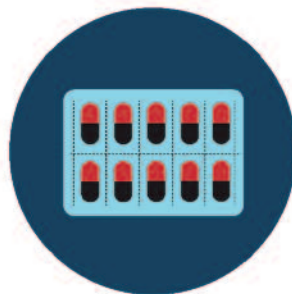


# LA PERCEPCIÓN SOCIAL DE LOS PROBLEMAS DE DROGAS EN ESPAÑA, 2014

RESUMEN EJECUTIVO



© FAD, 2014

Edita:

Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD)

Avda. de Burgos, 1 y 3

28036 Madrid

Teléfono: 91 383 83 48

Fax: 91 302 69 79

Diseño de cubierta:

Estudio Chimeno

Maquetación:

Ediciones Digitales 64



Estudio financiado por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas,  
en la Convocatoria de Fondo de Bienes Decomisados 2013

El presente texto, elaborado por Anna Sanmartín Ortí, es un resumen del informe de la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (2014) *La percepción social de los problemas de drogas en España, 2014*, del que son autores Elena Rodríguez San Julián y Eusebio Megías Valenzuela (codirs.), Ignacio Megías Quirós, Miguel Ángel Rodríguez Felipe y Ana Rubio Castillo, cuyo texto completo se encuentra ubicado en <http://www.fad.es/investigaciones>

# PRESENTACIÓN

---

Este es el tercer corte que hace la FAD en su estrategia de análisis y seguimiento de las percepciones sociales sobre drogas. Y lo hace por dos razones fundamentales.

Primero, porque entendemos que siguen absolutamente vigentes las motivaciones que encontrábamos allá por 1999, cuando iniciábamos la serie: la representación colectiva sobre drogas, ese magma de actitudes, opiniones, creencias, posturas, motivaciones y fantasías que fijan la postura de las poblaciones frente a las drogas, los consumos y los problemas, marca la dimensión de los conflictos, define los problemas a tratar, orienta las demandas y condiciona las estrategias de respuesta. Por eso es absolutamente preciso conocerla, seguirla, analizar sus componentes y ver cómo evoluciona.

En segundo lugar, porque la proposición teórica que acabamos de enunciar, la FAD ha podido verla confirmada en la práctica. Nuestra visión de los problemas, nuestra interpretación de los mismos, nuestras estrategias de acción, nuestros recursos de intervención, nuestras formas y pautas de comunicación, han ido adaptándose, voluntaria pero también forzosamente, a medida que nuestras miradas a la representación social de las drogas iban socavando prejuicios, confrontando mitos, contrastando realidades, abriendo unos interrogantes o cerrando otros. La FAD ha ido cambiando, y creemos que con ello aumentando su conexión con la realidad y su eficacia, porque hemos ido incorporando lo que nos venía de afuera, de esa sociedad que nutre nuestras energías pero también alimenta nuestras dificultades.

La FAD ha ido cambiando y nuestros textos teóricos (*Sociedad y drogas: una perspectiva de 15 años*; *Las drogas aquí y ahora*; *Drogas, la visión de la FAD*) dan buena cuenta de ello. Y hemos podido hacerlo en gran medida gracias a este proceso de análisis, del que hoy presentamos el tercer hito. Un proceso que nos muestra la necesidad de mirar y criticar; con la avidez de quien sabe que necesita conocer; con la prudencia de quien sospecha que no siempre maneja certezas; con el realismo preciso para aceptar también lo que te contradice;

con la humildad de saber que siempre serán más abundantes las cosas sobre las que hay que seguir pensando; con el compromiso de, siempre en diálogo y siempre críticamente, ir adaptando nuestro hacer a lo que el saber vaya modificando.

Desde hace unos años nuestro interés está dominado por apoyar el desarrollo y la socialización de jóvenes y adolescentes; a ello dedicamos gran parte de nuestros esfuerzos y, por ello, hemos creado el Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud. Pero eso no significa que abandonemos nuestras prioridades fundacionales, la prevención de los problemas de drogas. Creemos que ambos objetivos estratégicos no son excluyentes sino que se complementan. Y creemos que el estudio que aquí se presenta es buena muestra de esa posible complementación.

Por eso, y por otras muchas cosas, queremos agradecer a la Delegación del Gobierno para el PNSD, que ha hecho posible este estudio. Esta colaboración, expresión concreta de un diálogo de años, no siempre con la misma voz pero sí con la voluntad de entenderse, de un andar por diferentes caminos pero en la misma dirección, convirtiendo la cooperación en el modelo de la manera de avanzar, creemos que es un ejemplo de compromiso entre lo público y lo privado, del que nos sentimos orgullosos.

J. Ignacio Calderón Balanzategui

Director General

FAD

Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud

# INTRODUCCIÓN

---

Con la intención de dar continuidad a una serie de análisis sociológicos que se inician en 1999 y continúan en 2004, se ha realizado un tercer acercamiento a la representación social de los problemas de drogas en España.

Este nuevo corte va a permitir analizar desde un punto de vista diacrónico la evolución de dicha percepción y los cambios más significativos en los perfiles de los consumidores, las preocupaciones sociales o las maneras de abordar e intervenir socialmente sobre ellas. Y lo hace a partir de una serie de objetivos:

- 1) Analizar la representación social de la dimensión objetiva de los problemas de drogas, para identificar elementos definatorios de esa situación.
- 2) Detectar los perfiles sociodemográficos y culturales que marcan diferencias sustanciales en la forma de aproximarse a las drogas (las **tipologías**).
- 3) Analizar en qué medida persisten, o cómo pueden haber evolucionado dichos perfiles, respecto a los hallazgos de las investigaciones de años precedentes.

La crisis actual afecta inevitablemente en la jerarquía de valores y prioridades de los españoles, sus estilos de vida, sus posturas existenciales, en las amenazas para su presente, en sus expectativas de futuro. Por tanto, tiene que haber impactado así mismo, en la representación sobre drogas. Conocer los cambios en la percepción social de los problemas de drogas en España, en un momento además de procesos y debates internacionales que revisan el estatus legal de sustancias como el cánnabis, se hace necesario, oportuno y pertinente.

# 1. METODOLOGÍA

---

La investigación se ha realizado a partir de una encuesta muestral, domiciliaria, a población general entre 15 y 65 años, a nivel estatal, con estratificación proporcional a la población en cada Comunidad Autónoma, grupo de edad y sexo (excluidas Islas y Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla).

Tamaño muestral 1.416 entrevistas, lo que supondría un error muestral para la estimación en los datos globales (suponiendo MAS y  $p^*q=0,50$ ) del  $\pm 3,1\%$ .

El trabajo de campo se realizó durante los meses de octubre a diciembre de 2013.

La encuesta se ha complementado con la realización de dos grupos de discusión, con el fin de apoyar la interpretación de algunas cuestiones que podían quedar incompletas sólo con la información cuantitativa.

Los dos grupos de discusión se realizaron en Madrid, en mayo de 2014, con las siguientes características:

- Grupos mixtos (8 varones y 8 mujeres).
- Nivel de estudios medio-alto.
- Entre 35 y 45 años.
- Con hijos/as o sin ellos.



## 2. POSTURAS BÁSICAS FRENTE A LAS DROGAS

---

Los resultados indican que la sociedad española, en términos absolutos, se posiciona mayoritariamente en valoraciones que no son proclives a la presencia social de las drogas ni a su uso: hay que luchar por una sociedad sin drogas (media de 8,06); las drogas son sustancias muy peligrosas que no deben ni probarse (7,36) y usar drogas no tiene beneficios de ningún tipo (7,13).

Estas afirmaciones son compartidas en su máximo grado (bastante o muy de acuerdo) por grupos muy mayoritarios de la población (70%, 61% y 58%, respectivamente).

Las actitudes más comprensivas o proclives a las drogas cuentan con porcentajes minoritarios de apoyo, no desdeñables pero siempre por debajo de la puntuación media.

En relación con los resultados de 2004:

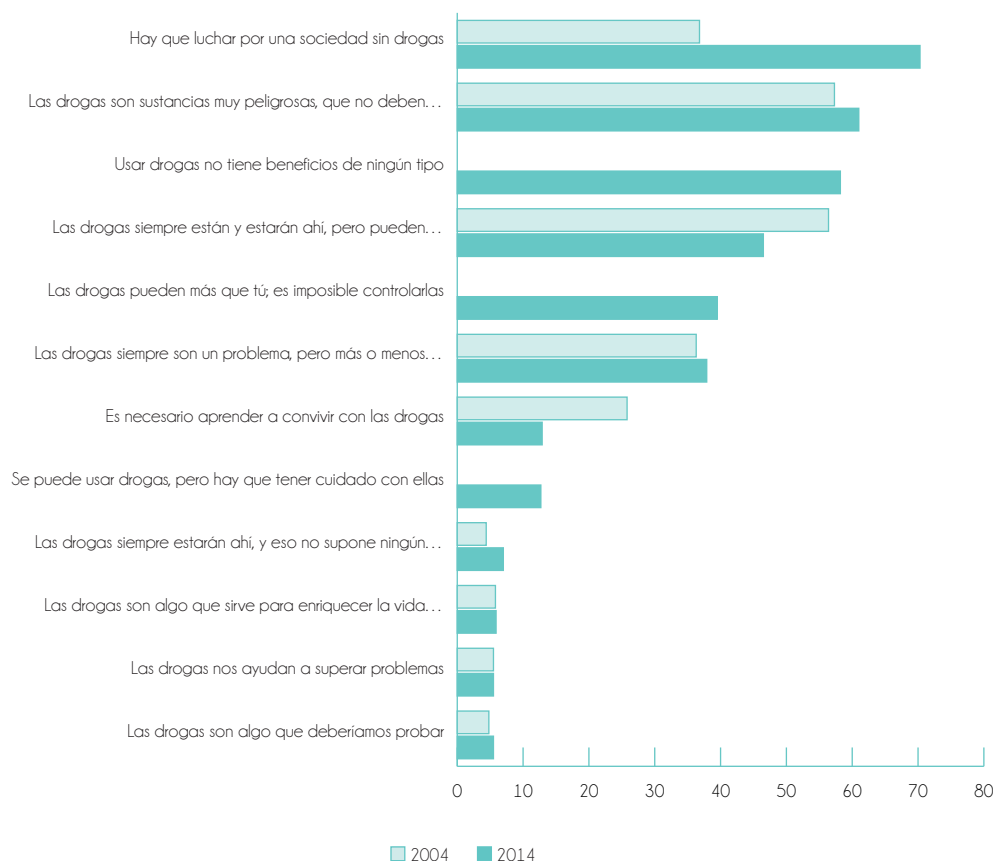
- Jerarquía de posiciones prácticamente similar: la tendencia general de las actitudes básicas no se ha modificado significativamente (mayoritario rechazo y defensa media-baja del uso y la presencia social de las drogas).
- Aumento en el porcentaje de las posiciones más beligerantes (no deben probarse, hay que luchar por una sociedad sin drogas), a la vez que disminuye la convicción de que aunque las drogas están ahí pueden evitarse muchos de sus problemas (un descenso de casi diez puntos porcentuales).
- Aumento de las posturas que subrayan la peligrosidad de las drogas o que dudan de que puedan controlarse los problemas que causan, aunque también cierto incremento en las actitudes, más minoritarias, que ven menos problemática la presencia de las drogas, y señalan su funcionalidad práctica y la conveniencia de la experimentación.

*GRADO DE ACUERDO CON LAS DIFERENTES ACTITUDES BÁSICAS ANTE LAS DROGAS.  
PUNTUACIONES MEDIAS Y % MÁXIMO ACUERDO, 2014 Y 2004.*

GRADO DE ACUERDO (1 = NADA / 10 = TOTAL)	2014			2004
	Media	Desviación típica	% Muy/ bastante	% Muy/ bastante*
Hay que luchar por una sociedad sin drogas	8,06	2,180	70,3	36,8
Las drogas son sustancias muy peligrosas, que no deben ni probarse	7,36	2,952	61,0	57,3
Usar drogas no tiene beneficios de ningún tipo	7,13	3,061	58,2	
Las drogas siempre están y estarán ahí, pero pueden evitarse muchos de sus problemas	6,77	2,704	46,5	56,4
Las drogas siempre son un problema, pero más o menos grave según las políticas sociales	6,10	2,846	37,9	36,3
Las drogas pueden más que tú; es imposible controlarlas	5,93	3,155	39,5	
Es necesario aprender a convivir con las drogas	3,93	2,657	12,9	25,8
Se puede usar drogas, pero hay que tener cuidado con ellas	3,63	2,785	12,7	
Las drogas siempre estarán ahí, y eso no supone ningún problema	2,88	2,374	7,0	4,4
Las drogas son algo que deberíamos probar	2,52	2,235	5,5	4,8
Las drogas son algo que sirve para enriquecer la vida de las personas	2,40	2,253	5,9	5,8
Las drogas nos ayudan a superar problemas	2,29	2,136	5,5	5,5

\* 7-10 de la escala agrupada

*ACTITUDES BÁSICAS ANTE LAS DROGAS, 2004-2014  
(% MUY/BASTANTE ACUERDO. PUNTOS 7-10 DE LA ESCALA AGRUPADA)*



Desde el punto de vista multivariable se extraen 3 posiciones básicas:

- **Defensa de una sociedad sin drogas:** actitudes más distanciadas y temerosas frente a las drogas: es imposible controlarlas, hay que luchar por una sociedad libre de ellas, no aportan beneficio alguno.

Grupo de actitudes que muestran un apoyo más mayoritario dentro del conjunto de la población, con mayor presencia de mujeres, y en edades por encima de los 55 años. El apoyo es inferior cuanto mayor es el nivel de estudios y la clase social, o en los extremos de la escala de ideología

política y, muy superior, entre quienes se definen como muy o bastante religiosos. También es inferior entre los y las consumidores, tanto frecuentes como diarios, de tabaco, alcohol, cánnabis y cocaína.

- **Defensa de las políticas sociales:** posiciones relativas a la necesidad de abordar los problemas de drogas a partir de políticas adecuadas; reconoce la presencia de las drogas y que los problemas que puedan derivarse de ella son abordables.

Más presente entre las personas entre 50 y 55 años, frente a los más jóvenes o los más mayores, y también entre quienes se muestran menos cercanos a creencias y/o prácticas religiosas.

- **Defensa de la funcionalidad de las drogas:** actitudes tendentes a considerar las drogas como algo que se debe probar, que ayudan a superar problemas y sirven para enriquecer la vida de las personas.

Reúne las posiciones minoritarias en la población española, con mayor presencia de hombres y edades jóvenes (entre 15 y 22 años y entre 23 y 30). Apoyan más esta postura quienes, en la actualidad, consumen diariamente o con frecuencia distintas drogas (tabaco, alcohol, cánnabis o cocaína), y menos quienes tienen experiencia pasada pero ya no son consumidores.

# 3. PERCEPCIÓN DEL CONSUMO Y DE LOS CONSUMIDORES

---

Los principales **motivos** que se mencionan para consumir son la diversión (51%), la curiosidad (40%) y el deseo de sentir nuevas sensaciones (alrededor del 30%).

Los siguientes motivos son el gusto por hacer algo prohibido (19%), por moda (16%), por problemas laborales o sociales (14%) y para ser como los demás (13,5%).

En las últimas posiciones los problemas, con la familia o con los amigos (10,5%), o de índole médica o psicológica (3%).

Los varones señalan más los motivos relacionados con la búsqueda de diversión, sensaciones nuevas, etc., mientras las mujeres se identifican en mayor medida con motivos relativos a la presencia de problemas familiares, sociales o laborales. También es más frecuente la asociación del consumo con la diversión entre las personas menores de 30 años.

Quienes cuentan con estudios de FP o primarios consideran en mayor medida que las drogas son importantes para soportar problemas personales, pero también para conseguir éxito social, tener muchos amigos o ser moderno o feliz.

Los usuarios frecuentes de tabaco y alcohol aluden de la diversión, la curiosidad y la búsqueda de sensaciones como motivos de consumo, mientras que quienes no consumen estas sustancias enfatizan los problemas como motivación. Los consumidores de cannabis y cocaína hablan más del objetivo de divertirse; tanto unos como otros coinciden en minimizar la presencia de problemas como motivos para el consumo (lo hacen más los usuarios de cocaína).

Los consumidores de alcohol, y sobre todo los de cocaína, valoran más frecuentemente la funcionalidad de las drogas para tener muchos amigos y para ser feliz.

MOTIVOS PARA CONSUMIR DROGAS. EVOLUCIÓN 1999-2004-2014

	2014 (2 OPCIONES)		2004 (3 OPCIONES)	1999 (3 OPC)
	% RESPUESTAS	% CASOS	% CASOS	% CASOS
Para divertirse y pasarlo bien	25,8	51,5	59,2	55,1
Por curiosidad	20,2	40,4	48,2*	47,3*
Por el deseo de sentir sensaciones nuevas	14,9	29,7		
Por el gusto de hacer algo prohibido	9,7	19,3	37,9	32,0
Por moda	8,2	16,3	46,6	43,7
Por problemas laborales o sociales	7,1	14,1	6,5	15,3
Para ser como los demás	6,8	13,5		
Por problemas con la familia o con los amigos	5,3	10,5	10,4	20,3
Por problemas médicos o psicológicos personales	1,5	3,0	12,5/12,3**	15,9/5,5**
NS/NC	0,6	1,3	4,1	3,2
Total	2.825	199,5	1.700	1.700

\* Por curiosidad y deseo de nuevas sensaciones.

\*\* Por sentirse inseguro/calmar los nervios.

Respuesta múltiple.

En los datos de 1999 y 2004 se admitían tres opciones y en 2014 sólo dos. Teniendo esto en cuenta a la hora de comparar resultados, se pueden señalar dos importantes novedades:

- El factor moda y el ser como los demás, pierden relevancia en la percepción en favor de la curiosidad, la búsqueda de sensaciones y la rebeldía (gusto por hacer algo prohibido).
- Aumento de personas que creen que el consumo pueda deberse a la existencia de problemas laborales o sociales; este ítem en la anterior oleada se situaba en el último lugar y en 2014 se sitúa en el sexto lugar.

Las posiciones respecto a la importancia de las drogas para los distintos objetivos son relativamente poco contundentes: no hay acuerdos mayoritarios de que las drogas sean realmente importantes para ninguno de los fines planteados.

#### GRADO DE IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE DROGAS PARA LOGRAR DIFERENTES OBJETIVOS

	MEDIA*	DESVIACIÓN TÍPICA	% MUY/BASTANTE IMPORTANTE**
Divertirse	6,51	2,636	45,6
Soportar los problemas personales	5,92	2,612	31,7
Soportar las dificultades sociales (crisis, injusticias, ...)	5,83	2,782	34,0
No desentonar en ciertos entornos	5,75	2,490	27,9
Tener éxito social; ser popular	5,44	2,702	27,3
Ser "moderno"	5,17	2,653	22,7
Tener muchos amigos	5,05	2,721	21,9
Ser diferente a los demás	4,84	2,690	19,3
Ser feliz	4,76	2,759	19,1
Ser y mantenerse "joven"	4,44	2,597	12,8

\* Escala 1-10 (1 = nada importante / 10 = muy importante)

\*\* 7-10 de la escala agrupada

El orden de las puntuaciones muestra de nuevo que la jerarquía de objetivos justificadores del consumo está presidida por la diversión, pero seguida muy de cerca por la ayuda que se atribuye al consumo para soportar problemas personales y dificultades sociales (considerados muy o bastante importantes por el 46%, el 32% y el 34%).

La adicción, como en estudios anteriores, se sitúa en el primer puesto de los **efectos indeseables** de las drogas (65,1% de menciones), seguida de la probabilidad de que los consumos deriven en problemas familiares o de salud (47,4% y 42,2%, respectivamente), y en delincuencia (35,9%). Prácticamente nadie considera que el consumo de drogas no conlleve riesgo de algún efecto adverso.

*POSIBLES CONSECUENCIAS NEGATIVAS DEL CONSUMO, 2014-2004.  
RESPUESTA MÚLTIPLE*

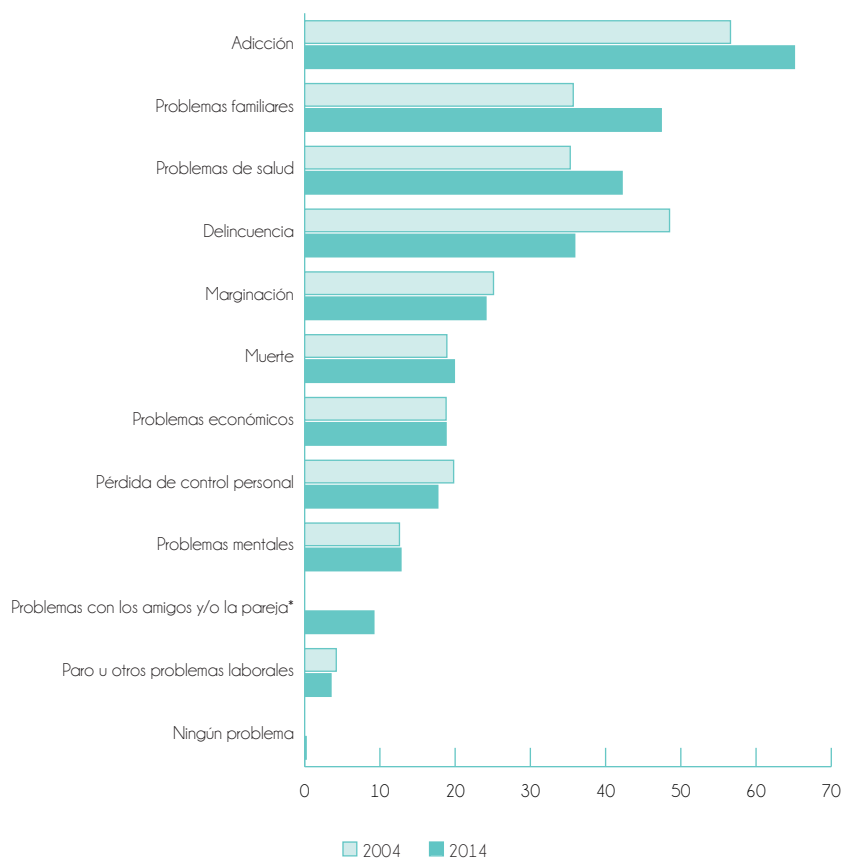
	2014		2004
	% RESPUESTAS	% CASOS	% CASOS
Adicción	21,9	65,1	56,6
Problemas familiares	16,0	47,4	35,7
Problemas de salud	14,2	42,2	35,3
Delincuencia	12,1	35,9	48,5
Marginación	8,1	24,1	25,1
Muerte	6,7	19,9	18,9
Problemas económicos	6,3	18,8	18,8
Pérdida de control personal	6,0	17,7	19,8
Problemas mentales	4,3	12,8	12,6
Problemas con los amigos y/o la pareja	3,1	9,2	-
Paro u otros problemas laborales	1,2	3,5	4,2
Ningún problema	0,1	0,2	-
Total	4.197	296,8	1.700



En relación con 2004, los resultados son muy similares, con algunos matices:

- La adicción sigue siendo la primera de estas posibles consecuencias, pero mencionada por casi 10 puntos porcentuales más que en 2004.
- En 2004 la segunda de las consecuencias negativas en orden de importancia cuantitativa era la delincuencia, mientras que en 2014 se sitúan por delante los posibles problemas familiares o de salud.

*POSIBLES CONSECUENCIAS NEGATIVAS DEL CONSUMO DE DROGAS.  
COMPARATIVA 2004-2014 (EN % DE CASOS QUE SEÑALAN)*



\* En 2004 no se preguntaba por "problemas con los amigos y/o..."

Algo más de la mitad de la población considera que el consumo de drogas no aporta **beneficio** alguno (55,7%), aunque porcentajes relevantes sí señalan posibles efectos beneficiosos: la diversión y el placer (25,6%), la desinhibición (22,8%), la relajación (17,3%), la evasión de problemas (15,7%) y el alivio de molestias o enfermedades (15,0%).

Lo más relevante es el aumento del porcentaje de personas que consideran que no existen beneficios derivados de los consumos, desde el 44% en 2004 al 56% en 2014 (regresión a posturas más estigmatizadoras de los consumos).

*POSIBLES BENEFICIOS DEL CONSUMO DE DROGAS,  
2014-2004. RESPUESTA MÚLTIPLE*

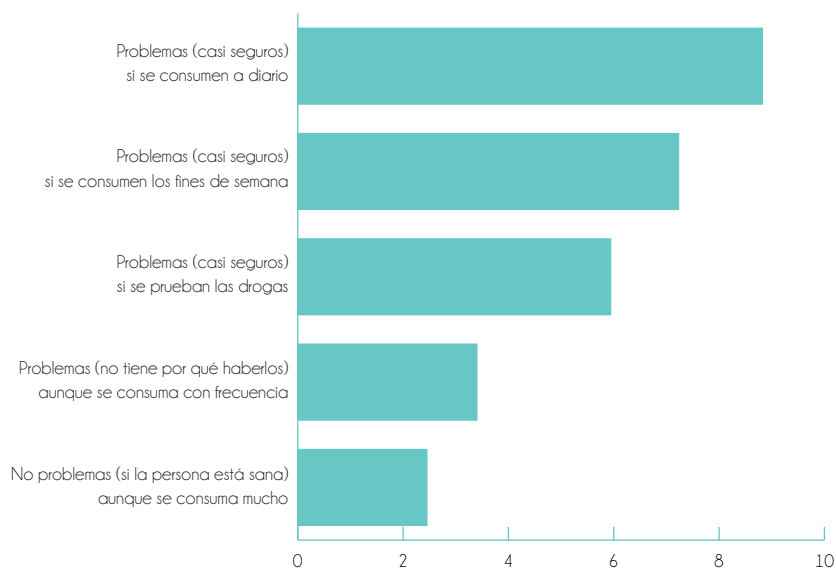
	2014		2004
	% RESPUESTAS	% CASOS	% CASOS
Ningún beneficio	31,9	55,7	44,1
Diversión y placer	14,7	25,6	33,9
Desinhiben	13,1	22,8	17,0
Relajan	9,9	17,3	12,2
Permiten evadir los problemas	9,0	15,7	24,7
Alivian molestias y enfermedades	8,6	15,0	25,6*
Dan seguridad y autoconfianza	5,0	8,7	8,8
Facilitan las relaciones	3,1	5,4	8,9
Te ayudan a vivir más intensamente	2,0	3,5	-
Abren la mente, te descubren cosas	1,7	2,9	-
Procuran mejores experiencias sexuales	0,5	0,9	-
Dan prestigio social	0,4	0,7	1,5
Total	2.437	174,3	1.700

\* Uso terapéutico

El consumo diario se percibe como mucho más **problemático** (8,8 de media) que el de fin de semana (7,2), y ambos que el experimental (5,9).

Los consumos sistemáticos, más allá de las cantidades consumidas, se perciben como más problemáticos que los experimentales: casi el 83% de la población considera que el consumo diario provocará problemas; casi el 54% se muestra muy o bastante de acuerdo con que el consumo de fin de semana también producirá problemas.

### PROBABILIDAD DE PROBLEMAS, SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE DROGAS (MEDIAS EN ESCALA 1-10)



Más de un tercio de la población se muestra muy o bastante de acuerdo con que el mero hecho de probar las drogas también derivará en problemas, porcentaje al que acompaña otro 40% que muestra un acuerdo intermedio con esta idea.

*GRADO DE ACUERDO CON  
"PROBLEMAS (CASI SEGUROS) SI SE PRUEBAN LAS DROGAS".  
% EN TRAMOS DE ESCALA AGRUPADA*

SI UNA PERSONA PRUEBA LAS DROGAS ES CASI SEGURO QUE TERMINE CON PROBLEMAS	2014 N	2014 %
Total/bastante desacuerdo (1-4)	340	24,1
Acuerdo intermedio (5-6)	563	40,0
Muy/bastante acuerdo (7-10)	505	35,9
Total	1.408	100,0
Media en la escala 1-10		5,94

A las **personas con problemas por el consumo**, una mayoría relativa de la población les identifica como víctimas (47,3%) o enfermos (46,1%). Cerca de un 30% considera que son personas irresponsables y algo más de la cuarta parte de la población cree que son personas corrientes, como cualquiera. El 15% los cataloga como amorales o viciosos y el 13,5% tan sólo como personas que se quieren divertir.

La consideración como asociales o delincuentes, personas de las que no te puedes fiar o peligrosas, es la elección del 9,2%, el 7,1% y el 5,5% de la población, respectivamente.

No parece mantenerse la tendencia a la normalización (personas corrientes) de la percepción de los y las consumidores con problemas, tendencia que entre 1999 y 2004 había mostrado un notorio crecimiento. En cambio, parece subrayarse la visión de enfermos o víctimas.

*DEFINICIÓN DE LAS PERSONAS QUE  
TIENEN PROBLEMAS POR EL CONSUMO DE DROGAS,  
1999-2004-2014*

	2014		2004	1999
	% RESPUESTAS (dos opciones)	% CASOS	% RESPUESTAS (una opción)	% RESPUESTAS (una opción)
Son víctimas de situaciones	23,8	47,3	22,3	28,2
Son enfermos	23,2	46,1	21,5	29,5
Son personas irresponsables	14,7	29,1		
Son personas corrientes	12,9	25,5	40,0	28,3
Son amorales o viciosos	7,6	15,0	7,6	5,5
Son personas que sobre todo se quieren divertir	6,8	13,5		
Son personas asociales o delincuentes	4,7	9,2	6,0	5,7
Son personas de las que no te puedes fiar	3,6	7,1		
Son peligrosas	2,8	5,5		
Total	2.789	198,2	1.700	1.700

Si la definición se aleja de los problemas, la principal calificación a los y las consumidores es la de personas corrientes (37,8%) y la de irresponsables (36,9%).

También los consideran víctimas de situaciones (34,6%), e incluso enfermos (28,2%). Porcentajes más reducidos los califican como no confiables (6,2%), asociales (4,2%) y peligrosos (3,2%).

*DEFINICIÓN DE LOS CONSUMIDORES  
"AUNQUE APARENTEMENTE NO TENGAN PROBLEMAS".  
RESPUESTA CON DOS OPCIONES*

	2014 % RESPUESTAS	2014 % CASOS
Son personas corrientes	19,3	37,8
Son personas irresponsables	18,9	36,9
Son víctimas de situaciones	17,7	34,6
Son enfermos	14,4	28,2
Son personas que sobre todo se quieren divertir	11,6	22,6
Son amorales o viciosos	11,1	21,7
Son personas de las que no te puedes fiar	3,2	6,2
Son personas asociales o delincuentes	2,2	4,2
Son peligrosas	1,6	3,2
Total	2.741	195,4

# 4. IMAGEN DE LAS DROGAS

Sobre la percepción de las **drogas más consumidas** se señalan, por este orden: cánnabis, cocaína, alcohol, tabaco, anfetaminas y alucinógenos, heroína y tranquilizantes e hipnóticos. El cánnabis es apuntado por un 82.9% como una de las tres drogas más consumidas, situándose la cocaína en un relevante menor nivel de mención (20 puntos porcentuales menos).

*DROGAS QUE MÁS SE CONSUMEN EN ESPAÑA  
COMPARATIVA 2014-2004-1999 (% DE RESPUESTAS Y % DE ENTREVISTADOS)*

	2014		2004	1999
	% RESP.	% CASOS	% CASOS	% CASOS
Tabaco	15,4	44,4	90,3	57,0
Alcohol	18,1	52,2	92,2	61,2
Cánnabis (hachís, marihuana, porros)	28,7	82,9	70,9	64,0
Anfetaminas y alucinógenos (MDMA, éxtasis)	8,1	23,3	40,0	28,1
Tranquilizantes e hipnóticos	0,7	2,1	16,4	7,9
Cocaína	21,5	62,1	44,6	48,7
Heroína	6,9	20,0	11,7	26,8
Otras	0,5	1,4	0,1	1,4
Total	4.084	1.400	1.700	1.700

En la comparativa con estudios previos, los cambios son notables:

- En 2004 más del 90% de los encuestados señalaban al alcohol y al tabaco como las drogas más consumidas; hoy esa posición es ocupada por el cánnabis y la cocaína.
- Las dos drogas legales obtienen porcentajes de respuesta sensiblemente inferiores (alrededor de la mitad), comprensible en el caso del tabaco por la normativa sobre su consumo en estos últimos años, pero menos explicable en el caso del alcohol. Probablemente quienes responden no atienden al consumo real sino a la presencia como “droga” en el imaginario colectivo de los diferentes productos.
- En conjunto podría decirse que la representación actual (salvo para el cánnabis, que sigue aumentando su presencia) se parece más a la de 1999 que a la de 2004.

Teniendo en cuenta que la media de **peligrosidad** de la escala estaría en el punto 3, todas las sustancias se consideran peligrosas, pero en un rango que varía para cada sustancia.

#### VALORACIÓN DE LA PELIGROSIDAD DE DIVERSAS DROGAS. COMPARATIVA CON 2004

GRADO DE PELIGROSIDAD	2014			2004
	MEDIA	DESVIACIÓN TÍPICA	% (1-2) MUY/BASTANTE	% (1-2) MUY/BASTANTE
Tabaco	2,54	,988	47,6	60,1
Alcohol	2,34	,953	55,7	62,3
Cánnabis (hachis, marihuana, porros)	2,16	,969	65,2	56,2
Anfetaminas y alucinógenos (MDMA, éxtasis)	1,31	,597	95,1	91,7
Tranquilizantes e hipnóticos	1,58	,782	86,8	79,7
Cocaína	1,18	,448	98,1	95,8
Heroína	1,10	,347	99,3	97,2

Grado de peligrosidad: 1 = muy peligrosa / 5 = nada peligrosa



Tres sustancias son consideradas bastante o muy peligrosas por la inmensa mayoría de la población: la heroína, la cocaína y las anfetaminas-alucinógenos. Es muy elevado también el porcentaje de entrevistados que indican alta peligrosidad en tranquilizantes e hipnóticos, pero por debajo ya del 90%. Niveles superiores a los de 2004.

El cánnabis es considerado muy peligroso por casi 2 de cada 3 entrevistados, casi 10 puntos porcentuales más que hace una década. En torno a la mitad indican ese nivel de peligrosidad para el alcohol (55,7%) y tabaco (47,6%).

En las drogas legales, el porcentaje de quienes las consideran muy peligrosas en la actualidad es menor que hace diez años.

Sobre la percepción comparada del consumo de alcohol, cánnabis y cocaína:

- El **alcohol**: la opinión favorable hacia el alcohol se ha reducido, desplazándose hacia una menor creencia de que sea una sustancia controlable y segura. En lo que respecta al precio, se han reducido casi a la mitad los que opinan que es asequible, que suponen actualmente apenas uno de cada tres entrevistados.

Visión ligeramente más negativa del consumo entre las mujeres, en cuanto a su capacidad de ser controlado, o que sea seguro. En cuanto a la edad, a medida que asciende, la creencia de que es posible controlar el consumo y de que es una sustancia segura y no peligrosa, es sostenida por menores porcentajes de entrevistados.

- El **cánnabis**: no existe unanimidad al respecto en las opiniones de los encuestados, pero las posiciones negativas son mayoritarias. Más del 60% rechaza rotundamente que sea una sustancia segura y no peligrosa, casi la mitad no ven el cánnabis como algo controlable y un 40% no cree que tenga un precio asequible.

Los porcentajes de apoyo son minoritarios, mucho más que lo eran hace 10 años. La consideración del cánnabis como sustancia segura y controlable es claramente apoyada hoy sólo por la mitad o menos que hace una década (15,6%). También es cierto que se ha reducido el porcentaje de quienes están en contra de esa visión, pero mucho menos.

Ligero mayor acuerdo con visiones benévolas del cánnabis entre los hombres, especialmente menores de 30 años, con estudios de FP o universitarios y con menores niveles de religiosidad declarados.

- La **cocaína**: las opiniones sobre ella son claramente negativas. Un 94,5% indica que está en desacuerdo respecto de su seguridad y un 85,3% no ve controlable su uso.

Viendo los datos en conjunto: el cánnabis sigue teniendo una imagen claramente peor que la del alcohol, tanto en lo que se refiere a su peligrosidad como a la posibilidad de controlarlo. La cocaína sigue representando para la población general uno de los paradigmas de droga peligrosa e incontrolable.

**GRADO DE ACUERDO CON DIVERSAS AFIRMACIONES SOBRE ALCOHOL, CÁNNABIS Y COCAÍNA.  
MEDIA Y % EN TRAMO DE MAYOR ACUERDO. COMPARATIVA CON 2004**

GRADO DE ACUERDO  (1 = NADA / 10 = TOTAL)	2014				2004	
	Media	Desviación típica	% Nada/poco acuerdo*	% Muy/bastante acuerdo*	% Nada/poco acuerdo**	% Muy/bastante acuerdo**
El ALCOHOL es algo que se puede controlar	5,34	2,605	23,8	21,3	40,5	49,2
El ALCOHOL es seguro y no peligroso	3,52	2,139	51,8	4,5	70,4	18,5
El ALCOHOL tiene un precio asequible	5,79	2,773	21,5	31,3	29,9	59,3
El HACHÍS (marihuana, porros...) es algo que se puede controlar	4,17	2,833	47,5	15,6	55,3	34,2
El HACHÍS (marihuana, porros...) es seguro y no peligroso	3,16	2,238	61,0	5,1	71,7	17,4
El HACHÍS (marihuana, porros...) tiene un precio asequible	4,46	2,769	40,0	16,6	48,9	31,8
La COCAÍNA es algo que se puede controlar	2,15	2,273	85,3	6,3	-	-
La COCAÍNA es segura y no peligrosa	1,54	1,485	94,5	2,5	-	-
La COCAÍNA tiene un precio asequible	2,37	2,390	80,3	7,2	-	-

\* 2014: Nada/poco = tramo 1-4 en escala 1-10; Muy/bastante = tramo 7-10 en escala 1-10

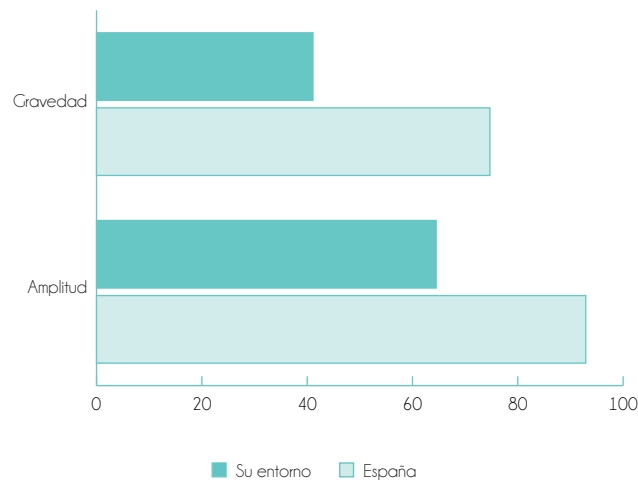
\*\* 2004: Nada/poco = tramo 1-3 en escala 1-7; Muy/bastante = tramo 5-7 en escala 1-7

# 5. LA SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PROBLEMAS DE DROGAS EN ESPAÑA

La percepción de la población española respecto a los **problemas de drogas** no ha mejorado respecto a estudios previos.

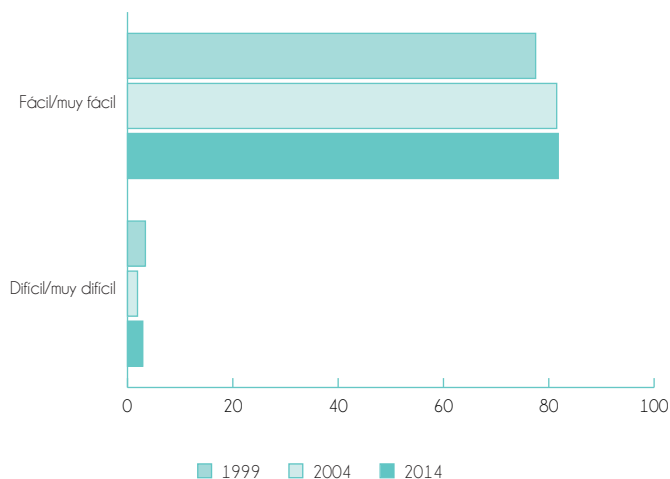
Casi un 93% de entrevistados considera que el problema es muy o bastante amplio en España; mientras el 74,7% así lo considera también en su entorno cercano (barrio, pueblo...).

GRAVEDAD Y AMPLITUD DEL PROBLEMA DE DROGAS, 2014  
(% MUCHA/BASTANTE)



Casi el 82% de la población cree que es **fácil o muy fácil encontrar drogas** si se quieren consumir, dato que ha ido aumentando en cada oleada.

FACILIDAD PARA ENCONTRAR DROGAS,  
1999-2004-2014 (%)



El 53% cree que lo que más ha aumentado en los últimos diez años es la facilidad para conseguir drogas ilegales. Casi una de cada tres personas (31,2%) cree que han aumentado los problemas de salud por consumo de alcohol y/o drogas y un 24,6% los delitos protagonizados por drogadictos.

El desamparo de las familias y personas con problemas lo destaca el 21,9% de la población, y un 20,5% pone el foco en los problemas de convivencia ciudadana por consumos los fines de semana o el consumo público de drogas.

Sólo un 7,0% del total de la población cree que ninguna de las situaciones habría aumentado en la última década.

Comparando los dos estudios:

- Tanto en 2004 como en 2014, la percepción más negativa respecto a la evolución de las drogas tiene que ver con su asociación con problemas de salud.
- Los problemas de convivencia ciudadana por consumos de fin de semana (fundamentalmente el estereotipo del botellón) pierden fuerza en el imaginario, aunque sin desaparecer.

*SITUACIONES QUE HAN AUMENTADO, 2004-2014 (%).  
RESPUESTA MÚLTIPLE EN 2014*

	2014 (dos que más aumentan)		2004 (han aumentado)
	% RESPUESTAS	% CASOS	% EN RESPUESTA INDEPENDIENTE
La facilidad para conseguir drogas ilegales	27,9	53,0	
Los problemas de salud por consumo de alcohol y/o drogas	16,4	31,2	66,1
Los delitos protagonizados por drogadictos	13,0	24,6	37,3
El desamparo de las personas y familias con problemas de drogas	11,5	21,9	30,0
Los problemas de convivencia ciudadana por consumo de alcohol y/o drogas los fines de semana	10,8	20,5	63,3
El consumo público de drogas	10,7	20,3	
Las listas de espera para atender personas con problemas de drogas	6,0	11,4	30,0
Ninguna aumentó	3,7	7,0	

En conjunto, el 60,3% cree que no ha disminuido ninguna de las situaciones problemáticas en los últimos diez años.

Esa mayoría contundente deja poco margen para el señalamiento de las cuestiones que mejoran, aunque se pueden apuntar algunas: el componente delincencial de las drogas, el consumo público de drogas, los problemas asistenciales y el componente negativo asociado a la convivencia ciudadana por consumos los fines de semana.

*SITUACIONES QUE HAN DISMINUIDO, 2004-2014 (%).  
RESPUESTA MÚLTIPLE EN 2014*

	2014 (dos que más irán disminuyendo)		2004 (han disminuido)
	% RESPUESTAS	% CASOS	% EN RESPUESTA INDEPENDIENTE
Ninguna disminuyó	45,6	60,3	
El consumo público de drogas	13,3	17,5	
Los delitos protagonizados por drogadictos	11,0	14,5	20,0
Las listas de espera para atender personas con problemas de drogas	7,5	9,9	7,8
El desamparo de las personas y familias con problemas de drogas	6,9	9,1	10,6
Los problemas de convivencia ciudadana por consumo de alcohol y/o drogas los fines de semana	5,7	7,5	5,4
La facilidad para conseguir drogas ilegales	5,6	7,4	
Los problemas de salud por consumo de alcohol y/o drogas	4,5	6,0	5,5

El imaginario social considera que el consumo de drogas es algo que corresponde a los y las jóvenes: casi el 73% de la población considera que los jóvenes consumen más o mucho más que los adultos.

El 40,8% cree que el consumo en España es superior al del resto de Europa; algo más de la mitad no establece diferencia alguna y un 7,5% cree que el consumo es inferior al de nuestros vecinos europeos.

#### COMPARATIVA ENTRE EL CONSUMO DE JÓVENES Y ADULTOS, 2014

EL CONSUMO EN JÓVENES ES...	2014	
	N	%
Muy superior	323	23,1
Superior	692	49,5
Igual	338	24,2
Inferior	44	3,1
Muy inferior	1	0,1
Total	1.398	100,0

#### COMPARATIVA ENTRE EL CONSUMO DE ESPAÑA Y EL RESTO DE EUROPA, 2014

EN ESPAÑA...	2014	
	N	%
Se consumen más drogas que en el resto de Europa	511	40,8
Se consumen igual que en el resto de Europa	648	51,7
Se consumen menos drogas que en el resto de Europa	94	7,5
Total	1.253	100,0

# 6. EL TRABAJO FRENTE A LOS PROBLEMAS, EL ESTATUS LEGAL

El 91,2% señala la educación sobre drogas en las escuelas como la **medida de prevención** más importante. Le sigue el apoyo a las familias para reforzar la tarea educativa con los hijos e hijas (86,5%) y las campañas publicitarias en tercer lugar, consideradas como muy o bastante importantes por el 77,5% de entrevistados.

*IMPORTANCIA DE DIFERENTES MEDIDAS PREVENTIVAS DE LOS PROBLEMAS DE DROGAS  
(EN MEDIAS Y % QUE SE SITUAN EN TRAMOS 7-10 = BASTANTE/MUY IMPORTANTE). COMPARATIVA 2004-2014*

	2014*			2004**
	MEDIA	DESVIACIÓN TÍPICA	% (7-10) MUY/BASTANTE	% (7-10) MUY/BASTANTE
Educación sobre las drogas en las escuelas	8,79	1,557	91,2	88,8
Apoyar a las familias para que puedan educar mejor a sus hijos/as	8,45	1,779	86,5	-
Campañas publicitarias explicando los riesgos	7,86	2,112	77,5	74,2
Reforzar el control policial y de aduanas	7,61	2,428	72,9	43,5
Leyes más estrictas contra las drogas	7,52	2,533	70,3	48,1
Restringir la publicidad sobre alcohol	6,67	2,650	55,7	54,4
Leyes contra el "botellón"	5,66	2,829	37,4	44,8
Legalización del hachís y la marihuana	4,73	3,221	32,5	36,3
Legalización de todas las drogas	2,84	2,574	12,0	21,7

Escala 1-10 (1 = Nada / 10 = Muy importante)

\* "Para prevenir los problemas de drogas"

\*\* "Para la lucha contra la droga"



Tras las medidas educativas, destaca la posición de las medidas estrictas de control. El 72,9% considera muy o bastante importante el control policial y de aduanas, y el 70,3% aboga por leyes más estrictas contra las drogas. Estas medidas de control han crecido en valoración en más de 20 puntos porcentuales desde 2004.

Ha perdido fuerza relativa la apelación a leyes “anti-botellón” (que apoya actualmente el 37,4%, frente al 44,8% en 2004).

La población se dividiría en dos posiciones (eliminando a la minoría que no conoce las leyes o no contesta (15,7%)): quienes quieren leyes más duras (43,5%) y quienes creen que esas leyes están bien (30,6%) o deben suavizarse (10,2%).

*VALORACIÓN DE LAS ACTUALES LEYES  
EN RELACIÓN AL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES, 2014*

¿CÓMO LE PARECE QUE SON?	2014	
	N	%
Excesivamente restrictivas	144	10,2
Adecuadas	434	30,6
Insuficientes. Deberían ser más duras y restrictivas	616	43,5
No las conozco	188	13,3
NS/NC	34	2,4
Total	1.416	100,0

En relación al tabaco y el alcohol, el 21,4% considera que habría que suavizar (16,9) e incluso abolir (4,5) las leyes restrictivas relativas al tabaco, y un 11,9% opina lo mismo respecto a las leyes referidas al control del consumo y la venta de alcohol.

### VALORACIÓN DE LAS LEYES RESTRICTIVAS DEL CONSUMO DE TABACO, 2014

	2014	
	N	%
Me parecen muy adecuadas	864	61,0
Creo que deberían hacerse más restrictivas	219	15,5
Creo que habría que suavizarlas, son demasiado restrictivas	240	16,9
Creo que habría que abolirlas	64	4,5
No las conozco	20	1,4
NS/NC	9	0,6
Total	1.416	100,0

### VALORACIÓN DE LAS LEYES RESTRICTIVAS DEL CONSUMO Y VENTA DE ALCOHOL, 2014

	2014	
	N	%
Me parecen muy adecuadas	783	55,3
Creo que deberían hacerse más restrictivas	420	29,7
Creo que habría que suavizarlas, son demasiado restrictivas	143	10,1
Creo que habría que abolirlas	26	1,8
No las conozco	27	1,9
NS/NC	17	1,2
Total	1.416	100,0

Una ligerísima mayoría (algo menos del 53%) apostaría en este momento por la permisividad para el consumo de cánnabis, en una tendencia creciente que ya se observó en 2004.

En la cocaína observamos la tendencia opuesta, hacia una mayor restricción.

Aparece, por primera vez en la serie, una mayoría de personas partidarias de permitir la venta a adultos del **cánnabis** (52,1%), frente al 44,4% que sostiene que debe mantenerse la prohibición de su venta o suministro de cualquiera de las maneras.

### POSICIONES SOBRE EL CONSUMO DE CÁNNABIS Y COCAÍNA, 2004-2014

	CÁNNABIS			COCAÍNA		
	2014		2004*	2014		2004*
	N	%	%	N	%	%
Debería prohibirse y sancionarse su consumo aun en privado	602	42,5	45,2	1.032	72,9	68,2
Debería permitirse a los adultos su consumo en privado	620	43,8	22,1	261	18,4	13,9
Debería permitirse a los adultos su consumo, incluso público, sin ninguna limitación	123	8,7	8,3	29	2,0	3,1
NS/NC	71	5,0	4,8	94	6,6	4,3
Total	1.416	100,0	1.700*	1.416	100,0	1.700*

\* 1.700 entrevistas. Se incluía la opción "permitirse sin ninguna limitación" (no sólo adultos).

### POSICIONES SOBRE LA VENTA DE CÁNNABIS Y COCAÍNA, 2004-2014

	CÁNNABIS			COCAÍNA		
	2014		2004*	2014		2004*
	N	%	%	N	%	%
Debería prohibirse por completo que se venda o se proporcione de cualquier manera	629	44,4	49,5	1.082	76,4	69,4
Debería permitirse su venta controlada a adultos en farmacias o en sitios autorizados	654	46,2	25,5	221	15,6	17,4
Debería permitirse su venta a adultos sin ninguna limitación	84	5,9	17,2	37	2,6	8,0
NS/NC	49	3,5	3,6	76	5,4	3,9
Total	1.416	100,0	1.700**	1.416	100,0	1.700**

\* 1.700 entrevistas. Se incluía la opción "permitirse sin ninguna limitación" (no sólo adultos).

Entre quienes son partidarios de la liberalización de la venta (a personas adultas), una mayoría (46,2%) se pronuncia a favor de la venta controlada.

Comparando los datos con los de 2004:

- Los partidarios de la prohibición han disminuido cuando se pregunta por la venta del cánnabis (del 49,5% al 44,4%).
- Abrumador aumento de partidarios de la venta o suministro controlado, opinión que ha crecido desde el 25,5% al 46,2%.
- Reducción de quienes en 2004 apostaban por la venta o suministro libre, sin restricciones (del 17% en 2004 a un escaso 6% en la actualidad).

En relación a la **cocaína**, las personas partidarias de la prohibición han aumentado, y siguen siendo una gran mayoría: el 76,4% en 2014 y el 69,4% en 2004.

Sigue existiendo un núcleo estable (17,4% en 2004 y 15,6% en 2014) que se mantiene partidario de la venta controlada, frente a la drástica reducción de quienes apuestan por la libertad de venta a adultos sin restricciones (del 8% en 2004 a un escaso 2,6% en la actualidad).

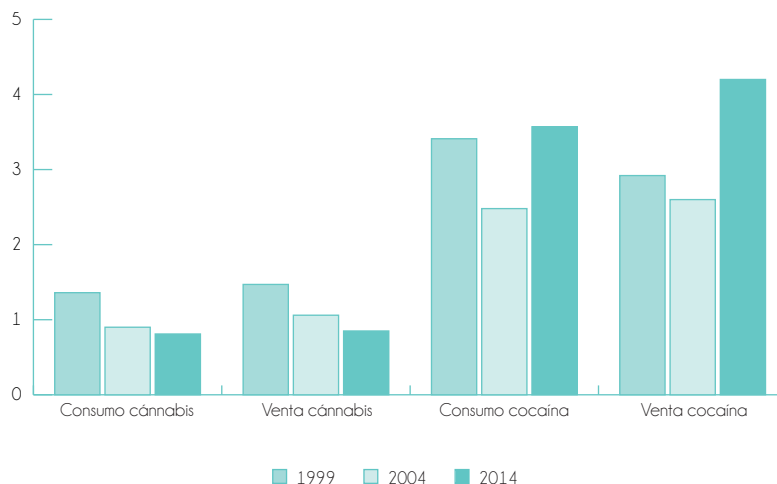
Sobre la regulación de la venta de cánnabis (y de cocaína, en parte) se muestran más permisivos los y las jóvenes entre 23 y 30 años, los y las universitarios, quienes se sitúan en la izquierda política y quienes se consideran poco o nada religiosos.

En relación a la **venta y consumo de cánnabis**:

- Hay 1,24 personas partidarias de permitir el consumo de cánnabis por cada una que opta por la prohibición; y que hay 1,17 personas partidarias de permitir la venta de cánnabis por cada una que apuesta por la prohibición.
- En 2004, la ratio respecto al consumo ya era favorable a la liberalización (0,9), pero de forma menos clara, y en relación con la venta era dominada (1,06) por los prohibicionistas.

En relación a la **venta y consumo de cocaína**: 3,6 prohibicionistas del consumo por cada partidario de permitirlo; 4,2 prohibicionistas de la venta por cada partidario de permitirla. Ratios que, además, se han incrementado con claridad en ambas cuestiones desde 2004. En 1999 los índices eran de 3,41 (consumo) y 2,92 (venta).

#### *RATIOS PROHIBICIÓN/LIBERALIZACIÓN CONSUMO Y VENTA, 1999-2004-2014*



Respecto a las **asociaciones y clubes canábicos**, la opinión más favorable, la de quienes consideran que es una buena iniciativa que permite un consumo controlado y responsable, es sustentada por el 28,2% de la población, seguido de los que opinan que no les molesta (22,2%) y de quienes no los conocen (19,7%). En cuarto y quinto lugar se situarían las posturas prohibicionistas (13,1% / 8,3%).

En cuanto al **trabajo realizado**, la opinión general es bastante pesimista: más del 56% cree que los esfuerzos son poco o nada eficaces (13,2% dice que nada y un 43,1% que poco), frente al 6,3% y el 28,5% que los valora como muy o bastante eficaces, respectivamente. Percepción que ha ido empeorando progresivamente desde 1999.

## VALORACIÓN DE LAS ASOCIACIONES Y CLUBES CANNÁBICOS, 2014

	2014	
	N	%
Una buena iniciativa, que permite un consumo controlado y responsable	400	28,2
Me parece que deberían ser prohibidos porque fomentan el consumo	185	13,1
No me molestan. Que cada cual haga lo que quiera mientras no me afecte	314	22,2
Me parece una forma de burlar la ley que no se debe tolerar	118	8,3
No los conozco	279	19,7
No tengo ninguna opinión formada	96	6,8
NS/NC	24	1,7
Total	1.416	100,0

## VALORACIÓN DEL TRABAJO PARA EVITAR LOS PROBLEMAS DE DROGAS. COMPARATIVA 2014-2004-1999

	2014		2004*	1999*
	N	%	%	%
Muy eficaz. Se está consiguiendo evitar bastantes problemas	89	6,3	5,5	5,4
Bastante eficaz. Se está consiguiendo bastante pero todavía falta	404	28,5	38,6	51,6
Poco eficaz. Se ha conseguido muy poco	611	43,1	41,8	33,5
Nada eficaz. No se ha resuelto nada o casi nada	187	13,2	9,2	4,4
NS/NC	125	8,8	4,8	5,2
Total	1.416	100,0	1.700	1.700

\* ... para evitar las drogodependencias

Esta idea no parece incompatible con la percepción mayoritaria de que es necesario que se mantengan tanto los servicios como las instituciones específicas que se dedican a realizar ese trabajo. Parecería que la valoración negativa de la eficacia tiene más que ver con una supuesta dificultad para resolver el problema.

Más de un 86% aboga por la necesidad y exigencia de mantener los **recursos asistenciales especializados**, frente al 2% que piensa que podrían irse integrando en los servicios y recursos normalizados, y algo similar ocurre con los **planes de drogas**: 60,2% cree que deben reforzarse, y sólo un 2,1% que deberían irse sustituyendo por los planes generales de salud.

### POSICIONES SOBRE CÓMO DEBEN EVOLUCIONAR SERVICIOS ASISTENCIALES Y PLANES DE DROGAS

	SERVICIOS ASISTENCIALES		PLANES DE DROGAS	
	N	%	N	%
Tienen que reforzarse porque hay más problemas que nunca	891	62,9	853	60,2
Se deben mantener tal cual están	329	23,2	272	19,2
Ya no son tan necesarios. Pueden irse sustituyendo por los servicios generales de salud (atención primaria, medicina de familia...)	29	2,0	32	2,3
NS/NC	167	11,8	66	4,7
Total	1.416	100,0	1.416	100,0

# 7. LA DIVERSIDAD DE LAS PERCEPCIONES: UNA TIPOLOGÍA

---

La tipología se ha construido combinando 22 indicadores, correspondientes a las siguientes variables de la encuesta:

- La escala de actitudes básicas hacia las drogas.
- La percepción sobre la relación entre consumos y problemas (si habrá problemas si se prueban las drogas, si se consumen con frecuencia, o si consume mucho una persona que está sana).
- El grado de peligrosidad percibida de las tres sustancias más consumidas: tabaco, alcohol y cánnabis.
- Medidas posibles para la prevención, en concreto las más extremas en relación con el control de la oferta: reforzar el control policial y de aduanas, leyes más estrictas contra las drogas, legalización del hachís y la marihuana y legalización de todas las drogas.

Como resultado se han obtenido 5 tipos ideales (más un grupo formado por las personas que no han podido ser clasificadas):

*TIPO 0: No clasificados  
(13,4% - 6.232.040 personas)*

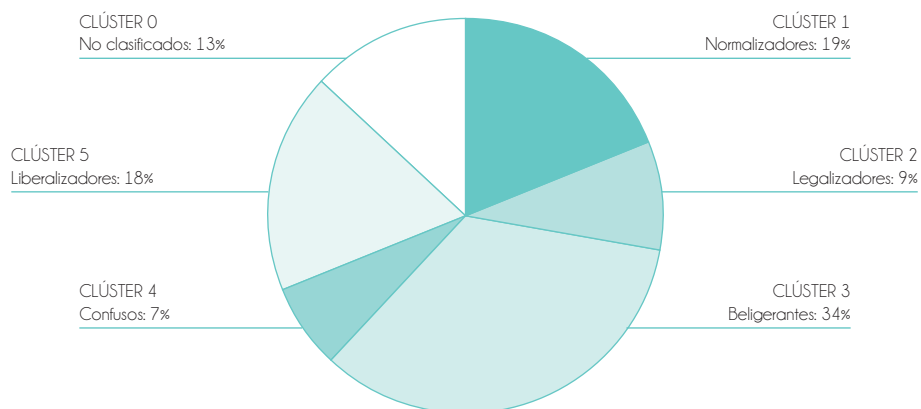
Grupo que expresa las tendencias generales, la postura media, en los distintos indicadores: una posición distanciada y preventivista respecto a la convivencia y contacto con las sustancias, que mantiene en todo caso una visión pragmática y posibilista referida a la necesidad y posibilidades



de afrontar los problemas que se generen, que minoritariamente incorpora la opción de que se apunten opciones normativas menos restrictivas, al menos de algunas sustancias, y que, también minoritariamente, no niega la funcionalidad que el consumo pueda suponer.

Este tono medio, como a lo largo del informe se ha expresado, es menos vehemente en las posturas extremas de lo que lo había sido en momentos anteriores, y en bastantes aspectos es más conservador de lo que pudiera haberse esperado como evolución de las percepciones que se habían analizado en las décadas anteriores.

### DISTRIBUCIÓN DE LA TIPOLOGÍA



### *TIPO 1: Normalizadores, por la autogestión y la experiencia (18,7% - 8.696.951 personas)*

Grupo que representa lo que sería la evolución de ese conjunto de personas, cada vez más numeroso, que en las últimas dos décadas iba apostando por la normalización del consumo y se iba abonando a una visión más positiva y funcional de las drogas.

Aunque sus integrantes no han aumentado como la tendencia permitiría hipotetizar, ni han profundizado y ampliado su visión benévola de las drogas, también como la tendencia hacia esperar, siguen representando esa minoría que apuesta por la autogestión del placer y de los riesgos, que considera a los consumos como parte de nuestra dinámica cultural y que pretende ser objetiva en el señalamiento de peligros y ventajas del uso de sustancias psicoactivas. Lógicamente, participa plenamente de esos movimientos nacionales e internacionales que cuestionan severamente el estatus legal y plantean su cambio.

En este grupo hay una mayor presencia de hombres, jóvenes (no tanto adolescentes), de clase social económica media/alta, y con nivel de estudios por encima de la media.

### *TIPO 2: Legalizadores, por principio (8,9% - 4.139.191 personas)*

Suponen una cierta complementación del tipo 1 (*Normalizadores*), con el que comparten las posiciones que les diferencian básicamente de los otros tipos (visión más benévola de los consumos, apuesta por la autogestión, cuestionamiento del estatus legal, mayor defensa de la experiencia, etc.), pero del que parecen haberse segregado por dos rasgos muy particulares: una visión menos definida de todos aquellos aspectos relativos al proceso de normalización y convivencia con las drogas y, junto a ello y pese a ello, una apuesta muchísimo más radical por las propuestas de legalización.

Así, esa postulación legalizadora no aparece tanto como el resultado operacional lógico de unas actitudes, opiniones y percepciones de las drogas, los consumidores y los consumos (aunque lógicamente no es contradictoria con estos elementos), cuanto como algo que se presenta casi como una opción primaria, por razones o motivaciones de principio que habrá que intentar analizar.

El perfil de este grupo comparte con el del clúster 1 el componente ideológico (poco religioso y autosituado en la izquierda), la clase social (media-alta y alta) y la buena formación (estudios superiores), pero se diferencia en algo básico, la edad. Aquí encontramos más personas de edades intermedias (de 31 a 49 años).

### *TIPO 3: Beligerantes desde la oposición total (34% - 15.812.638 personas)*

Es el tipo que recoge la antorcha de la “lucha contra la droga”, siempre presente en oleadas anteriores, aunque la socialización y los cambios en la representación colectiva había ido suavizándola y reduciendo el número de componentes.

Las posturas son las ya conocidas, descritas en 1999 y 2004: confrontación plena con los consumos a los que se ve destructivos sin matices, satanización de las drogas, enfatización de sus peligros, apuesta por la prevención defensiva basada en las normas y el control, etc. Acaso lo único novedoso es que, contra la tendencia que parecía definirse en oleadas anteriores ahora habría en apariencia un recrudecimiento de las posiciones de rechazo y una rigidificación de las medidas que parecen esperarse (pese a que hay una realidad contextual, por ejemplo, en las estrategias frente al cánnabis). También hay más personas integrantes de este tipo de las que la evolución permitiría esperar.

No sorprende el perfil: personas mayores, con ligero predominio de las mujeres, con estudios de niveles medios o bajos, de clase social también media-baja, e ideológicamente más religiosos y más conservadores.

### *TIPO 4: Confusos, entre el estigma y la experiencia desproblematizada (7% - 3.255.543 personas)*

Es el tipo en el que coinciden dos visiones contrapuestas: la capacidad destructiva de las drogas y la evidencia de que, pese a ello, muchos consumidores no parecen tener problemas. El intento de resolver esa contradicción da lugar a la confianza de que hay recursos personales o estrategias sociales que protegen de una capacidad destructiva que no ponen en duda.

De ahí que subrayen todos los aspectos estigmatizadores propios de una representación inicial que han modulado poco (no están especialmente informados ni cultivados, y apenas tienen experiencia vivencial con las drogas) y que se apunta, como el tipo 3, a todas las percepciones

más negativas: drogas destructivas, inmanejables, sin beneficios ni compensaciones; panorama problemático, perspectiva de futuro complicada. . . Sólo que, en ese contexto, parece haber irrumpido una vivencia que viene a generar contradicciones: hay consumidores que no parecen sufrir especialmente, quizá porque tengan recursos personales que les protegen, o porque se han beneficiado de estrategias sociales defensivas.

De edad media, probablemente con hijos o hijas adolescentes o en la primera juventud, se mueven entre la representación que les condiciona y las noticias que les ponen en cuestión, entre el miedo a los peligros y, acaso, una cierta envidia de los que parecerían inmunes a ellos.

Son una minoría pero muy significativa. No son el producto de un cambio evolutivo en la representación social; tampoco una cristalización permanente de la representación de hace años. Son más el resultado del mantenimiento de esa forma de ver las cosas que era predominante hace veinticinco años, que la experiencia no ha llegado a cambiar, pero que para mantenerse necesita explicar algunas cuestiones que parecen contradecirla.

### *TIPO 5: Liberalizadores del cánnabis, no de “las drogas” (18% - 8.371.397 personas)*

Como el segundo y el cuarto, este grupo se nutre de forma especial con personas de edades medias (entre 35 y 55 años), que desde posiciones particulares conforman minorías que matizan y complejizan el campo actual de representaciones sociales.

Lo que le caracteriza es una separación clara entre sus actitudes, opiniones y posturas frente a “las drogas” (hacia las que se muestra virulentamente opuesto y hacia las que solicita medidas represivas), y las que mantiene para el cánnabis, al que parece conceder un estatus radicalmente diferenciado.

El resumen, que en este caso no parece simplificador, podría ser: las drogas son muy peligrosas y destructivas y nos es aceptable ninguna fórmula de convivencia con ellas. Lo que sucede es que el cánnabis no es una droga; al menos no es la misma categoría de “droga” a la que se hace re-

ferencia con ese nombre. Por eso habría que separarlo, darle un trato claramente diferencial; incluso extremando, más benévolo que el que se da a las drogas legales (que van teniendo muy mala imagen y que además no se han visto sometidas a la “injusticia histórica” del cánnabis).

Es una postura radical, que ha extremado en una fórmula nueva, esa evolución de la imagen del cánnabis que se ha ido haciendo patente desde hace muchos años.

## 8. LA LECTURA GLOBAL DE LA TIPOLOGÍA

---

La percepción actual sobre las drogas parece haber dado un cierto paso atrás en la tendencia más evidente de décadas anteriores, caracterizada por un avance hacia la normalización y más cercana a los presupuestos permisivos en términos globales.

La consolidación en España de una cierta normalización en la relación con los consumos, y las drogas en general, ha dado paso a una situación más despegada en la que la edad, la experiencia y la ideología adoptan nuevos sentidos, que siguen diversificando las miradas hacia las drogas en un nuevo contexto:

- La edad marca de forma relevante cómo se ha producido el tránsito de las generaciones socializadas en un mundo con drogas y qué conclusiones y posiciones ha generado esa experiencia desde el crecimiento y la maduración personales.
- Hay diferencias notables sobre el debate de la legalización. Si en anteriores ocasiones era esperable encontrar posturas más proclives a la legalización entre quienes se mostraban más inclinados al consumo y la experimentación, en la actualidad esta relación no se rige por los mismos parámetros.

Los tipos 1, 2 y 3 podrían considerarse herederos matizados de algunas de las principales posturas reconocibles desde hace años, pero no encontramos muchos precedentes para los tipos 4 y 5 actuales:

- Formados por personas con sobrerrepresentación de las de 35-45 años, que han crecido y se han socializado con la normalización del consumo lúdico, independientemente de que ellos o ellas no consuman, o consumieran en el pasado.
- Han integrado al cánnabis con un estatus de pseudo-droga legal (o legal *de facto*).

# 9. UN INTENTO DE INTERPRETACIÓN DE LOS CAMBIOS

---

La configuración de la percepción social de las drogas en la España de 2014 conforma minorías sorprendentes, definiendo un horizonte novedoso que hace muy complejo el análisis de las tendencias y la proyección del futuro. En todo caso, parecería que lo que condiciona la nueva tipología son unos fenómenos sociales, muy del momento, que han difuminado la huella de los elementos que en 1996 y 2004 eran determinantes:

- 1) El impacto de la crisis socioeconómica sobre la representación colectiva de los españoles, que ha impulsado un cambio de valores, cuestionando los estilos de vida más presentistas, redoblando las demandas de orden y seguridad y subrayando el papel protector de las redes familiares y de los valores tradicionales.
- 2) En un contexto de desideologización, que parece apuntarse en estos momentos, no es extraño que haya grupos que, en el intento de conseguir logros prácticos, acepten fórmulas en principio negadas desde los parámetros ideológicos que dominaban en el campo de las drogas, como fórmulas legalizadoras.
- 3) En un contexto en el que casi han desaparecido las personas ajenas a una socialización en presencia de las drogas, algunos elementos que se derivan de la experiencia socializadora son ambiguos: hay personas que no deberían consumir (por edad, por situación, por principios) y consumen, aparentemente sin grandes problemas. Entre la envidia y el rechazo, entre el estigma y la admiración, estas personas son el pretexto para una representación confusa y ambivalente en algunas minorías.

- 4) Las personas que encarnaron el concepto de legitimidad del consumo porque eran jóvenes, ahora hablan desde la perspectiva de la adultez. No pueden negar su historia, pero tienen que superarla. Y no se trata de una cuestión de carácter individual, sino generacional.
- 5) Ya en 1999 se escribió que en la percepción del cánnabis era donde se estaban dirimiendo las confrontaciones y tensiones que marcaban las actitudes ante las drogas. A partir de ahí, la imagen de esa sustancia fue cambiando progresivamente y no sorprende que, en la actualidad, la representación social de las drogas incluya una excepción con el cánnabis, al que se ve y se plantea tratar de manera absolutamente diferencial.



# APÉNDICE 1. PREOCUPACIÓN POR LAS DROGAS CUANDO SE TIENEN HIJOS

Este análisis se centra en una submuestra de casos: quienes en el momento del estudio tienen hijos o hijas menores de 18 años, en total 430 personas.

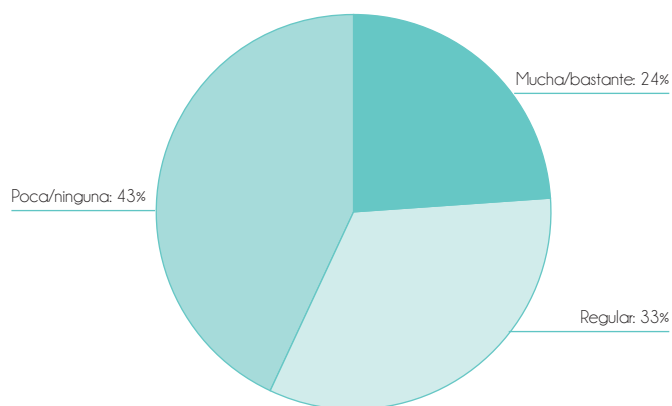
*CAMBIO EN LA PREOCUPACIÓN POR LAS DROGAS  
CUANDO TUVO HIJOS/AS, 2004-2014 (%)*

	2014		2004*
	N	%	%
Sí, aumentó	275	64,0	65,9
Sí, disminuyó	2	0,5	0,5
No, siguió igual	148	34,4	33,3
NS/NC	5	1,2	0,3
Total	430	100,0	574

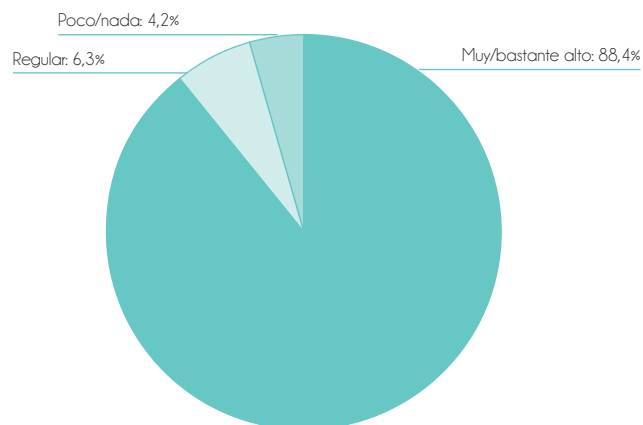
\* 2004 = 1.700 entrevistas.

Padres y madres declaran haber aumentado su preocupación por las drogas en el momento de la paternidad: el 64% dice que su preocupación ha aumentado en el momento de tener hijos/as, frente al 34,4% que considera que se ha mantenido igual que hasta entonces. Preocupación que va aparejada a una cierta convicción en que existe la posibilidad de que los hijos o hijas consuman drogas: el aumento en la preocupación por las drogas es superior entre las madres que entre los padres (71% frente a 57%).

POSIBILIDAD DE QUE CONSUMAN  
LOS HIJOS/AS, 2014 (%)

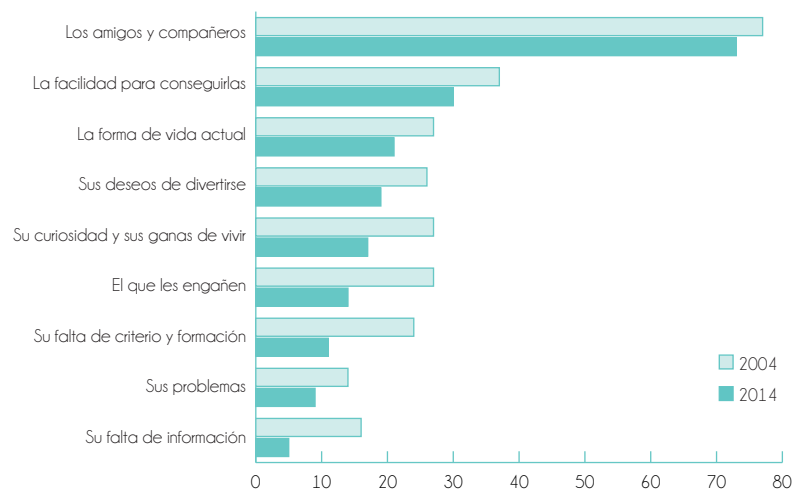


GRADO DE PREOCUPACIÓN  
POR CONSUMO DE HIJOS/AS, 2014 (%)



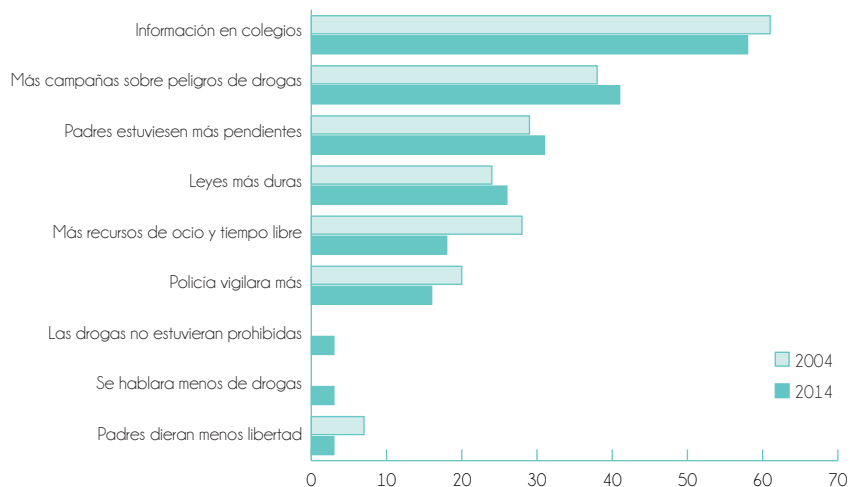
El 73% señala a los amigos y compañeros como la principal influencia de cara al consumo de sustancias, seguida, aunque a mucha distancia, de la facilidad para conseguirlas y la forma de vida actual (30% y 21% respectivamente).

INFLUENCIAS PARA EL CONSUMO DE LOS HIJOS/AS, 2004-2014 (%)



Desde la perspectiva de los objetivos preventivos, se espera mucho más de la actuación externa, fundamentalmente del sistema educativo (los centros escolares 57,5%) y de las campañas (41%), que de la intervención de la familia (31%).

### FÓRMULAS QUE AYUDARÍAN CON EL CONSUMO DE LOS HIJOS/AS, 2004-2014 (%)



# APÉNDICE 2. EL CONSUMO DE SUSTANCIAS

CONSUMOS POR FRECUENCIA Y SUSTANCIA, 2014 (%)

	NULO O ESPORÁDICO	FRECUENTE	DIARIO	EX-CONSUMIDOR
Tabaco	47,7	6,6	31,2	14,5
Alcohol	62,1	25,1	9,2	3,6
Cánnabis	86,3	8,1	2,4	3,2
Anfetaminas/alucinógenos	98,1	0,6	0,1	1,3
Tranquilizantes/hipnóticos	95,9	1,5	0,9	1,7
Cocaína	96,7	1,6	-	1,6
Heroína	99,6	0,1	0,1	0,2

# APÉNDICE 3.

## ¿UNA MIRADA DIFERENCIAL DESDE LA POBLACIÓN JOVEN?

---

El análisis se centra en la población entre los 15 y los 30 años, grupo que supone un 27,1% (384 personas) de la muestra total del estudio. Para trabajar los resultados, se ha dividido el conjunto de jóvenes en dos tramos (15-22 años y 23-30 años).

### LAS ACTITUDES BÁSICAS ANTE LAS DROGAS

La estructura de actitudes básicas ante las drogas no difiere esencialmente a la de la población adulta: se mantiene una alta aceptación de las ideas relativas a la negación y rechazo de las drogas y sus posibles beneficios, y un bajo acuerdo medio a la apuesta por la experimentación y el ensalzamiento de las ventajas que aportan las sustancias. Aunque hay algunos matices:

En general se puede afirmar que los y las jóvenes, sobre todo los de 23-30 años, rechazan las drogas algo menos que los adultos, y consideran sus beneficios y la experimentación, algo por encima.

*ACTITUDES BÁSICAS ANTE LAS DROGAS,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (MEDIAS EN LA ESCALA 1-10)*

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Hay que luchar por una sociedad sin drogas	7,67	7,54	8,23	8,06
Las drogas son sustancias muy peligrosas, que no deben ni probarse	7,02	6,89	7,52	7,36
Usar drogas no tiene beneficios de ningún tipo	6,70	6,91	7,25	7,13
Las drogas siempre están y estarán ahí, pero pueden evitarse muchos de sus problemas	6,57	6,83	6,80	6,77
Las drogas siempre son un problema, pero más o menos grave según las políticas sociales	5,85	6,10	6,14	6,10
Las drogas pueden más que tú; es imposible controlarlas	5,36	5,66	6,09	5,93
Es necesario aprender a convivir con las drogas	3,98	4,12	3,88	3,93
Se puede usar drogas, pero hay que tener cuidado con ellas	3,84	4,12	3,50	3,63
Las drogas siempre estarán ahí, y eso no supone ningún problema	3,17	2,98	2,81	2,88
Las drogas son algo que deberíamos probar	2,94	2,98	2,35	2,52
Las drogas son algo que sirve para enriquecer la vida de las personas	2,58	2,55	2,34	2,40
Las drogas nos ayudan a superar problemas	2,53	2,44	2,22	2,29
N	161	186	939	1.286

## LA IMAGEN DEL CONSUMO Y LOS CONSUMIDORES

Casi un 60% de los menores de 30 años considera que el consumo de drogas tiene que ver con divertirse y pasarlo bien, 10 puntos porcentuales más que entre los adultos; casi el 35% de los más jóvenes y el 30% entre los 23 y 30 años señala el deseo de sentir nuevas sensaciones, frente al 28% de los mayores de 30 años que señala esta opción.

*MOTIVOS PARA CONSUMIR,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (% RESPUESTA MÚLTIPLE)*

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Por el gusto de hacer algo prohibido	20,0	16,4	19,8	273
Para divertirse y pasarlo bien	56,1	58,2	49,7	729
Por curiosidad	41,1	39,8	40,7	572
Por el deseo de sentir sensaciones nuevas	34,4	30,3	28,9	420
Por moda	14,4	16,9	16,6	231
Por problemas laborales o sociales	9,4	10,9	15,7	200
Por problemas con la familia o con los amigos	6,7	8,0	11,8	149
Para ser como los demás	15,6	14,9	12,9	191
Por problemas médicos o psicológicos personales	2,2	3,5	3,0	42
Total	180	201	1.028	1.409

La adicción es la principal **consecuencia negativa del consumo**, y de hecho se destaca esta opción por encima de la población adulta: 69% entre las personas de 23 a 30 años, 66% entre las de 15-22 y 64% entre los mayores de 30 años.

*CONSECUENCIAS NEGATIVAS DEL CONSUMO,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (% RESPUESTA MÚLTIPLE)*

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Delincuencia	25,4	29,1	39,0	507
Adicción	65,7	69,0	64,3	921
Marginación	19,9	22,7	25,1	341
Problemas familiares	53,0	44,3	47,0	670
Problemas con los amigos y/o la pareja	11,0	11,3	8,4	130
Problemas de salud	41,4	45,3	41,7	597
Muerte	21,5	25,1	18,5	281
Problemas económicos	26,5	17,7	17,7	266
Problemas mentales	11,0	13,8	12,9	181
Pérdida de control personal	15,5	14,8	18,6	250
Paro u otros problemas laborales	3,3	4,4	3,4	50
Ningún problema	0,6	0,5	0,1	3
Total	181	203	1.030	1.414



Más de la mitad de los jóvenes señala alguno de los posibles **beneficios** planteados, mientras que entre los adultos casi el 60% considera que el consumo no aporta beneficio alguno. De entre las ventajas señaladas, la principal es la diversión, sobre todo entre los 15 y 22 años (36%).

*BENEFICIOS DEL CONSUMO,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (% RESPUESTA MÚLTIPLE)*

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Delincuencia	25,4	29,1	39,0	507
Diversión y placer	36,3	33,0	22,3	358
Permiten evadir los problemas	19,6	17,5	14,7	220
Alivian molestias y enfermedades	16,2	16,0	14,6	210
Desinhiben	19,6	29,5	22,1	319
Relajan	20,1	25,5	15,2	242
Dan seguridad y autoconfianza	11,2	8,5	8,3	122
Facilitan las relaciones	8,9	5,5	4,8	76
Te ayudan a vivir más intensamente	7,3	2,5	3,0	49
Dan prestigio social	2,8	0,5	0,4	10
Procuran mejores experiencias sexuales	0,6	2,5	0,6	12
Abren la mente, te descubren cosas	3,4	6,0	2,3	41
Ningún beneficio	47,5	44,5	59,3	778
Total	179	200	1.019	1.398

### VALORACIÓN DE PROBLEMAS EN DISTINTOS MODELOS DE CONSUMO, SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (% MUY/BASTANTE ACUERDO)

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Problemas si se prueba	31,1	23,4	39,1	35,9
Problemas si se consume fin de semana	50,8	39,8	57,0	53,8
Problemas si se consume a diario	78,3	74,1	85,1	82,6
No problemas aunque se consuma con frecuencia	10,0	16,2	12,5	12,7

Los y las jóvenes perciben menos **problemas** en el consumo que los adultos, fundamentalmente entre los 23 y los 30 años.

En general, son los jóvenes de esas edades (23-30 años) quienes relativizan más los problemas derivados de los consumos.

## IMAGEN DE LAS DROGAS

Los y las jóvenes muestran una visión menos problematizadora que los adultos, especialmente cuando se trata de las drogas “legales” con diferencias porcentuales que alcanzan casi los 20 puntos. Son los jóvenes de mayor edad quienes más relativizan el riesgo asociado al cannabis (de hecho es la única sustancia que los más jóvenes consideran más peligrosa que los de 23-30, y además de forma destacada).

### PELIGROSIDAD DE LAS DISTINTAS SUSTANCIAS, SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (% MUY/BASTANTE PELIGROSA)

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Tabaco	33,9	38,6	51,7	47,6
Alcohol	42,5	49,5	59,2	55,7
Cánnabis	58,6	51,7	69,0	65,2
Anfetaminas	90,9	93,5	96,2	95,1
Tranquilizantes e hipnóticos (p=.09)	82,7	84,4	88,0	86,8
Cocaína (p=.36)	96,7	98,5	98,2	98,1
Heroína	98,3	100,0	99,3	99,3

## ACTUACIONES ANTE LAS DROGAS, LEYES Y CONTROL

Los jóvenes entre 23 y 30 años son menos partidarios de las **medidas de control** y bastante más de las de legalización, sobre todo del cánnabis.

*IMPORTANCIA DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (MEDIAS EN LA ESCALA 1-10)*

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Reforzar el control policial y de aduanas	6,94	7,25	7,80	7,61
Campañas publicitarias explicando los riesgos	7,07	7,66	8,04	7,86
Restringir la publicidad sobre alcohol	6,20	6,37	6,82	6,67
Educación sobre las drogas en las escuelas	8,10	8,75	8,92	8,79
Apoyar a las familias para educar mejor a sus hijos/as	7,90	8,28	8,58	8,45
Leyes más estrictas contra las drogas	7,26	6,98	7,67	7,52
Legalización del hachís y la marihuana	4,62	5,31	4,63	4,73
Legalización de todas las drogas	2,56	3,23	2,81	2,84
Leyes contra el "botellón"	4,88	4,82	5,96	5,66
N	169	195	970	1.334

Aunque la postura mayoritaria es la que considera que las **leyes sobre drogas ilegales** deberían ser más restrictivas (44,6% del total de población), los jóvenes son menos partidarios de este endurecimiento.

**VALORACIÓN DE LAS LEYES ACTUALES SOBRE DROGAS ILEGALES\*,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (%)**

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Excesivamente restrictivas	7,9	16,3	9,8	10,4
Adecuadas	37,9	33,7	29,9	31,4
Insuficientes. Deberían ser más duras y restrictivas	35,6	40,0	47,0	44,6
No las conozco	18,6	10,0	13,4	13,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

\* La pregunta que se planteaba era: "¿Cómo le parece que son las actuales leyes en relación al consumo de drogas ilegales?"

No son muy significativas las diferencias en las posiciones respecto a la **legislación sobre el tabaco**; se observa una tendencia más liberalizadora entre los y las jóvenes de mayor edad.

**VALORACIÓN DE LAS LEYES ACTUALES SOBRE TABACO\*,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (%)**

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Me parecen muy adecuadas	66,5	55,9	61,6	61,4
Creo que deberían hacerse más restrictivas	10,6	16,3	16,3	15,6
Creo que habría que suavizarlas, son demasiado restrictivas	15,6	19,3	16,9	17,1
Creo que habría que abolirlas	5,6	7,9	3,7	4,5
No las conozco	1,7	0,5	1,6	1,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

\* La pregunta que se planteaba era: "¿Qué opina de las leyes restrictivas sobre el consumo de tabaco (prohibición de fumar en espacios cerrados, venta a menores... )?"

(p= .07)

Respecto al alcohol hay diferencias más claras: el 24% de menores de 23 y el 21% entre 23 y 30 años, se muestra partidario de suavizar o abolir estas leyes, frente a un escaso 8% entre la población adulta.

*VALORACIÓN DE LAS LEYES ACTUALES SOBRE ALCOHOL\*,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (%)*

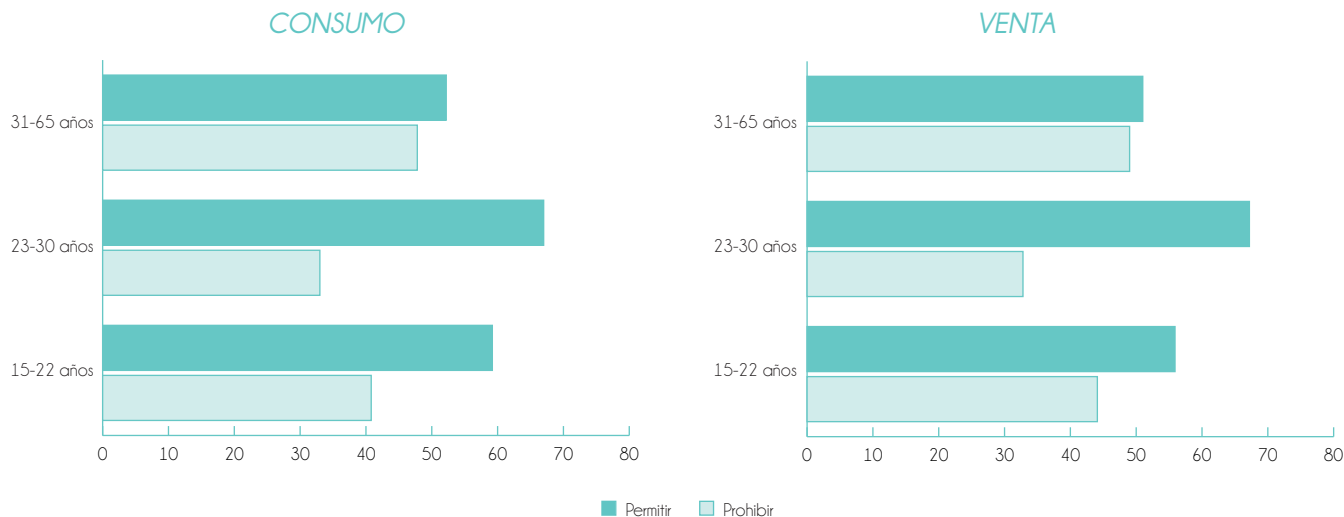
	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
Me parecen muy adecuadas	53,9	54,3	56,6	56,0
Creo que deberían hacerse más restrictivas	19,1	23,9	33,1	30,0
Creo que habría que suavizarlas, son demasiado restrictivas	20,8	18,3	6,8	10,2
Creo que habría que abolirlas	2,8	3,0	1,5	1,9
No las conozco	3,4	0,5	2,0	1,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

\* La pregunta que se planteaba era: "¿Y de las leyes restrictivas sobre el consumo/venta de alcohol (consumo público, venta a menores...?)"

Cuando se trata del cánnabis, la mayoría de la población es partidaria, y cada vez más, de una regulación tendente a la liberalización de su consumo y su venta.

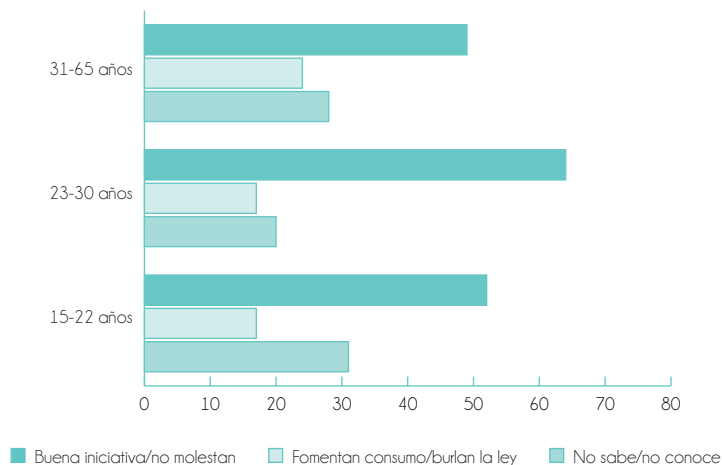
Esta tendencia es más clara entre los jóvenes, extremándose entre los 23 y 30 años.

OPINIÓN SOBRE LA REGULACIÓN DEL CONSUMO Y VENTA DE CÁNNABIS, SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (%)



La mayoría poblacional apoya, de una u otra manera, la existencia y funcionamiento de los clubes o asociaciones cannábicas. Una mayoría, que es escasa en el caso de los adultos (49%) frente a un 64% entre los 23 y 30 años y el 52% entre los jóvenes menores de 23 años.

OPINIÓN SOBRE LOS CLUBES/ASOCIACIONES CANNÁBICOS, SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (%)



## LOS Y LAS JÓVENES EN LA TIPOLOGÍA

El análisis de la tipología desde la perspectiva de la edad muestra que ninguno de los tipos está especialmente protagonizado por los y las jóvenes; no hay posiciones globales ante las drogas que sean específicamente juveniles.

En conjunto, en los dos grupos de edad juveniles, encontramos una menor presencia relativa del grupo mayoritario (*Beligerantes*) y una significativa mayor proporción de *Normalizadores*.

*DISTRIBUCIÓN DE LA TIPOLOGÍA,  
SEGÚN GRUPOS JÓVENES Y ADULTOS (%)*

	EDAD			TOTAL
	15-22	23-30	31-65	
C1. Normalizadores por la autogestión y la experiencia	27,8	31,0	18,6	21,5
C2. Legalizadores, por principio	8,6	10,9	10,4	10,3
C3. Beligerantes, desde la oposición total	35,1	32,8	41,3	39,3
C4. Confusos, entre el estigma y la expresión desproblematizada	7,3	8,0	8,2	8,1
C5. Liberalizadores del cannabis, no de las "drogas"	21,2	17,2	21,4	20,8
Total	151	174	901	1.226

---

# LA PERCEPCIÓN SOCIAL

## *DE LOS PROBLEMAS DE DROGAS EN ESPAÑA, 2014*

