

# Estudio cualitativo de la percepción social de las adicciones. Provincia de Huelva.

Informe ejecutivo

Dra. Begoña García Navarro. Dpto. Enfermería, Univ. de Huelva  
Dr. J. Andrés Domínguez-Gómez. Dpto. Sociología, Trabajo Social y Salud Pública, Univ. de Huelva

andres@uhu.es, +34 639552031

## Índice

### **Introducción y objetivos**

5

### **Metodología**

6

### **Resultados generales de adicciones con o sin sustancia**

7

Alcohol

8

Tabaco

10

Juego

11

Teléfono móvil

14

Psicofármacos

17

Cocaína

20

Adicción sentimental

22

### **Principales diferencias territoriales**

25

Huelva y área metropolitana (grupo en Huelva)

25

Condado (grupo en Almonte)

25

Andévalo (grupo San Bartolomé)

26

Costa Occidental (grupo Isla Cristina)

26

Sierra (grupo Aracena).

27

### **Contraste de la percepción de las técnicas respecto a la ciudadanía**

28

### **Discusión**

30

Accesibilidad

30

Normalización del consumo

30

Diferencias de consumo por edad

30

Diferencias de consumo por género

30

Cultura de la felicidad. Crisis de valores (hedonismo)

31

Diferencias territoriales  
31

Escalera de consumo  
32

Experiencias traumáticas como factor protector del consumo  
32

Realidad alternativa  
32

Riesgo percibido - fiestas  
32

Competencias de los técnicos/as.  
32

COVID - pandemia  
33

**Propuestas**  
**34**

**Referencias bibliográficas**  
**36**



## Introducción y objetivos

Este estudio exploratorio cualitativo pretende conocer la percepción del riesgo implícito en las adicciones, con y sin sustancia, en la provincia de Huelva. Para ello estudiaremos diversos aspectos relacionados con las motivaciones, el consumo, así como las consecuencias que dificultan el abordaje integral de las mismas. Acercarnos a esta percepción es complejo por la variedad de factores que influyen, aunque en lo que realmente existe un amplio consenso es en la interacción Riesgo-Adicciones-Sujetos-Contextos.

La relación entre las personas, sus motivaciones y la posibilidad de adicción no son un proceso aislado, sino que forma parte de un proceso compuesto por una serie de actos diferentes y de relaciones estructurales que se modifican, y redefinen, a medida que se va desarrollando esta relación; y lo mismo ocurre con la normalización, la percepción y las valoraciones. Por ello, el análisis de dichas relaciones - siendo una tarea compleja- será una pieza fundamental para lograr una comprensión integral del fenómeno. El logro de este propósito se desarrolla a través de la exploración de las motivaciones, percepciones, actitudes y creencias, que los actores implicados de los diferentes contextos del estudio expresan sobre las adicciones con y sin sustancias y cómo estos factores pueden influir en la decisión de consumo, en las prácticas de autocuidado frente al mismo y a la noción de riesgo que desarrollan.

## Metodología

A partir de estos cuatro conceptos Riesgo-Adicciones-Sujetos-Contextos, se desarrolla una metodología cualitativa bajo técnica de grupo de discusión. Para responder a la diversidad social en las percepciones de riesgo, así como a las necesidades de conocimiento según actores vinculados con el Servicio de Prevención de la Diputación Provincial de Huelva (SP-DPH), se organizaron un total de 6 sesiones de grupo, con la distribución indicada en la tabla:

Colectivo	N de grupos realizados	N de participantes convocadas	Vinculación geográfica
Ciudadanía	5	50	Sierra Andévalo Área Metropolitana Condado Costa Occidental
Técnicos/as	1	10	Toda la provincia
Políticos/as	1	10	Toda la provincia

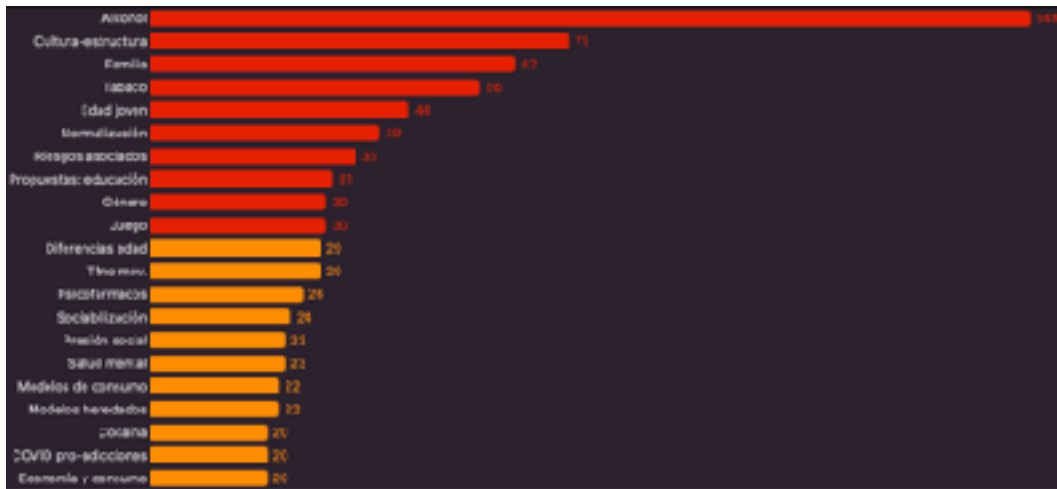
Las sesiones grupales se convocaban en paridad de sexos y grupos etarios, buscando el equilibrio de aportación de datos en función de estas dos categorías sociales básicas. Las circunstancias de los colectivos y del propio trabajo de campo hicieron que dicha paridad no siempre se consiguiera, sesgo potencial que trató de subsanarse durante la propia realización de las sesiones de grupo mediante la reorientación de las preguntas del guión previsto. Las sesiones grupales fueron grabadas en audio (previo consentimiento de las personas participantes) y transcritas. Los documentos resultantes fueron analizados mediante el software especializado Atlas.ti en su versión 9.2.1.

El análisis realizado es de tipo mixto, partiendo de una codificación inicial top-down, de categorías preestablecidas basadas en la literatura especializada en percepción de riesgos de adicciones, así como en los conocimientos de campo de las propias técnicas del SP-DPH. La segunda ronda de codificación completaba la estrategia top-down con la búsqueda de categorías emergentes (bottom-up), al objeto de cubrir en lo posible la totalidad del rango de información cedida por los informantes en las sesiones grupales.

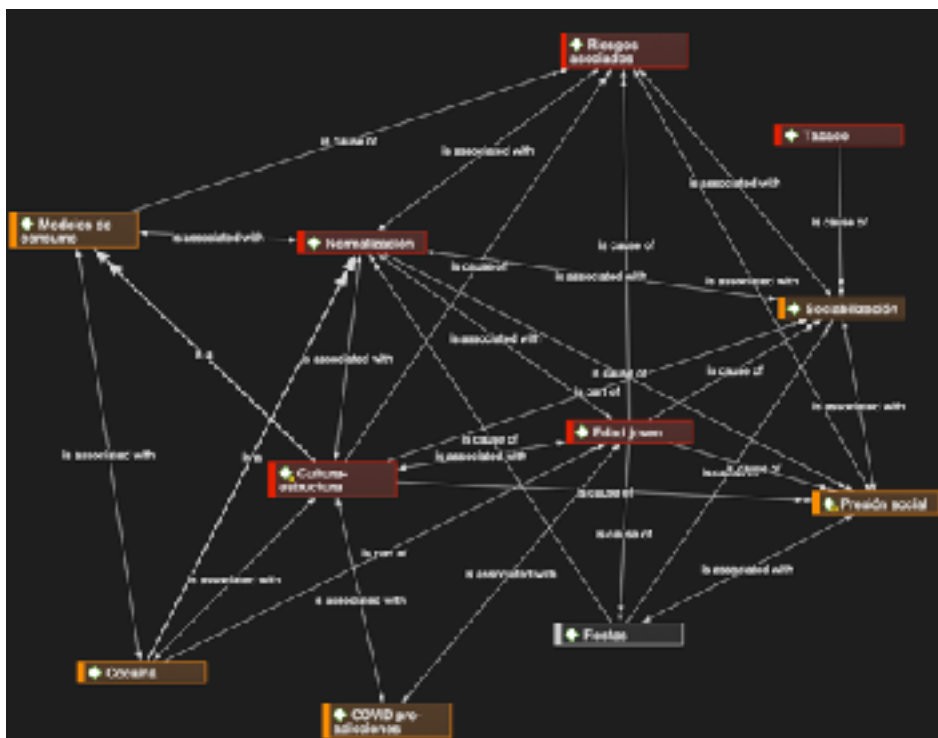
La inserción de los enlaces relacionales entre códigos se realiza bajo criterio de coocurrencia sin coeficiente mínimo, es decir, dos códigos se consideran relacionados si coinciden en una sola cita (unidad de significado). No obstante, en aras a la brevedad y claridad, en el informe ejecutivo se limita a coocurrencias  $\geq 0.04$  los enlaces mostrados en los mapas cognitivos que lo ilustran. Además, bajo el mismo criterio de resumen informativo, se muestran en color rojo aquellos códigos (nodos) que se encuentran en los dos primeros cuartiles de la distribución de frecuencia de cita. Dicho de otro modo, los códigos rojos son los más frecuentes y abarcan, entre todos, el 50% de las citas de la unidad hermenéutica. En naranja se muestran los códigos del tercer cuartil.

Los resultados se exponen en formato de informe clásico de investigación cualitativa: redes cognitivas ilustrando la estructura semántica y causal de los datos, método de ejemplificación para la justificación de los resultados expuestos.

## Resultados generales de adicciones con o sin sustancia



Códigos más frecuentes (número de citas)



Mapa cognitivo 'Alcohol'

## Alcohol

El alcohol es el tema que más preocupa en todos los grupos analizados, tanto ciudadanos, técnicos y políticos. Recibe 147 citas y se relaciona a su vez con 31 códigos más, es especial con Tabaco, Normalización de la sustancia, edad y género.

2:5 ¶ 24 en Transcripción 3 GRUPO CIUDADANOS San Bartolomé.docx. *Lo que yo creo es que el uso del alcohol se ha normalizado, es decir, sales y haces un uso recreativo y de socialización del alcohol.*

1:12 ¶ 18 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. *También comparto con todos ustedes que cada vez es más precoz la edad de inicio en el consumo del alcohol, tabaco, cannabis, porros y también bueno..., la adicción a los móviles no es otro tema importante.*

7:11 ¶ 56 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. *Una mujer alcohólica o con problemas de alcohol está peor vista que un hombre con problemas de alcohol.*

Es importante la **coocurrencia que existe entre alcohol y tabaco**. El 16% de las citas en las cuales aparece el código Alcohol, se nombra también al tabaco.

1:5 ¶ 23 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. *Lo que creo es que en las drogas, como el tabaco y el alcohol, al ser legales como que está bien visto.*

2:34 ¶ 7 en Transcripción 3 GRUPO CIUDADANOS San Bartolomé.docx. *En primer lugar, yo antes de involucrarme en este mundo no consideraba el alcohol y el tabaco como drogas. Ahora, creo que sí lo son y son más peligrosas que otro tipo por el simple hecho de que al fin y al cabo es legal, no percibimos el peligro en algo legal, en consecuencia, esto lo hace más peligroso. Yo sí opino que el alcohol es una droga.*

El consumo de alcohol se hace en muchas ocasiones **en un contexto social en el que el tabaco puede estar presente** y relacionarse ambos consumos. De hecho se ha comprobado en numerosos estudios la vinculación entre consumo de tabaco y alcohol, en especial en jóvenes, vinculación en la que intervienen factores psicosociales. Pero no hay que olvidar otros factores que pueden influir, en los que predominan los aspectos adictivos de ambas sustancias y el **componente de legalización y por ende de normalización y bajo percepción de riesgo de ambas**.

7:10 ¶ 7 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. *O sea que está normalizado y los chavales no ven, y, de hecho, allí por lo menos en nuestro pueblo, estábamos nosotros diciéndole a los chavales que no consuman alcohol, tabaco, que respeten todas las normas anticovid, y están viendo los padres en estas terrazas llenas de mesas, y ellos allí lógicamente es lo que ven.*

2:26 ¶ 9 en Transcripción 3 GRUPO CIUDADANOS San Bartolomé.docx. *Está aceptado socialmente hasta el punto de que lo vemos y creemos que es normal.*

“Normalización” y “baja percepción de riesgo” están a su vez en un alto nivel de coocurrencia con **cultura y modelos heredados** -7% y 5% de las citas coinciden respectivamente-. Según los estudios publicados, la clasificación más común de **las culturas de consumo de alcohol** es la siguiente:

- “**No prohibicionistas**”, definidas como no practicantes de la abstinencia, culturas mediterráneas o con el consumo de alcohol incorporado. Las sociedades “no prohibicionistas” como la nuestra, se caracterizan por un elevado nivel de consumo de alcohol total integrado en la vida diaria en diferentes grupos etarios. (Nielsen et al, 2017).

1:3 ¶ 17 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. *Y yo a mi hija de 5 años, pues ve que cuando salgo con amigos es para beber, para fiestas y todo va en torno al alcohol y otro tipo de consumo pues... eso es lo que va a ver.*



2:27 ¶ 10, Lo vemos normal porque cuando teníamos quince años lo hicimos. en Transcripción 3 GRUPO CIUDADANOS San Bartolomé.docx

- **“Prohibicionistas”**, partidarias de la abstinencia o culturas ambivalentes respecto al alcohol.

Los tres grupos seleccionados para el análisis coinciden en estos códigos al relacionarlos con el código alcohol, cabe destacar al **grupo de Políticos que incluye el concepto “manos atadas” para la erradicación del botellón y consumo de alcohol** por ser **inherentes a la cultura y ser indivisible el tándem fiesta-alcohol así como la normalización-cultura y modelos heredados**.

1:23 ¶ 28 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. Como radica, un político eso, le decimos al alcalde de Lepe que prohíba el alcohol en La Bella, esto es totalmente imposible porque el pueblo se lo comería o a la alcaldesa de Almonte que le diga que en este Rocío no se bebe alcohol para hacer una campaña contra el alcohol, contra los jóvenes, que es imposible el alcohol está ya he metido tan en nuestra vida que es imposible erradicar eso.

1:24 ¶ 28 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. Los padres cada vez son menos consciente del daño que pueden hacer a sus hijos, pero claro, ¿quién es el político valiente que se echa para adelante o inclusive en un carnaval prohíbe el alcohol en un pasacalle?

Es importante reflejar que en el grupo de técnicos visibiliza un código en una proporción mayor que el resto de grupos, el **riesgo asociado**, donde se desprenden la existencia de **problemas derivados del consumo de alcohol y otras sustancias**, el más prevalente es la agresión sexual a la mujer.

7:79 ¶ 25 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. Pero los problemas asociados al consumo sí son muy importantes y son mucho más graves en las mujeres. Por ejemplo, los acosos o las agresiones sexuales durante el ocio y el consumo de alcohol es un problema súper femenino que no sufren los hombres.

7:1 ¶ 25 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. Por ejemplo, los acosos o las agresiones sexuales durante el ocio y el consumo de alcohol es un problema súper femenino que no sufren los hombres.

### **Alcohol: imaginario colectivo**

El análisis muestra una profunda presencia sociocultural del consumo de alcohol, que está aceptada en el plano práctico, aunque a menudo demonizada en el plano ético. Se subrayan los aspectos culturales y sociales, vinculados especialmente a la presión social hacia el consumo y a la reproducción de patrones de consumo, a menudo heredados de generaciones previas.

Este peso cultural hace que la percepción de riesgo en la mayoría de las ocasiones sea baja o inexistente, distinguiéndose ‘consumos aceptados’ (fiestas, ocasiones especiales) a cualquier edad y género, y también consumos prohibidos: aquéllos en los que la persona consumidora muestra claramente su dependencia, y/o pierde su capacidad normal de desempeño personal. En este último caso aparece la denominación ‘enfermedad’ del consumo.

El consumo abusivo de alcohol se entiende como el primer peldaño de la ‘escalera de consumo’, que al subirlo se tiene acceso más fácil a otros consumos o adicciones a los que se atañe mayor riesgo (cannabis, cocaína, juego...).

## Tabaco

El tabaco es la segunda sustancia más citada en el discurso general, recibiendo 56 citas y siendo el 5% del contenido central del análisis, aunque su baja densidad de relación con otros códigos limita su importancia a las coincidencias con Alcohol-Botellón-Fiesta. Diversos estudios avalan estas correlaciones, entendiendo que **las sustancias legales tienen relación en su consumo**. Un estudio de la Universidad de Málaga refiere que fumar diariamente se asocia a un mayor consumo de alcohol habitual (84,1 frente a 62,1%,  $p < 0,001$ ) u ocasional (95,2 frente a 83,8%,  $p = 0,001$ ) o a mayor consumo tanto habitual (36,8 frente a 5,6%,  $p < 0,001$ ).

5:24 ¶ 17 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. *Las drogas legales, empezamos a tontear con el tema del tabaco y empezamos a tontear con el alcohol. Otro factor en España normalizado, que no es tanto la cultura del vino como la entendemos, pero sí es el acceso a las drogas con destilaciones más fuertes, el botellón.*

7:77 ¶ 22 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. *En Puebla de Guzmán lo que está de moda es eso, los bares cierran a la 1 se compran el botellón y se van a las cuadras, a los garajes, a los campos, y a allí es donde no hay control ninguno claro.*

Encontramos otra relación del tabaco con **normalización-edad-género** estableciendo una triada que sigue el mismo patrón que con el alcohol, así como con los **modelos familiares**. Las mujeres fuman más que los hombres, aunque esto **les reste prestigio social**.

7:66 ¶ 25 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. *En el tabaco, no sé por qué, hay muchas más mujeres fumando, la percepción es que se ven muchas más mujeres fumando que hombres, no sé las causas habría que investigarlas.*

1:38 ¶ 10 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. *Decía que a mí me preocupa la generalidad del tabaco en el aspecto de que nuestros menores lo han visto tan común en su entorno más cercano, en su entorno familiar o en la calle ¿no?*

7:60 ¶ 8 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. *El tabaco... ahora mismo el que fuma te resta prestigio social, y la percepción mía es que el fumar no está bien visto, pero en cambio el beber sí, entonces son dos puntos totalmente distintos en cuanto a percepción social.*

Por otro lado, cabe destacar **que la percepción social del riesgo del tabaco es mayor que en otras sustancias**, que sumado a las **restricciones normativas** y la **publicidad de los riesgos asociados** al consumo se perciben como responsables de la disminución de su consumo.

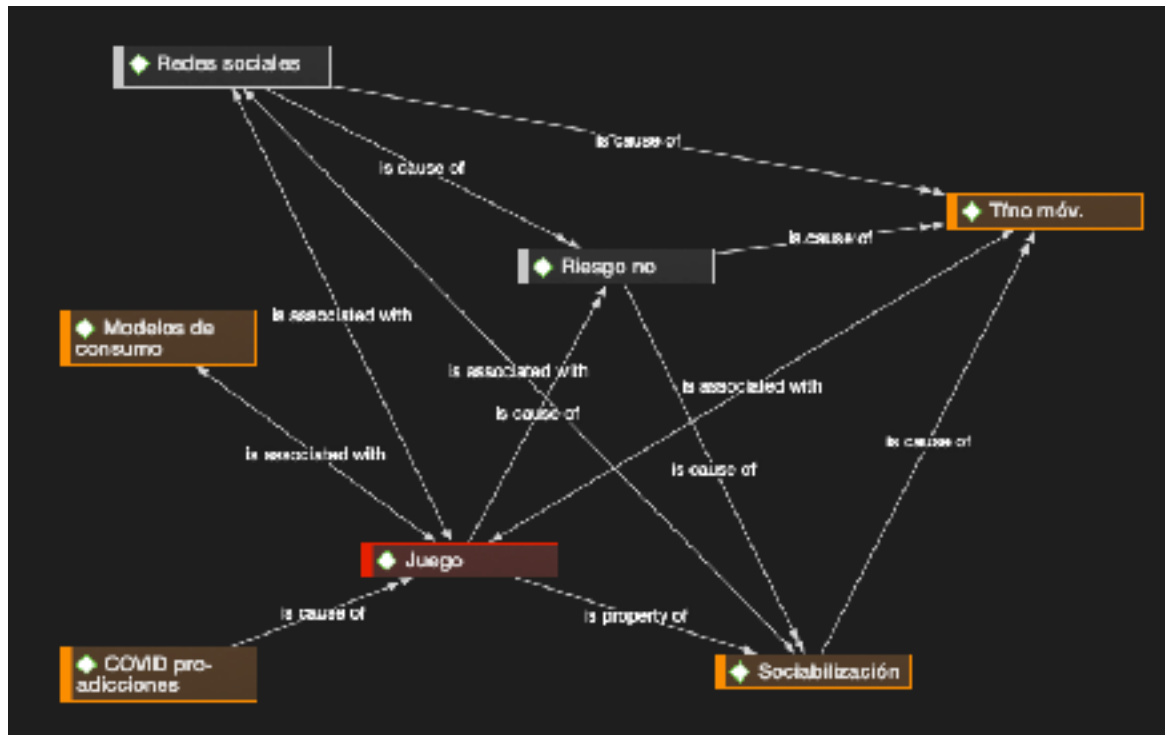
3:33 ¶ 233 – 235 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. *El tabaco, ¿cómo lo veis? Porque bueno... R5. Algo normal. R9. Yo lo veo de los peores, es lo más adictivo.*

6:49 ¶ 120 en Transcripción 7. GRUPO CIUDADANOS Almonte.docx. *Lo que no entiendo es cómo el tabaco está prohibido que salga un anuncio en televisión y las apuestas, los anuncios de apuestas estén uno detrás de otro, me parece una auténtica vergüenza...*

### Tabaco: imaginario colectivo

Parece que el tabaco pasa, poco a poco, a un segundo plano en la percepción general de riesgos vinculados a adicciones. El mayor interés de esta sustancia aparece a nivel de género, pues son las mujeres, en especial de edades jóvenes, las que preocupan a la colectividad por su acelerada incorporación al consumo de tabaco.

## Juego



Mapa cognitivo 'Juego'

Las nuevas tecnologías han propiciado una nueva dinámica y desafíos del sector del juego, tales como la llegada de nuevos juegos a través de Internet, Televisión y Móviles, que permiten las apuestas deportivas, póquer online, los prefijos telefónicos 905, etc., que están afectando al juego en general y que provocan la aparición de un nuevo tipo de jugadores que anteriormente eran poco frecuentes, como es el caso de adolescentes y jóvenes, especialmente universitarios.

El juego es la siguiente adicción que resulta más prevalente en citas propuestas por los grupos analizados, antes que la cocaína, heroína, los psicofármacos y la adicción sentimental. A pesar de ser considerada como una “nueva adicción” el juego se postula como **prevalente, adictiva y silenciosa**, ya que el adicto al juego no da problemas a la sociedad.

*7:137 ¶ 243 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. No, no hace falta tampoco ser adicto necesariamente, verás nos escandaliza que un chaval beba con 13 años, que beba con 13 años no es adicto, pero nos parece mal, pero a lo mejor no tenemos la misma percepción de riesgo que un chaval juegue con 13 o con 14, aunque no sea adicto puede jugar, y no obstante está fuera de la legalidad digamos y fuera del control paterno igualmente.*

Un condicionante de esa adicción, entendiéndose como factor de riesgo, es su dinámica ya que los juegos son ciclos de recompensa que funcionan disparando en el usuario una segregación de dopamina y que si está bien estructurado puede llegar a generar enganche. De aquí, que los

**factores de riesgo no son exclusivos del individuo o del objeto de consumo, sino que todos los factores contribuyen, como el entorno, la permisibilidad, la accesibilidad y la socialización.** Esta multidimensionalidad de la adicción al juego coincide con los resultados obtenidos al analizar este código, no sólo su importancia general respecto a número de citas (30) de los discursos, sino su importancia hermenéutica, su densidad. Aunque en la red cognitiva mostrada sólo aparecen las relaciones con coocurrencias iguales o superiores a 0.04, 'Juego' se relaciona en total con otros 18 códigos, con algunos de ellos coocurrentes en 0,07 o más (**Teléfono móvil y Sociabilización**).

3:65 ¶ 375 – 380 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. *Muchísima apuesta. R4. La quiniela y toda esta zona... R8. Muchísima apuesta, ya sea a través del móvil, el típico Póker y tal. O quedar amigos "venga, vamos a echar un Póker a 50 euros la partida" porque yo lo veo. A todos los juegos, a los dados, al póker... R2. Las salas de juego. R9. Las apuestas de fútbol. R7. Las apuestas de fútbol, aquí en Isla Cristina es la moda desde muy chiquitito.*

6:7 ¶ 351 en Transcripción 7. GRUPO CIUDADANOS Almonte.docx. *Pero, el juego, vamos, como yo lo vivo es una alternativa al alcohol, vamos si yo no salgo a emborracharme, me puedo quedar o jugando mediante las aplicaciones con mi ordenador o con mi móvil, o quedando en casa con mis amigos a jugar un juego de mesa, pero al final es una alternativa que tengo frente a no salir de fiesta.*

4:71 ¶ 156 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. *También pienso que en los videojuegos hay muchos streamers, youtubers y mucho contenido y claro, son nuestro referente, entonces si nuestro referente se pega 24 horas haciendo un directo jugando al Fornite, pues yo también me pego 24 horas jugando.*

**COVID-proadicciones está correlacionado con juego**, entendiendo que durante el período de confinamiento y en el resto de la pandemia por la necesidad del aislamiento físico parece haber propiciado el aumento en el consumo de juegos y apuestas. Esta actividad parece haber progresado en normalización como modo de relación: la misma OMS inició una campaña durante la pandemia que lleva por nombre #PlayApartTogether, con la que se pretende que las personas encuentren en los juegos en línea un nuevo modo de conectarse entre sí mientras no puedan encontrarse físicamente durante los períodos de cuarentena.

3:69 ¶ 411 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. *Estábamos en una casa en pleno confinamiento que no podíamos salir y él todos los días echaba sus 5€ al póker en el móvil.*

Respecto al género, los chicos muestran mayores predisposición de juego que las chicas y la prevalencia de la adicción también es superior en ellos. Al igual que ocurre con otras adicciones anteriormente expuestas, los adolescentes que padecen adicción al juego también presentan comorbilidad (o coexistencia de diferentes trastornos mentales) con otras adicciones, principalmente alcohol, cannabis y cocaína. En nuestra unidad hermenéutica el juego coocurre con coeficiente de 0.02 con cada una de ellas.

4:72 ¶ 158 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. *Tiene mucho enganche, a lo mejor te dicen que mires el juego que está muy chulo jugarlo. A mí me gusta los videojuegos, pero a mí me gusta más jugarlo que ver a alguien jugar, pero tiene mucho enganche porque entretiene, no están diciendo nada ni haciendo nada chulo pero el verlos jugar o el ver el juego en sí piensas que te lo comprarías y jugarías, pero como no lo tienes ese dispositivo o no puedes comprarlo pues bueno, lo ves.*

El sector del juego ocupa un lugar importante en nuestra economía, ya que representa más del 1% del Producto Interior Bruto (PIB) y genera más de 140.000 puestos de trabajo directos e indirectos (Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, 2018). Entender el juego como un fenómeno de semejante magnitud económica, y con los consecuentes intereses corporativos privados y públicos (impuestos), **nos permite entender el comportamiento de este código en cuanto a su relación con el código economía-consumo** que además coocurre

de nuevo con el teléfono móvil, principalmente **como herramienta de accesibilidad** del juego online.

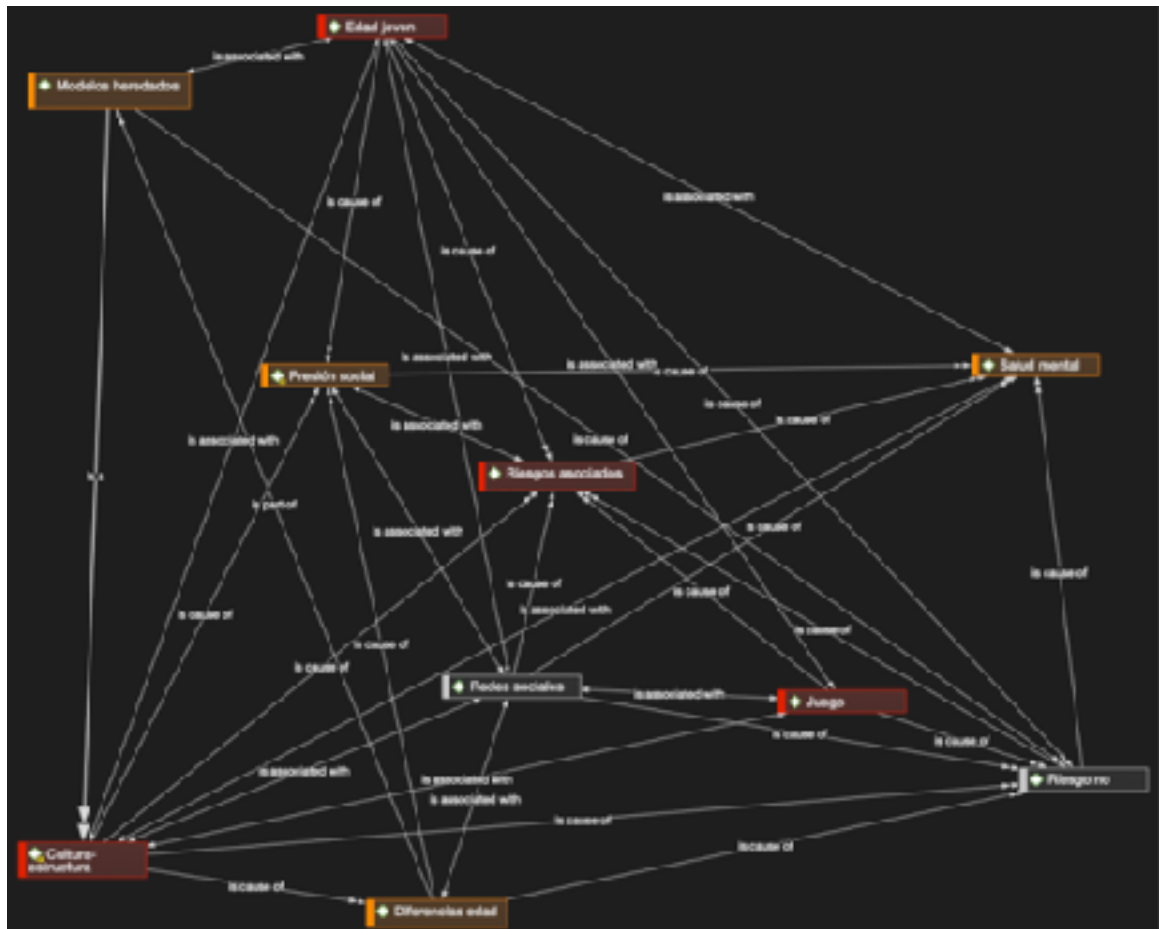
*4:76 ¶ 171 – 172 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. Cuando pasa eso es como que la gente quiere ganar dinero sin tener que trabajar sin tener que hacer cosas, quieren conseguir dinero fácil. R9. Y empiezan echando 5 euros más hasta que al final te quedas sin nada*

*5:26 ¶ 73 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. R5: Se prohibió los anuncios del tabaco, sin embargo, el alcohol sigue, sigue, y sigue porque ahora ha salido una ginebra sin alcohol.*

### **Juego: imaginario colectivo**

Los participantes en el estudio identifican claramente los rápidos cambios que se están produciendo en el juego como adicción sin sustancia. Se produce un acelerado proceso de virtualización (online), especialmente impulsado por la pandemia global del COVID, y por la vinculación a la sociabilidad de un aparato socialmente tan trascendental como el teléfono móvil. Los salones de juego ‘físicos’ siguen preocupando a la colectividad, pero principalmente por su capacidad de convertirse en ‘guetos’.

## Teléfono móvil



Mapa cognitivo 'Tfno. móvil'

Los dispositivos móviles son los medios de acceso a las redes sociales más populares en la actualidad integrándose en nuestra **cultura**. Los jóvenes los han adaptado como una parte integral de su personalidad y sociabilidad, aumentando así **la comunicación, sociabilización y las relaciones sociales virtuales** (Roberts, Pullig y Manolis, 2015). La adicción al teléfono móvil se relaciona con la dificultad de poder separarse del mismo, estar alerta a su respecto, uso en lugares no apropiados e inclusive frente a otras personas, descuido de actividades importantes, preferir comunicarse mediante éste, tenerlo cerca del lugar de descanso para usarlo a cualquier hora, así como ignorar las advertencias de uso excesivo, minimizar las consecuencias y agresividad al sentirse vulnerable con respecto a su uso (Corral, 2014).

En el análisis de contenido del discurso se ratifican estas afirmaciones, no sólo por su alta prevalencia en citas, sino por su densidad y su estructura de relaciones. **El 14% de citas que refieren el uso o abuso de teléfonos móviles versan sobre cultura y estructura**, así como el 9% de **edad joven** (son los adolescentes los que más utilizan esta herramienta) y el 7% lo relacionan con el juego online y redes sociales.

6:109 ¶ 302 – 305 en Transcripción 7. GRUPO CIUDADANOS Almonte.docx. *Es el acceso que tiene todo el mundo disponible a un móvil, tenga más recursos o menos recursos tenga, sea mejor o peor la persona, el estatus social, todo el mundo tiene acceso a un teléfono móvil, ahí está el problema. R3. Es que coincide que lo que menos económicamente está situado o tienen menos economía, tienen mejores móviles, porque le dan prioridad a eso con respecto al hogar. R5. Bueno, pero eso es por un problema que tiene la población vulnerable con su economía. R3. Pero bien posicionarse es tener un buen móvil, yo conozco a una joven no tienen trabajo ni estudian, y viven con sus padres, los padres que cuentan su historia que la niña necesita trabajar que por favor le ayudemos y te saca un iPhone 10.*

4:44 ¶ 14, en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx *Es como si tú no tienes a esas edades un móvil te miran así muy raro.*

3:71 ¶ 427 – 428 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. *De cara a los jóvenes, hace poco que vi que ahora hay un método de apuestas de perfiles de Instagram que tiene muchísimos millones de seguidores, hay una página por ejemplo con el fútbol, sobre todo con los deportes que te enseñan métodos que nunca fallan, y entonces tú acabas picando porque te crees que ese método te va a funcionar. R9. Lo peor de esas páginas es que no tienen restricción, puedo entrar yo, entrar uno de 20 años como puede entrar uno de 15 o 16 años y coge dinero a sus padres. Entonces yo creo que ese es el problema, cuando es tan fácil que hasta un niño que sea menor de edad que no tiene la cabeza donde la tiene que tener lo puede hacer, yo creo que ese es el problema.*

**El teléfono móvil coocurre también de forma clave con ‘familia’ y ‘modelos heredados’ (0.02 y 0.04 respectivamente).** Familia y dispositivos móviles, forman un tándem más que aceptado como fusión indisoluble por muchas familias españolas. Los avances tecnológicos han causado un especial impacto entre la población menor de edad, que constituye el sector más vulnerable ante las situaciones conflictivas que puede encontrarse en la red y, además, carece de recursos para afrontarlas. Por ello la familia debe ser un modelo de referencia para que los jóvenes sean capaces de gestionar el uso responsable de esta tecnología. En este caso, el discurso de los entrevistados refiere que la familia en lugar de ser un factor protector, se convierte en un factor de riesgo, siendo un modelo del mal uso del dispositivo.

2:19 ¶ 101 en Transcripción 3 GRUPO CIUDADANOS San Bartolomé.docx. *R5: Lo mismo que hemos dicho anteriormente de la conducta de los padres respecto al tabaco, aquí pasa lo mismo. El niño quiere jugar contigo, llegas cansado de trabajar y te sientas en el sofá, el niño está jugando a tu alrededor y lo primero que haces es sacar el móvil. Llegas a casa y en vez de relacionarte con tu familia, a la cual que hace unas cuantas horas que no ves, lo que haces es sacar el móvil, y si quieres callar al niño le das el móvil...*

5:48 ¶ 17 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. *Si hablamos, por ejemplo, de la infancia yo sí hablaría de las nuevas tecnologías, además, de una manera totalmente apoyada o normalizada por el sector familiar y por el contexto, la presión familiar de toda la familia aunque no quieran regalarle, por ejemplo, una tableta o no quieran regalarle un móvil el día de la comunión es lo que te van a pedir, o sea, hay una presión social importantísima en la infancia, por lo tanto yo, ahí, sí que destaco las nuevas tecnologías.*

Pero la mayor coocurrencia aparece con los **riesgos asociados**, indicándonos que del total de citas que versan sobre riesgos asociados a las adicciones, un índice de 0,16 se asocia al uso del teléfono móvil. **Los Riesgos o consecuencias que se describen son la asociación con otros códigos como adicción sentimental, redes sociales y sociabilización.** Esto coincide con las teorías que afirman que las mujeres con baja autoestima representan el grupo más vulnerable para adicción al móvil vs adicción sentimental (Pérez et al, 2012).

6:113 ¶ 359 – 360 en Transcripción 7. GRUPO CIUDADANOS Almonte.docx. *R6. Vamos a pasar porque ha hablado de las adicciones normales, vas a pasar al tema del porno. El porno dentro de nada va a ser a esa droga, de hecho, ya está condicionado a nivel conductual los desarrollos de la vida sexual de las parejas, el porno se está convirtiendo adictivo no, más todavía porque además contempla ese beneficio que te daría el consumo de cocaína. Ese beneficio a través de experiencias placenteras, vale, solitarias además y malentendidas, creo que se está quedando porque si sé que la corriente ahora mismo de toda la problemática una vez que solventemos el tema digital es la industria del porno en la era digital y lo que quiero que quede es porque ahora mismo están accediendo todos los niños a cierta edad han pasado...*

*Igual que el YouTube impone esa irreverencia, es que está lo prohibido. Se está convirtiendo en un problema que lo vamos a ver de aquí a 5 años, para que tenga conciencia, tenga constancia, entrar en el mundo del porno, es igual que entrar en el alcohol, igual que entrar en los juegos, en cualquier adicción. R2. Además, son problemas los valores que implica, la mujer...*

*3:75 ¶ 510 – 513 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. Hasta nosotras hemos llegado a ser tóxicas. Pero es que todas las relaciones de hoy en día, incluido con el tema de las redes sociales, con el tema WhatsApp, hoy en día que está todo en auge, es que te crea una dependencia totalmente a esta persona, pero tú no tienes una educación. Yo hablo con niños pequeños, con primos míos, ¿y tú con esta persona? No, con esa persona no, que he visto fotos con otra persona, ya, pero esa persona puede tener amigos, conocidos, puede tener su vida. U otra cosa ¡ah su pasado! hoy en día es ¿y tú con quién has estado? No, tú tienes que entender que las personas tienen vida. Hoy en día todas las relaciones son tóxicas porque es lo que estás ofreciendo y todas las relaciones están muy mal, o te controla... R8. No sabemos diferenciar una relación tóxica. R1. Exacto, no sabemos diferenciar, decimos es que me quiere y es lo que hay. R8. Y también las nuevas aplicaciones, éstas que hay, por favor. El otro día salió en la tele, es una aplicación que hay, me la descargo en tu móvil, me dan una clave y cuando quiera yo te controla, te veo por tu cámara y no te das cuenta.*

Por último, otro código que resulta en el grupo de ciudadanos al hablar de teléfono móvil es la **accesibilidad** que tienen los jóvenes al mismo y a su vez al contenido que les permite llegar.

*2:42 ¶ 67 en Transcripción 3 GRUPO CIUDADANOS San Bartolomé.docx. R5: Todas las que están asociadas al teléfono móvil, que no hace falta ni desplazarse. Antes si querías echar una quiniela o una apuesta tenías que ir al sitio, pero es que ahora no hace falta, desde el móvil o el portátil puedes hacerlo.*

*3:70 ¶ 416 – 417 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. Lo peor del móvil es que en un clic ya estás dentro, en la tele te tienes que levantar, pero en el móvil la publicidad que tienes es directa, lo tenemos demasiado fácil, en cuanto no te das cuenta ya has metido tu cuenta bancaria. R5. Yo te hablo por ejemplo de personas mayores, que iban al bar, hacían cuenta de cuando venían de la mar, cobraban o lo que sea y se iban con el dinero a la maquinita y perdían todo lo que había ganado. Ahora con el móvil es todo más sencillo.*

### **Teléfono móvil: imaginario colectivo**

El imaginario colectivo de nuestros participantes, en el caso del teléfono móvil, muestra ciertas semejanzas con el alcohol: fortísimas (casi invencibles) presiones sociales multiorigen, que a menudo entran en paradojas indisolubles. También tienen en común su vinculación especial con las edades jóvenes y la herencia de modelos de comportamiento a su respecto. La percepción del riesgo se amplía al uso y abuso de las redes sociales, el juego (de azar y, en menor medida, videojuegos), así como a la indefensión percibida ante un elemento tan generalizado.



## Psicofármacos



Mapa cognitivo: psicofármacos

El hecho de que las mujeres sean más medicalizadas que los varones y que esta situación se aplique a la prescripción de psicofármacos nos lleva a pensar que el género es un elemento clave que influye en la relación médico-a/ paciente desde el ámbito de los dos actores. Según el estudio 'Análisis Histórico del Consumo de Hipnosedantes desde la Perspectiva de Género' presentado por la Fundación Atenea, **las mujeres doblan a los hombres en el consumo de hipnosedantes y psicofármacos legales e ilegales**. Se ha elaborado un perfil de consumidor de psicofármacos: **adultas de mediana y avanza edad**, con un nivel de estudios bajo, divorciadas o separadas y trabajadoras domésticas o sin trabajo.

La intolerancia a la frustración y la cercanía en la accesibilidad del psicofármaco está contribuyendo a que aumente el consumo de esta sustancia en las féminas adolescentes. Si observamos los resultados derivados de nuestro estudio, la frecuencia de citas de 'Psicofármacos' se encuentra en el puesto número 5 de las adicciones con o sin sustancia, por encima de la cocaína, heroína y adicción sentimental. Es muy importante su significación hermenéutica, por su elevada densidad, es decir, su alto número de vínculos (se relaciona con otros 18 códigos). Entre éstos, **los más coocurrentes son la edad adulta y ser mujer**, por lo que la literatura especializada coincide con la evidencia encontrada. La coocurrencia existente entre edad adulta y consumo de psicofármacos **alcanza un 0,17, siendo esta la más alta del resto de correlaciones**.

1:46 ¶ 56 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. R2: De hecho, verá, lo que se observa en nuestro pueblo es que las mujeres consumimos más psicofármacos que los hombres y la niña... Las mujeres transmitimos a la niña nuestra personalidad o la identidad etc... Las niñas están más presionadas que los niños en esta sociedad. El modelo, el consumo, la publicidad, la televisión, el tik-tok, todas las modas... y somos a veces las propias madres que me transmiten un relajante. Entonces ya empiezan a edades precoces. Niñas con 12, 13 años ya están histéricas. Yo las veo histéricas desde las notas que han sacado la propia madre, pero más la madre que el padre a veces lamento diferenciar, ¿no?, porque todos apuntamos en igualdad, pero aquí tenemos esta cuestión.

5:45 ¶ 13 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. las mujeres en el tema de medicación están siempre... los médicos, además, después los inflan. Te duele no sé qué toma Diazepam, te duele no sé cuantos... Es decir, el tema de los medicamentos es una cosa que tenemos asumida ya dentro de una franja de edad que nos duele aquí o aquí y es como que no hay dos remedios "no haga nada de esfuerzo, tome esta pastilla" no te dicen de ir al fisioterapeuta o te hacen ir a natación, te dan la pastillita y mucha gente de mediana edad, alta y tercera edad están enganchados a los medicamentos.

5:52 ¶ 17 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. La perspectiva de género que es muy importante y consiste en una problemática de atención primaria que a cualquier mínimo síntoma, que no tiene ni porque llegar a depresión, pues ya te están dando Lexatin, todo tipo de medicación que te va induciendo en el ámbito, por los estudios que hay de las mujeres, más que en el de los hombres.

Por otro lado, y no menos importante, está la relación **con el código Covid proadicciones, en un 0.07. Esto indica que la pandemia puede haber impulsado el consumo de psicofármacos**, a tenor de lo que expresan los actores en su discurso. Psicóloga alerta del aumento en el consumo de psicofármacos y la incidencia de la perspectiva de género

4:65 ¶ 127 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. *Que yo también pienso que la pandemia en cualquier persona que sea mayor ve el psicólogo como le hace falta, es una necesidad que tiene, en cambio en nuestra edad si alguien va al psicólogo se tacharía como que está loco o que es raro, entonces, claro, pienso que dependiendo de la edad ven las cosas de una manera u otra.*

Así, ha incidido en que la crisis derivada de la pandemia ha provocado que se tomen más estos medicamentos, sobre todo en mujeres, las cuales han tenido un papel muy destacado durante el confinamiento por el rol, tradicionalmente asociado a la mujer de cuidadora o por la concepción de una responsabilidad mayor sobre la casa, los hijos, entre otros factores.

**Respecto a la accesibilidad**, hay que tener en cuenta que en estas situaciones de crisis social y política es fácil atribuir todo el sufrimiento emocional a «trastornos mentales» o, peor aún, a la «enfermedad mental», contribuyendo a la medicalización y psiquiatrización de la población. Esto permite tener acceso directo a esta medicación en los hogares.

4:66 ¶ 131 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. *Lo que pasa es que yo creo que se receta como pipas, yo creo, y entonces, mi abuela lo tiene recetado dos diarios y ella se toma una o media y hay veces que lo ha intentado eliminar. Y siempre criminalizo ese tipo de problemas porque suele traer problemas, que sí que tienen dolores pero tú tienes todo el día tomando pastillas, es que a lo mejor toma 20 pastillas diaria, y si al final tú te tomas un Lorazepam, Diazepam y un Trankimazin pues te quedas pajarito pero es que es algo que además lo escucho cuando salgo del colegio, por los salones las conversaciones sobre las pastillas para dormir, siempre "sí, porque yo me tomo no sé qué". No hay nadie mayor de 60 años, yo creo, que no tome pastillas para dormir, me parece un abuso porque es muy preocupante.*

### Psicofármacos: imaginario colectivo

Los psicofármacos se extienden, poco a poco, desde la población femenina mayor, principalmente medicalizada, hacia la no medicalizada, adulta y joven. Aspectos culturales, como la huida progresiva del sufrimiento y el hedonismo, impulsan la naturalización del consumo de psicofármacos. Chicas púberes son animadas por sus madres a tomar

psicofármacos como 'aliviadores de dolor' o de los picos de estrés, propia de situaciones de dolor o tensión que hasta ahora eran consideradas normales y normalmente afrontadas con las habilidades personales, o con analgésicos o anti-inflamatorios habituales. El género es, claramente, un factor de riesgo tanto en el consumo como en el impulso del consumo.

## Cocaína



Mapa cognitivo: cocaína

La cocaína y la heroína son las sustancias menos citadas por nuestra población de estudio; tienen una frecuencia de 20 citas y muy relacionadas con accesibilidad, normalización, estatus social, economía y consumo, así como su comorbilidad con otras adicciones como alcohol.

5:19 ¶ 23 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. El que tiene problemas con el alcohol suele tener problemas con la coca, raro es que no tenga problemas con el juego.

1:77 ¶ 65 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. La cocaína va cada vez pero, pero se está instalando de nuevo la heroína que es todavía más problemática que la cocaína, lo digo a nivel de Castalla, que yo en la guardia civil tengo conocidos y el tema de la heroína se está convirtiendo en un problema muy gordo, porque la heroína sí es mucho más agresiva que la cocaína, si demacra más los consumidores y los hace más drogodependiente, el típico enganchado... La cocaína pasa desapercibido porque es una droga más sintética, pero la heroína es una problemática muy gorda habría que hacer una campaña muy fuerte sobre esa droga, porque esa droga mata gente con mucha más rapidez que la cocaína.

Su densidad es muy alta (18, respecto a 20 de frecuencia), esto nos indica su amplia relación con otros códigos que son importantes en el discurso de la población. Cabe destacar su alta correlación con dos códigos que nos aporta mucha información, **por una lado la accesibilidad en un 16% de las citas y por otro el código de economía y consumo en un 18%**.

3:29 ¶ 21 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. Es que lo venden en la puerta de tu casa, en las ventanas... tú estás pasando y está el tío dándole el dinero y el otro dando la coca.

5:91 ¶ 82 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. Yo diría que el cannabis lo consume gente de menos nivel adquisitivo, la cocaína es para gente de mayor poder adquisitivo y, gracias al polvo blanco, hay gente muy rica en Huelva, no lo parecen per lo son, los que trafican con la cal.

5:35 ¶ 84 en Transcripción 6. GRUPO CIUDADANOS Huelva.docx. R8: Perdón, yo añadiría que está asociada la cocaína con el estatus social y eso es una visión de los ochenta y de los noventa pero, en el siglo XXI, tú tienes una papelina por diez euros tan ricamente, que no tiene coca pero que se vende como tal.

Es importante destacar que esta sustancia se relaciona, en el discurso colectivo, con 'impunidad'.

1:65 ¶ 36 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. En primera persona porque, porque todo el mundo sabe en qué casas se vende el pueblo, entonces el problema, el problema de cuando un guardia civil quiere entrar, un policía quiere entrar a intentar coger a esa persona que vende droga, le pide una orden judicial a juez. Si el juez se la da tu procura coger mercancía dentro, porque como no cojas mercancías el juez para darte la próxima orden de entrada en esa casa o en otra casa, te va a costar o pasar cuatro años que es complicado entra en una vivienda y arrasas con todo. Y esta gente se la saben todas, esta gente tiene la puerta blindada y hasta que la policía entra lo tiran por el váter o se lo comen... (Hablan a la vez) En la calle es muy complicada porque cuando ves a uno vendiendo en la plazoleta tienen uno en cada calle y esta gente no son tontos, si estudiaran para otra cosa podían llegar a la NASA... Pero eso no los van a coger

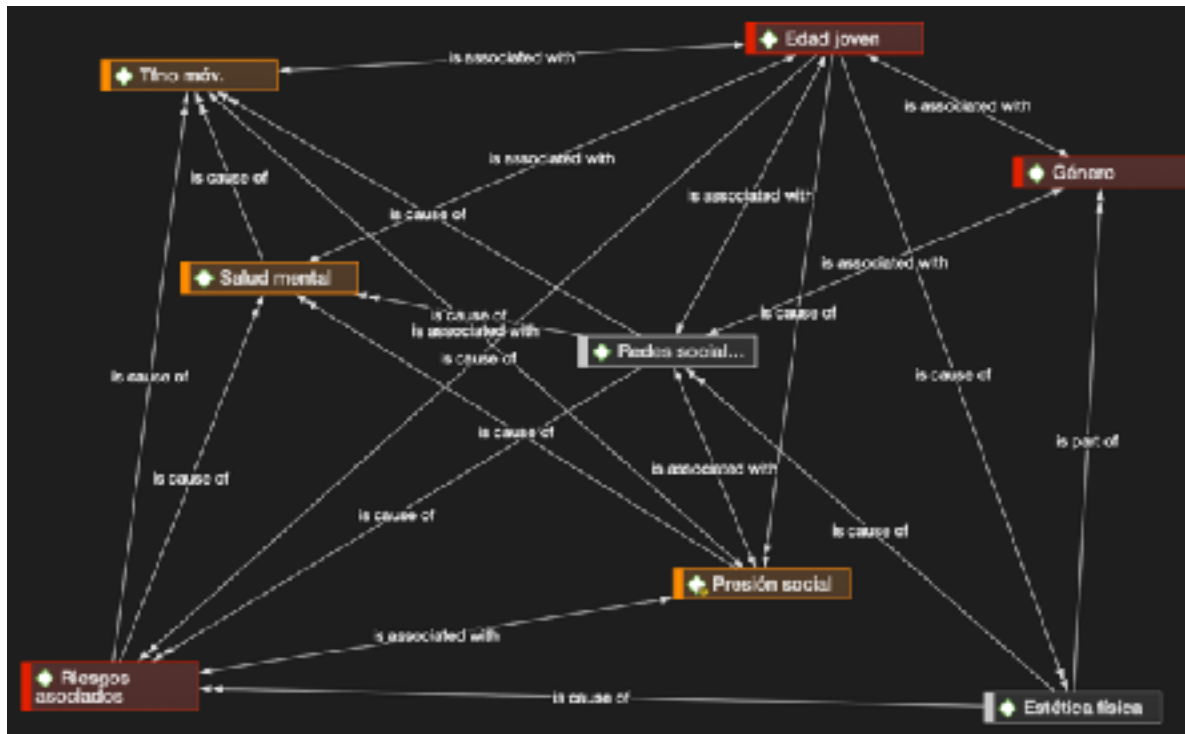
3:40 ¶ 19 – 24 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. Aparte también, últimamente, los que lo venden ya no se resguardan. Ya lo vende (incomprensible) o en las motos, andando, en las bicicletas. Tú vas pasando y tú vas viendo cómo lo va pasando, él le da la sustancia y él le da el dinero porque ya no se ocultan al venderla. Y yo creo que también esto los niños más pequeños lo exhiben más y tampoco por ellos mismos por ganar más dinero no tienen una corta de edad, le venden a quien sea, tenga 13, 15, 20 o 40, que no miran que ellos pueden tener hijos, sobrinos, no les gustaría que les hicieran lo mismo. R2. Pues, claro que no. R4. No se ocultan a la hora de vender ya. Es que lo venden en la puerta de tu casa, en las ventanas... tú estás pasando y está el tío dándole el dinero y el otro dando la coca. P1. ¿Diríais que esto antes no pasaba?. R5. Hace años atrás pasaba pero no se veía. R4. Estaba más escondido.

3:41 ¶ 31 – 38 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. Se ha llegado a una normalidad, se ha normalizado. R4. Es como el que está vendiendo un caramelo. R3. No le ven el riesgo, ni el peligro. R2. Tiene tanta normalidad que mucha gente vive de eso. Mucha gente. R4. Lo que pasa es que eso, no nos gusta ir a trabajar para ganar 40, 50 euros. Nos gusta el dinero fácil y tener de todo. R7. También es verdad que las contrataciones ahora son unas porquerías. R4. Vale, si yo lo sé, ¿a mí que me vas a contar? Me pagan la hora 6 euros en el almacén, pero prefiero esos 6 euros a 500 euros y vivir en condiciones. A mí también me gusta la ropa de marca, los muebles de último diseño, el mejor coche del mercado, la mejor moto del mercado. R7. Yo opino igual que tú, pero, reconozco que para las generaciones nuevas, yo conozco a un crío desde los... Bueno, un chico, ahora podrá tener 17 años y lleva 4 años diciendo que el de mayor va a ser traficante, 4 años lleva ya diciéndolo.

### **Cocaína: imaginario colectivo**

Se trata de una de las sustancias que la población percibe como más dañina, personalmente, y agresiva socialmente, por las implicaciones sociales y en términos de poder, que encumbran a nuevos líderes locales (los narcos) y deprimen y apartan la legitimidad de la autoridad clásica (políticos, fuerzas de seguridad...). Sigue reconociéndose como una sustancia en los escalones altos de la 'escalera de consumo' (y de riesgo) que empieza por el consumo abusivo de alcohol, pero poco a poco se incorpora un riesgo sociopolítico vinculado con la adquisición de poder, reconocimiento e incluso liderazgo de los grupos sociales que se dedican a traficar con dicha sustancia.

## Adicción sentimental



Mapa cognitivo: adicción sentimental

En su conceptualización la **Dependencia Emocional** se enuncia como un comportamiento desadaptativo contingente a una interacción afectivo dependiente y/o la necesidad extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de las diferentes relaciones de pareja (Llano, López-Rodríguez, 2017). En los últimos años ha habido un interés creciente sobre todo en **mujeres con problemas de autoestima en edad joven.**

4:41 ¶ 7 – 9 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. Dependencia emocional, reproducción de patrones que no son nada sanos, además lo asimilas como tal de que debe ser así y me llama mucho la atención. P1. ¿Me puedes poner un ejemplo para hacerme una idea de lo que comentas? R3. Sí pues, viene él hace lo que le da la gana, y es el guay, ella se aguanta, sobre todo, en gente más pequeña.

4:77 ¶ 184 – 185 en Transcripción 5. GRUPO CIUDADANOS Aracena.docx. En la adolescencia en el momento que alguien tiene una pareja o lo que sea, ves a los chiquillos que llevan dos semanas y lo dejan y piensan que se ha acabado el mundo, ellos se lo creen, no saben qué hacer. También lo veo en casos concretos de personas más mayor de 20-26 años, donde llevan dos años aguantando patrones tóxicos y cosas que no se deben aguantar, que mi novio me diga lo que tengo que hacer o que no me deje salir en pijama a la puerta de mi calle en mi pueblo y ahora ¿qué hago?, ¿cómo lo dejo?, es que no sabes la que se forma si se deja. Y son cosas que no me entran en la cabeza, pero se ve que engancha, eso engancha. R9. Yo creo que muchas veces esa dependencia emocional que actualmente se está dando no solo en edades grandes si no en edades muy pequeñas es debido a que esas personas no son capaces o no ven un modelo de seguir y de tener unos pasos, muchas veces pasamos de estas enrollados a acostarnos, se crea un vínculo emocional que cuando ese vínculo se rompe te das cuenta de que estabas dándole a esa persona

*todo tu ser y ahora esa persona no quiere saber nada de mí, entonces esa desvinculación que hay ahí te rompe como persona por eso yo pienso que hay que vivir una relación en etapas, primero el quedar, conocerse, el noviazgo y luego el matrimonio y ahí en el noviazgo es cuando conoces realmente a esa persona y te das cuenta de si quieres seguir o no con ella.*

Nuestro estudio muestra este fenómeno con una frecuencia de 19 citas, muy cerca de equipararse a la frecuencia manifestada por el código cocaína. Es muy interesante la significación hermenéutica, que nos indica que este código es muy denso, teniendo casi tantos enlaces con otros códigos como frecuencia (18). Esto viene a suponer que el discurso colectivo otorga una centralidad muy importante a estas dependencias emocionales.

**En base a las coocurrencias obtenidas, observamos como este código tiene tres relaciones muy fuertes, edad joven (0.14), Género femenino (0.15) y Riesgo asociado (0.10)., lo que coincide con la evidencia científica hallada en los estudios afines.**

1:82 ¶ 69 en Transcripción 2 GRUPO POLÍTICOS.docx. No sé si a través de lo que dijo ella con el tema de las mujeres con los amores, porque hay mucho, mucho espabilado que se dedica a coger muchachita y ya van consintiendo hasta que las engancha y después las va soltando. Y el problema es que las mujeres se dejan.

6:115 ¶ 393 – 395 en Transcripción 7. GRUPO CIUDADANOS Almonte.docx. De relaciones tóxicas yo tengo para contarte todas las que tú quieras. ¿Tóxicas de que estilo? Porque nada más tienes que ir a un instituto y ver cuántas relaciones tóxicas hay, porque son todas, bueno, todas no, hay relaciones sanas, pocas, pero las hay. P. ¿Dirías que es generalizado? R7. Generalizado pero en los jóvenes.

7:143 ¶ 273 en Transcripción 1 GRUPO TÉCNICOS.docx. En la gente joven yo lo que veo en los institutos, las parejas que se hacen... hay parejas mu jóvenes, que eso hay un programa que lo hemos trabajado, de trabajar las emociones en relaciones entre cuando hay ruptura, cuando la relación no va bien. Me refiero, hay parejas jóvenes que eso llega a ser mortal, son relaciones muy tóxicas, de mucha dependencia, y cuando hay ruptura, fatal, es decir, ahí entra en juego ya no solo la agresividad, el uso de las nuevas tecnologías para manipular a la otra persona, enviar fotos comprometidas... es decir hay una serie de problemas añadidos en ese tipo de dependencias emocionales que después a la hora de cuando se separan son brutales.

El uso de las redes sociales y la mensajería instantánea es habitual entre los jóvenes, y se extiende a todo tipo de relaciones, incluyendo las relaciones de pareja. En un estudio elaborado por la Universidad Rey Juan Carlos I (Vázquez, Pastor, 2019) se observó que el uso excesivo de la mensajería instantánea en la relación de pareja se relaciona positivamente con el abuso emocional, pero no fue significativa la relación entre el uso excesivo y la satisfacción en la relación de pareja. Estos resultados sugieren que el uso en exceso de la mensajería instantánea puede conducir a ejercer o sufrir abuso emocional. En nuestro estudio, esta evidencia se refleja en las coocurrencias con **Estética física (0.02), Presión social (0.02), Redes sociales (0.03), Teléfono móvil (0.04).**

3:78 ¶ 541 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. La inseguridad también, hoy en día con el tema de las redes sociales. Es que hoy en día en las redes sociales todo lo que quieras hablar está ahí, por ejemplo, la inseguridad entre los hombres es la competencia las historias. Hoy en día en las historias de Instagram es: posa que te salga más culo, menos tripa, entonces tú dices: "se va a ir con ésta que está más buena que yo". No, lo que tienes que saber es que no solo es un físico y si se va con una persona que está más buena que tú pues a lo mejor tú encuentras una persona mejor o tú estás mejor, pero la inseguridad viene de la competencia que hay y de la educación, sobre todo.

3:77 ¶ 526 – 527 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. O te vas el fin de semana y tienes que estar constantemente hablándole. R8. ¿Qué haces?, ¿dónde estás? Llevas tres horas que no me contestas. Que tú dices al final no voy a ir...

6:116 ¶ 413 – 417 en Transcripción 7. GRUPO CIUDADANOS Almonte.docx. "Y cómo te quiero te pego". R6. Yo no sé lo que se queda dentro y lo que se queda fuera en todos estos porque si me pongo a hacer un... Entonces, todas las relaciones son tóxicas, sino la cuestión es cuánto tiempo de la relación tóxica... P.

Deja fuera todo este asunto, ahora estamos hablando de lo emocional. La pregunta es: ¿lo veis en vuestro entorno? R3. Yo si lo veo, y en los jóvenes y en los adultos. En los adultos de mi edad, mayores ya, muy maduritos. R5. Yo también lo veo.

### **Adicción sentimental: imaginario colectivo**

El machismo entre hombres y mujeres, adultos y, especialmente, jóvenes, es especialmente sobresaliente en el discurso colectivo al tocar el tema de las dependencias emocionales. Unánimemente, en especial las personas jóvenes, reconocen los fuertes e insanos lazos de pareja desde muy jóvenes, en términos de 'relaciones tóxicas', que suelen exacerbarse con el uso de las redes sociales y los teléfonos móviles. La lucha por mantener una imagen pública reconocida en las redes aparece como un riesgo que merece atención, pues supone tensiones y dependencias que repercuten en la vida 'real', física, de las personas. Se trata de causas vinculadas a la dinámica sociocultural contemporánea, y que sólo en la reflexión sobre ésta podrían encontrarse opciones de prevención.



## Principales diferencias territoriales

Establecer diferencias en función de contextos geográficos es una tarea difícil dada la multidimensionalidad de las diferencias encontradas. Tal y como describimos al principio de este informe, las diferencias en adicciones tienen que ver con Riesgo-Adicciones-Sujetos-Contextos, por lo que no es posible sentenciar diferencias teniendo en cuenta exclusivamente este último (contexto). A veces, incluso dentro del mismo territorio existen diferencias en cuanto a municipios, por lo que finalmente describiremos aquellas diferencias más claras en función de la presencia del contexto en los discursos, por las diferencias de criterios en dichos contextos e incluso por la propia cultura local. Nombramos brevemente aquí los hechos diferenciales más destacados, como pistas para la extensión de información, o primeros pasos de su abordaje.,

### Huelva y área metropolitana (grupo en Huelva)

Se da mucha más importancia a las adicciones con sustancias. Se otorga consideración especial a la cocaína, enfatizando su peligrosidad respecto al resto de las sustancias. Se muestra, además, preocupación por la impunidad en el consumo y tráfico.

Introducen el código economía y consumo en la cocaína, aportando la vinculación entre las diferencias económicas de los consumidores, que les dan acceso a diferentes calidades de sustancia, con lo que supone de impacto extra de los agentes adulterantes en la salud.

Incorporan la atención a las bebidas energéticas, junto con Almonte.

Introducen en el discurso de adicciones con sustancia las fiestas 'rave' y el policonsumo.

Introducen la perspectiva de género cuando hablan de redes sociales y dependencia emocional.

Se muestra cierta crispación con los políticos respecto a la ausencia de control con la venta de sustancias (tras locales de ocio se esconden puntos de venta de sustancias).

### Condado (grupo en Almonte)

El grupo de Almonte realiza un recorrido más natural por cada una de las sustancias que salen durante el mismo. Se pone el énfasis en el alcohol, su generalización a todos los grupos de edad, la herencia de modelos de consumo y las diferencias por grupo etario.

Se centra, más que el cannabis, en la marihuana, refiriendo su normalización en el pueblo y cómo podría relacionarse esto con los costes de la misma.

Introduce junto con el grupo de Huelva (el resto no) las bebidas energéticas

Llama la atención especialmente sobre el uso indiscriminado de las cachimbas, incluso en el domicilio.

Respecto a la cultura del Condado, la relaciona con el vino y reflexiona sobre su vinculación con un consumo generalizado de otros alcoholes.

Habla de juego presencial y online, destacando la prevalencia de los salones de juego en adolescentes.

Introduce la pornografía como elemento de riesgo sociocultural, que sólo se refiere en el grupo de los técnicos y en el realizado en Almonte.

## **Andévalo (grupo San Bartolomé)**

Se destaca especialmente la disminución de percepción del riesgo que se tiene ante el alcohol e incluso hablan de 'cualquier sustancia'.

La mayoría de los discursos están enfocados al consumo de alcohol, fiestas y tradiciones como modelo cultural de consumo, beben padres e hijos, incluso refieren que los padres antes bebían más.

Es el primer territorio en incluir el concepto de familia como referente positivo en el apoyo para la adicción a sustancias, pero también refiere los modelos heredados en el consumo de alcohol.

## **Costa Occidental (grupo Isla Cristina)**

En la costa se han abordado casi todos las adicciones y los modelos de consumo, desde la perspectiva de género para la dependencia emocional, hasta las diferentes modalidades de juegos online y presencial en los salones del pueblo.

Este grupo se caracteriza por la presencia continua del código normalización, en referencia a 'normalidad' (generalización, convivencia social habitual con el consumo y tráfico) en todas las adicciones a sustancias.

Respecto al alcohol, además de la normalización se habla del consumo en edades tempranas.

Se incluye la comorbilidad existente entre alcohol-tabaco-cannabis. Se trata de la referencia a la 'escalera de consumo' también presente en otros grupos, pero con más énfasis en este.

Respecto a la cocaína, no sólo se normaliza el consumo, sino la propia venta. Los vendedores son jóvenes del mismo grupo de iguales, y los narcotraficantes son reconocidos como casi-líderes comunitarios entre determinados grupos sociales. Indiscutiblemente, referencias políticas (en cuanto que generan liderazgo y ejercen poder local).

Aparecen discursos de educación restrictiva para erradicar este consumo masivo

Se habla especialmente sobre la necesidad de técnicos expertos en drogodependencias para el pueblo, cuestión también mencionada en otros grupos, aunque con menos énfasis que en éste.

Se habla de indignación social, incluso de crispación, respecto a la impunidad que existe respecto a la venta y consumo indiscriminado de cocaína.

## **Sierra (grupo Arcena).**

La sierra se caracteriza por alto consumo de alcohol, fiestas y juegos online, aunque hay que tener en cuenta que el grupo focal estaba principalmente formado por personas jóvenes entre los 20 y 30 años.

Respecto a alcohol, hay una triada férrea, 'alcohol - juventud - presión social'. Por otro lado, se habla de diferentes tipos de consumo de alcohol en función de la edad, y se enfoca sobre los modelos heredados de consumo.

Los padres beben en casa y fuera de la misma, los hijos beben fuera.

Énfasis en el COVID como impulsor de adicción.

Reflexiona sobre el consumo de juego y videojuegos como contexto de interacción social (más que de adicción). La cultura de ocio tradicional aún deja constancia en este grupo (por ejemplo, más interacción social joven en la calle).

## **Contraste de la percepción de las técnicas respecto a la ciudadanía**

Realmente el grupo de técnicos ha verbalizado los mismos códigos que los ciudadanos. Las diferencias existentes tienen más que ver con la formación y experiencia que se desprende en la arquitectura de los discursos de los técnicos, lo que nos permite matizar cada una de las dimensiones halladas. Donde más se enfatiza este contraste (diferencia) es en los códigos riesgos asociados al consumo, Parentalidad, percepción del riesgo y alternativas al consumo. Estimamos que el enfrentamiento más interesante de ambas perspectivas se encontraría en los siguientes temas:

### **Riesgos asociados al consumo:**

- Agresiones sexuales
- Conducción temeraria
- Violencia
- Relaciones Sexuales de riesgo

### **Parentalidad / Familia**

- Permisividad padres
- Sobreprotección
- Ausencia comunicación
- No percepción del riesgo

### **Percepción del riesgo. No-riesgo.**

- No percepción del riesgo en jóvenes
- No percepción de riesgo en padres
- Dificultad de relación con los políticos, en especial de la transferencia de sus conocimientos técnicos y de que dichos conocimientos sirvan para la toma eficaz de decisiones.
- Énfasis en la paradoja social de la percepción del riesgo (“es arriesgado, pero consumimos o promovemos el consumo”).

### **Alternativas al consumo sustancias**

- Normativas
- Cambio de paradigma / forma de entender las adicciones
- Centros locales:
  - Deportes
  - Actividades atractivas con referentes en RRSS
- Trabajo en conjunto : familias-jovenes

Trabajo en conjunto con políticos: fiestas locales

No contradicción en los modelos de referencia:

Familia

Políticos

Medios

En cuanto a los ciudadanos, cabe destacar la crispación existente respecto a los políticos en cuanto a la impunidad respecto a los puntos de venta, permisibilidad a pesar de la información. Sobre todo en los territorios de Huelva Capital y Costa, dónde coincide con más consumo de cocaína.

## **Discusión**

En base a los contenidos analizados, listamos una serie de aspectos que merecen especial atención. Enfocamos aquí los datos cualitativos que indican a la reflexión para el diseño de estrategias de intervención social en adicciones.

## **Accesibilidad**

Es uno de los factores que condiciona la sostenibilidad de la adicción, sustentada aún más en las adicciones de drogas más 'duras' como Cannabis, Cocaína y Heroína.

Parece haber aumentado el número de personas que venden a menor precio y menor calidad e incluso la llevan a domicilio en tiempos de restricciones de movilidad (por ejemplo, en la pandemia de COVID). La venta en el grupo de iguales aporta prestigio social al vendedor por lo que fomenta estos puntos de venta.

## **Normalización del consumo**

El consumo normalizado, es decir, la expansión del consumo y su progresivo 'des-etiquetado social negativo', implica que para ciertos grupos, prevalente en jóvenes, la norma sea consumir, con la única limitación de no perder el control, de hacerlo en los contextos socialmente permitidos y en las cantidades es que ellos perciben como adecuadas (definidas por el entorno social).

## **Diferencias de consumo por edad**

Jóvenes++, cada vez más jóvenes, inicio 12-13 años ya al botellón.

Concepto clave de "Transición": en los momentos de transición vital (por ejemplo, el paso al instituto en los jóvenes, el paso a la Universidad, pérdida de empleo en adultos...), se observan aumentos de riesgo.

Diferencias de consumo entre jóvenes y adultos en alcohol y tabaco. La mujer adulta no es tan consumidora como la joven. En adultos los grupos de consumo son más pequeños. Importancia del COVID en la definición (mantenimiento?) de modelos de consumo.

## **Diferencias de consumo por género**

Diferencias de consumo por Género: + mujeres tabaco // consumen más y más jóvenes. consumo de alcohol es peor las consecuencias + hipnosedantes. Percepción social del consumo de alcohol está peor vista en mujeres que en hombres , da igual la edad, aun peor si es madre

Mujeres consumen más de todo

Problemas asociados al consumo: acoso y agresiones sexuales (problema femenino) extendido y no percibido como problema por la sociedad.

## **Cultura de la felicidad. Crisis de valores (hedonismo)**

“Estamos obligados a ser felices”. La imagen (impostada) que transmitimos en redes sociales, la huida del dolor, del sufrimiento (que en generaciones anteriores era un valor -cristiano) manifestada por el consumo de sustancias (y no-sustancias) en busca del placer instantáneo... La secularización social empuja hacia una cultura hedonista del disfrute y del mostrar a todos cómo disfrutamos.

El sacrificio-de-hoy para el éxito-del-mañana está en riesgo. “¿Para qué voy a sacrificarme si vendiendo coca consigo el nivel de consumo y de éxito que quiero, ahora, hoy?”.

La autopercepción como individuos integrados socialmente parece orientar muchos consumos: consumir (drogas) nos integra socialmente. La popularidad (ser populares) es un valor en la juventud; y parece que la interacción en redes sociales (donde comunicamos nuestro nivel económico y de disfrute) nos integra, nos hace populares (aspiramos a ello).

## **Diferencias territoriales**

Dentro de las mismas áreas o comarcas, se perciben diferencias municipales en el consumo.; aunque pueden señalarse algunas diferencias de contextos geográficos en los modelos de consumo, las más interesantes se sitúan en la percepción de los riesgos vinculados a cada adicción. Este asunto puede ser interesante para la aplicación de medidas o estrategias al nivel territorial adecuado, que será difícil estandarizar a nivel de comarca. Es decir, muy probablemente, no será posible diseñar estrategias integrales a nivel de comarca. Por ejemplo, San Bartolomé y Alosno parecen muy diferentes. Isla Cristina y Villablanca. Idealmente, procedería realizar estudios más en profundidad en los municipios que se definan como más problemáticos, arriesgados...

No obstante, a veces aparecen diferencias claramente territoriales. Por ejemplo, en la sierra más alcohol y menos frecuencia de videojuegos (más ocio de calle) que un entorno más urbano.

Otro elemento socioterritorial diferencial tiene que ver con el control social en las áreas más rurales. Todo el mundo conoce a todo el mundo. Es más difícil pasar desapercibido. En la Sierra, por ejemplo, el grupo reitera la presión y el control del entorno, por ejemplo, para consumir cannabis.

## **Escalera de consumo**

Se admite, generalmente, que el consumo de sustancias adictivas comienza con un primer 'peldaño' que es el alcohol, que a menudo convive con el consumo de tabaco y que, según determinados contextos y condiciones socioestructurales, puede derivar en sucesivos 'aumentos' de adicción y escala de sustancias (cannabis, coca, etc.).

## **Experiencias traumáticas como factor protector del consumo**

Durante la investigación, han aparecido casos que podrían demostrar esta relación. Podrían emplearse como casos a divulgar, para efecto preventivo-educativo.

3:44 ¶ 51 – 52 en Transcripción 4 GRUPO CIUDADANOS Isla Cristina.docx. No lo veo así porque si yo soy hija de una persona toxicómana y yo nunca me he metido en la droga, ni he fumado porro, ni me he metido a vender. Y yo he tenido raso y, tú lo sabes, muy mala, de decir yo no tengo para una hiena y también podría haber cogido el mismo camino. R1. Le ves el miedo.

## **Realidad alternativa**

Realidad alternativa, verdades alternativas..., en homenaje a Donald Trump. Las redes sociales a menudo generan una realidad alternativa, una sociedad paralela, en la que los jóvenes (especialmente) dan contenido a sus vidas en dicha realidad muy al margen de lo que, en realidad-real, son sus vidas. Este fenómeno puede generar expectativas y frustraciones que generan problemas de salud, dependencias, e incluso depresiones ("no me quieren, porque no tengo likes").

Trabajar la autoestima y el autoconcepto podrían ser herramientas que protegerían la decisión de cualquier adicción, incluidas las sin sustancia.

## **Riesgo percibido - fiestas**

El consumo de drogas en fiestas reduce su riesgo percibido. Puede que haya relación con la percepción de 'pausa', de aislamiento, que pueda transmitir el momento de la fiesta. De protección. Esta protección podría estar respaldada por la sanción sociocultural. Es decir, si hay pausa de normas sociales, deberes y expectativas (ej., cena de empresa, donde se admite que se pierdan las formas; igual un Rocío, fiesta de amigos...), también puede haberla al respecto del consumo de drogas.

## **Competencias de los técnicos/as.**



Parece que en la provincia conviven varias generaciones de personal técnico, que tienen diferentes disposiciones y habilidades. Los políticos se encuentran con falta de formación en algunos casos, que no es posible suplir por razones burocrático-sindicales (por ejemplo, formación fuera del horario de trabajo, o directamente, negación de asistencia a formación).

Parece que en estos casos se depende de la propia voluntad del técnico/a, pues el sistema no facilita la implicación de los mismos y su formación.

## **COVID - pandemia**

La percepción del riesgo en el botellón no se centra en el alcohol, sino en el contagio potencial de COVID

COVID - Proadicciones: la pandemia ha cambiado modelos de consumo y, en general, ha impulsado el consumo en diferentes ámbitos. Indirectamente, ha impulsado también el consumo con el apoyo oficial e informal (imaginario colectivo) al sector hostelero.

Las restricciones impuestas por el COVID han aumentado riesgos de consumo colaterales,. Por ejemplo, impulsa el consumo de alcohol en el hogar, y también en botellones. Además, cierra alternativas, como por ejemplo la negativa a participar de actividades (no-consumo) en espacios cerrados, locales, etc., por huida de las medidas de protección (mascarilla, distancia, higiene extra)

En el caso de la juventud, sus adicciones huyen de contextos institucionalizados, hacia contextos informales. Por ejemplo, las llamadas a actividades en Casas de la Juventud se encuentran con el hándicap de que los jóvenes se sienten 'controlados' por los padres u otras representaciones de la autoridad u oficialidad.

## Propuestas

Se muestran las propuestas surgidas de los grupos, jerarquizadas de mayor a menor apoyo.

### **Educación y Formación (ciudadanos, familias y técnicos)**

La educación se refiere como un vector de prevención más socio-estructural. Educación en valores, transmisión indirecta (por imitación) de modelos de consumo (efecto de la familia en la reproducción de modelos). La formación se refiere a las necesidades de actualización y capacitación técnica en los equipos de profesionales (técnicos de la Admón.). Temáticas preferentes son la educación y gestión emocional, la actualización en nuevas drogas emergentes, la innovación en métodos y técnicas de intervención social...

### **Investigación basada en las necesidades de los técnicos. Intervenciones de los técnicos basadas en la evidencia.**

Se reconoce de forma generalizada la necesidad de investigación (datos fiables) sobre los diferentes fenómenos vinculados a las adicciones, en el nivel más específico, territorialmente, que sea posible, de cara a la mejora en la toma de decisiones para la prevención. "Saber -bien- para actuar -mejor-".

### **Intervención trans-institucional.**

Se critica la falta de relaciones inter - institucionales y instituciones - tercer sector, que se refleja en una intervención social descoordinada, escasa de recursos y con deficitario efecto real sobre los problemas. Se reclama más cooperación inter-corporativa en el intercambio de información y en la intervención social.

### **Escucha activa a los jóvenes (familias y técnicos).**

Se manifiesta preocupación especial por el grupo social 'juventud' en el ámbito de las adicciones, y se observa la necesidad de establecer cauces de participación cuyo resultado muestre el imaginario de dicho grupo social considerado de riesgo-especial. Se da la circunstancia de la existencia de cierta subcultura del consumo y la adicción en dicho grupo, por lo que se trasluce la necesidad de afrontamiento especial en la prevención que incluya los valores de dicha subcultura para mejorar el impacto de las medidas preventivas.

### **Políticos - técnicos.**

La relación entre el nivel político y técnico se considera fundamental en la estrategia y acción preventiva. Sin embargo, se manifiesta una desconexión entre ambos ámbitos, que parecen funcionar en niveles de interés diferentes. La mejora y ajuste de esta relación por la vía del establecimiento de objetivos comunes, la escucha mutua y la interacción cotidiana son demandas y propuestas de los participantes.

### **No prohibir. Fomento de la información y el consumo responsable.**

Acuerdo general en que la prohibición motiva, indirectamente, al consumo, como forma de manifestar rebeldía, impulsada (adicionalmente) por la curiosidad. El consumo responsable se plantea como alternativa (única?) a la prohibición.

#### **Intercambio de experiencias entre municipios (técnicos) y apoyo mutuo.**

Es fundamental que los diferentes técnicos especializados en prevención, que se encuentran repartidos por la provincia y que tienen experiencias ajustadas a su territorio, intercambien información, experiencias y propuestas para la co-creación del diseño de estrategias ampliadas de prevención.

#### **Innovación en la intervención social**

Las actividades 'de siempre' no parecen estar ofreciendo resultados tangibles ni significativos. Se propone la generación de nuevas iniciativas rompedoras. Innovaciones tales como:

Observar el imaginario colectivo juvenil y reclamar la acción de sus líderes (por ejemplo, youtubers, influencers...) en el ámbito preventivo.

Promoción de la inteligencia y gestión emocional.

Ocio alternativo

Ayuda mutua familia - jóvenes - Admón.

Mediación familiar (reconocimiento de la clave familiar en el abordaje de la prevención).

## Referencias bibliográficas

1. Nielsen, Anette Sjøgaard, and Anne-Marie Mai. "Alcohol and culture: An introduction." (2017): 285-288.
2. Martín-Montañez, E., et al. "Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras sustancias psicoactivas en estudiantes de la Universidad de Málaga." *Trastornos Adictivos* 13.4 (2019): 160-166.
3. Roberts, James A., Chris Pullig, and Chris Manolis. "I need my smartphone: A hierarchical model of personality and cell-phone addiction." *Personality and Individual Differences* 79 (2015): 13-19.
4. Corral, M. I. "La adicción al teléfono móvil." *A tu salud* 3.85 (2014): 3-8.
5. Pérez, Eduardo J. Pedrero, María Teresa Rodríguez Monje, and José María Ruiz Sánchez De León. "Adicción o abuso del teléfono móvil. Revisión de la literatura." *Adicciones* 24.2 (2012): 139-152.
6. Llano, M<sup>a</sup> Nieves Gómez, and Juan A. López-Rodríguez. "La dependencia emocional: la adicción comportamental en los márgenes de la patología dual." *Revista de Patología Dual* 4.2 (2017): 2.
7. Vázquez, Natalia, and Yolanda Pastor. "Uso de redes sociales y mensajería instantánea en relaciones de pareja en la juventud: un estudio preliminar". *Health & Addictions/Salud y Drogas* 19.1 (2019).