publicados en el ámbito insular.

La aplicación del cuestionario es autoadministrado, a través de la plataforma Limesurvey. El personal investigador distribuyó los cuestionarios con la colaboración del personal de los centros educativos, para lo cual se facilitó una sala a la que accede el alumnado citado y cumplimenta el cuestionario de forma organizada. El censo del alumnado de ESO y Bachillerato es de 496, desglosado en la siguiente Tabla 2:

Tabla 2. Desglose alumnado de ESO y Bachillerato en El Hierro (curso 2022/2023)

CURSOS	IES GAROÉ	IES ROQUES DE SALMOR
1º ESO	59	52
2º ESO	37	37
3º ESO	58	41
4º ESO	57	30
1º BACH Ciencias y tecnología	29	-
1º BACH Humanidades y Ciencias Sociales	41	-
2º BACH Ciencias	23	-
2º BACH Humanidades y Ciencias Sociales	32	-
TOTAL	336	160

La Ficha técnica es la siguiente:

- Ámbito: Insular (Isla de El Hierro).
- Universo: Alumnado de Educación Secundaria, de ambos sexos y de 12 a 18 años.
- Tamaño de la muestra: 424 encuestas válidas.
- Afijación: muestra censal
- Ponderación: no procede
- Error muestral: Para un nivel de confianza del 95% y $P = Q$, el error de muestreo es de $\pm 1,82\%$ para el conjunto de la muestra, en el supuesto de muestreo aleatorio simple.

- Puntos de muestreo: IES Garoé e IES Roques de Salmor.
- Tiempo de realización: Marzo, 2023.

Adicionalmente, se realizó un pretest para comprobar el diseño de la encuesta y el buen funcionamiento del cuestionario. Esta prueba piloto se ha realizado con alumnado del Grado en Sociología de la Universidad de La Laguna. En el contexto del contenido de las asignaturas de Estadística y Técnicas de investigación social, 36 alumnos y alumnas han completado el cuestionario y realizado observaciones sobre el mismo, dando lugar a correcciones y modificaciones llevadas a cabo por el equipo investigador. Cabe destacar que el 50% lo ha cumplimentado a través de teléfonos móviles y el otro 50% en ordenadores. Evidentemente, la prueba piloto no es con la población objeto de estudio, pero sí con alumnado que realizó aportaciones importantes a la mejora del cuestionario.

3.3.2. Encuesta Población General (EDADES)

Esta encuesta tiene como objetivo conocer el consumo de drogas y otras adicciones entre la población general de la Isla de El Hierro.

La mayor parte de las preguntas que integran el Cuestionario² de este proyecto están basadas en el EDADES, 2020 (Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España), informe bienal se viene realizando en España desde 1995, en población general de 15 a 64 años. Algunas opciones de respuesta han sido modificadas para adaptarlas a la realidad de la isla de El Hierro.

La encuesta está estructurada en 15 dimensiones principales. En la Tabla 3 se muestra la operacionalización del cuestionario desglosado a partir de las dimensiones expuestas, los indicadores y variables de análisis:

Tabla 3. Operacionalización del cuestionario EDADES

DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLES	PREG.
CARACTERÍSTICAS PERSONALES	SOCIODEMOGRAFÍA	SEXO	1
		EDAD (AÑO)	2
		NACIONALIDAD	3
		MUNICIPIO	4
		ESTADO CIVIL	5
		SITUACIÓN LABORAL	6
		NIVEL DE ESTUDIOS	7
TIEMPO LIBRE Y OCIO	ACTIVIDADES OCIO	FRECUENCIA	8
SALUD	MOVILIDAD	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	9
	CUIDADO PERSONAL	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	10
	ACTIVIDADES	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	11
	DOLOR MALESTAR	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	12
	ANSIEDAD DEPRESIÓN	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	13
	SOLEDAD	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	14
	SUEÑO	ÍNDICE EuroQol EQ-5D-3L	15
	DIAGNÓSTICOS	ENFERMEDADES	16

² Anexo II

DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLES	PREG.
TELÉFONO MÓVIL	USO	TIEMPO	17
		APLICACIONES	18
ALCOHOL	CONSUMO	BEBE/NO BEBE	19
	EDAD	EDAD PRIMERA VEZ	20
	EMBORRACHARSE	SÍ/NO	21
		FRECUENCIA	22
	MOTIVOS	RAZONES	23
	FRECUENCIA	ÚLTIMOS 7 DÍAS	24
	UBICACIÓN	DÓNDE	25
	FRECUENCIA	AÑO, MES, SEMANA	26
	CONSUMO	CANTIDAD	27
	PROBLEMAS	DESATENDER OBLIGACIONES	28
		REMORDIMIENTOS/CULPA	29
	ENTORNO	HERIDAS/ACCIDENTES	30
PREOCUPACIÓN		31	
ALCOHOLISMO		32	
TABACO	CONSUMO	FUMA/NO FUMA	33
	EDAD	EDAD PRIMERA VEZ	34
	FRECUENCIA	HABITUALMENTE	35
	EDAD	EDAD	36
	CANTIDAD	AL DÍA	37
	MODALIDAD	TIPO	38
	CONSUMO	DEJARLO	39
	MODALIDAD	OTRO TIPO	40
CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS	CONSUMO	SÍ / NO	41
	MOTIVO	DEJAR CONSUMO	42
TRANQUILIZANTES	CONSUMO	SÍ/NO	43
	FRECUENCIA	ANUAL	44
	ADQUISICIÓN	CON/SIN RECETA	45
		CÓMO	46
ANALGÉSICOS	CONSUMO	SÍ/NO	47
	FRECUENCIA	ANUAL	48
	TIPO	CUÁLES	49
HACHÍS O MARIHUANA	CONSUMO	SÍ/NO	50
	EDAD	PRIMERA VEZ	51
	FRECUENCIA	ANUAL	52
	CANTIDAD	MEDIA DIARIA	53
	MODALIDAD	TIPO	54
	ADQUISICIÓN	DÓNDE	55
	TRATAMIENTO	DEJAR CONSUMO	56
COCAÍNA	CONSUMO	SÍ/NO	57
	EDAD	PRIMERA VEZ	58
	FRECUENCIA	ANUAL	59

DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLES	PREG.
OTRAS DROGAS	CONSUMO	SÍ/NO	60
	EDAD	PRIMERA VEZ	61
SITUACIONES OPINIÓN	CONDUCTAS	TRÁFICO Y PELEAS	62
	CONSUMO	ABSTINENCIA/DESINTOXICACIÓN	63
	OPINIÓN	MEDIDAS	64
JUEGOS CON DINERO	HÁBITO	SÍ/NO	65
	EDAD	PRIMERA VEZ	66
	CONDUCTUAL	SITUACIONES	67
	FRECUENCIA	CUÁNDO	68
	MODALIDAD	CUÁLES	69
	CUANTÍA	CUÁNTO	70
INTERNET	USO	SEMANAL	71
	CONDUCTUAL	SITUACIONES	72

La Ficha Técnica es la siguiente:

- Ámbito: Insular (Isla de El Hierro).
- Universo: Población residente, de ambos sexos y de 15 a 64 años.
- Tamaño de la muestra: 400 encuestas
- Afijación: muestreo de bola de nieve.
- Ponderación: no procede.
- Puntos de muestreo: no procede.
- Error muestral: No puede ser cuantificado. Los resultados no se pueden generalizar a la población general.
- Tiempo de realización: De marzo a mayo de 2023.

La aplicación del cuestionario ha sido autoadministrado a través de la plataforma Limesurvey. El equipo investigador facilita el enlace a los cuestionarios a miembros de la Comisión técnica de valoración sobre drogodependencias y otras conductas adictivas de El Hierro, así como de otros agentes clave pertenecientes a otras organizaciones relevantes de la isla.

Adicionalmente, en este proyecto se han incorporado preguntas del cuestionario EuroQol EQ-5D-3L (Grupo TE, 1990) como instrumento de medida de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) percibida por la población de El Hierro. Este instrumento consta de cinco dimensiones principales de la salud: movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión. Cada una de estas dimensiones se puntúa en una escala de tres niveles: sin problemas, algunos problemas, graves problemas. Además, se ha añadido una dimensión adicional sobre la soledad extraída del instrumento de medida de salud y bienestar EuroQol EQ-HWB (Grupo TE, 1990), que se encuentra actualmente en proceso de prueba.

Además de estar validado por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, el cuestionario fue sometido a un pretest para comprobar el diseño de la encuesta y el funcionamiento del cuestionario. Esta prueba piloto se ha realizado con alumnado del Grado en Sociología de la Universidad de La Laguna. En el contexto del contenido de las asignaturas de Estadística y Técnicas de investigación social. Evidentemente, la prueba

piloto no es con la población objeto de estudio, pero sí con alumnado que realizó aportaciones importantes a la mejora del cuestionario.

3. 4. Entrevistas

Con el fin de profundizar en aspectos relevantes para conocer la realidad insular en el ámbito de las adicciones y el proyecto de Elaboración del IV Plan Insular de Adicciones de El Hierro (Objetivo 1), y elaborar una propuesta consensuada por todos los estamentos implicados (Objetivo 3), el trabajo de campo se complementa con la realización de 19 entrevistas personales³.

La configuración de las entrevistas y su organización se realizó de dos maneras, atendiendo a las personas entrevistadas (ver Tabla 4). Por un lado, a miembros de la Comisión Técnica De Valoración Sobre Drogodependencias Y Otras Conductas Adictivas El Hierro (2020). Por otro lado, a agentes sociales clave o profesionales que desempeñan sus funciones en alguno de los diferentes ámbitos de actuación recogidos en el IV Plan Canario de Adicciones: familiar; comunitario; ocio y tiempo libre; laboral; de comunicación; y educativo.

Tabla 4. Número de personas entrevistadas por ámbito.

ÁMBITOS DE ACTUACIÓN	MIEMBROS DE LA COMISIÓN	
	SÍ	NO
FAMILIAR	-	-
COMUNITARIO	4	7
OCIO Y TIEMPO LIBRE	-	2
LABORAL	-	-
COMUNICACIÓN	1	-
EDUCATIVO	2	3
	7	12

Para captar y analizar diferentes discursos, las entrevistas se llevaron a cabo individualmente y de forma mayoritariamente presencial⁴, en un lugar concertado, tranquilo y neutro, favoreciendo la sinceridad de las respuestas. Adicionalmente, se realizó una entrevista grupal a cinco trabajadoras sociales de ayuntamientos de la isla.

La selección de participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico estratégico. La invitación a participar fue remitida a todas las entidades que conforman la comisión, así como a otros agentes sociales claves. Finalmente, se entrevistó a un total de 19 personas.

La entrevista recoge aspectos metodológicos y conceptuales propuestos para el proyecto de elaboración del IV Plan Insular de Adicciones de El Hierro, que han sido plasmados en un elaborado guion estructurado en 4 dimensiones principales: características personales; percepción respecto a las adicciones en la isla; valoración del Plan actual; y propuestas de mejora.

³ Anexos III y IV (Miembros y No miembros de la Comisión)

⁴ Puntualmente se ha realizado alguna entrevista telefónica.

En la Tabla 5 se muestra la operacionalización de la entrevista, desglosada a partir de las dimensiones expuestas, los indicadores y variables de análisis:

Tabla 5. Operacionalización de las entrevistas personales

DIMENSIONES	INDICADORES	PREG.
CARACTERÍSTICAS PERSONALES	Características Personales	0
	Características del cargo o puesto que ocupa	0
PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS ADICCIONES EN LA ISLA DE EL HIERRO	Situación actual de las adicciones en la isla de El Hierro	1.1
		1.2
	Factores que influyen en las adicciones	1.3
		1.4
		1.5
		1.6
		1.7
Recursos y servicios existentes	1.8	
PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS ADICCIONES EN LA ISLA DE EL HIERRO	Conocimiento y sensibilización de la ciudadanía	1.9
		1.10
	Desafíos y oportunidades para abordar el fenómeno de las adicciones en la isla de El Hierro	1.11
		1.12
		1.13
A. VALORACIÓN DEL PLAN ACTUAL (Comisión) B. VALORACIÓN MEDIDAS (No Comisión)	Participación, conocimiento y percepción sobre el III Plan Insular de Drogodependencias y otras adicciones	2.1
		2.2
		2.3
	Fortalezas, debilidades y desafíos del III Plan Insular de Drogodependencias y otras adicciones	2.4
		2.5
		2.6
	Enfoque, valoración y otras problemáticas	2.7
		2.8
		2.9
PROPUESTAS PARA EL NUEVO PLAN	Aspectos a continuar desarrollando en el plan actual y nuevas iniciativas o necesidades a abordar	3.1
		3.2
		3.3
	Coordinación, intervención y atención	3.4
		3.5
		3.6
		3.7
		3.8
		3.9
		3.10
	Recursos y accesibilidad	3.11
		3.12
		3.13
	Evaluación, seguimiento y otras propuestas	3.14

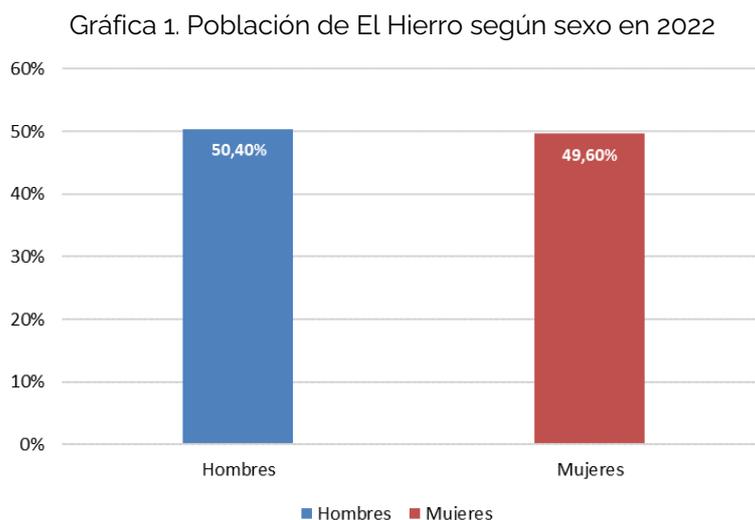
4. RESULTADOS

4.1. Sociodemográficos

4.1.1. Demografía

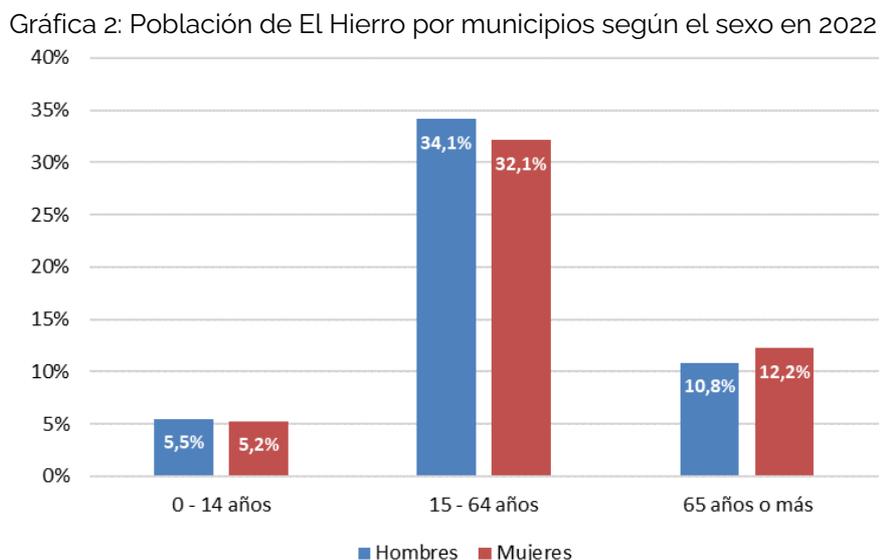
El Hierro, siendo la isla con menor extensión de Canarias, sin contar con La Graciosa, es también en la que menos población reside. Con tan solo 11.423 de los 2.177.701 habitantes de Canarias, a 1 de enero de 2022 (INE, 2023).

Tal y como se refleja en la Gráfica 1, la población está equilibrada en cuanto a mujeres y hombres.



Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2023)

Este equilibrio respecto a mujeres y hombres también se mantiene en cada uno de los municipios de la isla. Las diferencias aparecen, tal y como puede observarse en la Gráfica 2, en la distribución poblacional. El municipio de Valverde acapara casi la mitad de la población con un 45%, seguido del 38% del municipio de Frontera. Finalmente, El Pinar de El Hierro cuenta con menos del 20%.

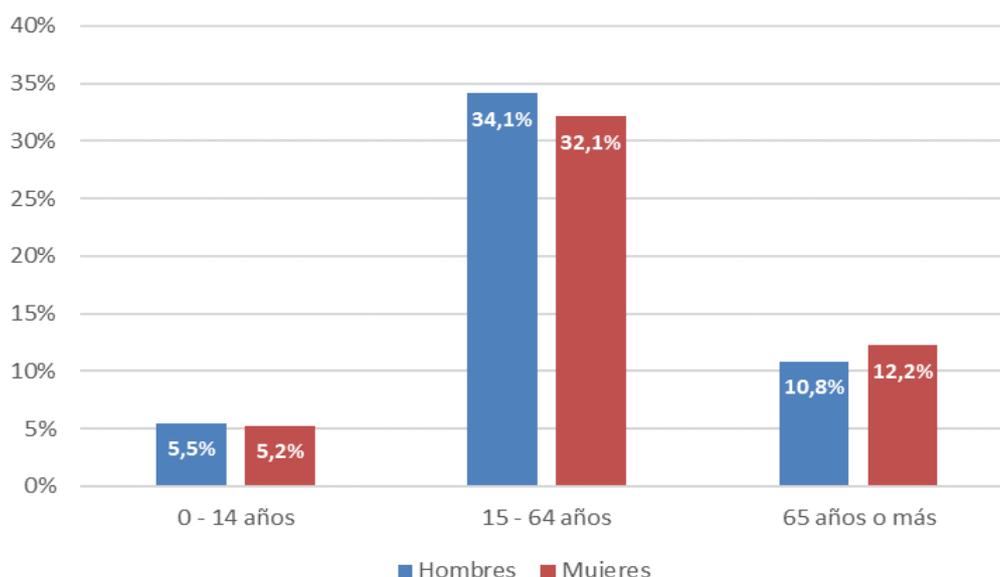


Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2023)

La Gráfica 3 presenta la población de la Isla por grandes grupos de edad. El grupo de los 15 a los 64 años, el de mayor intervalo de edad, abarca la mayor cantidad de ciudadanos. No obstante, es de interés profundizar en la diferencia entre jóvenes y mayores.

En cuanto a las personas jóvenes, el índice de juventud de El Hierro en 2022 fue de un 10,71%, frente a un 12,15% en Canarias. En relación con los mayores, la tasa de vejez de Canarias fue de un 17,12% en 2022, frente a un 23,04% en El Hierro (ISTAC, 2023a). Así, la población mayor de 65 años duplica a la población joven.

Gráfica 3: Población de El Hierro por grupos de edad en 2022



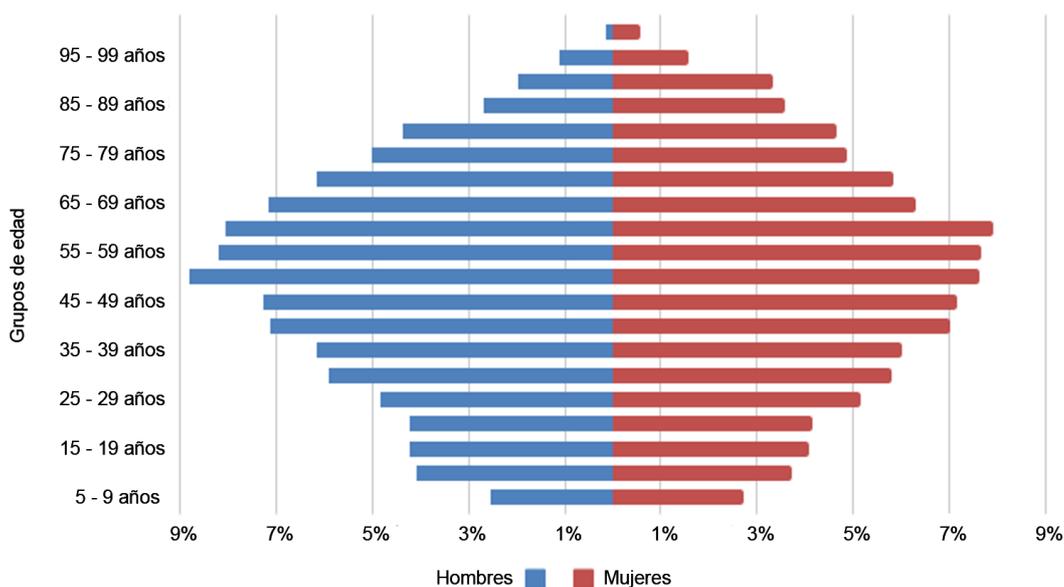
Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2023)

4.1.2. Dinámicas Poblacionales

Lo abordado en el apartado anterior está estrechamente relacionado con las dinámicas poblacionales a nivel global. Tal como indican las estadísticas de las Naciones Unidas (2023), los cambios en la natalidad, la mortalidad y las migraciones están influyendo en la composición de las poblaciones. Las estadísticas señalan un decrecimiento de la población joven y en edad de trabajar (de los 25 a los 64), así como un crecimiento de la población mayor de 65 años.

Este fenómeno, conocido como envejecimiento poblacional, puede apreciarse en la Gráfica 4. La pirámide poblacional cumple con una distribución regresiva, es decir, hay menos población entre los primeros grupos de edad -niños y jóvenes- y una mayor densidad poblacional entre adultos y mayores.

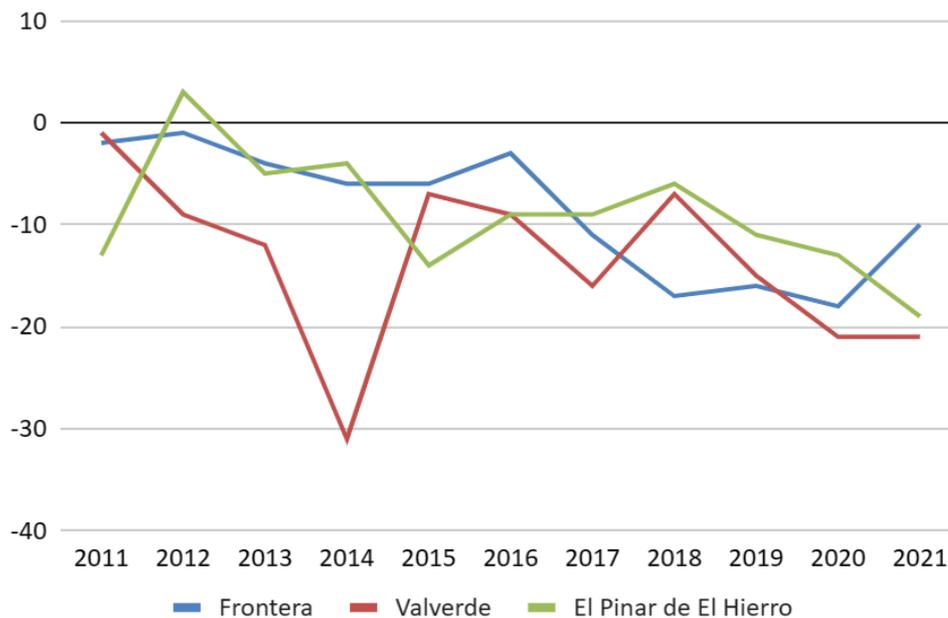
Gráfica 4: Pirámide de población de El Hierro en 2022



Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2023)

Esta tendencia queda reafirmada en la Gráfica 5, donde se observa un decrecimiento de la Tasa de Crecimiento Vegetativo (TCV) en los tres municipios de la Isla. El crecimiento vegetativo es un indicador que expresa la diferencia entre el número de nacidos y fallecidos de un lugar en relación con la población total.

Gráfica 5: Evolución de la tasa de crecimiento vegetativo de El Hierro por municipios



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC (2022)

En relación con la natalidad, la tasa bruta de El Hierro fue de un 6,25 en 2021, que pese a ser ligeramente superior a la de años anteriores, y a la tasa de Canarias (5,85) en ese mismo año, refleja un decrecimiento con respecto a, por ejemplo, el 9,80 de principios de los 2000.

Por otra parte, la tasa bruta de defunciones de la Isla en 2021 fue de 10,65, siendo la más alta desde que hay registros. Además, supera la tasa global de Canarias, que se situó en un 7,88 ese mismo año (ISTAC, 2022). Por último, cabe destacar que, durante el último año, se produjo mayor número de defunciones de hombres que de mujeres, tal como refleja la Tabla 6.

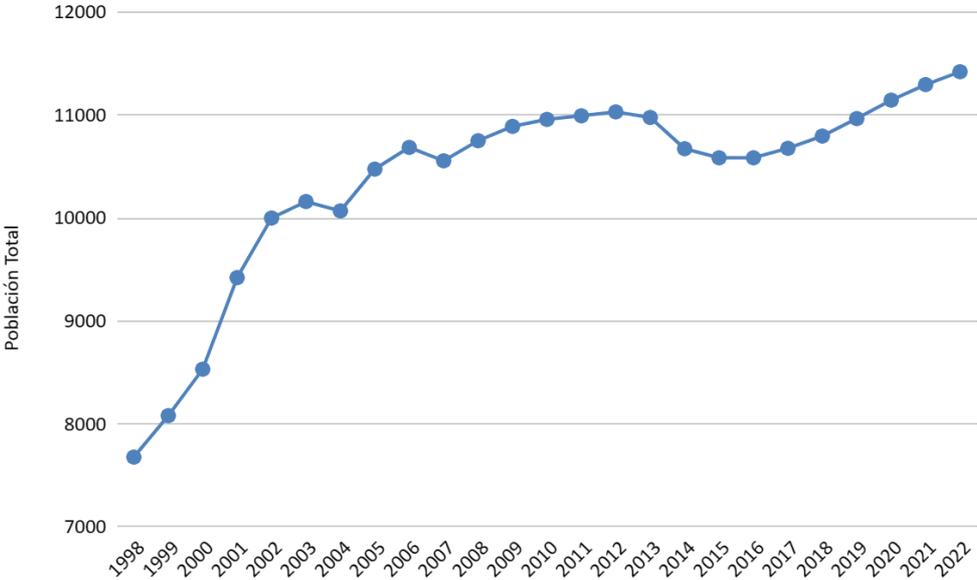
Tabla 6: Defunciones por sexo en El Hierro en 2021

	Hombres	Mujeres
N.º Total	72	49

Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC (2022b)

Sin embargo, pese a la mayor mortalidad frente a la natalidad, la población no ha dejado de crecer, tal como se refleja en la Gráfica 6. Esto es debido a la influencia de un tercer factor: la migración (ONU, 2023).

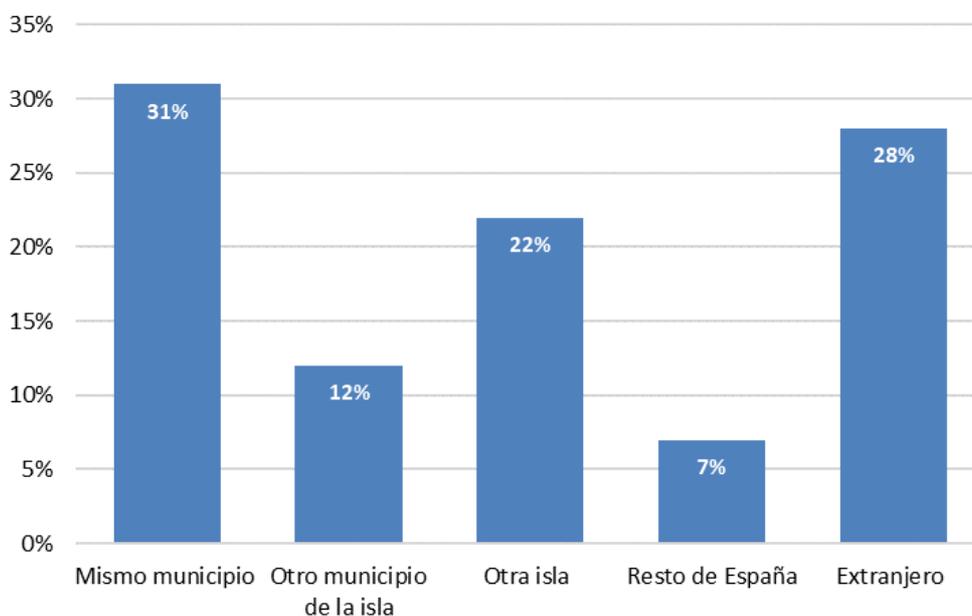
Gráfica 6: Crecimiento poblacional desde 1998 hasta 2022 en El Hierro



Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2023)

La relación entre el crecimiento poblacional y la migración puede observarse en la Gráfica 7. Solo un 43% de los habitantes nacieron en la isla, mientras el 57% restante proceden del resto de Canarias, la península y terceros países. En este sentido, cabe destacar que El Hierro es la segunda isla canaria con menor porcentaje de población local, sólo superada por Fuerteventura.

Gráfica 7: Población de El Hierro según el lugar de nacimiento y la residencia en 2022

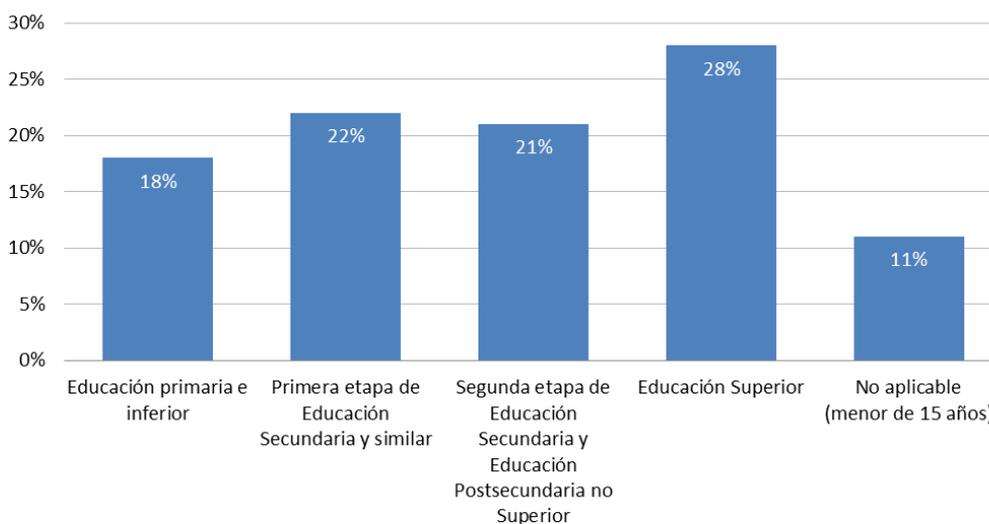


Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2023)

4.1.3. Educación

En lo relativo a la educación, el recién publicado Censo de Población y Viviendas de 2021 nos indica, y así lo recoge la Gráfica 8, una diversidad en cuanto al nivel educativo alcanzado por la población, siendo que ningún grupo acumula más de un 30% del total. No obstante, la educación superior se sitúa como la mayoritaria.

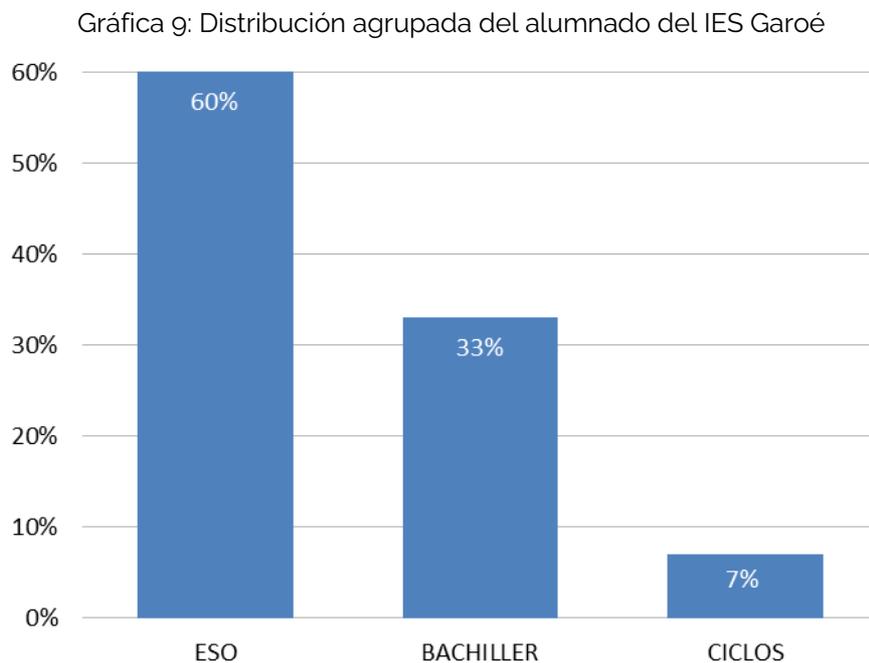
Gráfica 8: Nivel educativo de la población de El Hierro en 2021



Fuente: Elaboración propia a partir de INE (2022a)

Por otra parte, la población escolarizada en la enseñanza secundaria (objeto de análisis del presente estudio) se distribuye entre el IES Garoé (Valverde) y el IES Roque de Salmor (Frontera), donde un 60% corresponde a la educación secundaria obligatoria (ESO). La

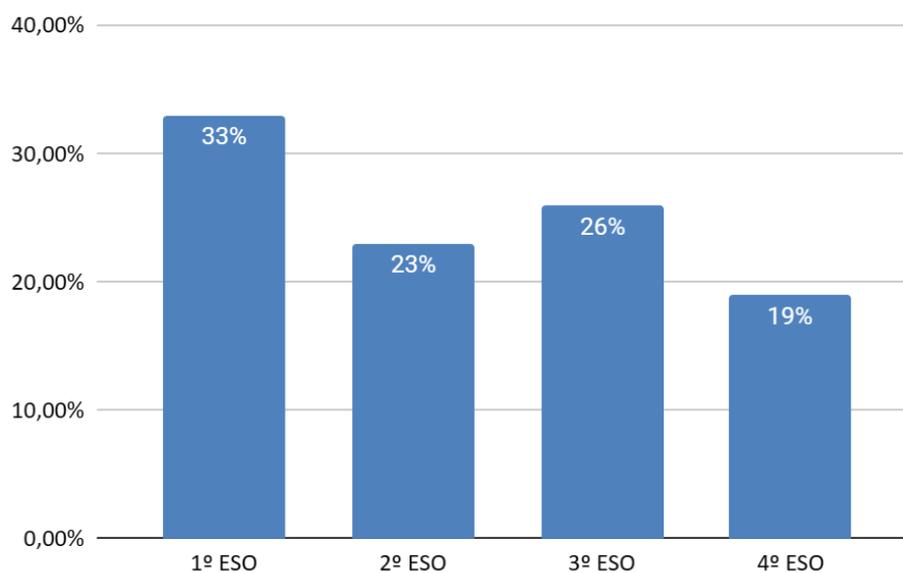
Gráfica 9 muestra la distribución del alumnado del IES Garoé agrupados en ESO, Bachillerato y Ciclos formativos.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos facilitados por el IES Garoé.

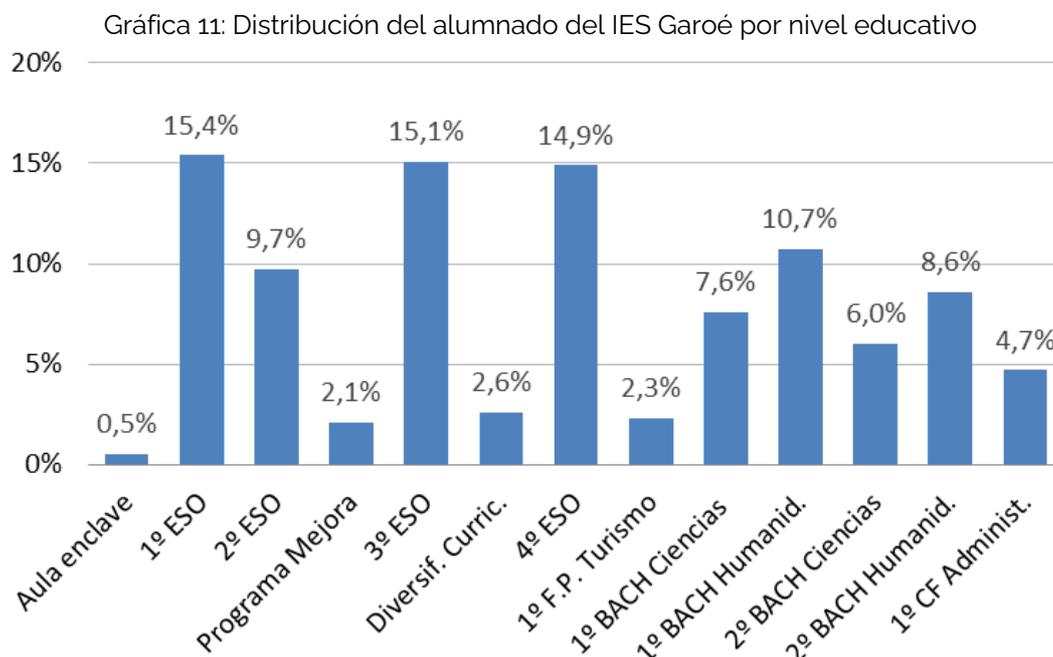
Por su parte, el IES Roque de Salmor, solo cuenta con alumnado de la ESO. Sin embargo, cabe destacar que acoge casi un 30% del total de la población escolarizada de la Isla.

Gráfica 10: Distribución del alumnado del IES Roque de Salmor por nivel educativo



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos facilitados por el IES Roque de Salmor.

La oferta formativa en IES Garoé es superior. La Gráfica 11 muestra la distribución de su alumnado por cursos.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos facilitados por el IES Garoé.

4.1.4. Empleo

En este apartado se analiza el contexto laboral en la isla de El Hierro según las dimensiones de desempleo (total y juvenil), temporalidad y sectores de ocupación. Los datos se centran en la evolución de los últimos 10 años.

En el último trimestre de 2022, la tasa de desempleo se acerca al 20%, siendo casi un 4% más alta que la de la comunidad autónoma. Además, tal y como se observa en la Tabla 7, la situación de las mujeres es peor que la de los hombres (+2%).

Tabla 7 Tasa de actividad, tasa de empleo y tasa de paro cuarto trimestre 2022

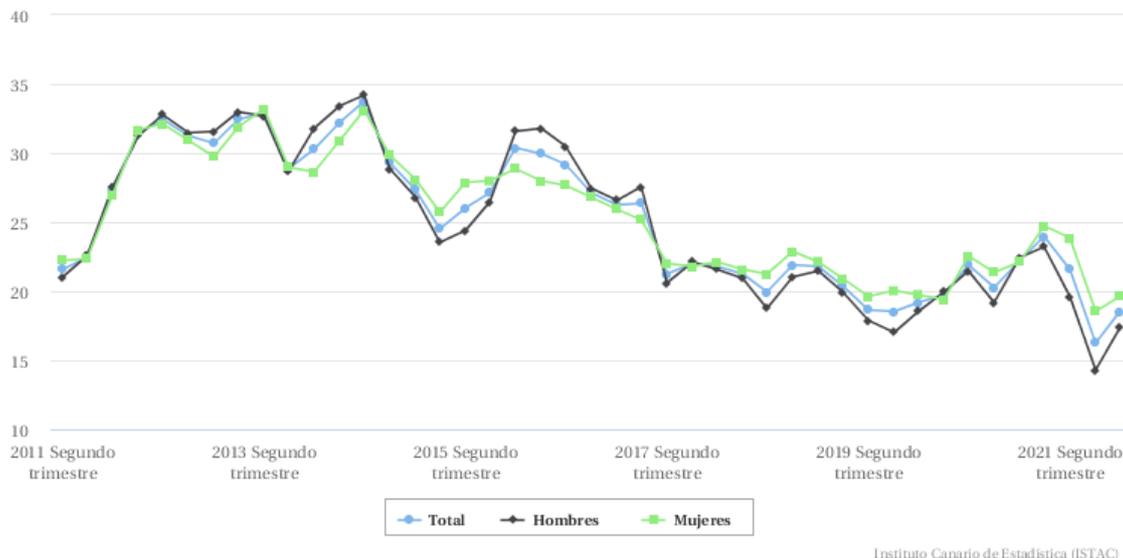
		Tasa de actividad	Tasa de empleo	Tasa de paro
El Hierro	Total	55,87	45,65	18,29
	Hombres	61,44	51,19	16,68
	Mujeres	50,17	39,98	20,30
Canarias	Total	59,09	50,48	14,57
	Hombres	64,35	56,06	12,88
	Mujeres	54,05	45,12	16,51

Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC (2022)

Tal y como reflejan las Gráficas 12 y 13, según los datos de evolución de la tasa de desempleo de los últimos 10 años, la reducción del paro ha sido menos lineal en El Hierro que en Canarias en su conjunto.

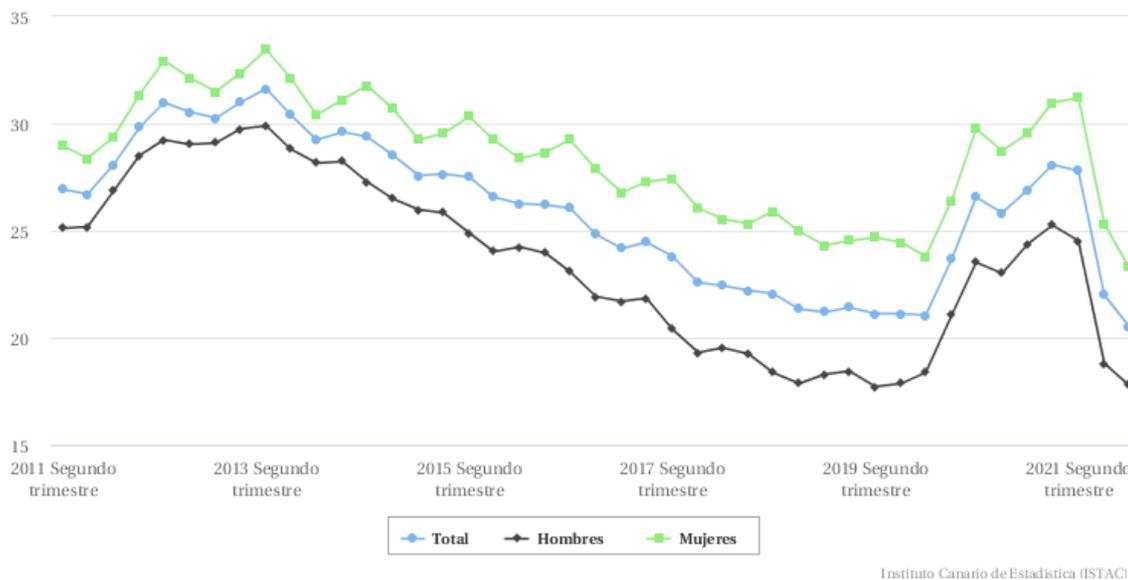
Aun así, si bien en los años de recesión la isla alcanzó altos niveles de desempleo (+/- 35%, como el resto del archipiélago) parece que la tasa de paro “estructural” de El Hierro se mantiene estable entre el 15 y el 20%.

Gráfica 12. Evolución de la Tasa de Desempleo en El Hierro (2011-2021)



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg.)

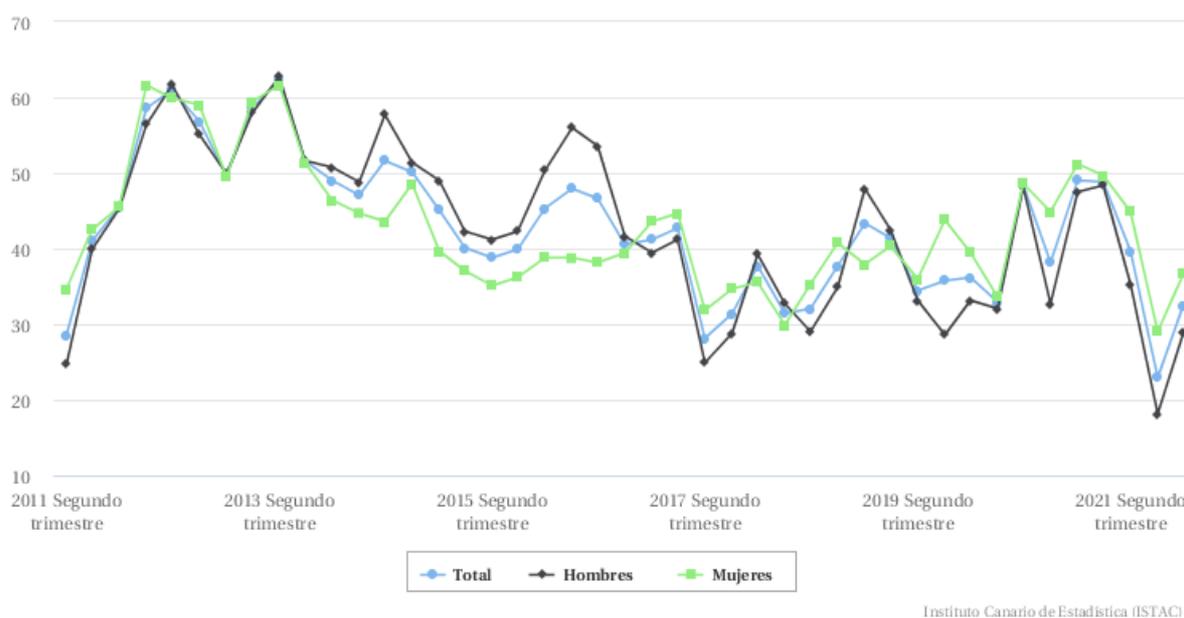
Gráfica 13. Evolución de la Tasa de Desempleo en Canarias (2011-2021)



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg.)

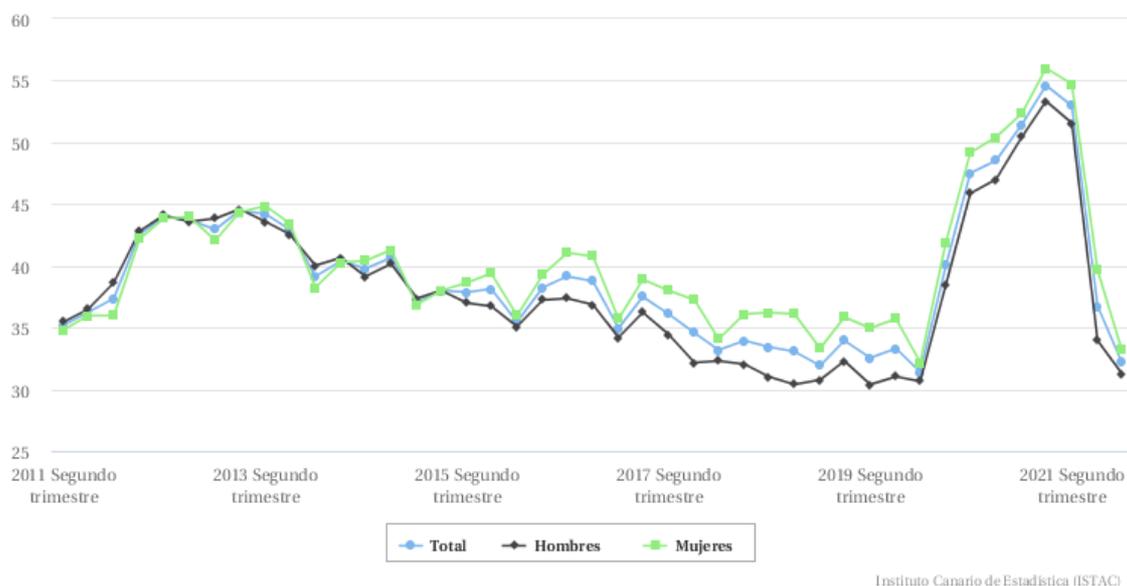
En cuanto al desempleo juvenil, en la comparativa El Hierro-Canarias de las Gráficas 14 y 15, la tendencia de la isla muestra menor estabilidad, acercándose al 35% en el periodo post pandemia.

Gráfica 14. Evolución de la Tasa de Desempleo juvenil en EL Hierro (2011-2021)



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg.)

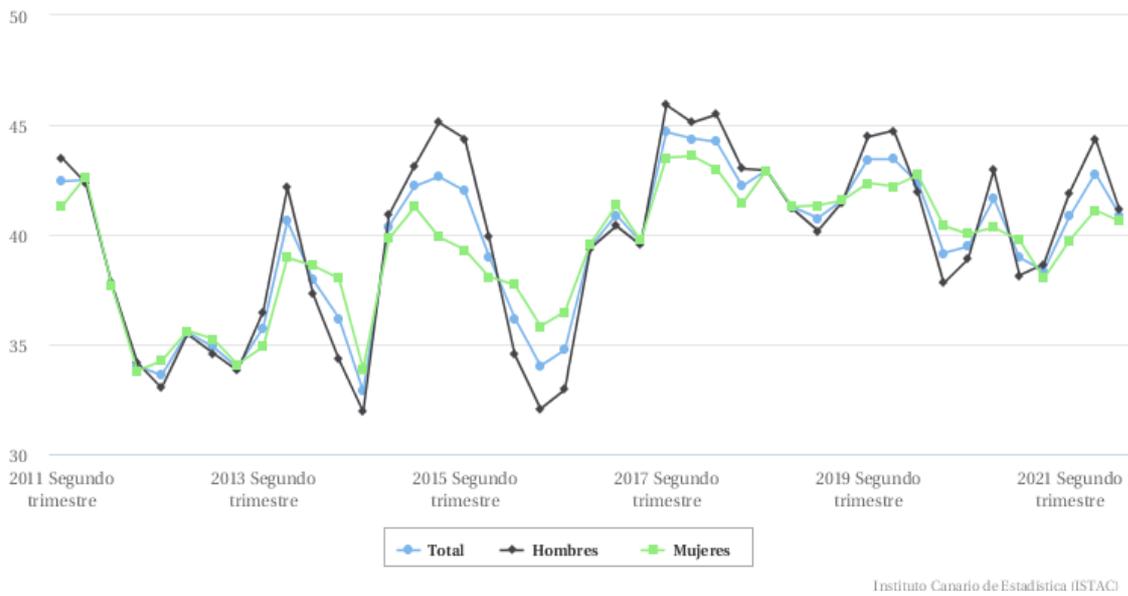
Gráfica 15. Evolución de la Tasa de Desempleo juvenil en Canarias (2011-2021)



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg.)

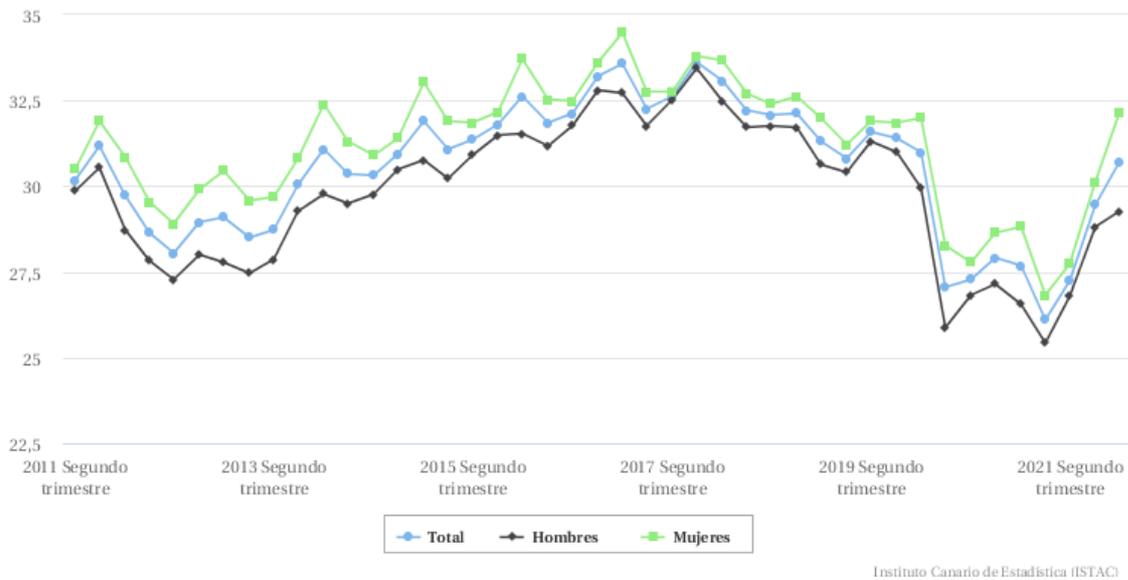
La tasa de temporalidad de la isla también es mayor a la media regional. Tal y como se observa en las Gráficas 16 y 17, mientras en EL Hierro se sitúa en niveles superiores al 40%, la del resto del archipiélago ronda el 31%.

Gráfica 16. Evolución de la Tasa de temporalidad en El Hierro (2011-2021)



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg.)

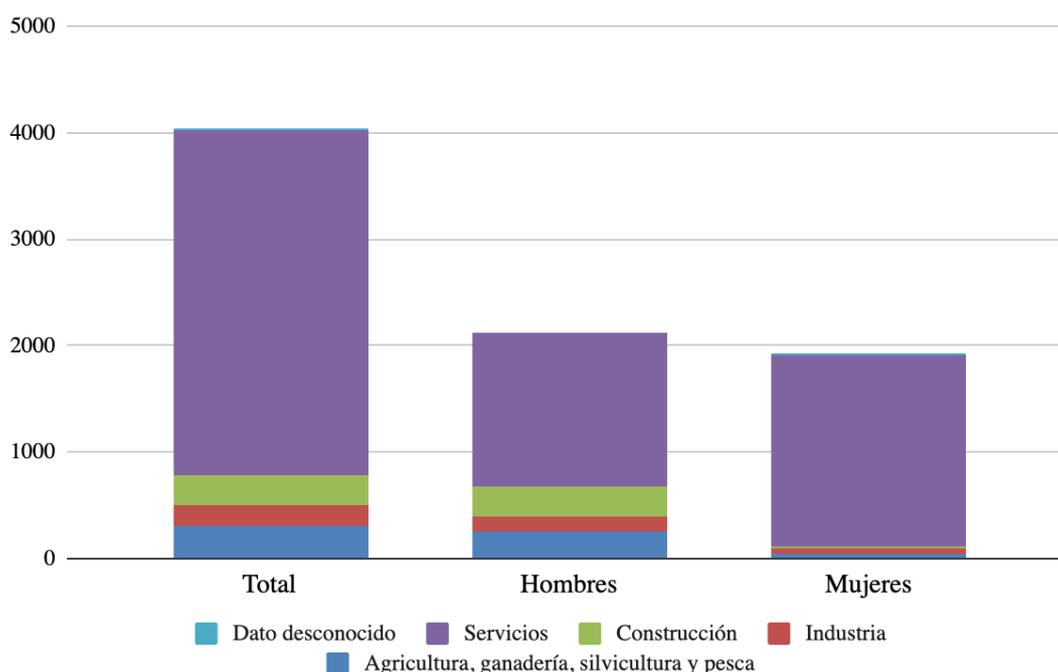
Gráfica 17. Evolución de la Tasa de temporalidad en Canarias (2011-2021)



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg.)

Por último, en cuanto a los sectores de actividad, los datos de empleo chocan con la imagen proyectada de El Hierro como isla rural. Si bien la ocupación en el sector primario es relativamente mayor que en el total de Canarias (+6%), la gran parte del empleo de la isla se concentra en el sector servicios (80%), donde las mujeres desempeñan mayoritariamente su actividad laboral, tal y como queda reflejado en la Gráfica 18.

Gráfica 18. Distribución de los sectores de actividad total y por sexo en El Hierro



Fuente: Elaboración propia a partir de ISTAC- Epa (reg).

4.2. Análisis Documental PINDHI III

El PINDHI III contempla objetivos en seis áreas: Prevención y sensibilización, Atención e integración social, Formación, Investigación y evaluación, Coordinación y participación, y Reducción de la oferta. No obstante, no todas las áreas han tenido el mismo peso y presencia en las planificaciones anuales. Tampoco la consecución de los objetivos establecidos ha sido igual en todos los años.

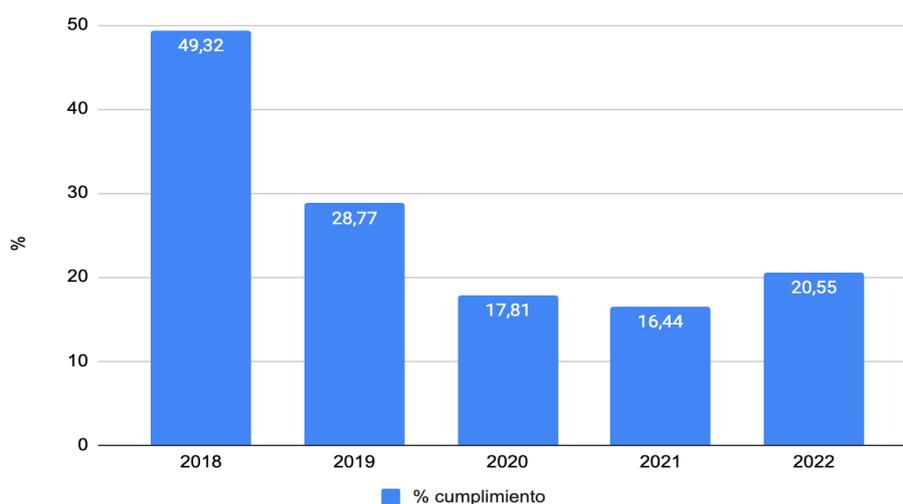
4.2.1 Memorias Cabildo de El Hierro

El análisis de las memorias del Cabildo Insular atiende principalmente a dos criterios. Por un lado, según el año de ejecución y su evolución en el tiempo. Por otro lado, según el área de actuación y sus respectivos objetivos.

Tal como refleja la Gráfica 19, el grado de cumplimiento de los objetivos del III Plan no ha sido igual durante el periodo que transcurre desde 2018 a 2022. Durante el primer año de aplicación, 2018, se alcanzó el mayor porcentaje de cumplimiento (casi el 50%). Sin embargo, con el transcurso de los años, la tendencia del porcentaje de objetivos cumplidos desciende paulatinamente (hasta el 16%), salvo un ligero incremento en 2022 (hasta el 20%).

La situación pandémica derivada de la Covid-19, influyó negativamente en la consecución de objetivos durante los años 2020 y 2021, principalmente. A raíz de esta situación sin precedentes, la comisión técnica no ha vuelto a reunirse, con las consecuencias que esto implica a nivel de coordinación de actuaciones. La docencia *on-line* también limitó la presencia en los centros educativos de personal dedicado a formar y sensibilizar al alumnado.

Gráfica 19. Grado de cumplimiento de los objetivos del III Plan de Adicciones por año



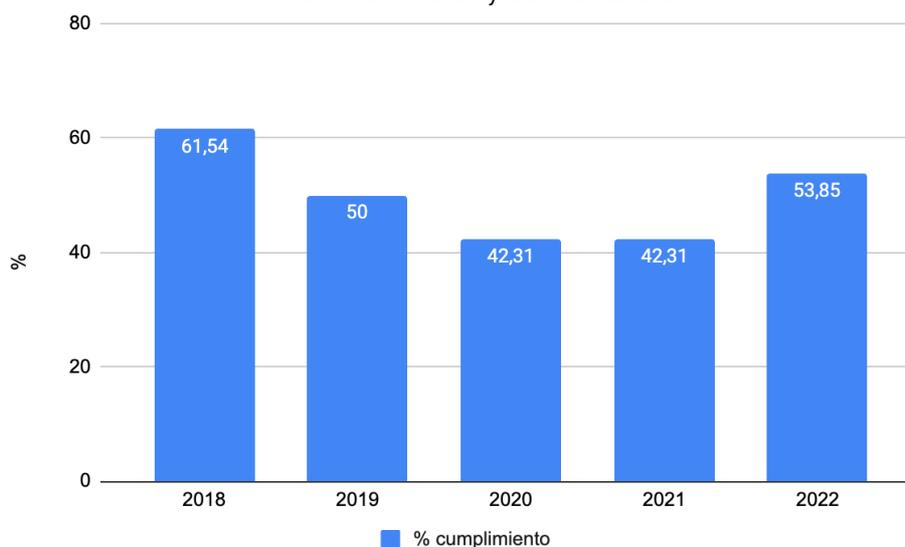
Fuente: Elaboración propia a partir de las memorias del Cabildo Insular.

Es necesario indicar la falta de personal en el Área de juventud (órgano responsable del PINDHI en el Cabildo) durante algún periodo en concreto. Lo que ha dificultado la coordinación de los miembros de la comisión técnica y la consecución de los objetivos.

Atendiendo al segundo criterio de análisis, cabe destacar que uno de los motivos de las diferencias entre años se debe a que durante el 2018 se abarcaron más áreas de actuación, mientras que en los años sucesivos éstas quedaron reducidas, prácticamente, al área de Prevención y sensibilización, y al área de Formación.

Teniendo en cuenta el área de actuación en el que la institución insular tiene más presencia, Prevención y sensibilización, puede observarse en la Gráfica 20 que, la diferencia entre el grado de cumplimiento de estos objetivos no es tan elevada.

Gráfica 20. Evolución por año del grado de cumplimiento de los objetivos del área de Prevención y Sensibilización



Fuente: Elaboración propia a partir de las memorias del Cabildo Insular.

Dentro del área de Prevención y sensibilización, la Tabla 8 muestra el grado de cumplimiento según cada uno de los tres objetivos generales que la integran.

Tabla 8. Grado de cumplimiento por objetivos del Área de Prevención y Sensibilización

	2018	2019	2020	2021	2022
OGP 1. Fomentar las estrategias de ocio y tiempo libre alejadas del consumo de drogas y otras conductas adictivas.	85,71%	57,14%	57,14%	57,14%	85,71%
OGP 2. Ofrecer a la población información suficiente y veraz sobre los riesgos del consumo de sustancias y/o conductas adictivas	63,64%	36,36%	36,36%	36,36%	36,36%
OGP 3. Proporcionar a la población en general y agentes sociales los conocimientos y habilidades indispensables para adoptar decisiones responsables y que contribuyan al desarrollo de la salud y seguridad de su entorno.	37,50%	62,50%	37,50%	37,50%	50,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de las memorias del Cabildo Insular.

El objetivo "Fomentar las estrategias de ocio y tiempo libre alejadas del consumo de drogas y otras conductas adictivas" ha sido el que más estabilidad y grado de cumplimiento ha tenido durante los últimos cinco años analizados. Este hecho denota una buena acogida de estas actividades por parte de la población.

El objetivo "Ofrecer a la población información suficiente y veraz sobre los riesgos del consumo de sustancias y/o conductas adictivas" ha sido el que menor grado de cumplimiento ha tenido durante todos los años, salvo 2018. Como se puede ver en el análisis de las entrevistas, esto concuerda con los discursos expresados sobre la falta de concienciación y sensibilización por parte de la población general con la problemática asociada a las diferentes adicciones.

Cabe destacar que, pese a las dificultades añadidas por el contexto temporal, se han organizado proyectos que han tenido buena acogida y participación por parte de la población. Las memorias registran actividades cuyos cupos han sido cubiertos en su totalidad generando incluso listas de espera, así como resultados positivos recogidos en evaluaciones llevadas a cabo con posterioridad a determinados eventos.

Por último, la Tabla 9 muestra cómo se distribuyen los objetivos cumplidos del Área de Prevención y Sensibilización atendiendo a los diferentes ámbitos de actuación.

Tabla 9. Ámbito de actuación de los objetivos del Área de Prevención y sensibilización cumplidos por año

AMBITOS	2022	2021	2020	2019	2018
Familiar					13,30%
Comunitario	29,60%	44,40%		100,00%	26,70%
Ocio y tiempo libre	33,30%	55,60%			20,00%
Laboral					
Comunicación	7,50%				
Educativo	29,60%		100,00%		40,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de las memorias del Cabildo Insular.

4.2.2. Memorias Sanidad

Las actuaciones recogidas en estas memorias corresponden, básicamente, a las actividades financiadas por el área de sanidad desarrolladas a través del Cabildo insular.

La Dirección General de Salud Pública ha implementado en El Hierro proyectos del ámbito educativo, así como de ocio y tiempo libre. Estos se han coordinado con los recursos sociosanitarios de la Isla y cumplimentan las acciones desarrolladas por el Cabildo para la ejecución del III Plan de Adicciones.

Las actividades relacionadas con el ámbito formativo han estado enfocadas, principalmente, en la prevención de accidentes de tráfico, la promoción de la salud y el uso de las tecnologías de la información y la comunicación.

Las actividades vinculadas al ocio y el tiempo libre han sido, mayoritariamente, relacionadas con el deporte y los hábitos de vida saludable.

Por último, cabe destacar la organización de dos jornadas dedicadas a la prevención y la atención de adicciones emergentes.

4.2.3. Memorias Educación

En el momento de redacción de este documento, no se dispone de documentación específica.

4.2.4. Memorias Dirección Insular

Dado que la isla de El Hierro no dispone de una Unidad de Ayuda a Drogodependientes (UAD), las personas que requieren de los servicios que se prestan en estos centros se trasladan a la isla de Tenerife, donde la organización no gubernamental San Miguel Adicciones atiende a la población herreña. La información facilitada por esta entidad indica que han atendido a 54 pacientes de los tres municipios de la isla, de los cuales 45 (83,3%) son hombres y 9 (16,7%) mujeres, si bien desconocemos a qué año o periodo corresponden.

En el momento de redacción de este documento, no se dispone de más documentación específica.

4.2.5. Resumen Memorias

De manera generalizada, las memorias no se estructuran siguiendo las indicaciones de evaluación descritas en el PINDHI III, es decir, atendiendo a los indicadores de criterios de actividad y ámbitos de actuación. Además, es necesario puntualizar que, cuando no se especifica lo contrario, se asume que los objetivos descritos son los mismos para todo el periodo de vigencia y para cada uno de los ámbitos de actuación. En este sentido, cuando no se establece un número determinado de actuaciones, se asume que la realización de al menos una actividad supone la consecución total de objetivos.

A pesar de los problemas de ubicación y falta de personal en el área donde se localiza el PINDHI III, añadidos a la coyuntura de pandemia por la Covid-19, la coordinación y organización de actividades destinadas al cumplimiento de los objetivos ha sido buena. El éxito y consolidación de determinados programas de actuación así lo atestiguan.

A modo de conclusión, y en líneas generales, los objetivos del PINDHI III relacionados con la Prevención y sensibilización, así como con la Formación, han sido cumplidos. No obstante, el resto de las áreas han quedado mayoritariamente desatendidas.

4.3. Encuesta Alumnado Educación Secundaria (ESTUDES)

El presente apartado expone los resultados del análisis del instrumento cuantitativo de la encuesta realizada en los centros educativos de la isla de El Hierro al alumnado de ESO y bachillerato. Los resultados se presentan en subapartados en relación con las dimensiones descritas en la metodología.

De manera general, respecto a la edad media de inicio en el consumo, la Tabla 10 muestra como en El Hierro las edades de iniciación son inferiores a los datos nacionales, así como también al conjunto de Canarias, con la única excepción del consumo de cocaína, donde la edad media de iniciación coincide. No obstante, hay que tener en cuenta la diferencia de dos años entre los datos de El Hierro y el resto.

Tabla 10. Edad media del primer consumo de alcohol, cigarrillos, cigarrillos electrónicos, hachís o marihuana y cocaína por ámbito territorial

	BEBIDAS ALCOHÓLICAS	CIGARRILLOS	CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS	HACHÍS O MARIHUANA	COCAÍNA
EL HIERRO	13,5 años	13,7 años	14,0 años	14,5 años	14,9 años
CANARIAS	14,1 años*	14,2 años*	14,4 años**	15,0 años*	14,9 años**
ESPAÑA	14,0 años*	14,1 años*	14,4 años**	14,7 años*	15,3 años*

* Datos del año 2021.

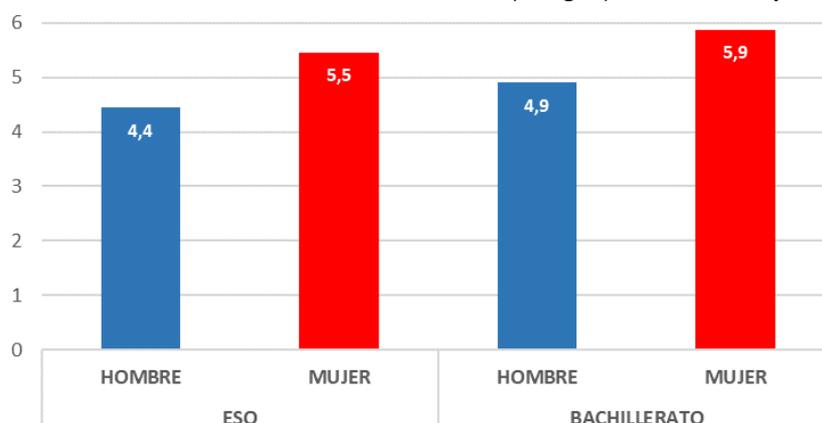
** Datos del año 2019

Fuente: Elaboración propia complementada a partir de ESTUDES 2021 y ESTUDES 2019.

4.3.1 Teléfono Móvil E Internet

En los datos de tiempo de uso del móvil de la Gráfica 21, se observa que las chicas, en ambos niveles educativos, tienden a pasar algo más de tiempo utilizando sus dispositivos, aproximadamente una hora más de media al día que ellos.

Gráfica 21. Media de horas de **uso de móvil** por grupo educativo y sexo

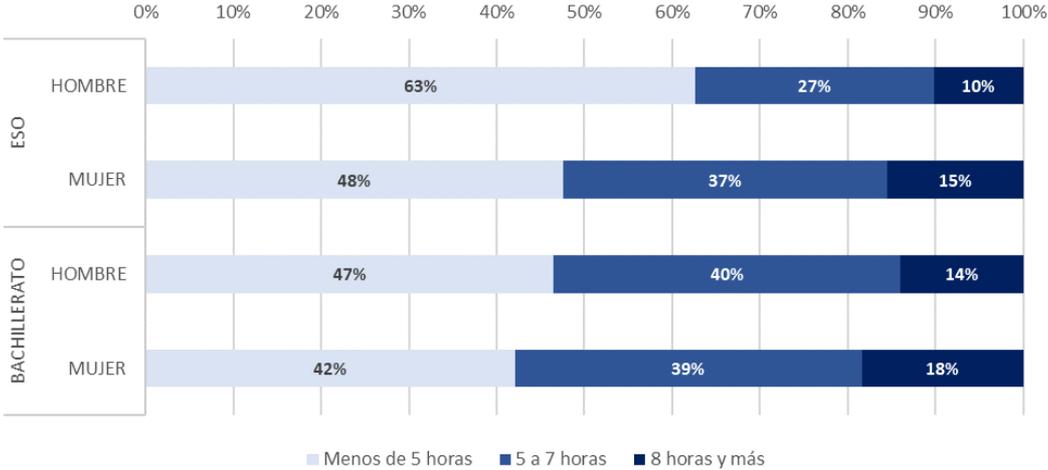


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

La Gráfica 22 muestra la frecuencia de uso del móvil. Aunque la mayoría de la juventud se sitúa en la menor franja de horas de uso diarias (<5), un porcentaje significativo de estudiantes utiliza sus teléfonos móviles entre 5 y 7 horas al día. Por grupo educativo, no

hay diferencia entre las chicas, mientras que el porcentaje de chicos que usa el móvil 5 o más horas al día pasa del 37% en los estudiantes de ESO al 54% en los de bachillerato. Es llamativo el porcentaje de alumnado que usa el móvil 8 o más horas al día, rondando valores entre el 10% y el 18% según grupo educativo y sexo. Este uso desmesurado de los dispositivos móviles puede tener implicaciones en el bienestar de los estudiantes, incluyendo el riesgo de adicción a internet o el absentismo escolar.

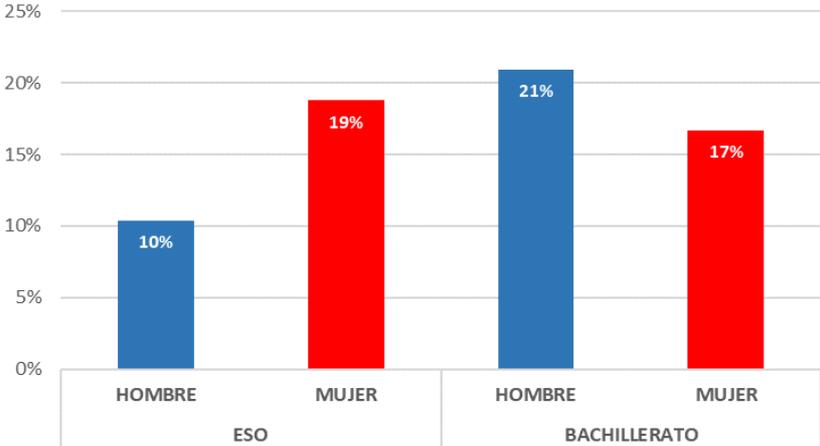
Gráfica 22. Frecuencia de uso de móvil por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Un porcentaje importante de estudiantes, tanto de ESO como de Bachillerato, duerme menos debido a estar conectados a internet, tal y como se observa en la Gráfica 23, lo que podría tener implicaciones negativas para su salud y rendimiento académico. Tampoco en este caso hay apenas diferencia entre las chicas de ESO y Bachillerato. Sin embargo, en los chicos sí hay cambios importantes en función del grupo educativo, posiblemente directamente relacionado con el mayor uso del móvil en Bachillerato visto en la gráfica anterior. En ellos se duplica el porcentaje de dormir menos por estar conectado a internet respecto a los chicos de la ESO.

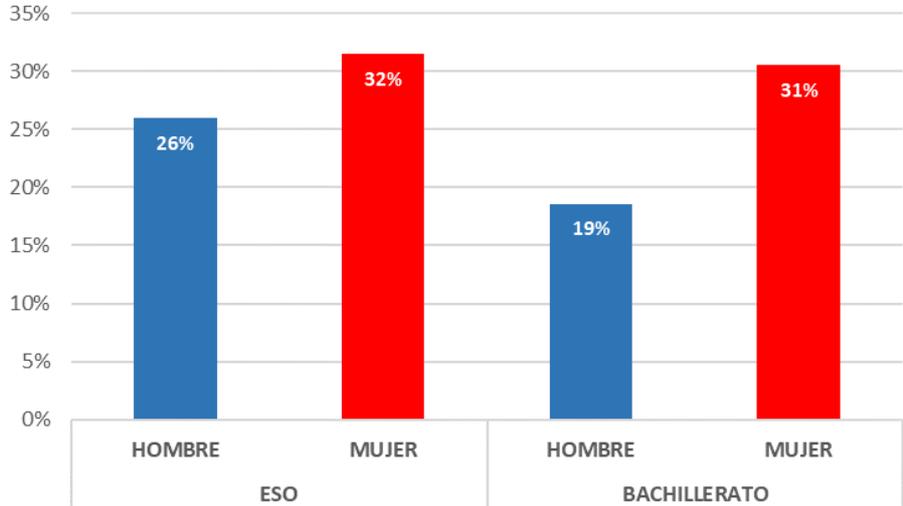
Gráfica 23. Alumnado que a menudo o muy frecuentemente duerme menos por estar conectado a internet por grupo educativo y sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El alumnado es consciente del abuso del uso de internet, principalmente a través de dispositivos móviles, y su potencial efecto negativo. Así lo refleja la Gráfica 24, donde un porcentaje significativo de estudiantes considera que deberían reducir el uso de internet. Sin embargo, este reconocimiento no se traduce en un cambio de comportamiento, como se evidencia en los datos de uso real de internet.

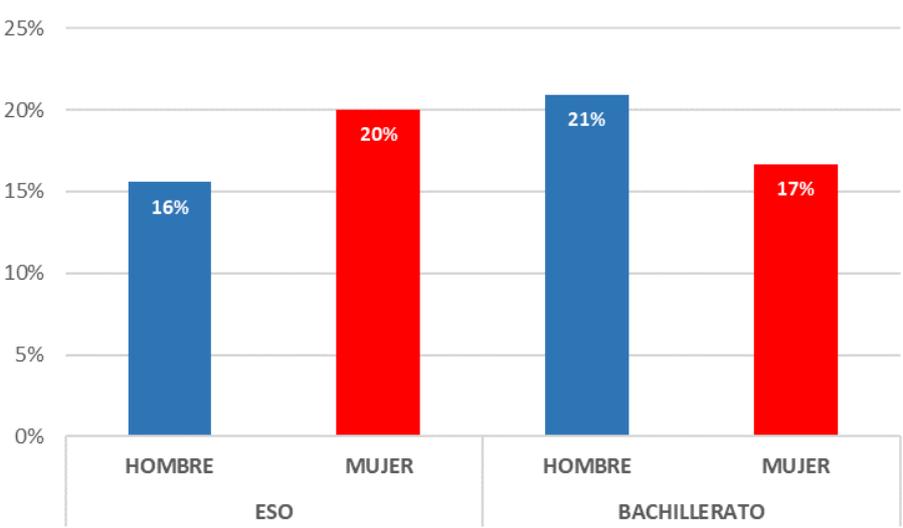
Gráfica 24. Alumnado que **a menudo o muy frecuentemente piensa que debería usar menos internet** por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Una proporción considerable de estudiantes apresura su trabajo para conectarse a internet (Gráfica 25), lo que podría tener un impacto en la calidad de su aprendizaje y rendimiento académico. Esto afecta a aproximadamente uno de cada 5 o 6 alumnos de ESO y Bachillerato.

Gráfica 25. Alumnado que **a menudo o muy frecuentemente intenta terminar su trabajo a toda prisa para conectarse a internet** por grupo educativo y sexo

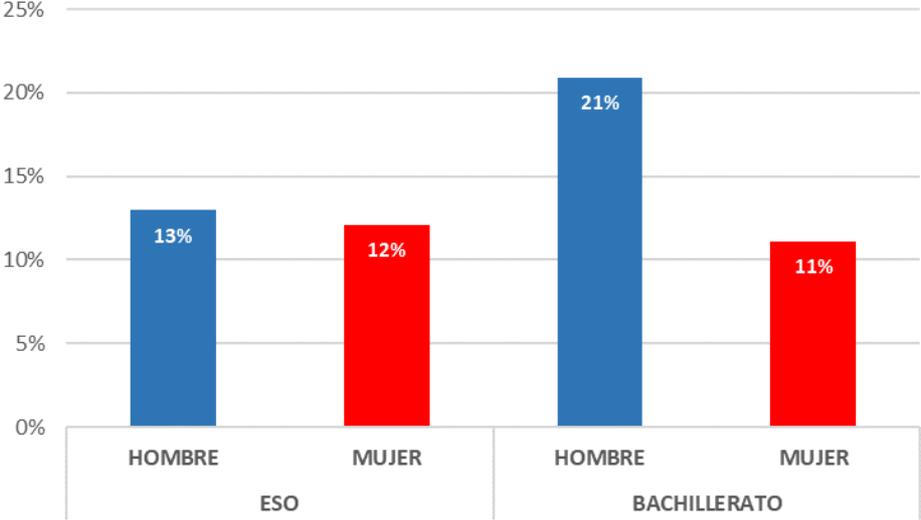


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En la Gráfica 26 se observa el descuido de obligaciones, como los deberes o estar con la familia, debido al uso de internet es especialmente preocupante en el grupo de chicos de

Bachillerato, incidiendo en uno de cada cinco de ellos y casi duplicando los valores de las chicas y de los chicos de ESO.

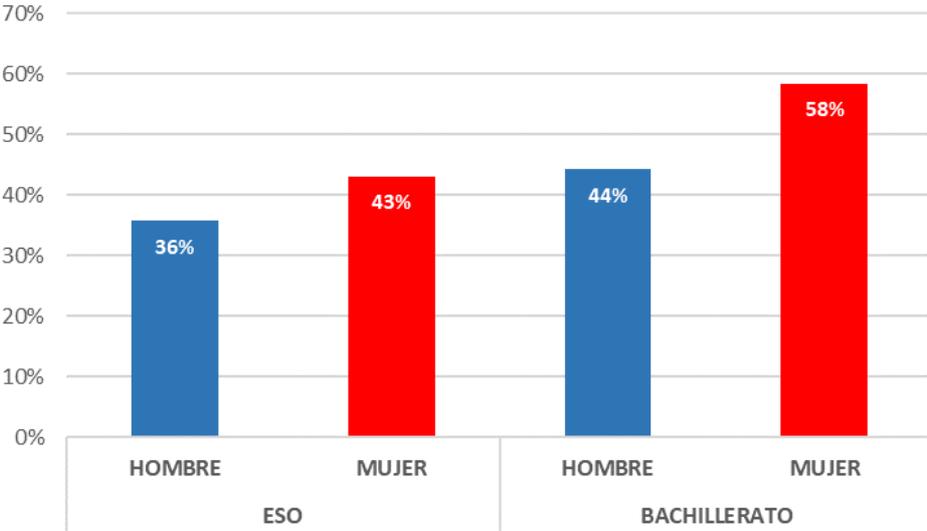
Gráfica 26. Alumnado que **a menudo o muy frecuentemente descuida sus obligaciones (deberes, estar con la familia...) porque prefiere conectarse a internet** por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

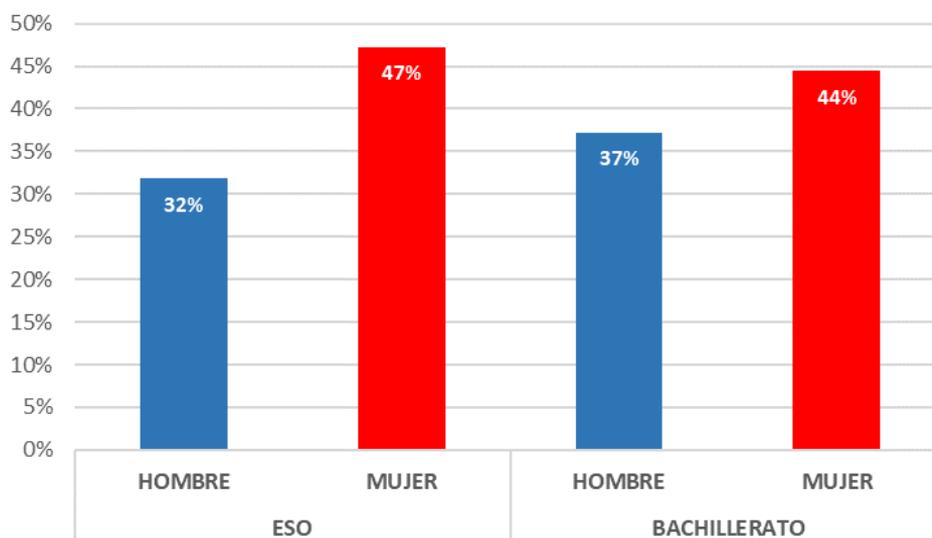
La conexión a internet como mecanismo de afrontamiento emocional en momentos de "bajón" o para olvidar sus penas, posiblemente como estrategia de evasión, es particularmente alta, especialmente entre las chicas, donde tiene una mayor incidencia en ambos grupos educativos respecto a los chicos (Gráfica 27 y 28). Esto podría indicar una falta de otros mecanismos o estrategias de afrontamiento más saludables.

Gráfica 27. Alumnado que **a menudo o muy frecuentemente se conecta a internet cuando está "de bajón"** por grupo educativo y sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

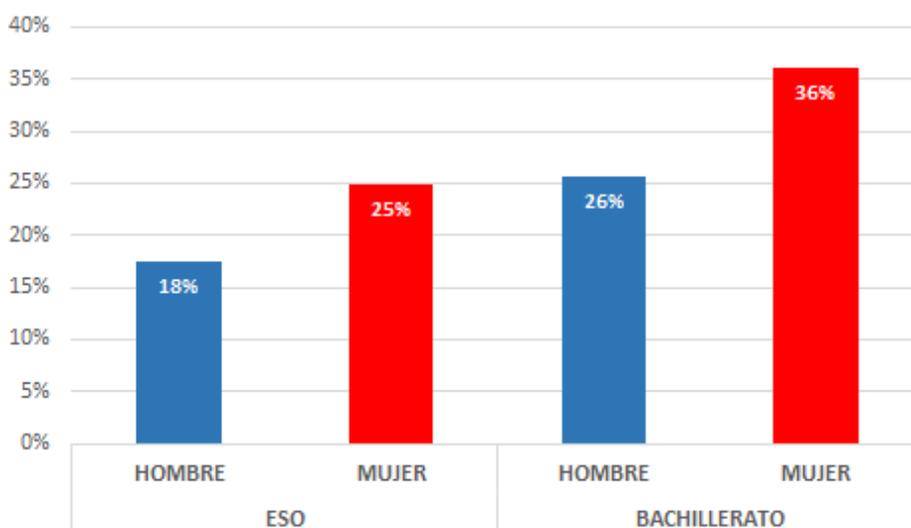
Gráfica 28. Alumnado que **a menudo o muy frecuentemente se conecta a internet para olvidar sus penas o sentimientos negativos** por grupo educativo y sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

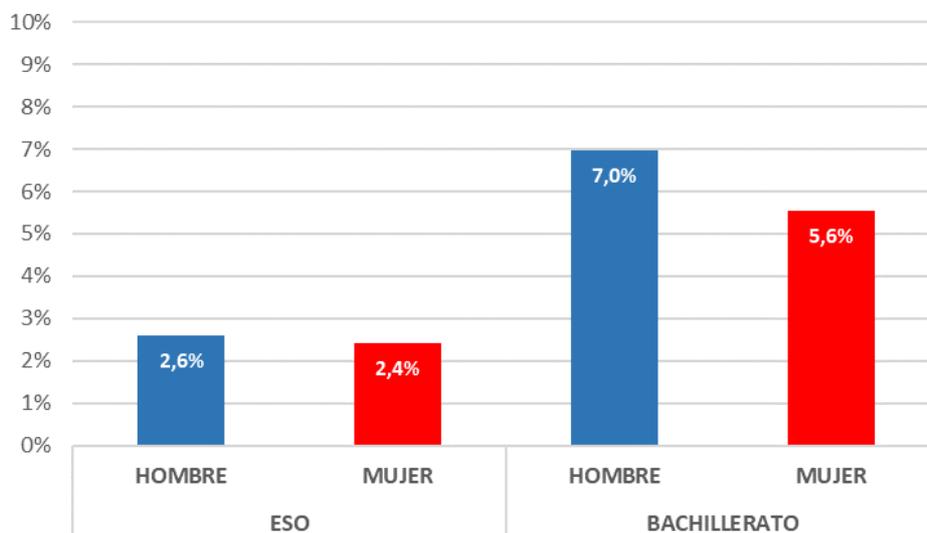
Los casos de alumnado que ha sufrido acoso o *bullying* a través de internet es significativo, siendo más altos en el grupo de Bachillerato y entre las chicas (Gráfica 29). Aunque se da una mayor incidencia en los chicos de Bachillerato cuando sienten que estos hechos se han producido a menudo o muy frecuentemente (Gráfica 30).

Gráfica 29. Alumnado que **se ha sentido acosado, amenazado o cree que le han hecho bullying a través de internet** por grupo educativo y sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 30. Alumnado que **a menudo o muy frecuentemente se ha sentido acosado, amenazado o cree que le han hecho bullying a través de internet** por grupo educativo y sexo.

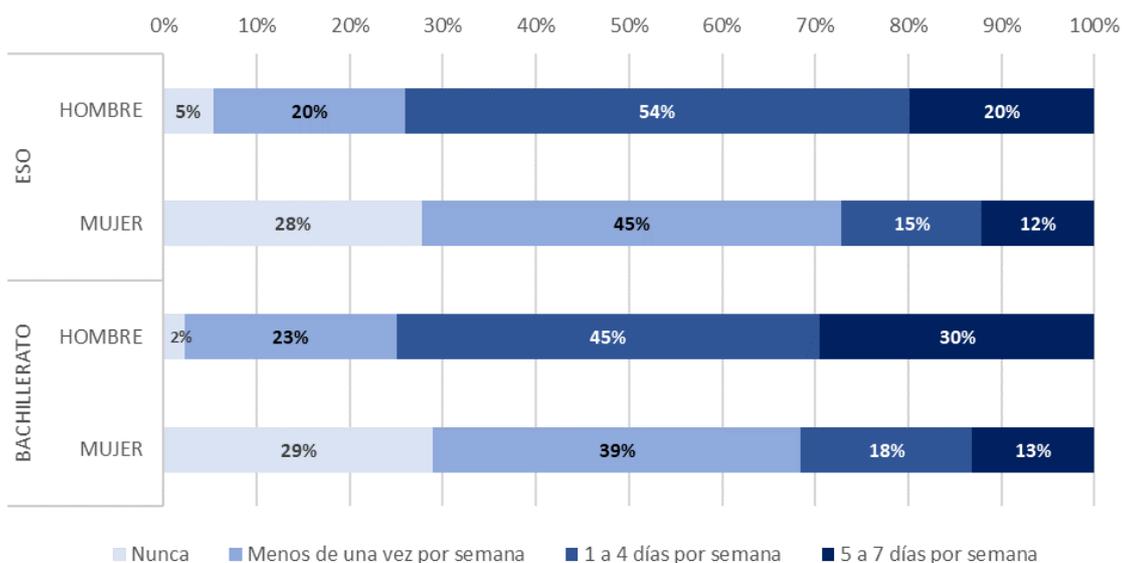


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.2 Videojuegos

En general, hay una diferencia notable en el uso de videojuegos en función del género, donde los chicos juegan con mucha más frecuencia que las chicas. Según la Gráfica 31, en ambos niveles educativos, tres de cada cuatro chicos juegan a videojuegos al menos una vez a la semana, mientras que en las chicas no llega a una de cada tres. Cabe destacar que uno de cada tres chicos en Bachillerato juega a videojuegos diariamente, lo que podría indicar un potencial riesgo de adicción.

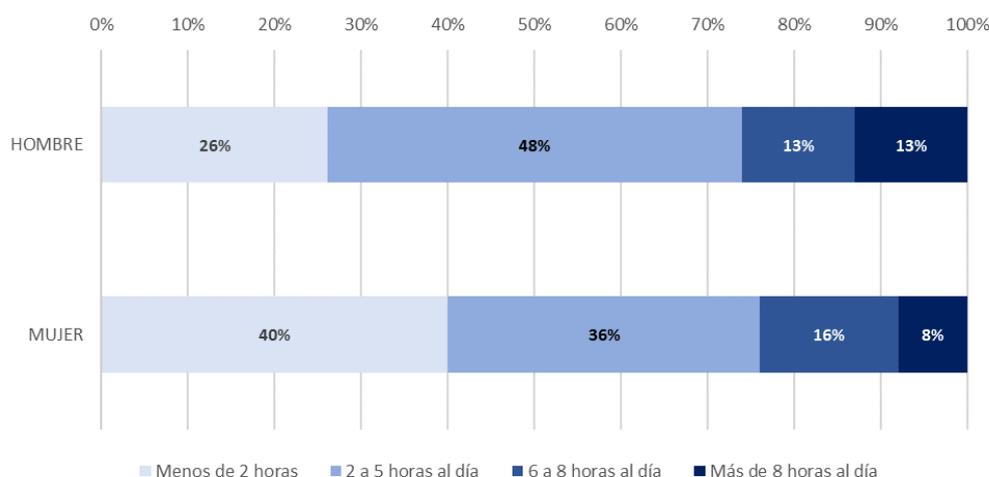
Gráfica 31. Frecuencia de **juego a videojuegos** en los últimos 12 meses por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En cuanto al tiempo dedicado a jugar videojuegos entre aquellos que juegan con alta frecuencia (5-7 días a la semana), en la Gráfica 32 se observa que la mayoría de los chicos pasa entre 2 y 5 horas al día jugando, frente a las chicas, que mayoritariamente pasa menos de 2 horas al día. Sin embargo, es preocupante que un porcentaje significativo de estos jugadores habituales, tanto chicas como chicos, pasen más de 5 horas al día jugando a videojuegos, superando incluso las 8 horas al día en algunos casos. Este patrón de uso intensivo puede interferir en otras actividades importantes, como el estudio, el sueño y la interacción social, suponiendo un riesgo de adicción.

Gráfica 32. Frecuencia de horas diarias dedicadas a **jugar a videojuegos** en personas que juegan de 5 a 7 días a la semana por sexo

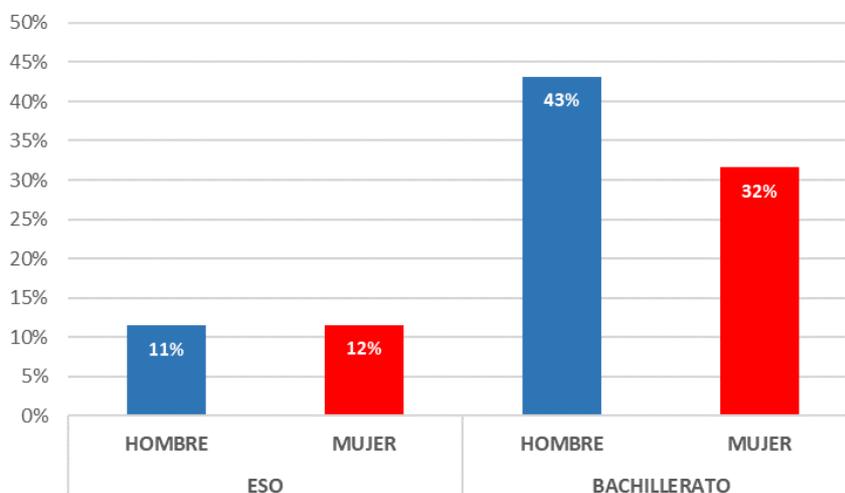


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.3 Tabaco

Como era de esperar, el consumo de cigarrillos es notablemente más alto entre el alumnado de Bachillerato que en el de la ESO, ya que coincide con la edad de iniciación (Gráfica 33). Cabe destacar que el consumo es mayor entre los chicos de Bachillerato respecto a las chicas, mientras que, en la ESO, no parece presentar diferencias por género.

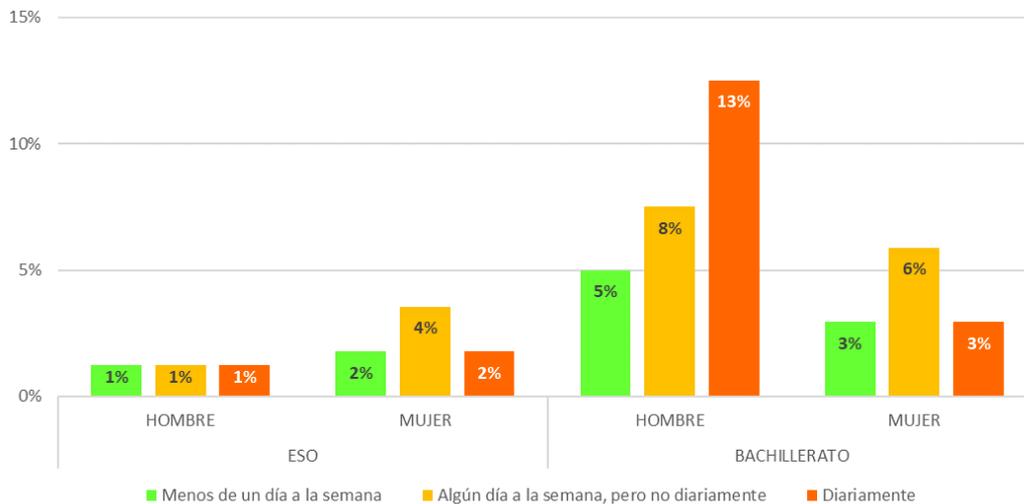
Gráfica 33. Consumo de **cigarrillos** alguna vez en la vida por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

La Gráfica 36 sobre consumo diario de cigarrillos, un indicador de adicción al tabaco muestra que es bajo en general, excepto entre los chicos de Bachillerato, donde es considerablemente más alto que en el resto, incidiendo en uno de cada 6 alumnos.

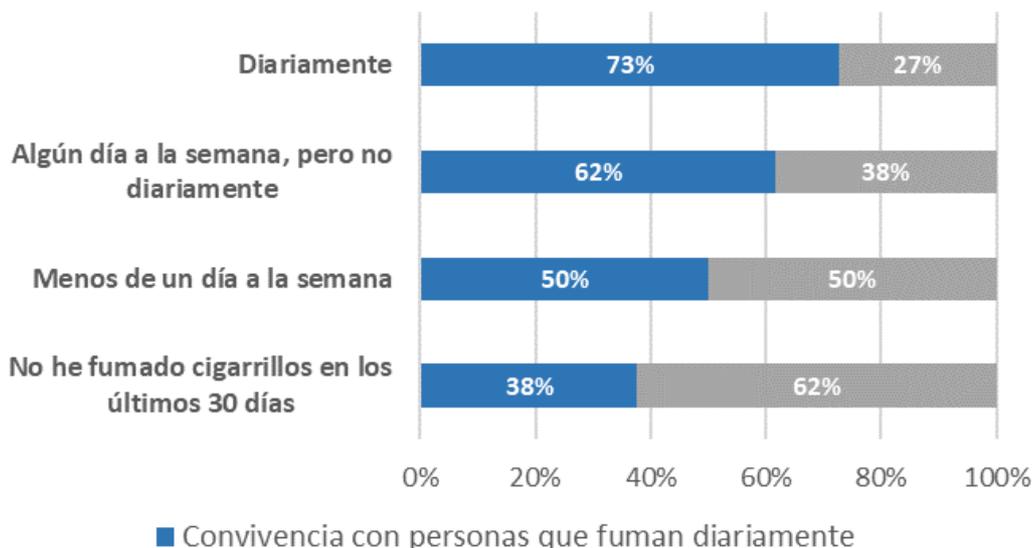
Gráfica 36. Frecuencia de consumo de **cigarrillos** en los últimos 30 días por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El cruce de consumo de cigarrillos en los últimos 30 días, según si las personas con las que convive fuman diariamente, sugiere una fuerte correlación entre el consumo de tabaco y la convivencia con personas que sí fuman diariamente (Gráfica 37).

Gráfica 37. Frecuencia de consumo de **cigarrillos** en los últimos 30 días según si las personas con las que convive fuman diariamente



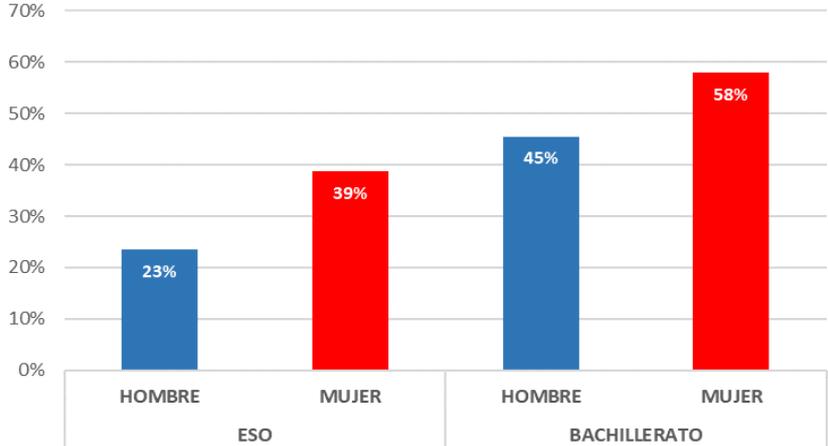
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.4 Cigarrillos Electrónicos

El consumo de cigarrillos electrónicos es más alto que el consumo de cigarrillos en todos los grupos. Ellas consumen más que ellos en ambos grupos educativos (Gráfica 38). Este

patrón podría estar relacionado con la percepción errónea de que los cigarrillos electrónicos son menos perjudiciales que los cigarrillos convencionales, y la normalización de dicho consumo al poder adquirirse sin restricciones en los establecimientos.

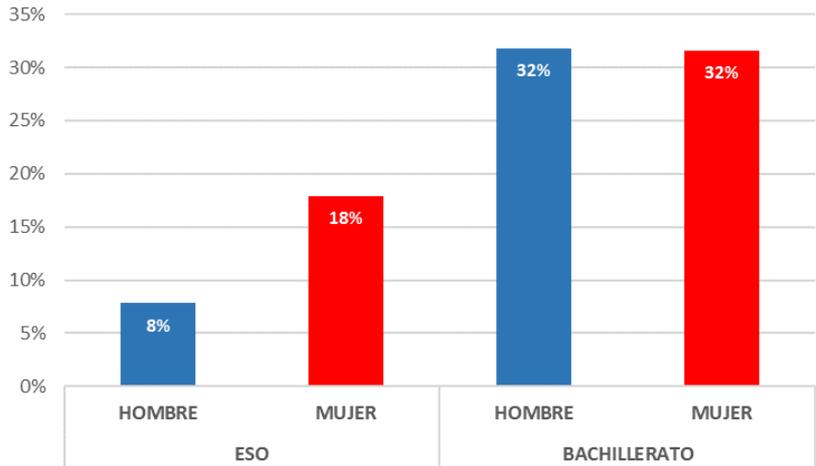
Gráfica 38. Consumo de **cigarrillos electrónicos** alguna vez en la vida por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

La Gráfica 39 muestra que el consumo reciente de cigarrillos electrónicos es notablemente alto entre el alumnado, especialmente en Bachillerato, donde uno de cada tres ha consumido en el último mes. Las cifras son similares entre chicas y chicos de este grupo educativo, lo que sugiere que el consumo de cigarrillos electrónicos está bastante normalizado entre la juventud.

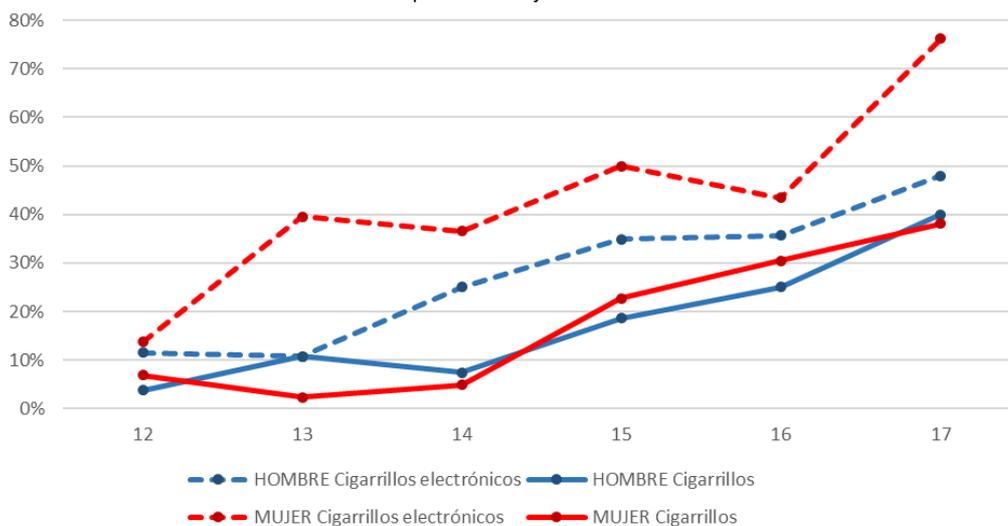
Gráfica 39. Consumo de **cigarrillos electrónicos** en los últimos 30 días por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El consumo de cigarrillos y cigarrillos electrónicos por edad muestra una tendencia positiva similar (Gráfica 40). Partiendo de un mayor consumo de cigarrillos electrónicos, esta diferencia se va acortando entre los 15 y los 17 años, donde quizás el cigarrillo electrónico sirve de iniciación al hábito de fumar, pasando con el tiempo a los cigarrillos tradicionales.

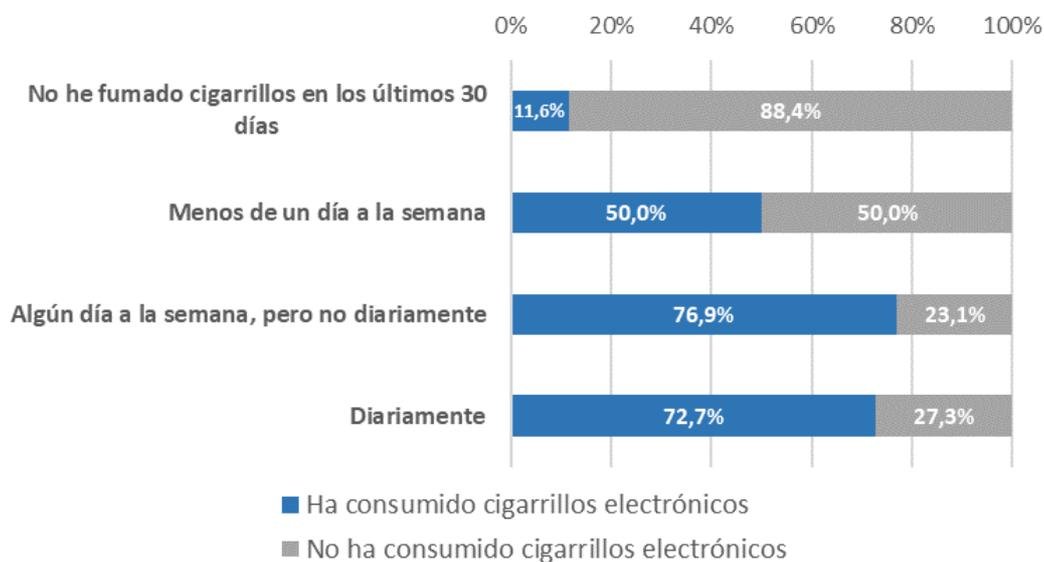
Gráfica 40. Consumo de **cigarrillos y cigarrillos electrónicos** alguna vez en la vida por edad y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

La comparación en el consumo de cigarrillos según se haya consumido o no cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días (Gráfica 41), muestra que aquellos que fuman cigarrillos con mayor frecuencia también han consumido cigarrillos electrónicos.

Gráfica 41. Consumo de **cigarrillos** en los últimos 30 días según si se han consumido **cigarrillos electrónicos**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Esto sugiere una correlación entre el uso de ambos productos. Aunque no necesariamente implica una relación causal, algunas de las posibles relaciones entre el consumo de cigarrillos y el de cigarrillos electrónicos podrían incluir:

- **Iniciación al tabaco a través de los cigarrillos electrónicos:** El alumnado puede empezar a fumar cigarrillos electrónicos antes que los cigarrillos tradicionales, ya sea por curiosidad, por la percepción de que son menos dañinos, o por la mayor

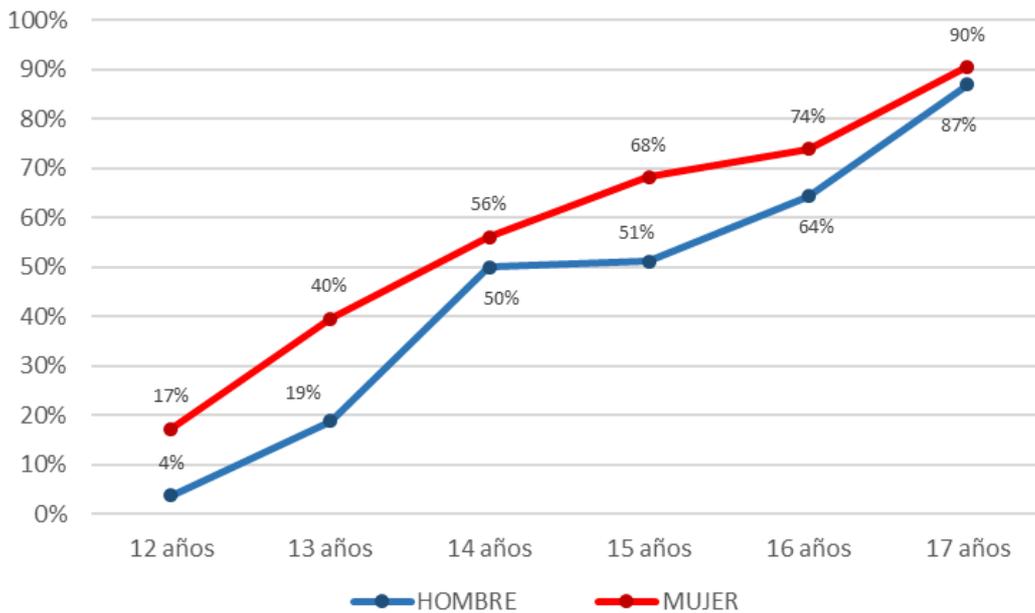
aceptación social. Este uso inicial de cigarrillos electrónicos puede abrir la puerta al consumo de cigarrillos tradicionales.

- Uso dual: Pueden usar tanto cigarrillos tradicionales como electrónicos al mismo tiempo.
- Transición desde los cigarrillos tradicionales: Jóvenes que ya fuman cigarrillos pueden empezar a usar cigarrillos electrónicos como una forma de reducir o dejar de fumar.

4.3.5 Bebidas Alcohólicas

En la Gráfica 42 se observa que el consumo de alcohol aumenta de forma muy acusada con la edad, siendo las chicas las que presentan tasas más altas de consumo en todas las edades. Resulta preocupante que, con 13 años, el 40% de ellas ya haya consumido alcohol. El salto más importante en el inicio del consumo de alcohol se da en los chicos, con una diferencia del 30% entre los de 13 y los 14 años.

Gráfica 42. Consumo de **alcohol** alguna vez en la vida por edad y sexo

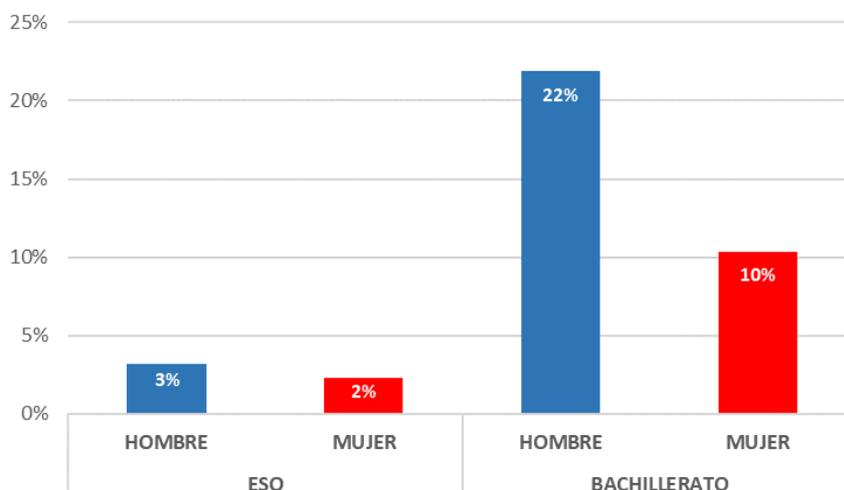


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El consumo semanal de alcohol es relativamente bajo en la ESO, sin diferencia de género, aunque el simple hecho de que haya personas de ese grupo de edad que consumen bebidas alcohólicas prácticamente todas las semanas ya es preocupante (Gráfica 43).

El consumo aumenta significativamente en Bachillerato, especialmente entre los chicos, de los que 1 de cada 5 consume bebidas alcohólicas prácticamente todas las semanas, una tasa que duplica la de las chicas.

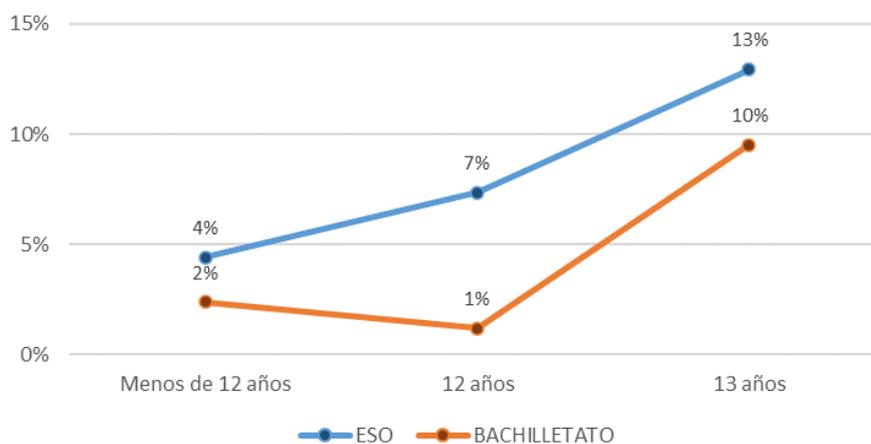
Gráfica 43. Consumo de **alcohol prácticamente todas las semanas** por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En la comparativa de la Gráfica 44, de alumnado que ha consumido alcohol por primera vez a edades tempranas, de 13 años o menos, entre los grupos de ESO y Bachillerato, se observa un aumento en jóvenes que se inician a estas edades en la ESO respecto a Bachillerato, siendo un indicador de que la iniciación en el consumo de bebidas alcohólicas es cada vez más temprana.

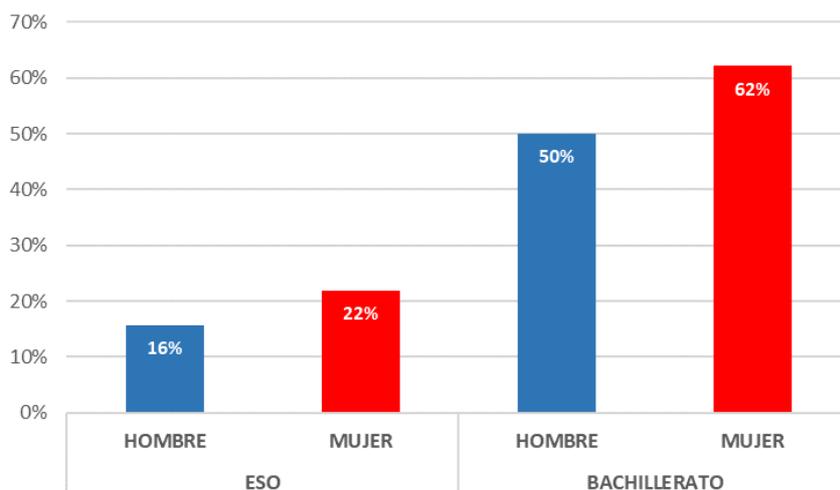
Gráfica 44. Alumnado que empezó a tomar **bebidas alcohólicas** a edades de 13 años o menos por grupo educativo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En la Gráfica 45 se observa un alto porcentaje de estudiantes que han experimentado episodios de embriaguez en el último mes, tanto en el grupo de ESO, como especialmente en el de Bachillerato, con unas tasas que triplican a las del alumnado de ESO. Además, se aprecia mayor prevalencia en el consumo excesivo de alcohol entre las mujeres encuestadas en ambos grupos educativos, donde 1 de cada 4 chicas de ESO y 2 de cada 3 de Bachillerato se han emborrachado en el último mes.

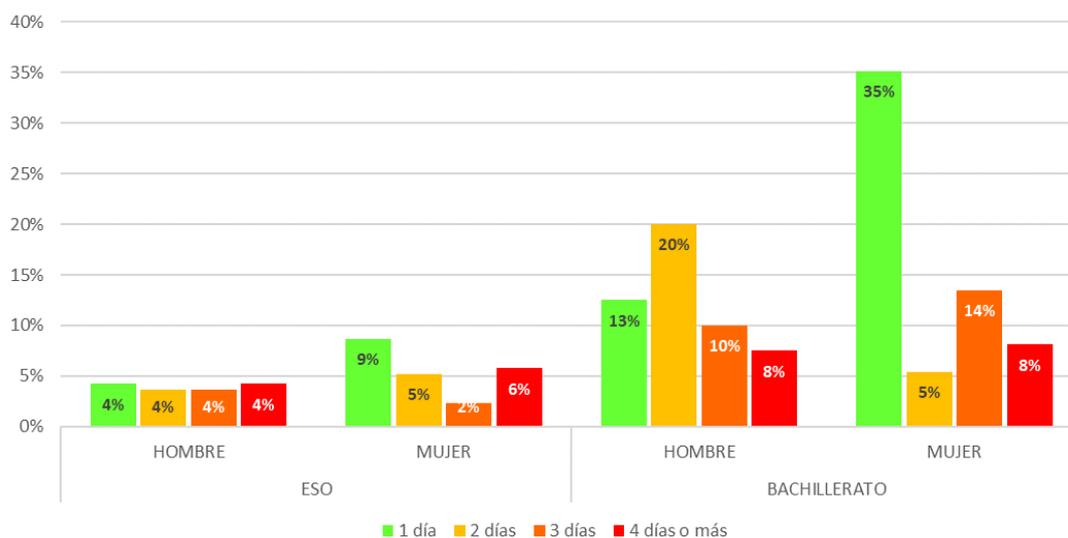
Gráfica 45. Alumnado que se ha **emborrachado** en los últimos 30 días por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Al incidir en la frecuencia de embriaguez durante el último mes, la Gráfica 46 muestra que la mayoría del alumnado, tanto por sexo como por grupo educativo, solo lo ha hecho una vez, salvo los chicos de Bachillerato, cuya mayor frecuencia corresponde a dos días. El dato más preocupante es que aproximadamente 1 de cada 5 jóvenes de Bachillerato se han emborrachado 3 o más veces en el último mes, sin demasiadas diferencias por género, aunque ligeramente mayor en las chicas.

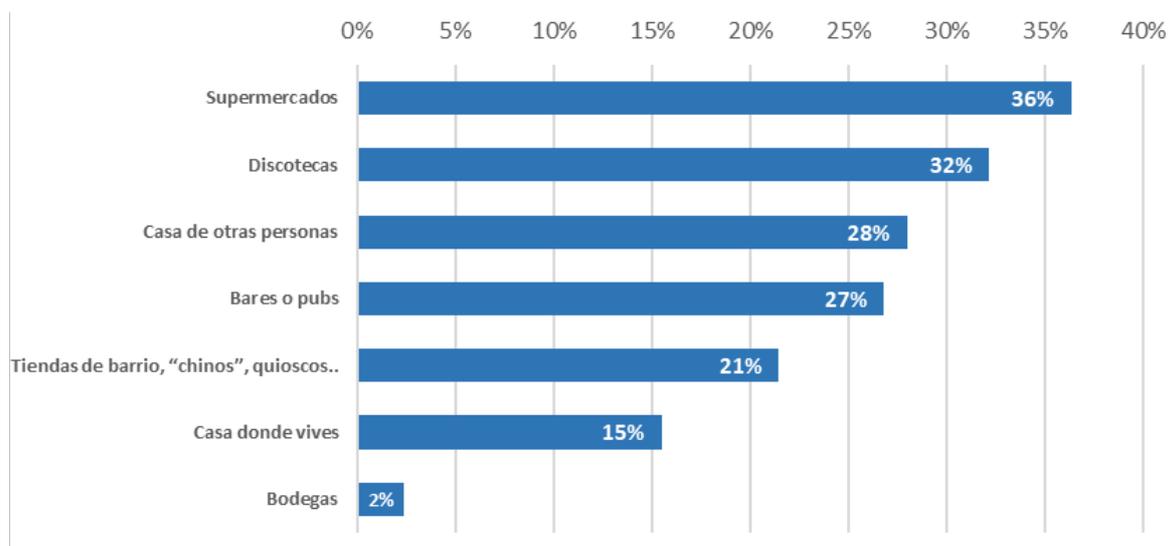
Gráfica 46. Frecuencia con que se han **emborrachado** en los últimos 30 días por grupo educativo y sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Los supermercados y las discotecas son los lugares más comunes para adquirir alcohol, seguido de casas particulares y bares o pubs, evidenciando una permisividad en cuanto a la venta de alcohol a menores en la isla (Gráfica 47).

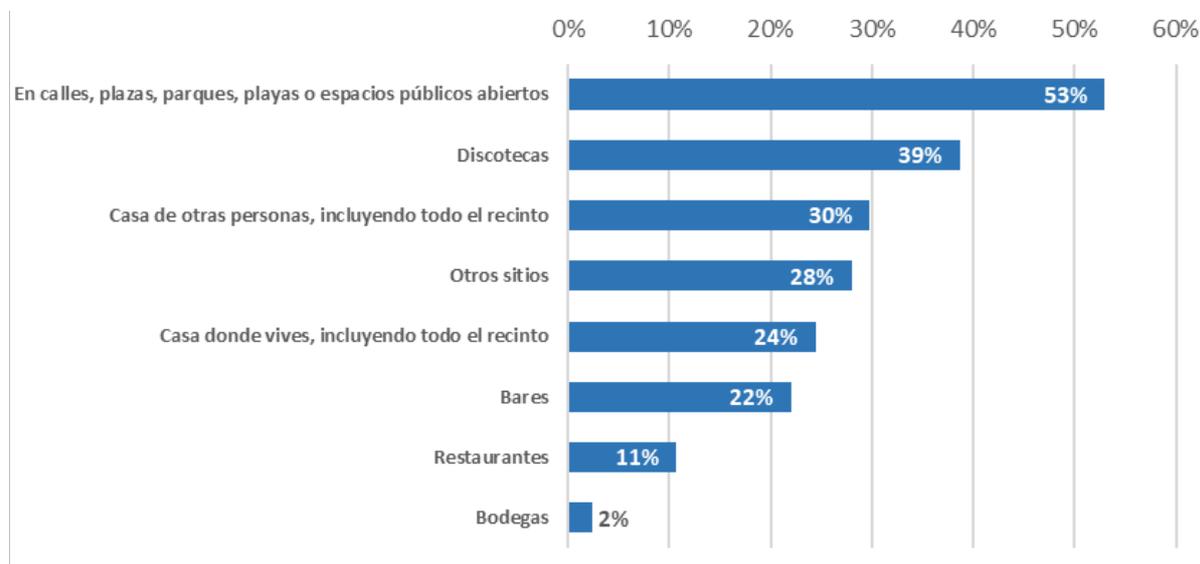
Gráfica 47. Lugares donde han comprado o conseguido **bebidas alcohólicas** en los últimos 30 días



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Los espacios públicos abiertos y las discotecas son los lugares más comunes para su consumo por parte del alumnado (Gráfica 48). Esto puede indicar la facilidad de acceso al alcohol que tiene la juventud herreña, así como la normalización de su consumo en espacios públicos y sociales, potenciado por la práctica tan extendida del "botellón" como medio de consumo de alcohol a bajo coste.

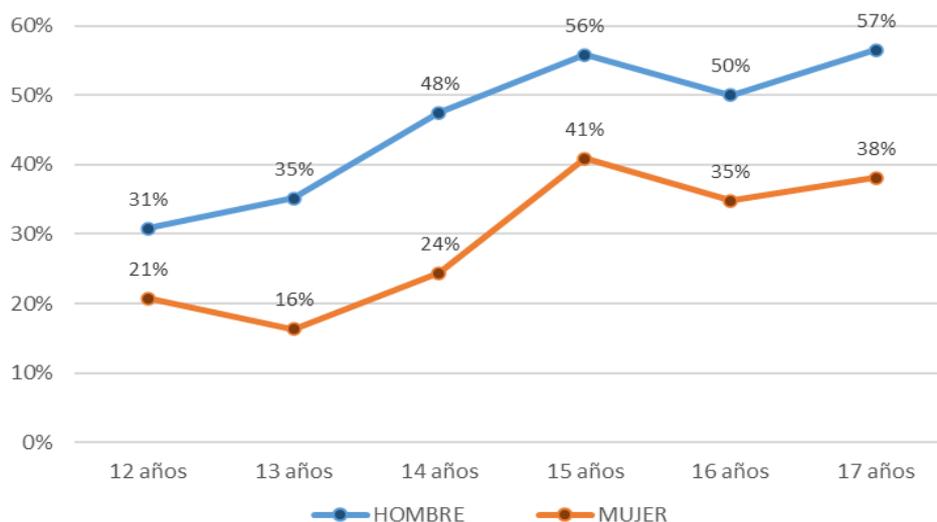
Gráfica 48. Lugares donde han consumido **bebidas alcohólicas** en los últimos 30 días



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

La Gráfica 49 indica que el consumo de bebidas energéticas parece estar bastante normalizado entre los estudiantes de ESO y Bachillerato, teniendo además una mayor incidencia entre los chicos, aunque ambos siguen una tendencia similar. Esta tendencia muestra un pico importante entre los 13 y los 15 años, manteniéndose estable en años sucesivos.

Gráfica 49. Consumo de **bebidas energéticas** en los últimos 30 días por edad y sexo

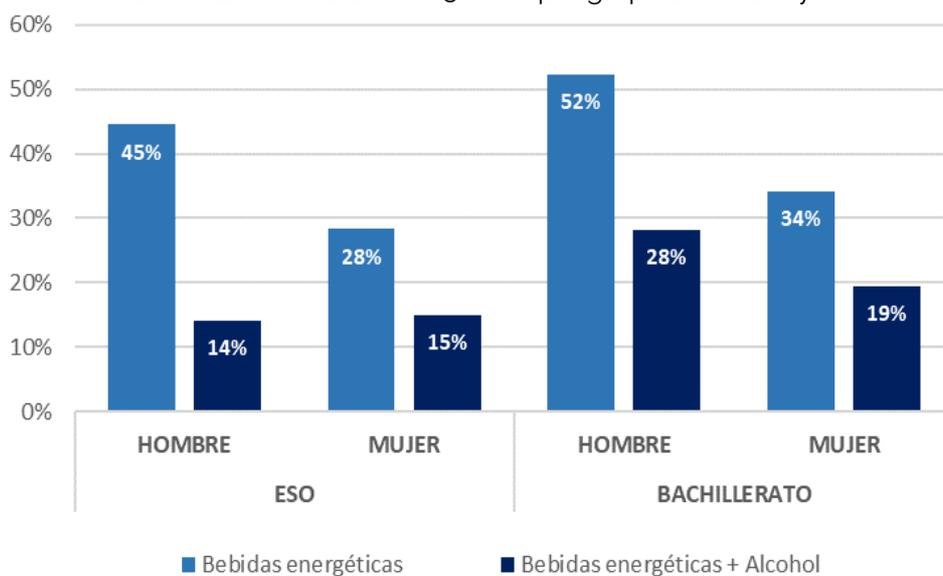


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Los datos sugieren una posible relación entre el consumo de bebidas energéticas y el consumo de alcohol (Gráfica 50), con líneas de tendencia similares, aunque no pueda establecerse con estos datos una relación causal.

Además, existe una proporción preocupante de estudiantes que consumen bebidas energéticas mezcladas con alcohol, lo que puede tener implicaciones para la salud debido a los efectos combinados de sustancias como la cafeína y el alcohol. Este consumo conjunto se observa en aproximadamente 1 de cada 4 chicos de Bachillerato, siendo ligeramente inferior en las chicas, donde el consumo se da en 1 de cada 5. Por su parte, 1 de cada 6 estudiantes de ESO han consumido conjuntamente bebidas energéticas y alcohol en los últimos 30 días, no observándose diferencias de género.

Gráfica 50. Consumo de **bebidas energéticas** y **bebidas energéticas con alcohol** en los últimos 30 días por grupo educativo y sexo

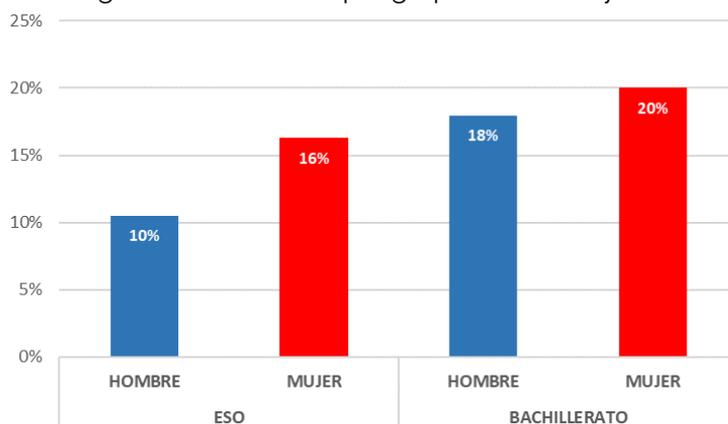


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.6 Medicamentos

Se observa en la Gráfica 51 que, en la etapa de ESO, las chicas reportan un uso mayor de tranquilizantes/sedantes o somníferos que los chicos. En cuanto al alumnado de Bachillerato, aunque presentan valores similares, sigue habiendo una mayor incidencia en las chicas. Esto podría indicar una mayor tendencia entre las mujeres jóvenes a buscar ayuda médica para problemas como el estrés o la ansiedad, o una mayor disposición a admitir este tipo de consumo en una encuesta.

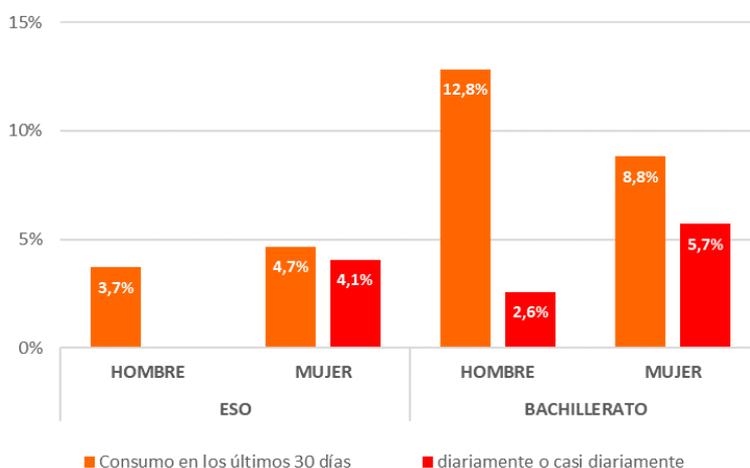
Gráfica 51. Consumo de **tranquilizantes/sedantes o somníferos** alguna vez en la vida por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Aunque el consumo diario o casi a diario de estos medicamentos es relativamente bajo en general, tal y como se observa en la Gráfica 52, es preocupante la existencia de aproximadamente un 5% de chicas que consumen tranquilizantes/sedantes o somníferos de forma regular, mostrando a su vez una incidencia mucho mayor que en el caso de los chicos. En los chicos de Bachillerato el consumo parece algo más circunstancial, pues presentan un mayor consumo en los últimos 30 días, pero en cambio, la mitad de incidencia en el consumo diario o casi a diario. Por su parte, ningún chico del grupo de ESO presenta un consumo regular de este tipo de medicamentos.

Gráfica 52. Consumo de **tranquilizantes/sedantes o somníferos** en los **últimos 30 días y diariamente o casi diariamente** por grupo educativo y sexo

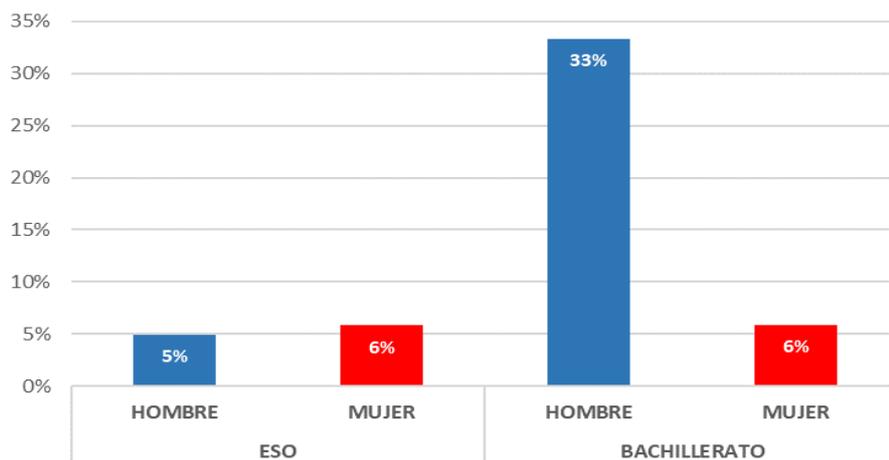


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.7 Hachís o Marihuana y Cocaína

El consumo de hachís o marihuana presenta unas tasas similares tanto para todo el grupo de ESO como para las chicas de Bachillerato. Sin embargo, se observa un aumento muy significativo y preocupante en el consumo entre los chicos de Bachillerato, pasando del 5% del grupo de ESO, al 33% de Bachillerato. Es decir, 1 de cada 3 alumnos ha consumido alguna vez hachís o marihuana (Gráfica 53).

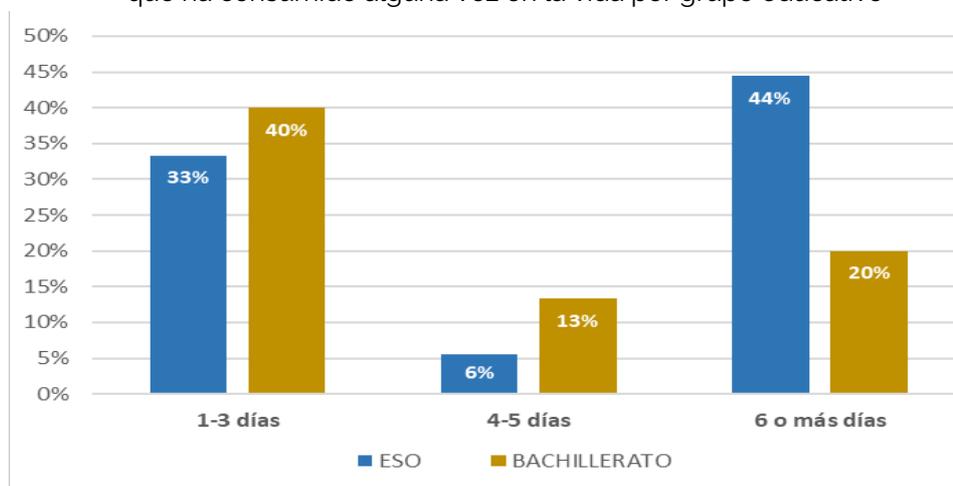
Gráfica 53. Consumo de **hachís o marihuana** alguna vez en la vida por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Entre los que han consumido esta droga alguna vez, la Gráfica 54 muestra un patrón de consumo frecuente más alto en los estudiantes de ESO, lo que sugiere que aquellos que empiezan a consumir estas sustancias a edades tempranas tienden a hacerlo con cierta regularidad, ya que casi la mitad presenta un consumo diario o casi diario. En Bachillerato este patrón se modifica, indicando una tendencia hacia un uso más ocasional, también debido a la mayor incidencia comentada anteriormente, donde muchos más chicos acceden a su consumo.

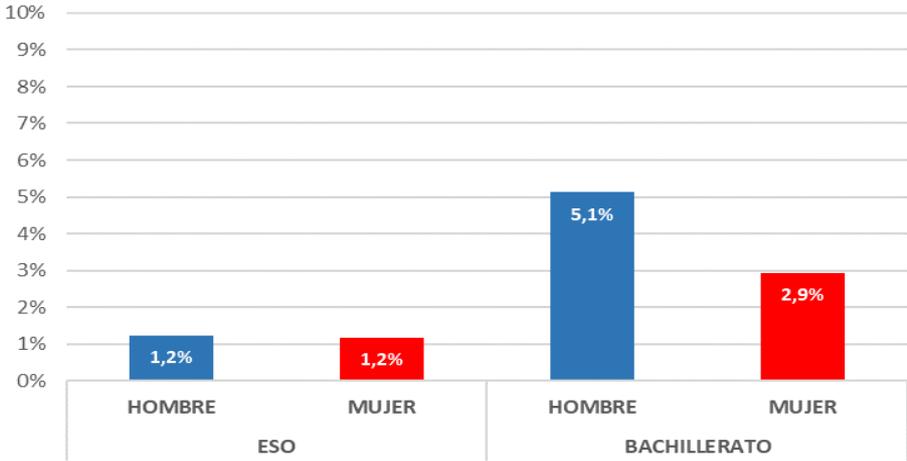
Gráfica 54. Frecuencia de consumo de **hachís o marihuana** en los últimos 30 días de alumnado que ha consumido alguna vez en la vida por grupo educativo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

La Gráfica 55 indica que ya en la ESO puede haber consumo de cocaína, aunque el porcentaje sea mínimo. Es especialmente preocupante que en torno al 5% de los chicos y el 3% de las chicas de Bachillerato hayan consumido cocaína alguna vez en su vida.

Gráfica 55. Consumo de **cocaína** alguna vez en la vida por grupo educativo y sexo

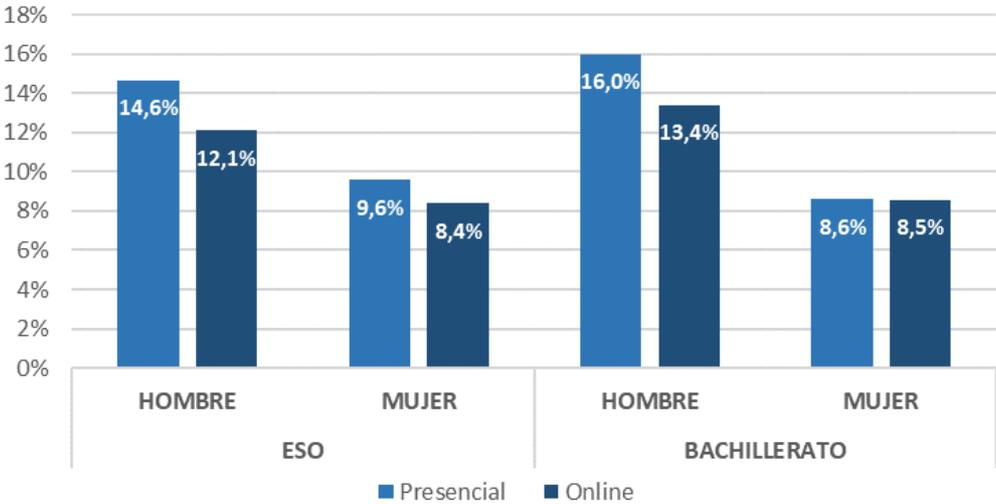


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.8 Juego Con Dinero

El juego con dinero es una actividad que ha sido experimentada por un número considerable de estudiantes en los últimos 12 meses, tanto en modalidad presencial como en línea (Gráfica 56). Los chicos de ambos niveles educativos parecen tener una mayor inclinación a participar en juegos con dinero que las chicas. Esto puede sugerir una mayor atracción o susceptibilidad de los chicos hacia dichos juegos, así como una mayor disponibilidad de oportunidades para dicha participación, que puede venir influenciada por factores de socialización y culturales diferenciados entre chicas y chicos, así como por una masculinización de los espacios y locales de juego con dinero.

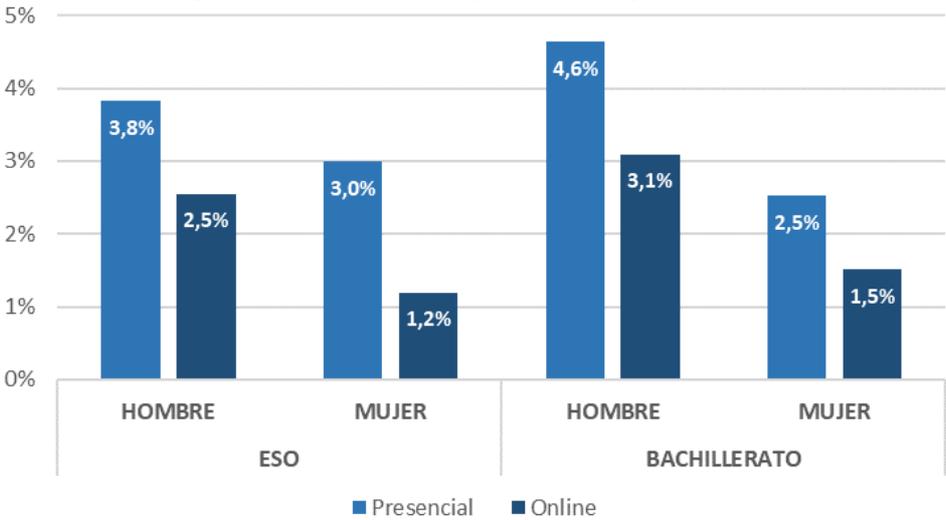
Gráfica 56. Alumnado que ha **jugado con dinero** en los últimos 12 meses por grupo educativo, sexo y tipo de juego (presencial u on-line)



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

A pesar de que un porcentaje alto de los estudiantes ha jugado con dinero en el último año, el porcentaje que juega de forma semanal es bastante menor (Gráfica 57). Esta frecuencia sugiere que, para la mayoría del alumnado, el juego no es una actividad regular. Los chicos presentan una mayor incidencia a jugar de manera semanal que las chicas, tanto en la modalidad presencial como en línea. Los resultados evidencian la facilidad de acceso al juego en línea por parte de menores, así como la permisividad de los locales en los que se realizan estas prácticas prohibidas por ley.

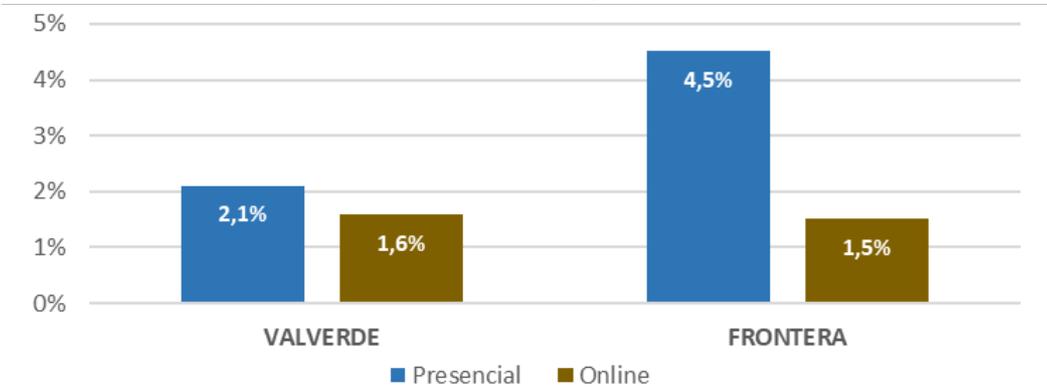
Gráfica 57. Alumnado que ha **jugado con dinero semanalmente** en los últimos 12 meses por grupo educativo, sexo y tipo de juego (presencial u on-line)



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El juego con dinero semanal por parte del alumnado de la ESO presenta variaciones dependiendo del municipio (Gráfica 58). En Frontera existe una mayor incidencia a jugar de forma presencial, duplicando la observada en Valverde. Respecto al juego con dinero en línea semanal, no se observan diferencias por municipio. Esto puede indicar diferencias municipales en términos de disponibilidad y accesibilidad a espacios físicos de juego con dinero. Acorde con estos datos, se sugiere como factor específico la existencia del único local de juegos con dinero en el municipio de Frontera.

Gráfica 58. **Alumnado de ESO** que ha **jugado con dinero semanalmente** en los últimos 12 meses por municipio y tipo de juego (presencial u on-line)



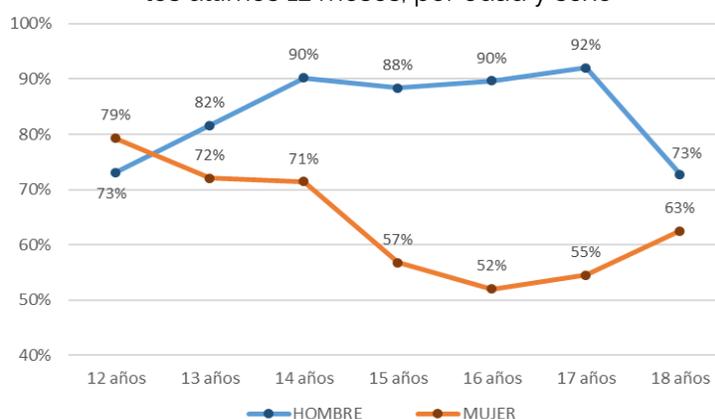
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.9. Tiempo Libre Y Ocio

El análisis descriptivo de los datos recopilados de la encuesta proporciona una visión general de las actividades de ocio y tiempo libre del alumnado de ESO y Bachillerato en la Isla de El Hierro, esencial para comprender cómo ciertos comportamientos pueden estar relacionados con la drogodependencia y otras adicciones.

En términos generales, según la Gráfica 59, parece que el alumnado se mantiene bastante activo en términos de actividad física hasta los 14 años, especialmente los chicos. Sin embargo, a partir de los 15 años, la participación femenina disminuye a medida que aumenta la edad, cayendo del 71% al 52% entre los 14 y los 16 años, aunque se observa una ligera recuperación a partir de los 17 años. En cambio, en los chicos, el aumento es progresivo hasta los 17 años, donde prácticamente todos hacen deporte semanalmente. Sin embargo, a los 18 años hay un descenso importante de casi el 20%, en la práctica deportiva semanal de los chicos.

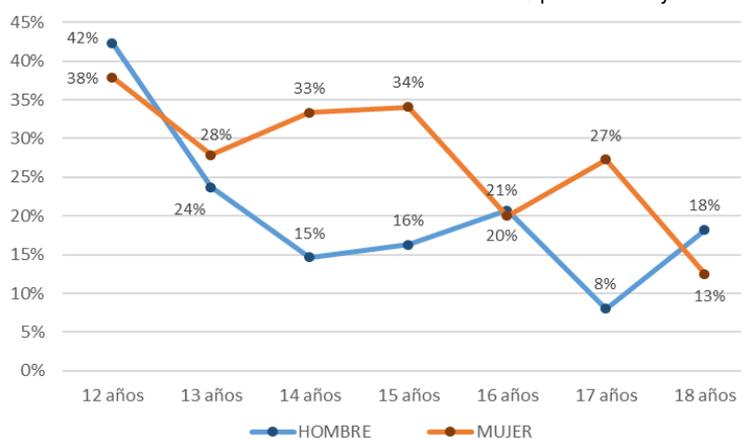
Gráfica 59. Porcentaje de alumnado que practica deporte semanalmente en los últimos 12 meses, por edad y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Se observa una disminución general en la lectura de libros como pasatiempo a medida que los estudiantes crecen, y, aunque en las chicas esta tendencia de descenso es más gradual, a los 18 años presentan unos valores similares (Gráfica 60).

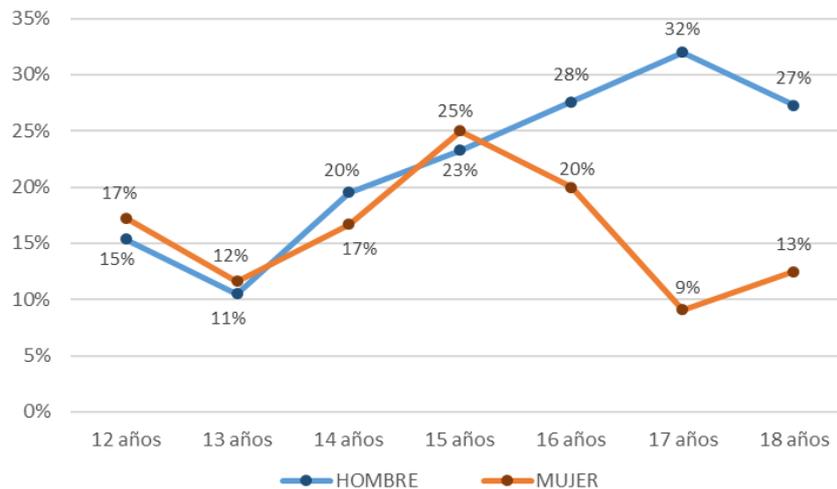
Gráfica 60. Alumnado que lee libros como diversión semanalmente en los últimos 12 meses, por edad y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El salir de noche con amigos aumenta con la edad hasta los 15 años, donde chicas y chicos siguen la misma tendencia (Gráfica 61). A partir de esta edad, el porcentaje de chicos que salen de noche sigue en aumento, mientras se da una notable disminución en la participación de las chicas en este tipo de ocio a partir de los 16 años.

Gráfica 61. Porcentaje de alumnado que **sale con amigos de noche** (discoteca, bar, fiesta, café...) semanalmente en los últimos 12 meses, por edad y sexo

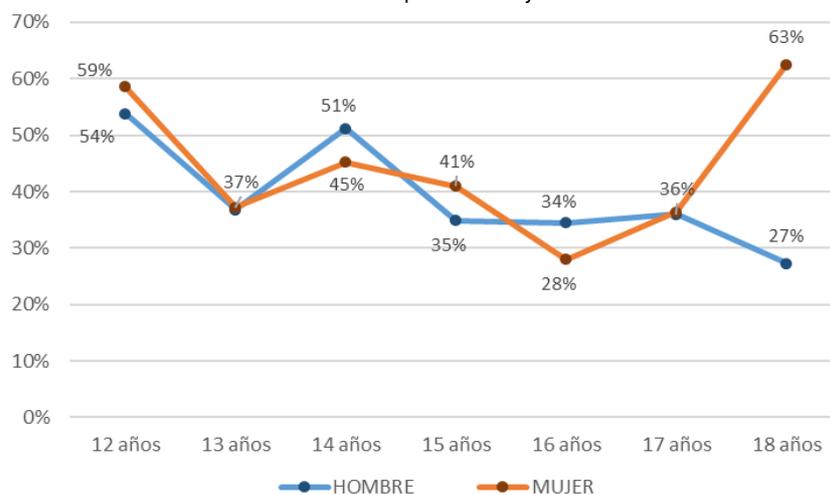


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En la Gráfica 62 se muestra cómo a medida que el alumnado se hace mayor, la realización de otro tipo de hobbies va en disminución gradual, donde, por ejemplo, el doble de chicos de 12 años práctica otros hobbies respecto a los de 18 años.

En las chicas se observa el mismo descenso hasta los 17 años, pero las chicas de 18 años duplican a las de 17 años respecto a las prácticas de otros hobbies, algo que podría deberse a características específicas de esta muestra o a algún tipo de políticas encaminadas en este sentido.

Gráfica 62. Porcentaje de alumnado que **realiza otros hobbies** (tocar un instrumento, cantar, pintar, escribir...) semanalmente en los últimos 12 meses, por edad y sexo.

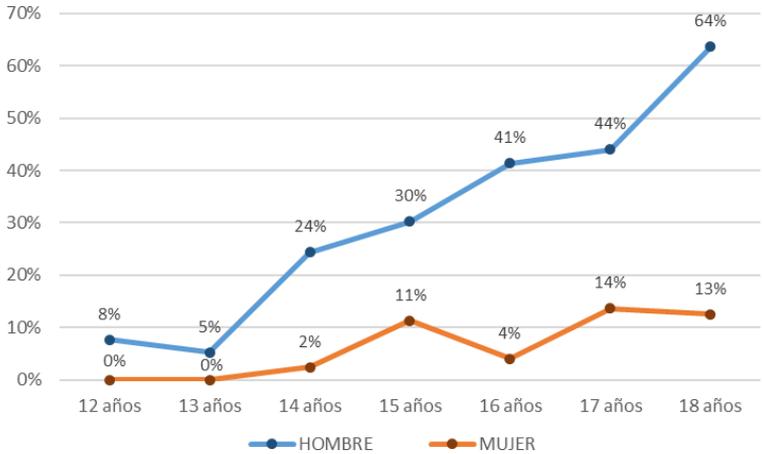


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El acceso semanal a contenido sólo para adultos como la pornografía, aumenta en los chicos de forma bastante acusada con la edad, especialmente a partir de los 14 años (Gráfica 63). Este es un aspecto que puede requerir especial atención, ya que el acceso a contenidos sólo para adultos a una temprana edad puede tener implicaciones comportamentales sexistas o violentas, además de una hipersexualización de las relaciones interpersonales al tomar la pornografía como modelo de relacionarse y entender la sexualidad.

En el caso de las chicas, aunque aumenta a partir de los 15 años, su consumo semanal es inferior (15% de ellas, frente al 64% de los chicos).

Gráfica 63. Porcentaje de alumnado que a través de internet **visita páginas sólo para adultos (de sexo, violencia, etc.)** semanalmente en los últimos 12 meses, por edad y sexo

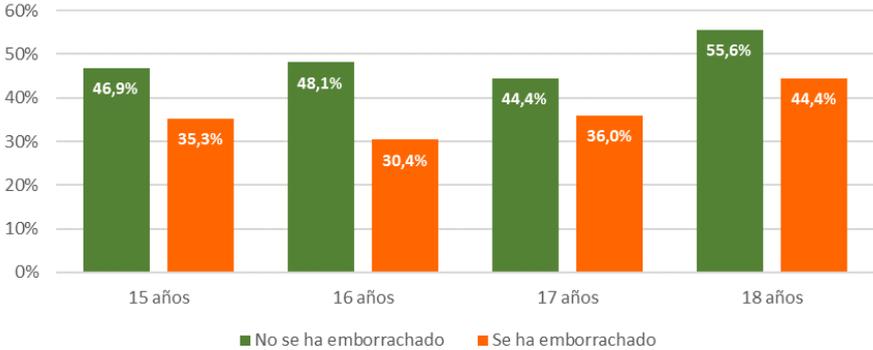


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

A continuación, se cruzan algunos datos de ciertas actividades de ocio con el consumo de algunas sustancias para analizar su incidencia y posible relación.

Para empezar, la Gráfica 64 muestra cómo la juventud que no se ha emborrachado en los últimos 30 días tiene una mayor tendencia a leer libros como forma de diversión. Esto sugiere que el consumo excesivo de alcohol, así como otros factores culturales presentes en el ambiente donde se da este consumo de alcohol, puede alejar al alumnado de los hábitos de lectura. También sugiere la lectura como una actividad protectora frente al consumo excesivo de alcohol.

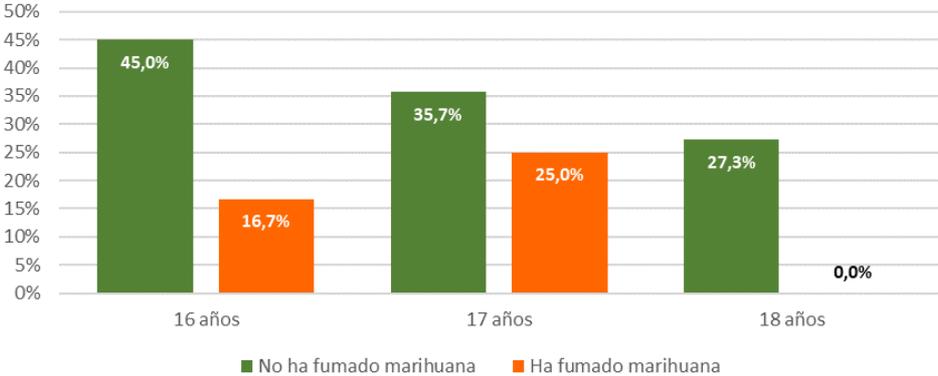
Gráfica 64. Alumnado que **lee libros como diversión** al menos una vez al mes según si **se ha emborrachado** en los últimos 30 días, por edad y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Respecto al consumo de marihuana o hachís entre los 16 y los 18 años, grupo de mayor incidencia de consumo con diferencia, también se observa una clara disminución en los hábitos de lectura en jóvenes que han fumado hachís o marihuana (Gráfica 65). Esto parece indicar que el consumo de marihuana puede estar asociado con la disminución de actividades de ocio como la lectura, y, aunque no se pueda determinar que existe una relación causal, se observa una fuerte relación, sugiriendo que los espacios y grupos sociales donde se da dicho consumo aleja a los jóvenes del hábito de la lectura como actividad de ocio.

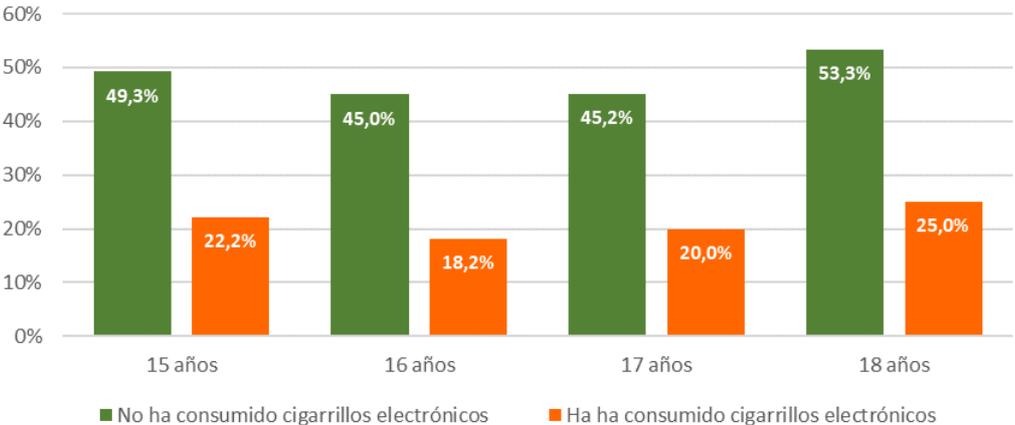
Gráfica 65. Alumnado masculino que **lee libros como diversión** al menos una vez al mes según si **ha fumado hachís o marihuana alguna vez en su vida** en los últimos 30 días, por edad



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Como ocurre en los anteriores supuestos vistos sobre relación entre hábitos de lectura y consumo, la Gráfica 66 sugiere que el uso de cigarrillos electrónicos está asociado con una menor presencia de hábitos de lectura como afición, tanto en chicos como en chicas, reportando tasas de hábitos de lectura en el alumnado que no ha consumido cigarrillos electrónicos que duplican a quienes sí que lo han hecho.

Gráfica 66. Alumnado que **lee libros como diversión** al menos una vez al mes según si **ha consumido cigarrillos electrónicos** en los últimos 30 días, por edad.

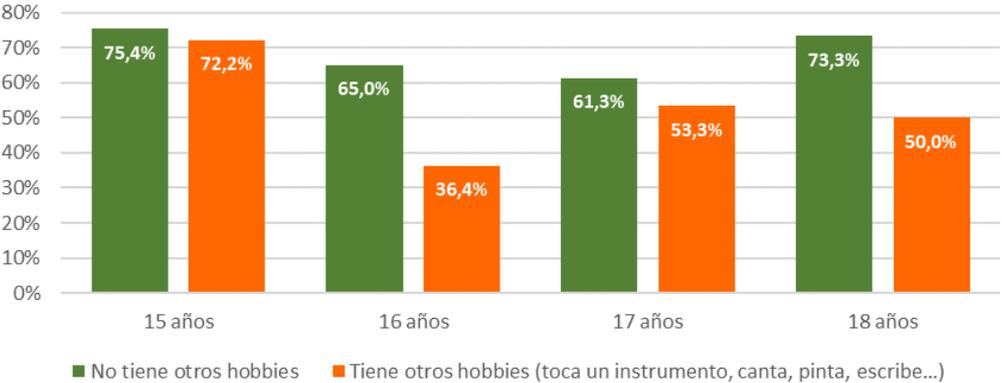


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Respecto a la práctica de otros hobbies, como tocar un instrumento, cantar, pintar, o escribir, se puede observar en la Gráfica 67 que el alumnado que tiene estos hobbies

presenta unas tasas inferiores de consumo de cigarrillos electrónicos. Esto podría sugerir que tener estas aficiones, asociadas a los espacios donde se practican, puede ser un factor que proteja a la juventud de iniciarse en el consumo de los cigarrillos electrónicos.

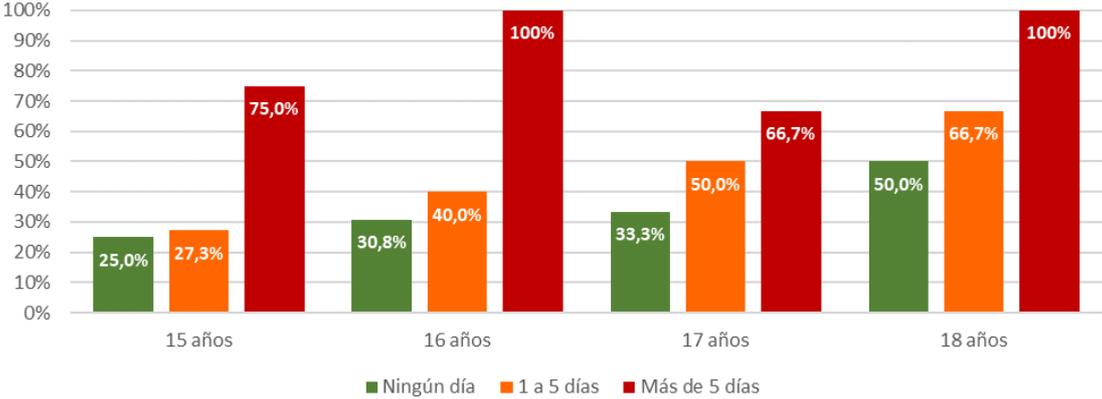
Gráfica 67. Alumnado que **tiene otros hobbies (toca un instrumento, canta, pinta, escribe...)** según si **ha consumido cigarrillos electrónicos** en los últimos 30 días, por edad



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En relación con el consumo semanal en internet, por parte de los chicos, de páginas sólo para adultos como la pornografía, se observa en la Gráfica 68 un patrón preocupante. A mayor consumo de alcohol, también aumenta la proporción de jóvenes que consumen pornografía. Esto sugiere una correlación positiva entre el consumo de alcohol y la exposición a contenidos para adultos en línea, prácticas negativas que pueden retroalimentarse mutuamente a medida que aumenta su consumo.

Gráfica 68. Alumnado masculino que **visitó páginas sólo para adultos (de sexo, violencia, etc.)** semanalmente según frecuencia de consumo de **bebidas alcohólicas** en los últimos 30 días, por edad



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

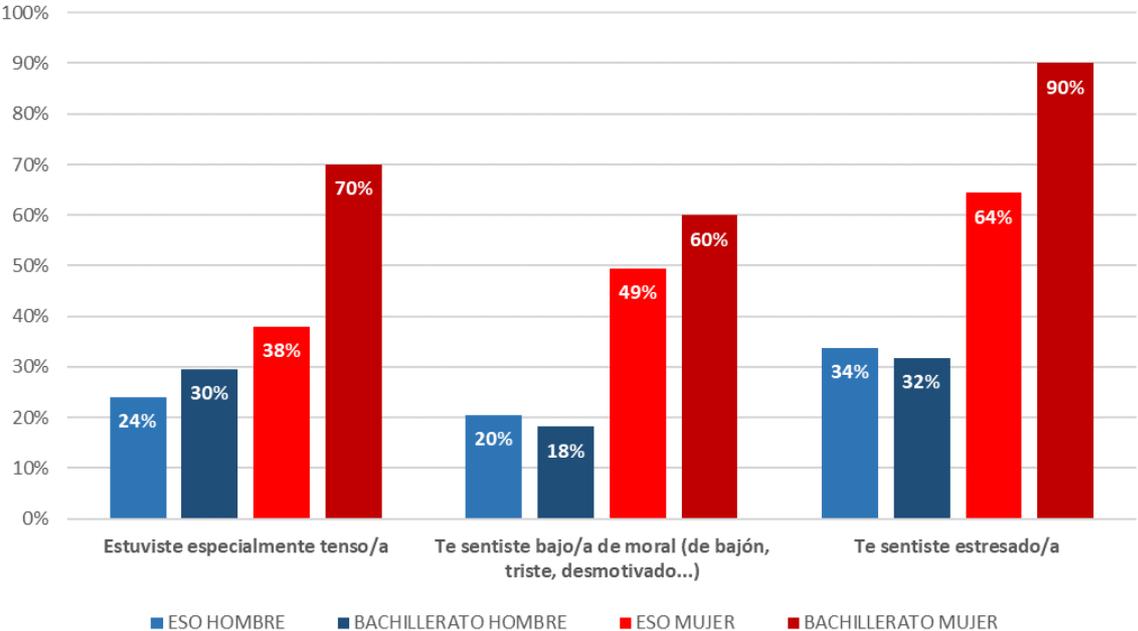
4.3.10 Salud Y Estado De Ánimo

Los datos obtenidos en la encuesta muestran que, tanto en el grupo de ESO como en el de Bachillerato, un porcentaje significativo de estudiantes respondió haber experimentado niveles elevados de tensión, bajo estado de ánimo y estrés en los últimos 30 días. Además, se observa que las chicas presentan porcentajes mucho más altos que los chicos en todos

los aspectos mencionados, siendo especialmente preocupantes los datos en Bachillerato, donde casi todas se han sentido estresadas a menudo en el último mes, y el 70% de ellas se ha sentido especialmente tensas (Gráfica 69).

Estos hallazgos sugieren que las jóvenes pueden estar enfrentando mayores desafíos en términos de salud mental y bienestar emocional en comparación con sus compañeros, y que no cuentan con las herramientas necesarias para afrontar dichos desafíos. Puede que por parte de las instituciones y la familia no se esté prestando suficiente atención a este hecho. Estos datos pueden estar relacionados con factores sociales y culturales como las expectativas y roles asociados al género, así como por las dinámicas de poder existentes en la sociedad.

Gráfica 69. Alumnado que indica haber estado a menudo **especialmente tenso/a, bajo/a de moral y estresado/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo. Respuestas 4 y 5 de una escala de 1 a 5

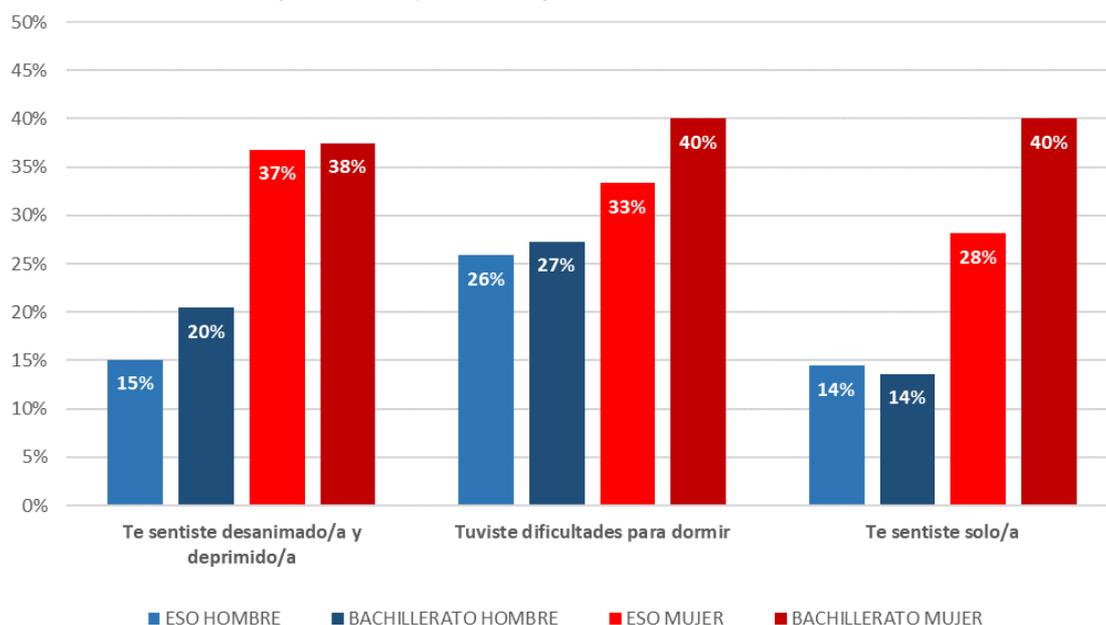


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En la Gráfica 70 se observa nuevamente que el alumnado femenino respondió haberse sentido desanimadas, deprimidas y solas a menudo, en mucho mayor porcentaje respecto a los chicos. Es especialmente destacable y preocupante que casi el 40% de chicas, tanto de ESO como de Bachillerato, se han sentido desanimadas o deprimidas a menudo durante los últimos 30 días, así como respecto a sentirse solas, con porcentajes del 30% en ESO y del 40% en Bachillerato, valores que duplican y triplican, respectivamente, los observados en los chicos.

Estos resultados respaldan la importancia de considerar factores sociales y de género en el análisis de la salud mental y el bienestar emocional de los estudiantes, así como a darle la importancia que se merece, pues las normas y expectativas de género, así como los roles en las relaciones sociales, pueden influir en la forma en que la juventud experimenta y expresa sus emociones.

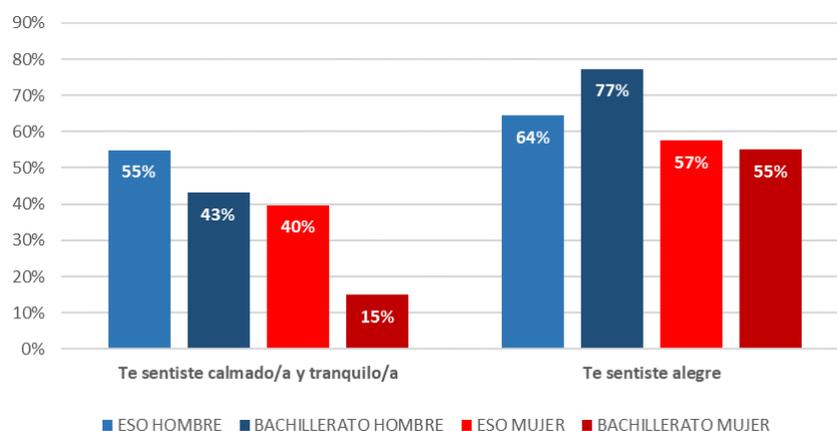
Gráfica 70. Alumnado que se ha sentido a menudo **desanimado/a y deprimido/a**, que tuvo **dificultades para dormir** y que se sintió **solo/a**, en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo. Respuestas 4 y 5 de una escala de 1 a 5



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Las respuestas revelan diferencias significativas en los porcentajes sobre cómo han experimentado emociones positivas entre chicas y chicos, como sentirse calmados, tranquilos y alegres en los últimos 30 días (Gráfica 71). Se observa un patrón que encaja con la experiencia de emociones negativas visto en las gráficas anteriores. En este caso, los chicos experimentan en mayor medida el sentir a menudo estas emociones negativas. Es especialmente preocupante que tan solo el 15% de las chicas de Bachillerato se haya sentido tranquila y calmada a menudo en los últimos 30 días, con las implicaciones que esto puede conllevar tanto a nivel personal como académico.

Gráfica 71. Alumnado que se ha sentido a menudo **calmado/a y tranquilo/a**; y que se sintió **alegre**, en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo. Respuestas 4 y 5 de una escala de 1 a 5

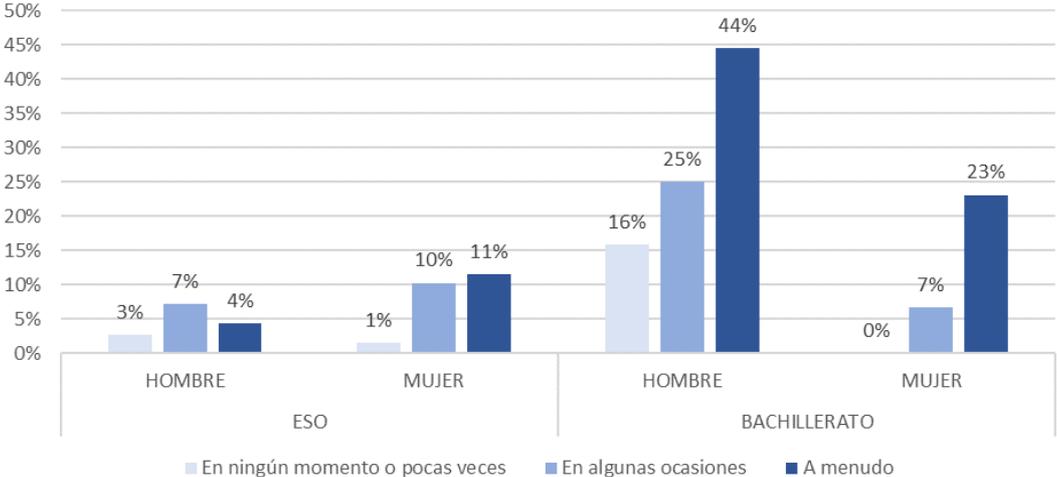


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

En cuanto al consumo de sustancias, parece existir una relación entre el consumo de tabaco y ciertos estados emocionales (Gráfica 72, 73, 74 y 75). Los estudiantes que informan sentirse más a menudo deprimidos, estresados, con dificultades para dormir o solos, tienden a tener una mayor prevalencia de consumo de tabaco. Las diferencias por género sugieren que el factor del estrés afecta más a las chicas respecto al consumo de tabaco, las dificultades para dormir, mucho más a los chicos, así como los sentimientos de desánimo, depresión y soledad a ambos.

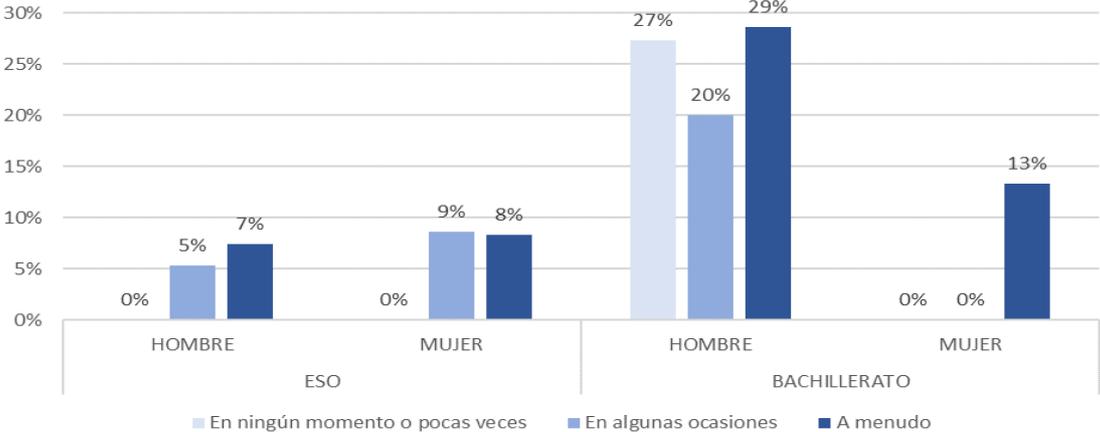
Estos resultados sugieren una posible asociación entre el consumo de tabaco y el estado emocional negativo en los estudiantes. El tabaco puede ser utilizado como una forma de afrontamiento para hacer frente a los sentimientos de desánimo, depresión y soledad.

Gráfica 72. Alumnado que ha **consumido tabaco** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **desanimado/a y deprimido/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



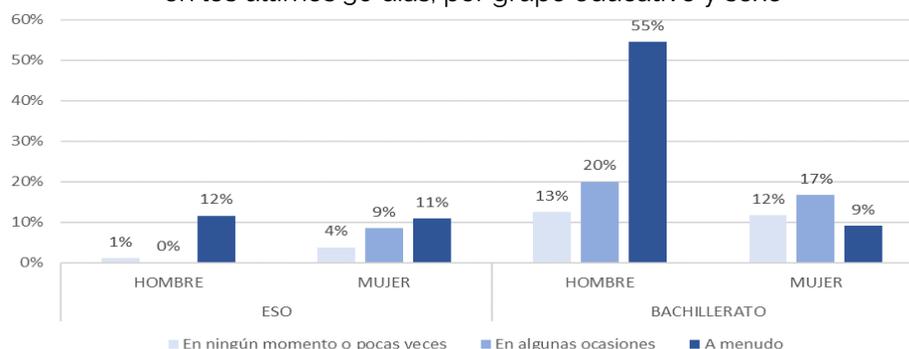
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 73. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tabaco** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **estresado/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



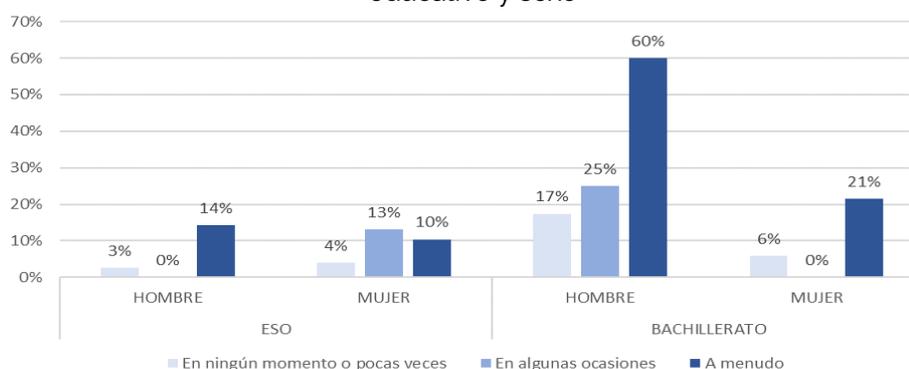
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 74. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tabaco** en los últimos 30 días según frecuencia de haber tenido **dificultades para dormir** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

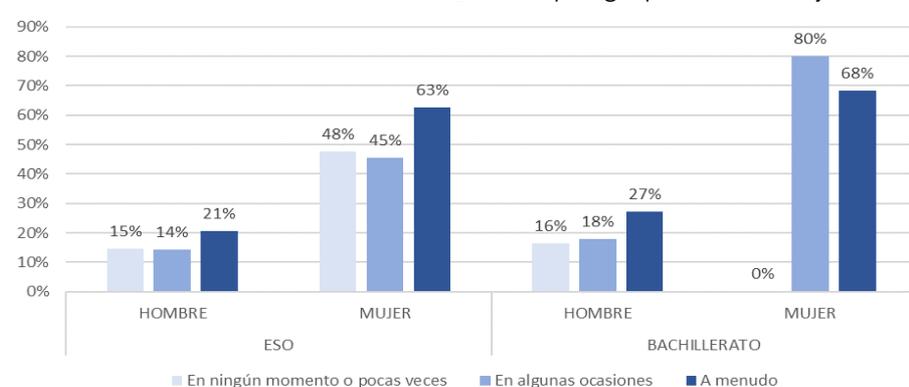
Gráfica 75. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tabaco** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **solo/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

De forma similar a la observada respecto al tabaco, el consumo de alcohol excesivo, evidenciado por el hecho de emborracharse, parece tener mayor incidencia en jóvenes que expresan haber sentido a menudo estados emocionales negativos en los últimos 30 días (Gráfica 76).

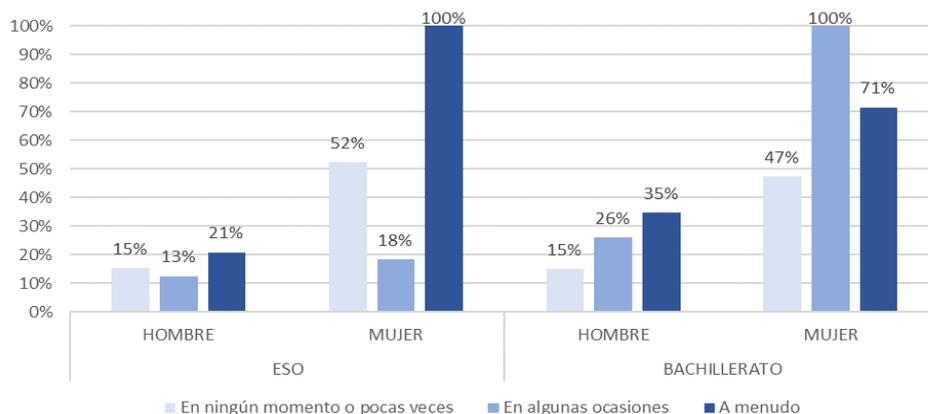
Gráfica 76. Porcentaje de alumnado que se ha **emborrachado** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **bajo/a de moral (de bajón, triste, desmotivado...)** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Respecto a la embriaguez, se observa una mayor relación con los sentimientos negativos de la soledad o de sentirse bajo/a de moral, aunque en este caso incide mucho más en las chicas (Gráfica 77).

Gráfica 77. Porcentaje de alumnado que se ha **emborrachado** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **solo/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo

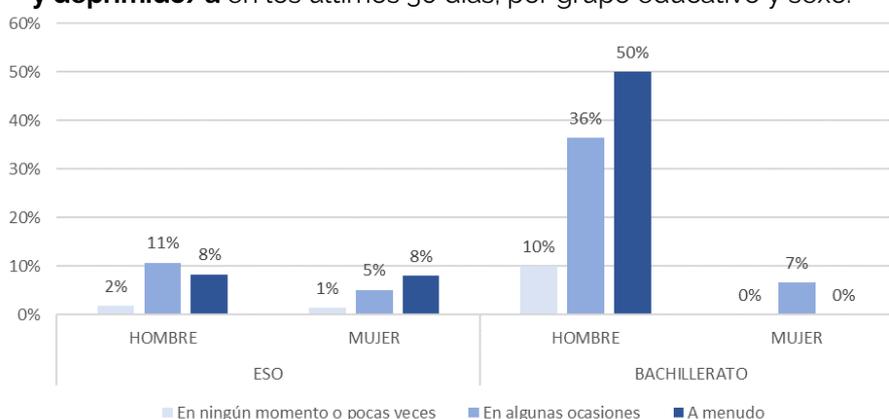


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

El consumo de hachís o marihuana también parece estar relacionado con estos estados emocionales negativos (Gráficas 78 a 81). La tendencia es similar a la observada para el tabaco y el alcohol: el alumnado que expresa experimentar estos estados emocionales negativos con más frecuencia también tiende a consumir estas sustancias con mayor asiduidad.

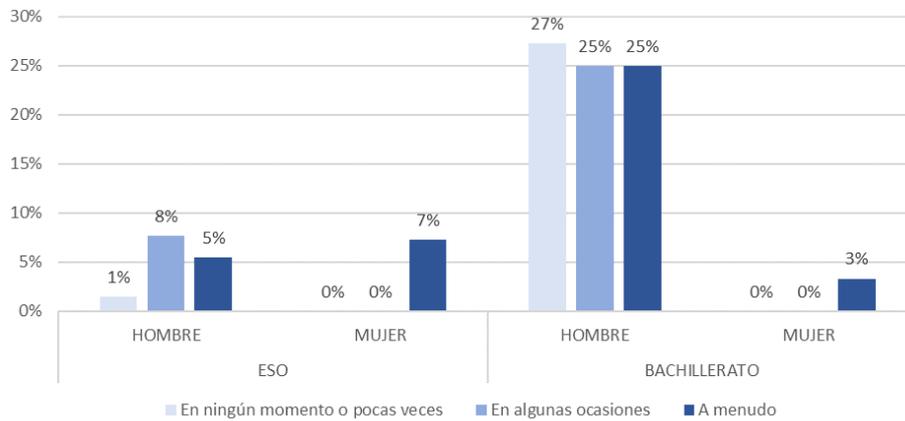
En este caso, debemos tener en cuenta que como se observó en la parte del consumo de dicha sustancia, el grupo mayoritario en el consumo de hachís o marihuana son los chicos de Bachillerato, siendo sus resultados los más relevantes a nivel estadístico. En este grupo observamos una alta relación entre las dificultades para dormir, los sentimientos de desánimo y depresión y la soledad con el consumo de esta droga. Respecto a las chicas, parece tener relación con el consumo de hachís o marihuana el sentirse a menudo estresadas, algo que parece tener mucha menos incidencia en los chicos.

Gráfica 78. Porcentaje de alumnado que ha **consumido hachís o marihuana** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **desanimado/a y deprimido/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo.



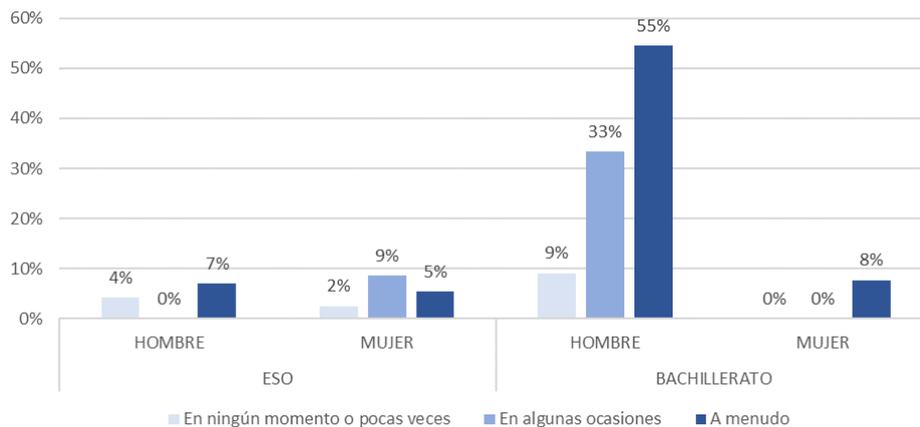
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 79. Porcentaje de alumnado que ha **consumido hachís o marihuana** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **estresado/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo.



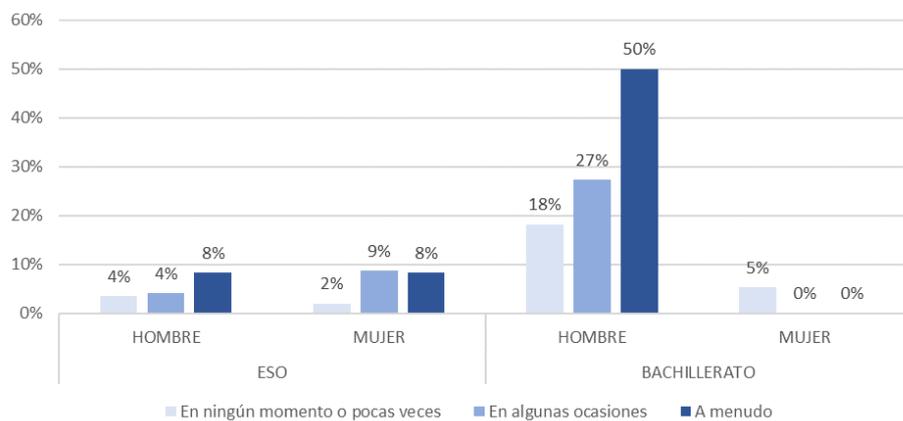
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 80. Porcentaje de alumnado que ha **consumido hachís o marihuana** en los últimos 30 días según frecuencia de haber tenido **dificultades para dormir** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 81. Porcentaje de alumnado que ha **consumido hachís o marihuana** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **solo/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo.

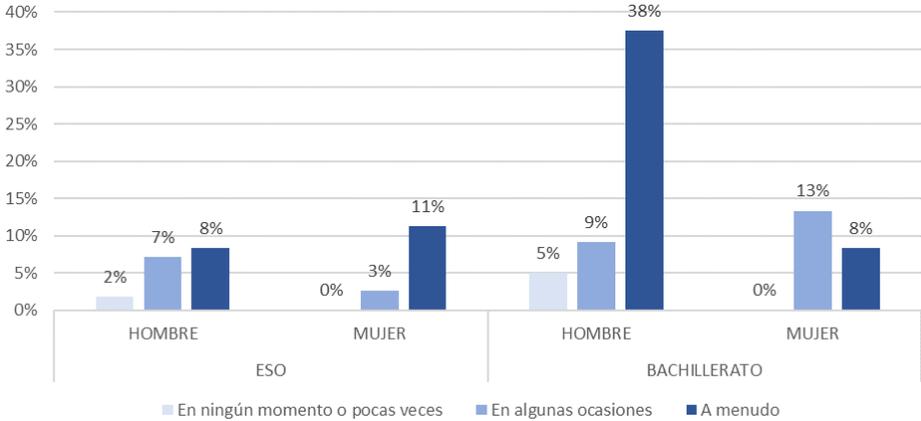


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Finalmente, el consumo de tranquilizantes, sedantes o somníferos parece estar vinculado a los mismos estados emocionales negativos. De nuevo, el alumnado que se siente más a menudo deprimido, estresado, con dificultades para dormir o solo parece tener una mayor prevalencia de consumo de estas sustancias (Gráficas 82 a 85).

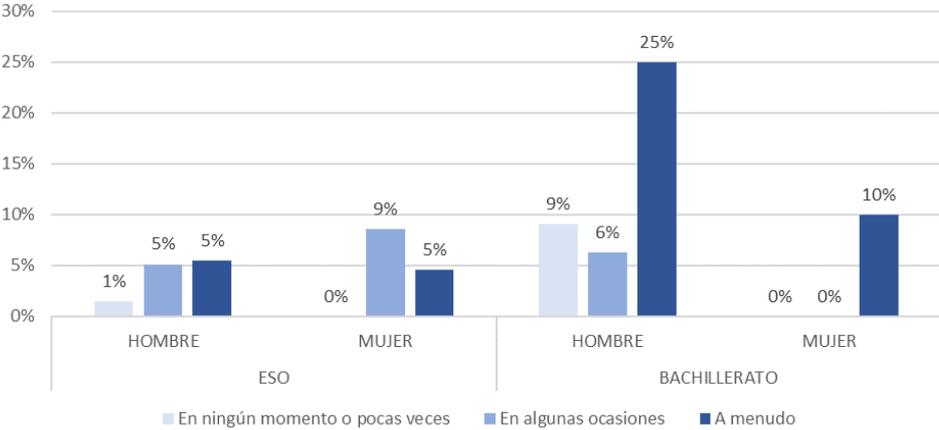
Cabe destacar que el sentirse a menudo en estos estados de ánimo negativos tiene una mayor incidencia en los chicos, que como se ha observado que tienen una incidencia menor en la presencia de este tipo de emociones negativas, tienen menos herramientas con las que lidiar con ellas, aunque también puede sugerir una diferencia de género respecto al trato de este tipo de emociones, “naturalizando” muchas veces estos sentimientos en las chicas como algo normal en ellas y prestándoles menor atención respecto a un chico que presenta la misma problemática.

Gráfica 82. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **desanimado/a y deprimido/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



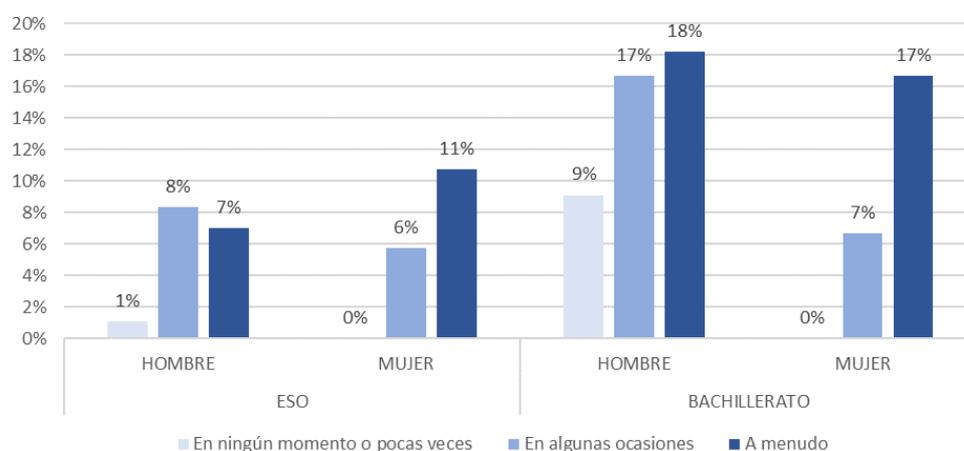
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 83. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **estresado/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



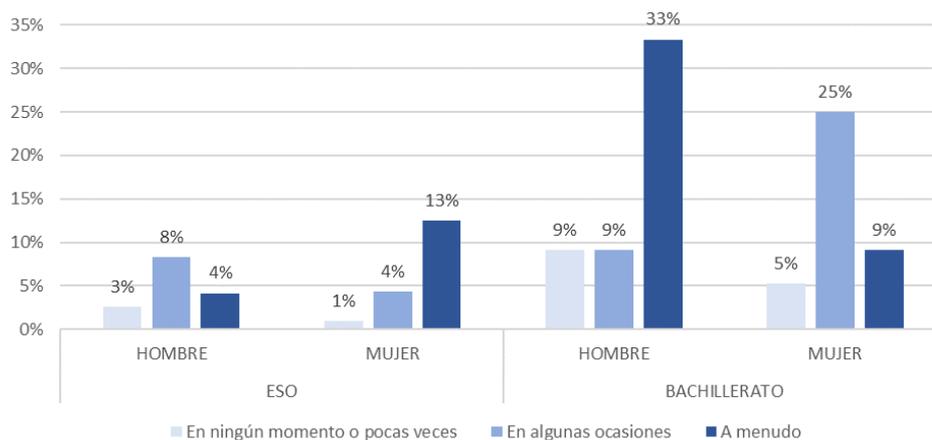
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 84. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos** en los últimos 30 días según frecuencia de haber tenido **dificultades para dormir** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Gráfica 85. Porcentaje de alumnado que ha **consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos** en los últimos 30 días según frecuencia de haberse sentido **solo/a** en los últimos 30 días, por grupo educativo y sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Los datos sugieren que el alumnado experimenta una serie de emociones negativas, y que estas experiencias pueden estar relacionadas con el consumo de diversas sustancias. Las chicas parecen estar especialmente afectadas por estas emociones negativas, aunque el consumo de sustancias está más generalizado. Es importante tener en cuenta que estas correlaciones no implican necesariamente una relación causal.

4.3.11 Riesgo percibido respecto al consumo de sustancias

El gráfico 86 muestra la percepción de los problemas (de salud u otros) que el alumnado asocia con el consumo de diversas sustancias. Fumar cigarrillos electrónicos se percibe como el consumo de menor riesgo, donde 1 de cada 3 alumnos considera que su consumo genera pocos o ningún problema para la salud. Le siguen de cerca el consumo diario de

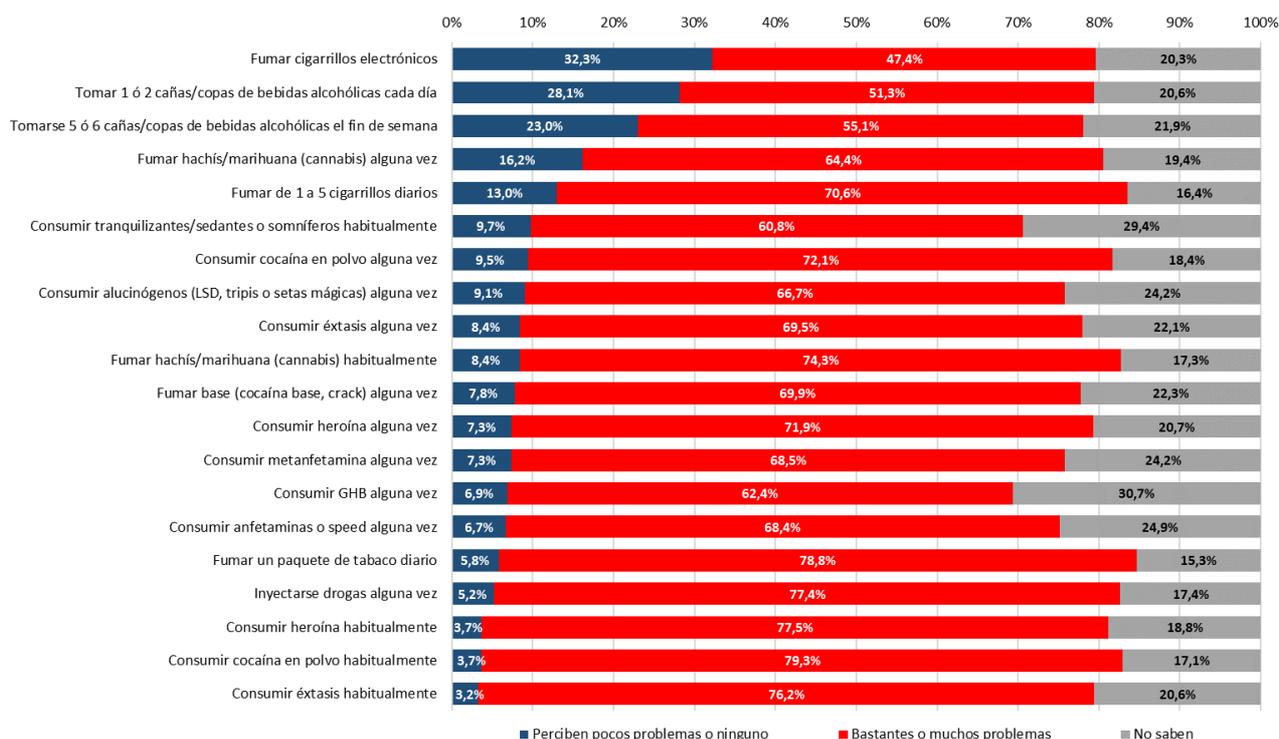
una o dos bebidas alcohólicas (28,1%) y el consumo moderado de alcohol durante los fines de semana (23,0%).

El consumo de cannabis y sus derivados, así como el consumo diario de cigarrillos, es el siguiente grupo en que se percibe menor riesgo, donde aproximadamente 1 de cada 6 percibe poco o ningún riesgo. Resulta llamativo que alrededor del 10% del alumnado perciba que comporta poco o ningún riesgo el consumo habitual de tranquilizantes, sedantes o somníferos.

La percepción del riesgo aumenta de manera significativa cuando se trata del consumo habitual de drogas más fuertes, destacando el consumo habitual de heroína, cocaína en polvo y éxtasis, como los consumos más problemáticos para la salud.

Cabe destacar el alto porcentaje del alumnado que manifiesta no saber las consecuencias para la salud del consumo de muchas sustancias, como el consumo habitual de tranquilizantes, sedantes o somníferos, así como el consumo de GHB alguna vez, algo que podría evidenciar la necesidad de más información al respecto.

Gráfica 86. Riesgo percibido por el alumnado ante el consumo de sustancias



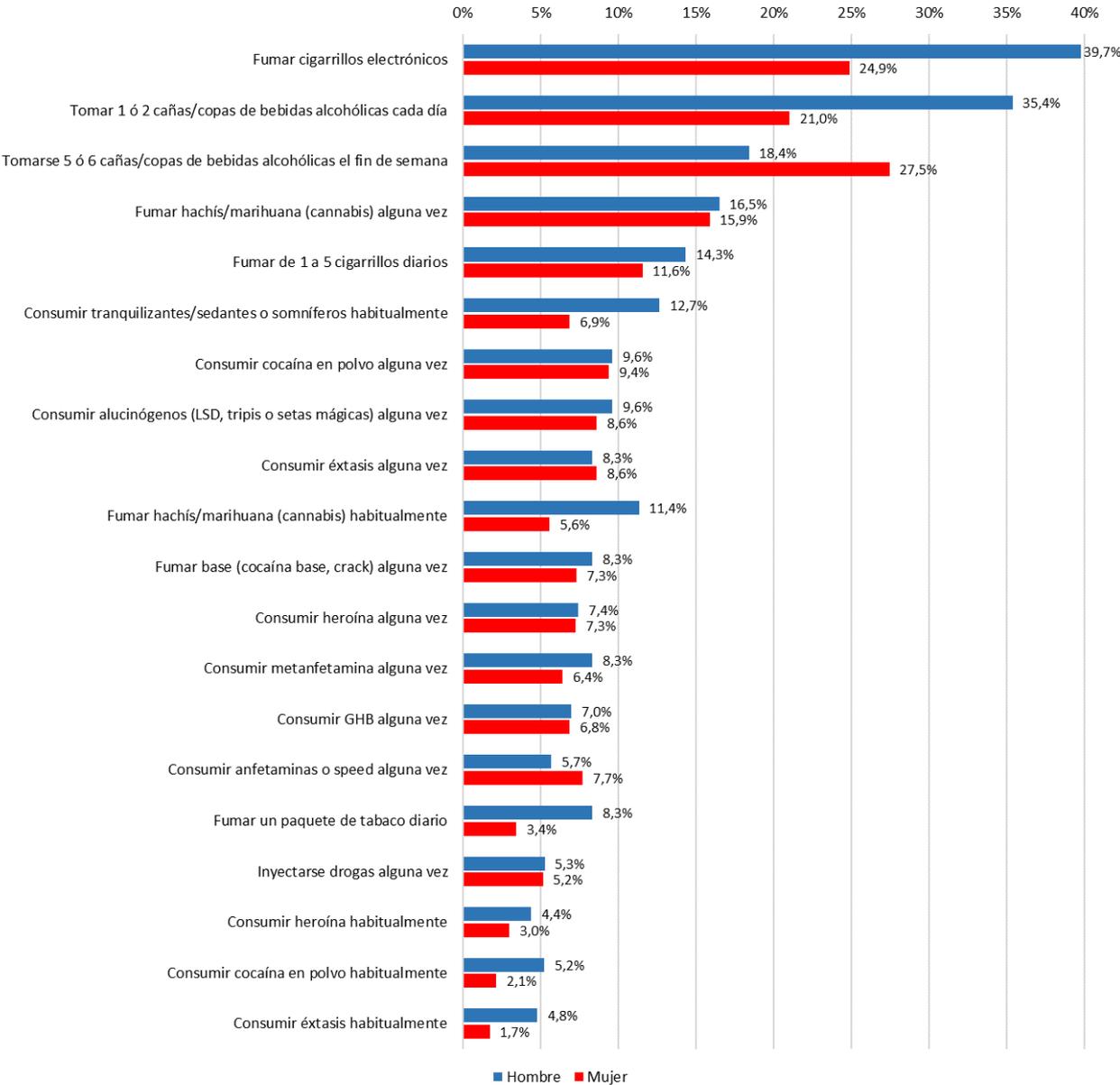
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

Respecto a las diferencias en la percepción del riesgo por género, en la Gráfica 87, se observa que, para casi todas las categorías de consumo de sustancias, los chicos tienden a percibir menor riesgo en comparación con las chicas. Puede observarse en el consumo de cigarrillos electrónicos, donde el 39,7% de ellos percibe pocos problemas o ninguno, comparado con el 24,9% de las chicas. De manera similar, el 35,4% de los chicos considera que tomar una o dos bebidas alcohólicas al día presenta pocos o ningún problema, frente al 21% de ellas.

Otros consumos que presentan diferencias relevantes respecto a la percepción del riesgo son el consumo habitual de tranquilizantes, sedantes o somníferos, y el consumo habitual de cannabis y sus derivados, donde la percepción de que generan pocos o ningún problema duplica en los chicos respecto a las chicas. Sin embargo, existen algunas excepciones a esta tendencia. Como la mayor proporción de chicas (27,5%) que perciben pocos problemas o ninguno con el consumo moderado de alcohol durante los fines de semana, respecto a los chicos, en que esta percepción se da en un 18,4%. Esto sugiere que hay una percepción de menor riesgo entre las chicas en lo que respecta al consumo social de alcohol.

En términos de drogas más duras, las percepciones de riesgo son generalmente altas y bastante similares entre chicas y chicos, aunque ellos todavía tienden a percibir un poco menor de riesgo en la mayoría de los casos.

Gráfica 87. Riesgo percibido por el alumnado ante el consumo de sustancias por sexo



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la investigación

4.3.12 Aspectos A Destacar

A) Teléfono Móvil E Internet

Se evidencia un uso prolongado de teléfonos móviles e internet entre el alumnado, que se intensifica en los grupos de Bachillerato, especialmente entre los chicos, quienes incrementan más su uso en comparación con los niveles de la ESO. Aunque a nivel general, las chicas tienden a pasar más tiempo que los chicos utilizando sus dispositivos, con poca variación entre la ESO y Bachillerato.

Existe un porcentaje significativo de estudiantes que usa su teléfono móvil 8 horas o más al día, algo muy preocupante por las implicaciones en el bienestar del alumnado, las consecuencias en sus actividades diarias y la posibilidad de riesgo de adicción a internet.

Un número importante de estudiantes duerme menos debido al uso de internet, lo que puede tener implicaciones para su salud y rendimiento académico. Existe cierta conciencia respecto a las consecuencias negativas del abuso de internet, pero a pesar de reconocer que deberían reducir su tiempo de uso, no se traduce en un cambio de comportamiento. Esto queda reflejado en el hecho de que se dan prisa en terminar sus tareas para conectarse a internet, lo que puede tener un impacto en la calidad de su aprendizaje y su rendimiento académico. También es destacable el alto porcentaje de chicos que descuidan sus obligaciones familiares o académicas para conectarse a internet.

Además, una proporción significativa de estudiantes utiliza internet como mecanismo de afrontamiento emocional, lo que puede indicar una falta de estrategias de comportamiento saludables o positivas. Finalmente, el acoso y el *bullying* a través de internet es un problema importante, especialmente entre las chicas, así como en los chicos de Bachillerato cuando se trata de un acoso repetido.

B) Videojuegos

El uso de videojuegos presenta unos patrones diferenciados entre chicas y chicos, observándose bastante mayor consumo en ellos, algo que podría venir atribuido a factores culturales y construcciones de género, ya que en muchos de ellos la violencia es un factor presente. Además, una proporción significativa de los chicos juega a videojuegos todos los días, y, entre estos jugadores habituales, aproximadamente 1 de cada 4 pasa más de 6 horas al día jugando a videojuegos, lo que podría ser un indicador de riesgo de adicción, así como interferir con otras actividades importantes o responsabilidades, tanto familiares como escolares.

C) Tabaco

Los datos presentan una tendencia preocupante de consumo de tabaco entre el alumnado del grupo de Bachillerato, en particular entre los varones. El punto de inicio de consumo suele coincidir con la adolescencia, y se observa un aumento muy significativo al pasar de la ESO a Bachillerato. El consumo diario, que indica un nivel de adicción, es preocupante especialmente en los chicos de Bachillerato, lo que sugiere la necesidad de intervenciones dirigidas a este grupo en particular, ya que 1 de cada 6 de estos jóvenes

consumen tabaco diariamente, con las implicaciones negativas que conlleva a medio y largo plazo.

El alumnado que convive con fumadores tiene más probabilidades de fumar, por lo que las acciones de intervención en el área de prevención y sensibilización deben dirigirse también a las familias y a los entornos comunitarios.

D) Cigarrillos Electrónicos

El consumo de cigarrillos electrónicos (vapers) supera al de cigarrillos convencionales en todos los grupos. Esta tendencia podría deberse a una percepción errónea de que son menos dañinos para la salud. Su uso está particularmente extendido entre las chicas de ambos grupos educativos. Además, se observa una correlación entre el uso de cigarrillos convencionales y electrónicos, lo que podría indicar que estos últimos actúan como iniciación al consumo de cigarrillos convencionales.

E) Bebidas Alcohólicas

El consumo de alcohol aumenta marcadamente con la edad, y es llamativamente alto entre las chicas de todas las edades. También se observa un porcentaje preocupante en el grupo de chicos de Bachillerato respecto al consumo de alcohol prácticamente todas las semanas, que incide en 1 de cada 5 jóvenes, incidencia que duplica a la observada en las chicas de su mismo grupo educativo. Por otro lado, se observa un aumento en el número de estudiantes que han experimentado episodios de embriaguez, lo que sugiere que el consumo de alcohol está bastante normalizado entre la juventud. Otro aspecto para tener en cuenta es la existencia de una correlación preocupante entre el consumo de bebidas energéticas y el consumo de alcohol, pudiendo actuar también como puente de acceso al consumo de bebidas alcohólicas, al crear patrones de consumo habitual, igual que ocurre con los vapeadores respecto al tabaco.

Respecto al consumo de bebidas alcohólicas, cabe destacar la permisividad en cuanto a la venta de alcohol a menores en la isla, donde supermercados y discotecas son los lugares más habituales de adquisición de dichas bebidas. Además, los espacios públicos abiertos y las discotecas son los lugares más comunes para su consumo, reflejando la normalización de su consumo en espacios públicos y sociales, lo cual se ve potenciado por la práctica tan extendida del "botellón" como medio de consumo de alcohol a bajo coste.

F) Medicamentos

El uso de tranquilizantes/sedantes o somníferos es más alto entre las chicas en comparación con los chicos, lo que podría indicar una mayor tendencia entre las mujeres jóvenes a buscar ayuda médica para problemas como el estrés o la ansiedad. Es preocupante la existencia de una proporción considerable de chicas que consumen estos medicamentos de forma regular.

G) Hachís o Marihuana y Cocaína

El consumo de hachís o marihuana es especialmente preocupante entre los chicos de Bachillerato, mientras que el consumo de cocaína, aunque bajo, está asociado a este mismo grupo, y sigue siendo preocupante debido a los peligros asociados a esta

sustancia. Este dato destaca la necesidad de programas de prevención y sensibilización sobre los riesgos del consumo de drogas en jóvenes. En el caso de alumnado de la ESO, para evitar que se inicien en su consumo, mientras que, en Bachillerato, para reducir su incidencia donde ya se haya iniciado.

H) Juego Con Dinero

Un número significativo de estudiantes ha participado en juegos con dinero en el último año, siendo mucho más común entre los chicos, especialmente respecto al juego presencial, lo que sugiere que puede estar relacionado factores de socialización, culturales y de género, dado que los espacios físicos donde se realizan estas actividades suelen estar masculinizados. Aunque la mayoría no juega de forma regular, la proporción de jóvenes que juega semanalmente, tanto en persona como en línea, es preocupante, especialmente considerando que está prohibido por ley para menores de edad. Especial atención requiere el municipio de Frontera, donde se ubica el único macro local de juego de estas características en la isla, y que parece estar incidiendo en la juventud. Estos datos subrayan la necesidad de abordar el problema de las apuestas entre jóvenes y reforzar las restricciones de acceso a los juegos de azar para menores.

I) Tiempo Libre Y Ocio

El análisis muestra una relación en lo que respecta a las actividades de ocio y sus posibles relaciones con el consumo de drogas y otras sustancias.

Se observa también una correlación entre la disminución en los hábitos de lectura y el aumento en el consumo de sustancias como alcohol, marihuana y cigarrillos electrónicos. Por otro lado, las actividades creativas como la música, la pintura y la escritura, así como el hábito de lectura, parecen tener un efecto protector contra el inicio de consumo de sustancias.

El acceso a contenidos para adultos, como la pornografía, aumenta progresivamente con la edad, sobre todo en los chicos. Este aumento en el consumo de contenidos para adultos podría tener implicaciones negativas en las relaciones interpersonales y en la forma en que estos jóvenes entienden la sexualidad y se relacionan con sus iguales.

En resumen, el análisis sugiere que las actividades de ocio y el tiempo libre pueden influir en el comportamiento de los jóvenes en relación con las adicciones. Sería relevante abordar estas relaciones en las intervenciones y políticas dirigidas a prevenir y tratar las adicciones en la población juvenil de la isla.

J) Salud Y Estado De Ánimo

El análisis revela unos datos muy preocupantes respecto a la salud mental en jóvenes, tanto de ESO como de Bachillerato. Se trata de un factor a menudo invisibilizado y al que la sociedad normalmente no le presta la debida atención. Una proporción significativa de los estudiantes experimenta estrés, bajo de estado de ánimo, sentimientos de soledad y otros síntomas negativos respecto a la salud mental. Esta situación parece ser especialmente prevalente entre las chicas, mostrando una incidencia mucho mayor de la observada en sus compañeros, lo que podría deberse a diversos factores, como las expectativas y roles de género impuestas socialmente, así como por las dinámicas de

poder existentes, la hipersexualización, la violencia simbólica o la propia violencia de género.

También es muy preocupante que una parte tan elevada del alumnado presente problemas para dormir, con la importancia que el descanso adecuado tiene respecto a la salud física y emocional, lo que podría tener serias repercusiones, tanto en su rendimiento académico, como en todos los ámbitos de su vida.

Hay correlaciones notables entre la experiencia de emociones negativas y el consumo de sustancias, incluyendo tabaco, alcohol, hachís, marihuana, y tranquilizantes. El alumnado que reporta sentirse a menudo deprimido, estresado, con dificultades para dormir o solos, tiende a tener una mayor prevalencia de consumo de sustancias.

Los datos sugieren que la salud mental y emocional de los jóvenes puede estar relacionada con su susceptibilidad a las adicciones, siendo las chicas especialmente vulnerables a las emociones negativas.

En conclusión, estos hallazgos resaltan la importancia de abordar la salud mental y emocional en la prevención y el tratamiento de las adicciones en la población juvenil de la isla de El Hierro, enfatizando en la necesidad de tener en cuenta las diferencias de género en las acciones que se planteen.

4.4. Encuesta Población General (EDADES)

No se incluyen resultados derivados del cuestionario EDADES debido a importantes limitaciones metodológicas. La muestra es demasiado pequeña, ya que no se ha llegado al número mínimo establecido.

4.5. Entrevistas

El presente apartado expone los resultados del análisis de los discursos obtenidos en dos de los instrumentos cualitativos utilizados: las entrevistas semiestructuradas y el grupo de discusión. Se realizaron 14 entrevistas semiestructuradas a diferentes agentes sociales clave de la isla, que forman parte o están relacionados con el plan de adicciones. Así como un grupo de discusión con 5 trabajadoras sociales de los ayuntamientos de la isla. Aunque se contaba con una separación para las entrevistas entre miembros de la comisión del plan actual y agentes no miembros de dicha comisión, los resultados se presentan de manera conjunta, ya que la mayoría de los miembros de la comisión no participaban ni estaban informados de las acciones que se estaban llevando a cabo. Las entrevistas y el grupo de discusión se grabaron y fueron transcritas con el consentimiento informado de los participantes. Se realizó un análisis de contenido temático de los discursos obtenidos, identificando las categorías o temas relevantes para el diagnóstico.

El análisis se organiza en seis categorías o temas relevantes para el diagnóstico:

- Percepción actual de las adicciones en la isla: se identifican las adicciones más prevalentes en la isla.
- Factores del hecho insular herreño que influyen en las adicciones: se señalan las ventajas e inconvenientes de vivir en la isla en relación con el consumo o las adicciones.

- Valoración de los recursos y servicios existentes: se exponen los recursos actuales con los que cuenta la isla para el tratamiento de las diferentes adicciones.
- Grado de conocimiento y sensibilización de la ciudadanía: donde se apunta la concienciación ciudadana sobre el problema del consumo o las adicciones, pero también falta información y formación sobre sus consecuencias.
- Evaluación del actual plan de drogodependencia: se valora las acciones realizadas por el actual plan y su incidencia en la ciudadanía.
- Propuestas de mejora expresadas para su incorporación en el nuevo plan: se expresan diversas propuestas por parte de los diferentes agentes clave.

A continuación, en los siguientes subapartados se exponen los resultados por área temática o categoría de análisis.

4.5.1. Percepción Actual De Las Adicciones En La Isla De El Hierro

Según los discursos obtenidos en las entrevistas, las adicciones que tienen mayor incidencia en la isla de El Hierro son el alcoholismo, el consumo de sustancias como la cocaína, la ludopatía y el uso excesivo de la tecnología como los videojuegos, móviles y redes sociales. En la mayoría de los discursos se destaca el consumo de alcohol, especialmente en edades adultas, así como el uso de sustancias como la cocaína y el cannabis. También se menciona la ludopatía como una adicción preocupante y la presencia de juegos de azar en ciertos locales. En cuanto al uso de la tecnología, se destaca el uso excesivo de los videojuegos, el mal uso de las redes sociales y la adicción a los móviles. Además, en algunos discursos se menciona el creciente uso del vapeo, el abuso de las bebidas energéticas por parte de la juventud y la problemática del fácil acceso a las apuestas a través de los móviles.

"Pienso que las más frecuentes en la isla no difieren mucho a las más habituales en la sociedad española: tabaco y alcohol". E9

El consumo de alcohol es la adicción más extendida y normalizada entre la población herreña, tanto en jóvenes como en adultos, y se asocia a problemas de salud, familiares, laborales y socioculturales. El consumo excesivo y problemático de alcohol fue mencionado en varios discursos como una adicción prevalente en diferentes grupos de edad. Se destacó que en algunos lugares el alcohol está muy normalizado y fácilmente disponible incluso para menores de edad, lo que aumenta el riesgo de adicción. En particular, se mencionó que en algunos pueblos hay una gran cantidad de bares y locales de copas, modelo barra de bar, lo que facilita el consumo excesivo de alcohol. Se destacó que esta adicción también conlleva muchos problemas relacionados con la salud mental.

"...el que más se evidencia es el consumo de alcohol, que está muy normalizado..." E2

La cocaína fue mencionada específicamente como una sustancia bastante consumida en la isla, así como el consumo de drogas blandas, como el cannabis o el hachís, especialmente entre jóvenes. En general, se mencionó que el consumo de diversas

sustancias puede ser un problema, especialmente en lugares donde el acceso a estas sustancias es fácil, los controles son escasos y la oferta de ocio no abunda.

"...aquí hay drogadicción, aunque digan que no... incluso hemos tenido temas en los centros educativos..." E13

La adicción al juego fue mencionada en varios discursos, en particular la ludopatía asociada con los juegos de casino y apuestas. Se destacó que en Frontera hay un gran local de juegos de azar, recientemente ampliado, y, junto a otros bares de copas, son lugares a menudo frecuentados por jóvenes. La ludopatía y las apuestas on-line son adicciones emergentes que afectan a la población general, y cada vez más jóvenes, circunstancia que se ve favorecida por la ampliación de este local en la vía principal de Frontera.

"Con la reciente apertura, o la reciente ampliación de un local, aquí en el municipio de Frontera, de una zona de juegos, se están aficionando mucho al tema de los juegos de casino". "...los chicos que entran, están toda la tarde y no salen de ahí" E5

También se mencionó la facilidad de acceso a juegos de azar en línea, a través de teléfonos móviles y otros dispositivos, y que se encuentra en aumento entre la juventud, incluso menores de edad, que llegan a suplantar la identidad de sus padres para darse de alta, aumentando el riesgo de adicción.

"...el libre acceso a apuestas a través de móviles y demás, como que te facilitan un poco el juego..." "...sé que dispone de una parte de control o límite, pero creo que no llega a ser suficiente" E14

El mal uso de la tecnología y el abuso de los videojuegos fue mencionado en varios discursos como una preocupación creciente, especialmente en relación con la juventud. Se destacó que muchos niños/as y adolescentes tienen acceso a teléfonos móviles y otros dispositivos digitales, y que a menudo no se les enseña cómo utilizarlos de manera responsable, derivando en problemas varios como el aislamiento, la falta de relaciones sociales, así como problemas de salud y alimenticios.

"La juventud cada vez está más enganchada a las nuevas tecnologías, tanto a las redes sociales como sobre todo a los videojuegos y al móvil..." "...el periodo de pandemia ha incrementado estos hábitos, por el confinamiento y la docencia on-line" E8

"...esto también repercute en el absentismo escolar, mayor en los chicos" E12

El consumo de tabaco y vapeadores fue mencionado en varios discursos como una preocupación creciente, especialmente entre la juventud. Se destacó que el vapeo se está convirtiendo en una moda y en la puerta de entrada para los menores y jóvenes para empezar a fumar cigarrillos o porros.

"El vapeo últimamente es lo más. Que además sirve de iniciación a otras cosas"
E12

Al igual que ocurre con los vapeadores, se ha mencionado el consumo excesivo de bebidas energéticas en jóvenes, que como ocurre en el caso anterior, puede servir de iniciación a hábitos que derivan en consumo de bebidas alcohólicas, comenzando cada vez a menor edad.

"...aparte de las drogas típicas, hay mucha adicción al juego y mucha adicción a las bebidas energéticas... te venían niños... que se habían bebido ya cuatro latas antes de entrar al centro" E4

4.5.2. Factores Que Influyen En Las Adicciones

Las adicciones pueden estar influenciadas por una variedad de factores, como el entorno socioeconómico, la disponibilidad de recursos y oportunidades, la presión social, la falta de educación o información sobre los riesgos de las drogas, la falta de habilidades para hacer frente al estrés y las emociones, así como problemas de salud mental subyacentes.

En los discursos se identifican algunos factores que influyen en el consumo o las adicciones, como la falta de formación específica para prevenir o intervenir en estos casos, la permisividad o complicidad social e institucional ante el problema, la imitación o el ejemplo familiar, el modelo de masculinidad o socialización, la falta de oferta cultural o deportiva adecuada para jóvenes.

Respecto a la situación socioeconómica los discursos están divididos, mientras que se recogen discursos en los que la falta de estabilidad laboral y familiar, el desempleo y la falta de recursos pueden contribuir a aumentar el riesgo de adicciones, en otros se comenta que afecta por igual sin importar la posición social en la que se encuentre la persona.

"...la gente con nivel adquisitivo menor es más vulnerable en este sentido (caer en adicciones)" E10

"Creo que no hay diferencias (socioeconómicas), una adicción es una adicción, tengas o no tengas recursos" E6

Respecto al género, en la población adulta, los discursos apuntan a una mayor prevalencia en consumo de alcohol en varones, al contrario que la población adolescente, que respecto al consumo de sustancias no se observan diferencias entre chicas y chicos.

"En el tema del alcoholismo, a nivel adultos, lo veo más masculino que femenino, por el tema cultural de las cantinas de pueblo. Al final se reúnen después de trabajar... lo veo más acusado en los hombres" E8

En el caso de los videojuegos, se observa una mayor incidencia en chicos, pudiendo deberse a que la mayoría de los videojuegos tienen una base de violencia muy importante, pudiendo los chicos sentirse más identificados con este tipo de consumo al estar en mayor sintonía con ellos debido a la socialización diferenciada por género, lo que puede ayudar a reforzar aún más ese modelo de masculinidad que se basa en la fuerza y la violencia. Por tanto, los varones pueden ser más propensos a desarrollar adicciones a este tipo de

juegos. El abuso del tiempo dedicado a esta actividad, especialmente en horario nocturno, está incidiendo en el absentismo escolar.

"...quizás por el modelo de masculinidad que han ido interiorizando los niños desde pequeños. La mayoría de los videojuegos son de violencia, de batallas, etc. Desde chiquititos, desde el colegio, intentamos frenarlo, pero es verdad que luego, una vez en la calle, lo que respiran es eso, el modelo de masculinidad, de fuerza, y se sienten identificados, mientras las chicas no, porque no han sido socializadas en esa forma de relacionarse" E5

La mayoría de las personas perciben una escasez de actividades culturales o de eventos alternativos de ocio en la isla.

"...por ejemplo, la isla no cuenta con un cine" E8

"...la problemática es que, al ser un espacio tan pequeño, con pocos recursos, la parte de ocio es bastante limitada, se tiende a buscar otro tipo de entretenimientos, ya sea a través de las apuestas, etc." E14

La falta de espacios de ocio donde la juventud pueda disfrutar de actividades saludables, deportivas o culturales puede contribuir a aumentar el riesgo de adicciones a sustancias y a que se den comportamientos de riesgo entre las personas más jóvenes, al no tener alternativas ni muchos círculos en los que moverse.

"aquí como no hay nada que hacer, te vas reuniendo en un grupo que están consumiendo, al final consumen..." E10

La ausencia de recursos de intervención puede limitar la capacidad de los/las profesionales y las instituciones para abordar adecuadamente los casos de adicción. Por otra parte, la falta de formación específica de los diferentes agentes sociales que intervienen con la ciudadanía puede contribuir a que no se detecte a tiempo prácticas de riesgo o adicciones en una fase temprana, siendo una barrera para la prevención de todo tipo de prácticas adictivas, ya sean de consumo de sustancias o de otro tipo,

"Falta un recurso de asistencia en la isla (UAD), que lo ubicaría en el hospital, en un espacio donde la gente no tiene por qué saber a lo que tú vas, o sea, si tú entras en psicología o en psiquiatría, puedes ir por mil razones y eso debe de quedar como algo anónimo" E2

La influencia de las redes sociales y los dispositivos móviles también es un factor importante en el consumo, sobre todo en jóvenes. En la época actual, en que gran parte de la socialización de la juventud viene influenciada por redes sociales y a través de medios tecnológicos, el consumo de contenidos inapropiados puede llevar a prácticas de riesgo, ya sea mediante la socialización a través de *influencers* o la cultura musical. Por ejemplo, a menudo se fomenta el consumo de alcohol y drogas, así como prácticas machistas y violentas a través de las letras de determinadas canciones. También el uso de las tecnologías y el consumo de cierto tipo de contenidos son un factor de riesgo respecto

a las adicciones a juegos en línea mediante estrategias de marketing de estas propias empresas en redes sociales.

"Nuestros jóvenes han adquirido otro tipo de hábitos, que hace 30 años no existían en la isla, pero que sí existen, y a lo mejor sus familias no son conscientes de ello precisamente porque piensan que aquí no pasa nada" E5

La imitación social es un factor que influye en el consumo o las adicciones, ya que se transmite un modelo de comportamiento o socialización que puede favorecer el consumo o las adicciones. Los familiares o los diferentes agentes sociales que pueden ser referentes para la juventud, como podrían ser sus entrenadores/as o profesorado, tienen una alta influencia en ellos, y si desde estos agentes hay un consumo normalizado de sustancias, adicción a tecnologías, etc., supone otro factor de riesgo para la normalización de determinados comportamientos adictivos.

"...desde pequeño me han dado de beber alcohol, y como el alcohol es una droga legal, en la sociedad está bien vista..." "...la familia en este caso me ayudó a tener esa querencia por el alcohol..." "...mi padre fumaba y bebía, yo fumo y bebo" E11

4.5.3. Recursos Y Servicios Existentes

La mayoría de las personas entrevistadas coinciden en que no hay recursos específicos en la isla para tratar el problema del consumo o las adicciones, salvo Alcohólicos Anónimos o un reciente servicio de enfermería escolar, que podría ayudar en la prevención y detección temprana.

Señalan que las personas con problemas de consumo o adicciones normalmente tienen que trasladarse a Tenerife para acceder a los recursos disponibles de intervención, lo que supone una barrera económica, temporal y psicológica. Pero que, además, esa intervención se lleva a cabo por una asociación (San Miguel Adicciones), suponiendo una barrera más para la intervención en problemas de adicción en la población adulta.

"...para obtener ayuda tengo que trasladarme a otra isla, lo que me supone unos gastos económicos...". "también tiempo..." "No tenemos los recursos y la facilidad para que todo el mundo pueda acceder. De hecho, si yo requiero un centro de internamiento durante un tiempo, está fuera de la isla, con lo que me sacas de mi contexto, de mi zona de confort" E1

Indican que hay una falta de formación específica para detectar o intervenir en estos casos, tanto por parte del profesorado como de otros profesionales o agentes sociales.

"Yo creo que deberíamos formarnos un poco más, que nos formen" E4

Gran parte de los discursos apuntan que hay una buena coordinación entre los distintos organismos públicos y organizaciones que trabajan en esta problemática, lo que facilita la detección y derivación de los casos, pero que, al no tener unos servicios propios de intervención, esa detección muchas veces choca con las dificultades de intervención, lastrando los procesos de prevención que se realizan. Las personas entrevistadas sugieren

que se debería ubicar un recurso de asistencia en la isla, preferiblemente en el hospital o en un espacio donde se garantice el anonimato y la confidencialidad de las personas atendidas.

4.5.4. Conocimiento Y Sensibilización De La Ciudadanía

Un tema común que se repite en la mayoría de los discursos es la necesidad de sensibilización social sobre el problema del consumo o las adicciones, para eliminar los estigmas y prejuicios que existen al respecto. Las personas entrevistadas coinciden en que hay conciencia sobre el problema, pero también falta información y formación sobre sus consecuencias y sobre las sustancias o comportamientos que no son considerados por la población herreña como adicciones, pero que sí lo son, como el consumo tan normalizado que se da de alcohol y tabaco, o nuevas adicciones como el uso inadecuado y abuso de la tecnología.

"Yo creo que sí se tiene conciencia. Por estar en un entorno pequeño, nos conocemos las personas, sus circunstancias, etc. Pero creo que también hace falta sensibilización, porque hay muchos estigmas y prejuicios. Es algo que hay que trabajarlo también con la ciudadanía, no solo con las familias y las personas en cuestión" E1

Algunas de las personas entrevistadas sugieren que se debería mejorar la información mediante campañas más duras y gráficas, como las que se han hecho para reducir el consumo de tabaco o los accidentes de tráfico. Para ello, podría hacerse uso de las redes sociales, una de las vías de información más en alza últimamente en la isla.

"A nivel familiar creo que falta esa conciencia, muchas veces porque tenemos normalizado el consumo como el alcohol o el tabaco, pero a nivel social y comunitario tampoco se está haciendo bien" E14

Otro tema común que se repite en la mayoría de los discursos es la importancia de la sensibilización familiar y educativa para prevenir el consumo o las adicciones desde edades tempranas. Las personas entrevistadas destacan el papel fundamental de la familia como agente socializador y educador, pero también señalan que falta comunicación y formación en el ámbito familiar para prevenir o intervenir en estos casos. Varios discursos indican que hay poca implicación de las familias en las actividades de prevención o información que se organizan desde las instituciones o las organizaciones, que siempre van los mismos, que son normalmente los que ya están concienciados.

"...creo que a veces los padres no saben que sus hijos están iniciándose en ese proceso (adictivo), y cuando se enteran ya llevan un recorrido" E3

También valoran el papel preventivo de las instituciones, especialmente del ámbito educativo, pero también indican que falta coordinación entre los distintos organismos y entidades que trabajan el tema. Algunas personas entrevistadas apuntan que las charlas o actividades que se realizan en los centros educativos no son efectivas ni motivadoras para la juventud, y que se debería buscar otras formas de abordar el tema más atractivas y con mayor implicación para ellos.

"...cuando se plantean ese tipo de acciones (formativas) desde educación, asisten muy pocas familias, de 4 o 10 familias, de las 60-80 convocadas..." E7

4.5.5. Desafíos Y Oportunidades Para Abordar El Fenómeno De Las Adicciones En La Isla De El Hierro

La isla de El Hierro, por sus características, cuenta con una serie de especificidades que influyen en el consumo y las diversas adicciones.

La falta de anonimato, al ser una población relativamente pequeña en la que casi todo el mundo se conoce, es una dificultad que impide o dificulta que las personas con problemas de consumo o adicciones busquen ayuda o accedan a los recursos disponibles, por el miedo al qué dirán o al estigma social que implica.

"El hecho de que todo el mundo se conozca favorece la detección rápida del problema" E9

El conocimiento mutuo entre la población es un factor ambivalente, que puede ser al mismo tiempo una ventaja y una desventaja. Por un lado, puede ser una ventaja porque permite una rápida detección de los problemas y un apoyo comunitario a las personas afectadas. Por otro lado, puede ser una desventaja porque puede generar presión social, rechazo o discriminación hacia las personas con problemas de consumo o adicciones. También, al ser una población pequeña, no hay muchos grupos sociales de iguales, o diferentes, en los que insertarse, provocando una dificultad a la hora de salir de adicciones, y un factor de riesgo para iniciarse en el consumo si está generalizado.

"...tampoco tenemos tanta influencia del exterior, quizás las problemáticas que se dan en las grandes ciudades en cuanto a inseguridad, yo creo que aquí eso se puede controlar porque somos una sociedad muy pequeña, y eso ayuda" E5

La escasez de recursos específicos para prevenir, o la lejanía de los recursos para realizar una intervención y seguimiento es otra dificultad que supone un obstáculo para las personas con problemas de consumo o adicciones, ya que tienen que trasladarse a otra isla, lo que les supone unos gastos económicos y un tiempo que a lo mejor no disponen, unido a las explicaciones que tendrán que dar para recibir esta ayuda, laborales, familiares, etc. puede ser otra barrera para que accedan a ella.

La falta de oferta cultural, deportiva o de ocio adecuada para la juventud es un factor que favorece el consumo o las adicciones, ya que se tiende a buscar otras formas de entretenimiento. Sí que hay una importante oferta cultural, pero los discursos indican que quizás no sea la más atractiva para jóvenes.

"...No hay actividades de ocio, solo las que organizan Ayuntamientos y el Cabildo de forma puntual. No hay actividades extraescolares para los jóvenes ahora mismo, salvo en primaria. No hay casa de la juventud, cosas de estas donde los jóvenes podrían acudir y relacionarse o hacer un ocio sano" E12

"...hay un montón de cosas (oferta cultural), siempre estamos con la excusa de que no hay, pero sí hay..." E3

La facilidad para conseguir sustancias legales e ilegales es un factor que facilita el consumo o las adicciones, Sin embargo, hay personas que indican que a la isla no llegan determinadas sustancias. Se señala cierta permisividad o complicidad social e institucional ante el problema, ya que no se controla el acceso de personas menores de edad en determinados establecimientos donde tienen acceso al alcohol, trabajo o juegos con dinero.

"Es que tienen acceso, lo compran en sitios abiertos, siendo menores de edad"
E15

"...y los menores van comprando alcohol en el supermercado, no se les pedía el DNI, no se pedía nada..." E16

4.5.6. Valoración del PINDHI III

Las personas entrevistadas miembros de la comisión valoran positivamente el PINDHI III, sobre todo en lo que se refiere a las actividades correspondientes a las áreas de prevención y sensibilización, así como de formación. Destacan algunas iniciativas concretas, como las charlas en los centros educativos, las jornadas sobre drogodependencia o los conciertos sin alcohol. Aunque estos últimos también son objeto de crítica por lanzar mensajes contradictorios.

"...aunque no hubiera alcohol (en los conciertos SIN) la gente lo consumía fuera..." *"...además, muchas de las canciones que se escuchaban fomentan el propio consumo de alcohol y drogas, así como prácticas machistas..."* E2

Por otra parte, otras personas entrevistadas miembros de la comisión desconocen el estado de ejecución del plan actual o incluso su participación en el mismo, lo que denota una falta de difusión y comunicación sobre el mismo, sobre sus acciones y sobre la propia composición de la comisión de seguimiento. Varios de los discursos ejercen una crítica negativa hacia el plan actual, sobre todo en lo que se refiere a la falta de coordinación entre las distintas entidades e instituciones que participan en el mismo, la falta de personal especializado y formado en la materia, la falta de intervención con las personas que tienen problemas de consumo o adicciones y la falta de seguimiento y evaluación de las acciones realizadas.

"...nos falta coordinación, no hemos hecho nada de manera conjunta, se hizo al principio una reunión, pero ahí quedó..." E4

Se critica que se ha centrado básicamente en la realización de charlas en la población juvenil, no abarcando al resto de rangos de edad. También se ejerce una crítica al no incluir o coordinarse con las diferentes instituciones para la realización o propuesta de acciones específicas concretas, sino que ya venían dadas, no adaptándose a algunas circunstancias de la realidad de ciertos grupos.

Finalmente, se señalan las restricciones derivadas de la situación pandémica por la Covid-19 como causante de la no realización de todas las actividades previstas en el PINDHI III, incluida las propias reuniones de seguimiento de la comisión.

"...llegó la pandemia y hubo un gran parón, estuvimos dos años entre que no nos podíamos reunir físicamente..." E2

4.5.7. Propuestas Expresadas Para El Nuevo Plan

Una propuesta común que se repite en la mayoría de los discursos es la necesidad de crear una unidad de intervención para atender a las personas que tienen problemas de consumo o adicciones sin tener que desplazarse fuera de la isla. Los discursos señalan que se debería contar con un equipo especializado y formado en la materia, que pudiera dar asesoramiento y tratamiento a las personas afectadas y a sus familias. Los agentes clave entrevistados también indican que se podría seguir el modelo de La Gomera, donde hay una unidad de atención a drogodependencias integrada en la unidad de salud mental de atención primaria.

"...creo que se podría atender aquí a las personas, siguiendo el modelo que hay en La Gomera. Una UAD (unidad de Atención Drogodependencia) que se lleva desde la Unidad de Salud Mental del Hospital" E1

Otra de las propuestas expresadas tiene que ver con la necesidad de aumentar la sensibilización y la educación sobre el problema del consumo o las adicciones, tanto en la población general como en la juventud y su entorno familiar. Las personas entrevistadas reiteran que se debería dar información y formación sobre las consecuencias y los riesgos del consumo o las adicciones, especialmente sobre aquellas sustancias o comportamientos que no se consideran como una adicción por la población, pero que lo son. En este sentido, el alcoholismo tiene que considerarse como una enfermedad y no como acto social de elección personal, más en una sociedad donde el consumo de alcohol está tan normalizado.

"Deberían llevarse a cabo labores de concienciación desde edades muy tempranas, que se centraran en no considerar como normales, incluso plausibles, determinados consumos" E9

Los discursos también sugieren que se debería eliminar los estigmas y prejuicios que existen al respecto, y mostrar la realidad del problema con campañas más duras y gráficas, o con testimonios reales de personas afectadas que puedan llegar a concienciar de una forma más efectiva.

"...hace falta sensibilización, educación desde los centros educativos a los menores, pero también a las familias y a nivel general..." "... sensibilización a los jóvenes, ya no solo sobre alcohol y drogas, sino también sobre redes sociales y apuestas. Después dar a padres y madres herramientas para poder gestionarlo..." E14

Una tercera propuesta que se repite en la mayoría de los discursos es la necesidad de mejorar la coordinación entre los distintos organismos y entidades que participan en el plan, así como entre los diferentes profesionales y agentes sociales que trabajan en el tema. Las personas entrevistadas sugieren que se debería establecer una figura referente o coordinador/a del plan, fomentar más encuentros y reuniones entre los miembros de la comisión, coordinar por categorías profesionales o ámbitos de actuación y aprovechar las

ventajas de ser una isla pequeña donde todo el mundo se conoce, incluso nombrando la posibilidad de crear una especie de red de comunicación institucional para ello.

"...establecer una coordinación clara, saber a quién nos tenemos que dirigir en todo momento, es decir, que haya una persona de referencia del plan, que haya una estabilidad en cuanto al calendario de trabajo que se proponga..." E5

Una cuarta propuesta común es la necesidad de aumentar la oferta de ocio para la juventud, tanto en el ámbito cultural como deportivo. Las personas entrevistadas indican que se debería ofrecer alternativas atractivas y motivadoras para la juventud, que les permitan divertirse sin recurrir al consumo de sustancias o comportamientos adictivos.

"Aumentar la oferta cultural de la isla en general, y que la juventud tuviera opciones para no quedarse en su casa jugando a videojuegos. Dar alternativas de ocio que hay en otros sitios y aquí no" E8

También señalan que se debería implicar a los agentes sociales donde se mueve la juventud, como clubes deportivos, asociaciones juveniles, casas de juventud, etc., para que inculquen valores y sensibilicen sobre las consecuencias del consumo de sustancias y otras adicciones desde su posición de referentes.

Otras propuestas específicas que se mencionan en algunos discursos son:

- Empoderar a los padres y madres para poner normas y límites a sus hijos e hijas.
- Implicar a jóvenes en el diseño y la elaboración del plan, así como en las acciones a realizar.
- Trabajar desde edades tempranas en la prevención del consumo o las adicciones.
- Implicar a otros agentes sociales como cantantes, deportistas o *influencers*.
- Abrir nuevos centros de ocio como casas de juventud o academias de estudios.
- Concienciar sobre el problema de salud mental asociado al consumo o las adicciones
- Cambiar la metodología del futuro plan para hacerla más participativa y novedosa.
- Reubicar el nuevo plan en Asuntos Sociales, ya que si bien el área de juventud (donde se encuentra el actual plan) tiene un peso específico muy importante, debe contemplar al conjunto de la sociedad y contar con los recursos mayores disponibles en dicha consejería.

5. CONCLUSIONES. PREVALENCIA EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS Y OTRAS ADICCIONES

Además de la evaluación del PINDHI III, el presente informe ha tenido como objetivo principal realizar un diagnóstico de situación sobre las adicciones en la isla de El Hierro, a partir de los resultados obtenidos en la encuesta realizada a estudiantes de ESO y Bachillerato y en las entrevistas realizadas a diferentes agentes clave. El análisis de los resultados ha permitido identificar las adicciones más prevalentes en la isla, así como los factores que influyen en su consumo o desarrollo. También se ha valorado el grado de

conocimiento y sensibilización de la ciudadanía sobre el problema de las adicciones, la valoración del PINDHI III y las propuestas de mejora expresadas por los agentes clave para el nuevo plan.

A nivel general, los resultados han mostrado una tendencia preocupante de consumo de alcohol, tabaco y cigarrillos electrónicos. También se ha evidenciado un uso prolongado y problemático de dispositivos móviles.

En lo referente al alumnado, el consumo de alcohol es ligeramente más elevado en las chicas en cualquier grupo de edad, pero el consumo regular es más prevalente entre los chicos de Bachillerato. Además, el consumo de alcohol está normalizado entre la juventud de la isla, y existe una relación preocupante entre el consumo de bebidas energéticas y el consumo de alcohol.

Respecto a los chicos, y específicamente los de Bachillerato, es muy preocupante los niveles de consumo de tabaco, hachís o marihuana y cocaína entre esta parte del alumnado. Los chicos también presentan una mayor incidencia en el consumo de videojuegos de forma regular y durante excesivas horas al día.

En cuanto a las chicas, es especialmente preocupante el consumo de alcohol, tanto por lo habitual (frecuencia) como por lo excesivo (embriaguez). Ellas también presentan una mayor incidencia en el consumo de cigarrillos electrónicos. Finalmente, también se observa un uso diario más elevado de sus dispositivos móviles que en sus compañeros.

Asimismo, se ha observado una proporción significativa de estudiantes que participan en juegos con dinero, tanto presenciales como en línea, siendo mucho más común en los chicos el juego de forma presencial. Concretamente, los jóvenes de Frontera muestran mayor incidencia, algo que también se advierte en las entrevistas, debido principalmente al gran establecimiento de juego con dinero que se encuentra en el municipio, el único de este estilo en la isla.

Los resultados de las entrevistas han coincidido en señalar el alcoholismo, el consumo de cocaína, la ludopatía y el uso excesivo de la tecnología como las adicciones más extendidas y normalizadas entre la población herreña. También han destacado algunos factores del hecho insular herreño que influyen en las adicciones, como la falta de anonimato, la escasez o lejanía de recursos específicos para prevenir o intervenir en estos casos, y la falta de oferta cultural o deportiva adecuada para jóvenes.

También se ha destacado la facilidad para conseguir determinadas sustancias legales e ilegales, así como una baja percepción y respuesta al problema desde las instituciones y la propia población, algo que coincide con los datos obtenidos en la encuesta. Asimismo, han valorado positivamente algunas acciones realizadas por el actual PINDHI III, pero también han criticado su falta de coordinación, seguimiento y evaluación.

Por otro lado, la encuesta ha revelado unos datos muy preocupantes respecto a la salud mental y emocional en jóvenes, tanto de ESO como de Bachillerato, y con especial incidencia entre las chicas, donde se evidencia que mucho más a menudo están siendo afectadas por sentimientos emocionales negativos, con el perjuicio que tiene para su salud y el resto de los ámbitos y actividades de su vida cotidiana.

En conclusión, este informe ha permitido obtener una visión global y actualizada sobre las adicciones en la isla de El Hierro, así como identificar los factores de riesgo existentes y sus efectos en la población. Los resultados obtenidos sirven de base para la elaboración del nuevo plan insular de adicciones, que debe tener en cuenta las necesidades y demandas expresadas por los diferentes agentes sociales implicados y por la incidencia detectada en el alumnado de enseñanza secundaria. Asimismo, se insta a la continuidad de la actividad investigadora dentro del marco de la planificación y acciones específicas, como un proceso ordenado y sistemático para la mejora de la eficacia, efectividad, eficiencia y utilidad de las acciones preventivas.

6. RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACIÓN DEL IV PLAN INSULAR DE ADICCIONES DE LA ISLA DE EL HIERRO.

A continuación, se presentan las principales recomendaciones extraídas de las conclusiones de los diferentes instrumentos metodológicos empleados en el diagnóstico de situación para la isla de El Hierro en cuanto a adicciones para ser consideradas en el IV Plan Insular de Adicciones, así como las aportaciones y propuestas del equipo de expertos/as de la universidad en materia de prevención de adicciones:

- 1. Dotar a la isla de una Unidad de atención a la drogodependencia y otras adicciones (UAD):** Es fundamental establecer una unidad de intervención en la isla, con un equipo especializado y formado en adicciones, para brindar asesoramiento y tratamiento a las personas afectadas y sus familias. Esta unidad debería estar ubicada en un espacio que garantice el anonimato y la confidencialidad. Tendría carácter insular, y se encargaría de la atención y tratamiento de adicciones, incluyendo las tecnológicas y de juego, eliminando así la necesidad de desplazamiento a la isla de Tenerife. Además, puede funcionar como un centro de formación, prevención y sensibilización sobre los riesgos y consecuencias del consumo de sustancias y otras adicciones, así como de realización de test rápidos para la detección precoz del VIH y otras ITS dentro del programa desarrollado por el Servicio de Epidemiología y Prevención de Salud Pública.
- 2. Apoyo integral a la salud mental:** Reconociendo que la salud mental no puede ser separada de su contexto social, implementar programas para proporcionar herramientas de afrontamiento saludables frente a la aparición de sentimientos emocionales negativos que pueden afectar la salud mental, considerando los diversos factores que la intersecan, especialmente el género y las situaciones de vulnerabilidad social. Además de reconocer y abordar el problema específico de salud mental asociado al consumo de sustancias y adicciones, implementar, integrar o actualizar programas y servicios de apoyo a la salud mental en los centros educativos y espacios comunitarios.
- 3. Establecer un observatorio local de adicciones:** Mecanismo cuya función es monitorizar y evaluar la evolución del problema de las adicciones y la efectividad de las medidas implementadas. Esta información permite adaptar las estrategias y acciones a las necesidades cambiantes de la población. Se propone la realización del cuestionario EuroQol EQ-5D-3L anualmente para evaluar la salud percibida por la población. El uso de este cuestionario como criterio de medida de la salud en la dimensión de salud del Plan Insular de Adicciones de El Hierro permite obtener

información valiosa sobre la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) percibida por la población, así como detectar cambios que puedan producirse a lo largo del tiempo y medir el impacto de las acciones llevadas a cabo en el marco del Plan. Esta medida incluye la promoción de investigación sobre adicciones en población joven, fomentando la realización de estudios de investigación periódicos que permitan entender mejor la problemática de las adicciones en el contexto específico de la isla. La investigación social ayuda a identificar factores de riesgo que inciden en las adicciones, así como factores de protección específicos frente a éstas para diseñar acciones de intervención más eficaces. La realización periódica del cuestionario a alumnado de enseñanza secundaria, colectivo más vulnerable, permite conocer y monitorizar los aspectos más destacados sobre hábitos y consumos, pero también sobre la salud mental, con el fin de tomar mejores decisiones sobre las acciones que deben llevarse a cabo.

- 4. Implementación de una metodología novedosa y más participativa:** Cambiar la metodología del plan para hacerla más participativa socialmente (espacios de coordinación, toma de decisiones, evaluación de proceso y resultados), adaptándola a las necesidades específicas de la población local y generando una mayor implicación y compromiso con su implementación, considerando las necesidades, valores y especificidades locales, así como promoviendo una participación de todos los miembros de la sociedad herreña a través de la realización de un barómetro de opinión específico.
- 5. Creación de una estructura de participación comunitaria y colaboración institucional:** Mejorar la coordinación entre los distintos organismos y entidades que participan en el plan, e involucrar a jóvenes, padres, madres, y otros agentes sociales en la implementación de las diversas acciones que se deriven del plan. Adicionalmente, buscar educar a padres y madres sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias, el juego y el uso excesivo de tecnología, buscando estrategias para conseguir una alta participación.
- 6. Reubicar el nuevo Plan en el Área de Servicios Sociales del Cabildo Insular:** Considerar la reubicación del plan en la Consejería responsable del Área de Sanidad y Servicios Sociales del Cabildo Insular de El Hierro, lugar que a priori parece el idóneo, desde donde se trabaje de forma coordinada con el resto de las áreas para llegar al conjunto de la sociedad.
- 7. Redacción de memorias y sistemas de evaluación:** Unificar la redacción de memorias para que, además de especificar las áreas de actuación y los objetivos generales, se incluyan los siguientes indicadores de criterios: ámbitos de actuación; actividad; cobertura; coordinación; adecuación de recursos y materiales; calidad; y resultados. Las actividades recogidas deben estar asociadas a los ámbitos de actuación del plan. El sistema de evaluación debe especificar, no solo las actividades a realizar para el cumplimiento de cada uno de los objetivos, sino la cantidad o porcentaje mínimo de cumplimiento esperado.
- 8. Campañas de sensibilización y educación sociocultural:** Las campañas deben estar diseñadas considerando las especificidades y sensibilidades culturales de la isla, buscando no solo educar, sino también generar cambios conductuales y de valores sociales que puedan estar contribuyendo a las adicciones. Además, se plantea la

implementación de campañas de formación, prevención y sensibilización sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias, el juego y el uso excesivo de la tecnología. En estas campañas, además de utilizar técnicas de aprendizaje de pares que refuercen la exposición de profesionales, se puede valorar contar con los testimonios reales de personas que han sufrido consecuencias debido al consumo de sustancias y otras adicciones, siendo dirigidas tanto a la población general como al colectivo juvenil y familiar.

- 9. Promoción de ocio saludable y actividades alternativas:** Incrementar la oferta de alternativas atractivas y saludables de ocio, especialmente en el ámbito cultural y deportivo, para proporcionar actividades que reduzcan el riesgo de adicciones. Además, promover clubes de lectura, grupos de música, arte y deportes en los centros educativos y comunitarios. Realizar un trabajo conjunto y coordinado entre organizaciones sociales y culturales locales con las Administraciones, para ofrecer actividades de ocio que sean atractivas para la población de la isla. Para ello se tendrá en cuenta los intereses y especificidades locales, incluyendo procesos participativos, así como la promoción de actividades de larga duración e implicación de asistentes, de tal forma que se fortalezca la cohesión social y los lazos comunitarios.
- 10. Fomento de la educación sobre el uso responsable de la tecnología:** Implementación de programas educativos para enseñar habilidades de alfabetización digital, incluyendo herramientas para la identificación y el manejo del ciberacoso, así como fomentar estrategias de gestión del tiempo y autocontrol para limitar el uso de la tecnología.
- 11. Diseño y aplicación sensible al género:** Afianzar la perspectiva de género en todas las intervenciones y programas, considerando las diferencias y garantizando la igualdad. Deben abordarse las experiencias y necesidades específicas de chicas y chicos, en caso de que sea necesario.
- 12. Implementar programas de formación para profesionales:** Programas enfocados en mejorar las habilidades y competencias de profesionales que trabajan con personas afectadas por adicciones, incluyendo profesionales de la salud, docentes, trabajadoras sociales, etc. Formación centrada en la detección de signos de adicción, el trabajo con personas que se encuentran en situación de adicción y la prestación de ayuda efectiva para su recuperación.
- 13. Programas de ayuda a la incorporación social:** Promover la inserción de personas con adicciones en su comunidad, desde los recursos existentes, para garantizar su integración y recuperación. Esta competencia es parte de los Servicios Sociales y áreas relevantes como empleo, salud, vivienda, participación, etc.

Estas propuestas representan una estrategia integral para abordar el problema de las adicciones en la isla de El Hierro, considerando tanto adicciones a sustancias como adicciones tecnológicas y al juego con dinero.

7. AGRADECIMIENTOS

Al personal del IES Garoé e IES Roques del Salmor, con especial mención a la dirección de ambos centros, Dña. Cristina Acosta Ávila y D. Manuel Domínguez Sanz.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2022). Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES) 1995-2022. Madrid, Ministerio de Sanidad.

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2021). Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES) 1994-2021. Madrid, Ministerio de Sanidad.

Grupo, TE (1990). EuroQol-una nueva instalación para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud. Política de salud, 16 (3), 199-208.

Instituto Canario de Estadística (ISTAC). (2022a). Estadísticas del Crecimiento vegetativo. Movimiento natural. Demografía.

Instituto Canario de Estadística (ISTAC). (2022b). Según sexos y grupos de edades. Islas y años. Estadísticas de defunciones.

Instituto Canario de Estadística (ISTAC). (2023a). Índices de juventud, vejez y dependencia por municipios y años. Indicadores Demográficos.

Instituto Canario de Estadística (ISTAC). (2023b). Indicadores demográficos por islas y años. Indicadores Demográficos.

Instituto de la Juventud (INJUVE), (2021). Informe de Juventud en España 2020. Madrid, Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030.

Instituto Nacional de Estadística (INE). (2022). Censos de población y viviendas. Cifras de población y Censos demográficos. Demografía y población.

Instituto Nacional de Estadística (INE). (2023). Estadística del padrón continuo a 1 de enero de 2022. Demografía y Población.

Naciones Unidas (ONU). (2023). Data Portal: Population Division. Consultado a 7 de mayo de 2023 en: <https://population.un.org/dataportal/home>

Rodríguez, S., Padrón, A., Gutiérrez, J. (2023). La soledad no deseada en la juventud durante la Covid-19. Una propuesta metodológica. Inédito.

9. ANEXOS

ANEXO 1. Cuestionario ESTUDES

ANEXO 2. Cuestionario EDADES

ANEXO 3. Entrevista Miembros de la Comisión

ANEXO 4. Entrevista No Miembros de la Comisión