



Jornades de Foment de la  
Investigació

**ESTUDIO SOBRE  
EL GRADO DE  
CONOCIMIENTO  
SOBRE LAS  
DROGAS DE  
DISEÑO EN LA  
UNIVERSIDAD  
JAUME I**

**Autores**

Castelló Pérez, Sergio  
García Peña, Eva María  
Montesinos Torres, Rubén

*“Se encuentran realmente agotados. Tienen que ..., normalmente tienen que dormir, tienen que estar..., porque digamos que es como lo que se llama el bajón. Y, además, lo que les suele ocurrir muchas veces, es que cuando les da el bajón éste, suelen tener el efecto totalmente contrario. O sea, suelen... Y por eso, a lo mejor, si están dentro de una fiesta o tal, vuelven a tomar más, porque es que el bajón es tan grande que, como les pille, es que pueden deprimirse o pueden tener..., les puede dar incluso por llorar. O sea, es un..., es, claro, como volver a la realidad, pero todavía peor, ¿no? Y después justamente de pasar una fiesta o como queramos llamarlo, pues necesitan descansar. Y, claro, el mejor descanso para la mente es dormir. Sobre todo dormir. Necesitan dormir”.*

*Silvio, nacido en 1969, portero de discoteca, residente en Madrid.  
Drogas de Síntesis en España (Plan Nacional Sobre Drogas).*

## 0. ÍNDICE.

0. – Índice .....	Pág.- 2
1. – Introducción teórica .....	Pág.- 3
1.2. – Naturaleza del proyecto .....	Pág.- 3
1.3. – Fundamentación del proyecto .....	Pág.- 5
2. – Metodología .....	Pág.- 8
2.1 – Diseño .....	Pág.- 8
2.2 – Sujetos .....	Pág.- 10
2.3 – Objetivos e hipótesis .....	Pág.- 10
2.4 – Procedimientos .....	Pág.- 11
3. – Resultados numéricos y gráficos .....	Pág.- 12
3.1 – Realidad sobre el consumo de drogas de diseño .....	Pág.- 12
3.2 – Información que poseen los alumnos de la U.J.I. ....	Pág.- 14
3.3 – Información ofrecida por la U.J.I. a los alumnos .....	Pág.- 16
3.4 – Correlaciones entre información y consumo. ....	Pág.- 18
4. – Calidad psicométrica del cuestionario .....	Pág.- 20
5. – Conclusiones y discusiones .....	Pág.- 23
6. – Anexo .....	Pág.- 24
7. – Bibliografía .....	Pág.- 26

## I. INTRODUCCIÓN TEÓRICA.

### 1) Naturaleza del proyecto.

Este proyecto pretende realizar un estudio para conocer la realidad del consumo de drogas de diseño en la universidad. Además se pretende justificar la viabilidad de un posible plan educativo consistente en unas charlas informativas sobre las drogas de diseño realizado por la Universidad.

El origen de esta idea surgió tras observar que aumentaba el número de gente joven que acudía a los centros de salud mental tras un consumo más o menos frecuente de drogas de diseño con problemas de depresión, ansiedad, ataques de pánico, trastornos psicóticos, insomnio, pérdida del apetito.

El principal problema con el que nos encontramos es la poca información que se tiene de las drogas de diseño. La mayoría de jóvenes las conoce, ha oído hablar de ellas, las ha visto o las ha probado, pero incluso estos no tienen una información relevante que les permita discriminar con claridad lo perjudicial de estas drogas. La mayoría de los jóvenes son conscientes del peligro que tienen drogas como la heroína, pero piensan que las drogas de diseño son inocuas o que resulta muy difícil el que se produzca algún peligro derivado de su consumo.

Nosotros pretendemos a través de este proyecto clarificar en la medida de lo posible la realidad de estas drogas y más concretamente del éxtasis, que por sus características es la más común de este tipo de droga.

El éxtasis es el nombre popularizado por los medios de comunicación de la 3-4 metilendioximetanfetamina. En 1914 la sustancia fue patentada por el laboratorio E. Merck, como un fármaco de propiedades anorexígenas, es decir, como un mitigador del apetito. Por las razones que fuere permaneció en el olvido hasta la década de los setenta, tras la eclosión de los movimientos postmayistas.

Tras algunos experimentos, sus posibilidades terapéuticas se pusieron en entredicho, pero casi de forma simultánea se descubrió su potencial psicoactivo.

El éxtasis produce tolerancia, es decir, obliga a ingerir dosis cada vez mayores para lograr los mismos efectos. Quienes comienzan a ingerir MDMA, al cabo de semanas o meses llegan a consumir diez o más dosis durante una sola noche.

El MDMA puede caracterizarse como una *droga social*. Su consumo va asociado al baile y a la música psicodélica y a desplazamientos rituales de fines de semana como los que tienen lugar en la Ruta del Bakalao.

Sus efectos se inician aproximadamente a los treinta minutos de su ingesta, apareciendo una ligera ansiedad, un aumento en la presión sanguínea, taquicardia y bruxismo con tensión mandibular.

Aproximadamente una hora después de su ingesta estos efectos simpaticomiméticos dan paso a un estado de relajación y a una ligera euforia que se mantiene por un espacio aproximado de sesenta minutos y que continúa de forma aminorada algunas horas más.

El MDMA produce letargia y anorexia en un espacio temporal que puede cifrarse en torno a las 24 horas.

Contra lo que habitualmente se afirma, el MDMA no es una droga inocua. Produce, entre otros efectos, agitación, taquicardia, hipertensión e hipertermia.

Dada la facilidad con la que se pueden manipular estas sustancias en laboratorios clandestinos, es predecible que continúen surgiendo nuevas variaciones de derivados anfetamínicos que generen una serie casi ilimitada de combinaciones en sus efectos

El efecto más importante que causa el consumo de éxtasis es el llamado “Efecto de Calor”. Es el responsable de buena parte de los casos de muerte relacionados con el uso de MDMA. Se caracteriza por cansancio, sensación de mareo, dificultades para orinar, ausencia de sudoración, calambres, etc. Es consecuencia de la combinación de diversos elementos que contribuyen a incrementar peligrosamente la temperatura corporal: El efecto hipertérmico de la propia sustancia, el calor de los ambientes en los que se toma, las horas de baile seguidas sin respiro, una inadecuada toma de líquidos que rehidraten el organismo.

Las drogas estimulantes como es el MDMA no regalan un plus de energía al consumidor, sino que la extraen de los depósitos del individuo. Este agotamiento de reservas fisiológicas puede provocar una serie de efectos residuales en la siguientes 24 horas de su consumo: cansancio, humor depresivo, insomnio, dolor de cabeza, pérdida de apetito, dificultades para pensar con fluidez.

Además el uso continuado de MDMA podría incrementar, a largo plazo, el riesgo de padecer diversas alteraciones psíquicas: Depresión, trastornos de ansiedad, ataques de pánico, trastornos psicóticos, flash-back, con alucinaciones visuales o auditivas.

Uno de los principales atractivos de esta droga es el aspecto que presenta en la calle, son comprimidos de diversas formas y colores, ilustrados con dibujos y logotipos variados en busca de una efímera pero lucrativa “denominación de origen” y un particular diseño gráfico. Nombres coloquiales diversos (*Adam, Anker, Balls, Batman, Camel, Gorbachov, Delfin, Eva, Elefante, Picapiedra, Casper, Hoz y Martillo, Cupido, Trébol, Rey, Amor, Olímpica, Oxwob, Palmera, Pax, Pinocho, Playboy, Rolex, Correccaminos, Ojo rasgado, Golondrina, Smiley, Sonic, Sole, Estrella, Pajarito, Amarilla, Ying Yang, Enano, Tapones...*) acompañan sus transacciones comerciales.

De esta forma, el que elijamos esta población universitaria como objeto de estudio en este proyecto se debe a que es una población, que por su edad, frecuenta todos aquellos ambientes donde el consumo de drogas es más frecuente, como discotecas, “centros de ocio”, etc.

Por lo tanto, como parte de un posible programa de prevención de drogas, este proyecto pretende ser el primer paso, consistente en el diseño, tras una intensa recopilación de información, de una encuesta con el objeto de demostrar la importancia de ofrecer una información específica sobre las drogas.

## **2) Fundamentación del proyecto.**

Los criterios que primaron a la hora de determinar la elección de nuestro proyecto acerca de la información y consumo sobre las drogas de diseño fueron los siguientes:

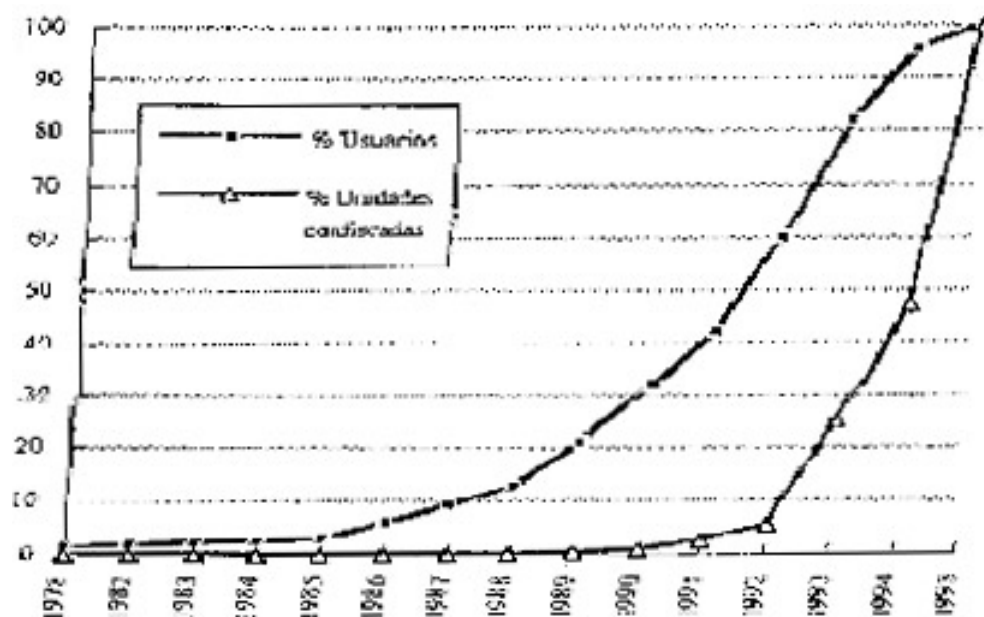
❶ *“El aumento continuo de pacientes que ingresan con problemas provocados por los efectos de las drogas de diseño, en centros de salud especializados en este tema”.*

Aunque los inicios del consumo de estas sustancias se remontan a 1986 y 1987 la verdadera masificación de las mismas no comienza hasta 1992, por eso, es en la actualidad cuando empiezan a detectarse los efectos de estas drogas a largo plazo (depresión, esquizofrenia, cuadros alucinógenos, etc.) y se ponen en práctica las técnicas de prevención.

Dentro de las propuestas de intervención podemos incluir la prevención, lugar donde podemos incluir este proyecto, en el que se pretende conocer si los alumnos universitarios tienen información

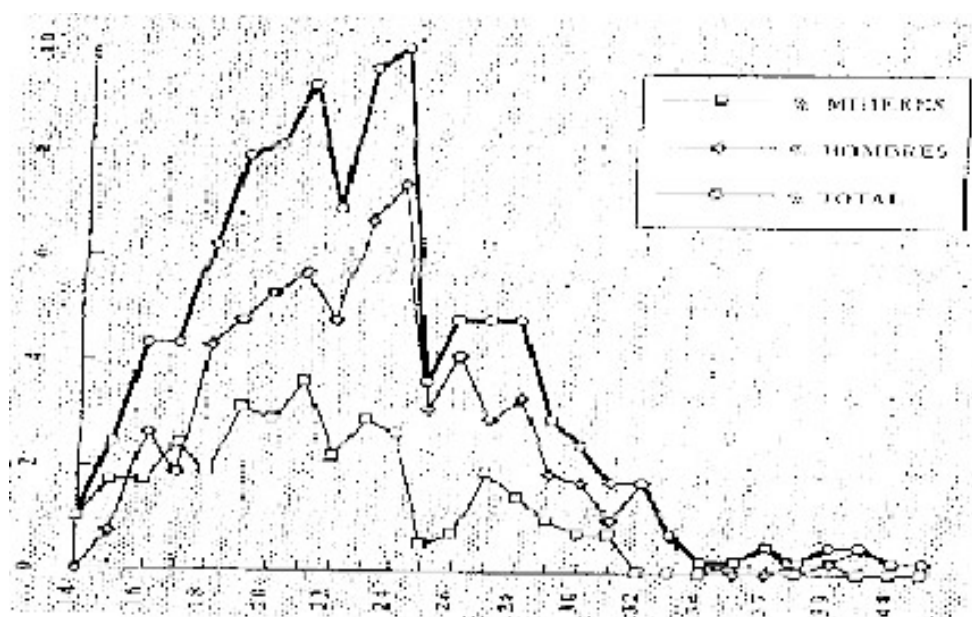
sobre este tipo de sustancias y, en el caso de que no la posean, proporcionársela.

② “El espectacular aumento del consumo de estas drogas Y el aumento de las incautaciones llevadas a cabo por la policía en nuestro país (de 259 unidades confiscadas en 1988 se pasó a 739.500 en 1995)”.



Este aumento del consumo de estas sustancias, provoca que se extienda a diversas zonas, es decir, el consumo de estas sustancias ya no se encuentra asociado únicamente a locales de fiestas y discotecas de música “máquina” o “bakalao” sino también a otros lugares frecuentados por los jóvenes como pueden ser los institutos, universidades, bares, etc.

③ “Estudios realizados muestran que los consumidores de drogas de diseño se incluirían en un rango de edad que oscila entre los 15 y los 25 años



Este rango de edad en los consumidores se debe a que son las personas que acuden con mayor frecuencia a las discotecas y demás centros de ocio, además a estas edades se buscan experimentar nuevas sensaciones que pueden ser proporcionadas inadecuadamente por las drogas.

④ *“Dentro de la literatura y la investigación a cerca de las drogas de diseño observamos que existe mucha información sobre como actúan dichas sustancias en el organismo, pero son muy escasos los estudios que analizan las características del uso y de los usuarios de estas sustancias, los sentidos, motivos y percepciones de tales usos, los problemas que plantean, el contenido de las pastillas consumidas e incluso de la información que poseen los jóvenes sobre las drogas de diseño”.*

La ausencia de estudios que analicen la información que los jóvenes poseen sobre estas sustancias y sus efectos nos llevó a plantear la realización de este proyecto. Un estudio piloto para poder justificar la realización de un proyecto mayor.

Teniendo en cuenta los cuatro criterios expuestos anteriormente, pensamos que la Universidad **Jaume I** podría ser un lugar de riesgo de consumo porque es un centro frecuentado por jóvenes entre 17 y 25 años, de diferentes municipios, con distintas creencias y opiniones. Por todo ello centramos allí nuestra investigación.

Desde el punto de vista de nuestro proyecto, pensamos que sería conveniente tener una información adecuada sobre el consumo de drogas de síntesis de los alumnos de la Universidad **Jaume I** para poder abordar, a corto y largo plazo, el problema con total eficacia.

Así, para conocer la información que poseen los alumnos, decidimos que sería oportuno realizar un cuestionario de creación propia, adaptado a la población universitaria de la Universidad **Jaume I**.

La propuesta de intervención podría ser apoyada por el área de salud ante los resultados que nosotros pretendemos demostrar en este proyecto: el consumo y falta de información en cuanto a las drogas de diseño entre estos universitarios.

Este cuestionario no sólo pretende ser una justificación para que la Universidad Jaume I perciba el problema sino que también se persigue que los estudiantes adquieran conciencia de las consecuencias que pueden causarles las drogas de diseño.

Por medio de este estudio epidemiológico, se pretende obtener la información necesaria para después trabajar sobre la prevención, con el objetivo de fortalecer la información de las personas (dotándoles de recursos y habilidades) para que elijan o no el uso de estas sustancias y en el caso de que ya exista dicho consumo (y la persona no desee dejar de tomar estas sustancias) informarles sobre como hacer un uso más adecuado (por ejemplo, decirles que para evitar el golpe de calor no hay que beber alcohol y sí mucha agua) para evitar secuelas y consecuencias negativas.

De igual forma, esta prevención deberá estar encaminada a concienciar a la universidad del verdadero problema que existe entre los estudiantes para que ella misma cree, mejore y/o adapte los recursos que pueda tener a las verdaderas necesidades a cerca de las drogas de diseño (estableciendo, también, estrategias apropiadas para la intervención en crisis).

La justificación de que esta prevención es necesaria la obtenemos de un rápido análisis de las encuestas, donde se observa que un 37% de universitarios han consumido alguna vez drogas de

diseño sin que haya diferencias entre sexos ni carreras ni entre el nivel económico. Así, observamos que un 80% de la gente nos dice que sí les han informado sobre las drogas de diseño pero, en cambio un 74%, desconoce uno de los principales efectos de tomar dichas sustancias (el golpe de calor), a consecuencia de la falta de información.

Por otro lado si le preguntamos a la muestra si la Universidad les ha ofrecido información sobre las drogas de diseño el 84% dice que no, y el 96% reivindica la necesidad de hacer unas charlas informativas sobre estas drogas.

## II. METODOLOGÍA.

### 1) Diseño.

Para la realización de este trabajo se utilizó un **diseño intersujeto**, en el que se le administraba un mismo cuestionario a cada uno de los sujetos de la muestra

El cuestionario de realización propia consta de 22 ítems, valorados sobre la base de una escala Licker de cinco alternativas (1-nunca, 2-raras veces, 3-algunas veces, 4-bastantes veces y 5-muchas veces). Además de variables como la edad, el nivel económico (bajo, medio o alto), la titulación y el curso. Mediante los ítems del cuestionario pretendíamos conocer la realidad sobre el consumo de drogas de diseño, conocer la información real que tienen los alumnos de la Universidad **Jaume I** a cerca de las drogas y los efectos de las mismas, conocer la información que a ofrecido la Universidad Jaume I sobre las drogas de diseño (a modo de prevención) a los alumnos, entre otros temas.

De esta forma, el **procedimiento para la captación de la información** fue el siguiente:

✓ Tarea de respuesta: Se presentaban a los sujetos los ítems y estos debía elegir la opción que más se adecuara a su forma de pensar.

✓ Tarea de elección de alternativas: Debido a que se trata de un cuestionario de elección de alternativas los sujetos debía elegir únicamente una opción de todas las presentadas en el ítem.

En cuanto a los **tipos y modalidades de las variables**, *las independientes* elegidas fueron:

• Edad de los sujetos encuestados: Podía ser una variable importante para valorar si en función de la edad los estudiantes pueden tener más conocimientos sobre las drogas de diseño o haber consumido más veces.

De tal forma, el porcentaje de encuestados en el siguiente:

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentajes</b>
17	1	1 %
18	15	15 %
19	28	28 %
20	18	18 %
21	14	14 %
22	10	10 %
23	8	8 %
24	3	3 %
25	3	3 %

• Sexo de los sujetos encuestados: Con esta variable pretendemos conocer si el sexo influye en el consumo de una persona y en la información que esta tiene. De tal forma que hemos considerado la siguiente muestra:

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	42	42 %
Mujer	57	57 %
Valor perdido	1	1 %

• Nivel económico de los sujetos encuestados: Con esta variable se pretende establecer si existe una relación directa entre el consumo de las drogas de diseño y el nivel económico de los estudiantes. Se pretendía encontrar una muestra que representara a los tres tipos (alto, medio, bajo). La muestra obtenida es la siguiente:

Nivel económico	Frecuencias	Porcentaje
Bajo	10	10 %
Medio	80	80 %
Alto	6	6 %
Valor perdido	4	4 %

• Campus en el que estudia: La universidad Jaume I de Castellón se divide en tres campus, que son el de Económicas / Jurídica, Técnica / Industrial y Humanas / Sociales. Con esta variable pretendemos conocer si existe distinción entre el consumo e información que se tiene en función del campus en que se cursa la carrera. La muestra encuestada fue la siguiente:

Campus de Estudio	Frecuencias	Porcentaje
Económica / Jurídica.	32	32 %
Técnica / Industrial.	34	34 %
Humanas / Sociales.	34	34 %

Todas estas variables independientes, que al mismo tiempo son sociodemográficas, se preguntaron en el cuestionario de forma directa.

En relación a las ***variables dependientes*** encontramos:

- Conocimientos de los estudiantes universitarios sobre las drogas de diseño: Evaluadas por medio de los ítems 2, 5, 6, 8, 11, 13, 15, 16 y 21. Estos son:

1. *Le han informado sobre los efectos de las drogas de diseño.*
2. *Piensa que tomar una pastilla no puede hacerle daño*
3. *Piensa que tomar estas sustancias puede causarle secuelas fisiológicas.*
8. *Piensa que mezclar el alcohol con el éxtasis hace que los efectos del éxtasis aumenten.*
11. *La universidad le ha ofrecido información sobre las drogas de diseño.*
12. *Piensa que la gente que consuma estas drogas puede dejarlo en cuanto se lo proponga.*
13. *Piensa que tomar estas sustancias puede causarle secuelas psicológicas.*



14. *Ha tenido información sobre lo que es “el golpe de calor”.*

15. *Piensa que si toma éxtasis con mucho agua al día siguiente estará como nuevo.*

• La cantidad de estudiantes que consumen drogas de diseño: Valorada por medio de los ítems 1, 3, 9, 10, 11, 18 y 22. Estos son:

1. *Ha consumido drogas de diseño.*

2. *Ha tenido contacto con estas sustancias en la universidad.*

9. *Le han pasado pastillas en la universidad.*

10. *Cree que en período de exámenes aumenta el consumo de pastillas.*

11. *La universidad le ha ofrecido información sobre las drogas de diseño.*

18. *Piensa que en los Jueves universitarios se consumen menos drogas de diseño.*

22. *¿Le gustaría que la universidad organizara charlas informativas sobre las drogas de diseño?.*

Se pretende conocer como varían estas variables dependientes en función de las variables independientes.

## **2) Sujetos.**

**La muestra elegida para este trabajo fue de 100 sujetos, todos estudiantes de la universidad Jaume I.** Esta muestra fue elegida de forma aleatoria captando a los compañeros por los diversos lugares de los tres campus. Se trata de una muestra representativa debido a que nos encontramos ante un estudio exploratorio, sin embargo debido a la “corta” extensión de esta se debería tener mucho cuidado a la hora de generalizar a otras universidades.

Como se ha mencionado en el párrafo anterior, nos encontramos ante un estudio exploratorio o descriptivo cuyo objetivo es conocer la realidad del consumo y conocimientos sobre las drogas de diseño en la universidad **Jaume I** de Castellón. Así, se puede decir que se trata también de un estudio de campo en el que no se pueden controlar todas las variables, puesto que el estudio se realizó por medio de un cuestionario administrado de forma aleatoria.

## **3) Objetivos e hipótesis.**

Los **objetivos** que pretendíamos conseguir con este trabajo fueron:

1. Conocer la realidad del consumo de drogas de diseño en la universidad **Jaume I** de Castellón.
2. Conocer la información que tienen los estudiantes de la **Jaume I** sobre las drogas de diseño.
3. Conocer la información que la universidad **Jaume I** de Castellón ha proporcionados a los estudiantes.
4. Establecer la correlación entre la información que tienen los estudiantes de la **Jaume I** y el consumo de drogas de diseño que estos estudiantes realizan.

**De estos objetivos elaboramos una serie de hipótesis exploratorias, a verificar:**

1. Conocer el porcentaje de estudiantes de la universidad **Jaume I** que ha tenido contacto (ha consumido) con las drogas de diseño.

2. Atendiendo a la información ofrecida en la introducción teórica se espera que los estudiantes tengan poca información a cerca de las drogas de diseño.
3. Se espera que la información que ha ofrecido la Universidad **Jaume I** sea la adecuada.
4. Se apreciará que a mayor información menor será el consumo de drogas de diseño.

#### **4) Procedimiento.**

Para la realización de este trabajo seguimos una serie de puntos:

- Proceso de documentación. Se recogió todo el material publicado encontrado referente a las drogas de diseño, con el objetivo de tener una buena base teórica sobre este tema. Este material nos fue proporcionado por profesionales de distintas áreas, como son la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Castellón y el Gabinete de Drogodependencias del Ayuntamiento de Castellón.  
Tras realizar un análisis de dicho material y ver que el problema de las drogas de diseño afecta a una población joven (entre 15-24 años), se creyó que este proyecto era más que *justificable* realizarlo entre una población joven y por ello potencialmente de riesgo, como es la población universitaria de la **Jaume I**.
- De aquí se elaboró un cuestionario de creación propia, descrito anteriormente.
- Una vez obtenido el cuestionario con el que se iba a trabajar, se pasó a la elección de la muestra. Dicha muestra debía ser representativa y aleatoria de la población que íbamos a estudiar, debiendo abarcar alumnos de todos los campus de la universidad, de diversas edades, sexo y nivel económico.
- La administración del cuestionario se realizó en cinco semanas de aquí se obtuvieron los datos sobre los que se basarían los análisis estadísticos.
- Obtención del análisis psicométrico de los resultados se realizó mediante los programas estadísticos SPSS y Excel.
- Posteriormente se pasó a la elaboración del informe final.

### III. - RESULTADOS NUMÉRICOS Y GRÁFICOS.

Dentro del estudio a cerca de las drogas de diseño, pretendemos hacer hincapié sobre distintos aspectos (el consumo, relación entre variables, anovas, demanda de información, el consumo en la universidad, etc.). Por todo esto hemos creído conveniente dividir los resultados numéricos en los siguientes puntos en función de nuestros objetivos:

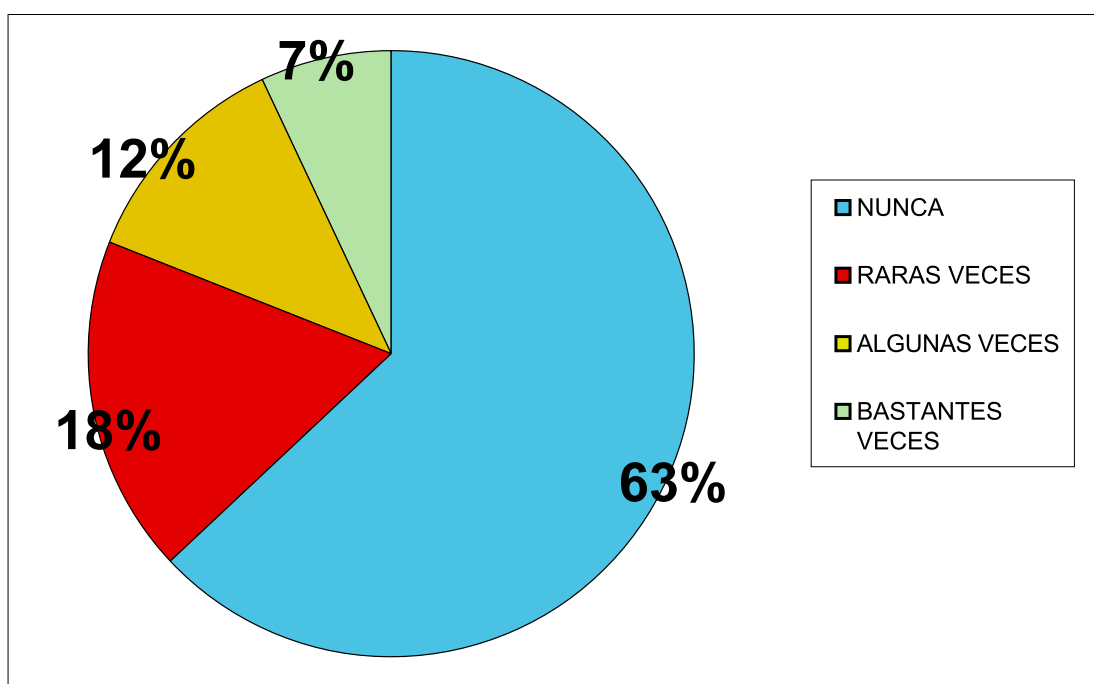
**(a) PRIMER OBJETIVO: Conocer la realidad sobre el consumo de las drogas de diseño. Análisis del porcentaje que las consume.**

Para conocer la realidad a cerca del consumo de drogas de diseño lo que hemos vamos a realizar es un análisis del ítem 1 (*Ha consumido drogas de diseño*) que incluimos en el cuestionario. Los porcentajes que se obtienen son los siguientes:

	Valor	Frecuencia	Porcentaje
nunca	1	63	63,0
raras veces	2	18	18,0
algunas veces	3	12	12,0
bastantes veces	4	7	7,0
		-----	-----
Total		100	100,0

La **media** de este ítem es igual a 1,630 con una **desviación típica** de 0,950, esto nos indica que la muestra universitaria que hemos encuestado estaría en el punto medio entre nunca he consumido y raras veces he consumido. A su vez podemos decir que 37 personas de la muestra afirman que han consumido y si de ellas toma asiduamente pastillas.

Estos datos los observaremos mejor en la siguiente gráfica:



Dentro de esta realidad en el consumo de drogas de diseño, nos interesa su relación con distintas variables para de esa forma contesta a cuestiones como si el consumo esta en relación con la edad, del dinero o si el que más consume más información tiene acerca de las drogas de diseño entre otras. Por ello lo que vamos a realizar es una correlación de medias independiente con los valores de cada sujeto para aquello que nos interesa.

➤ Consumo de drogas de diseño en función del sexo.

En la siguiente tabla podemos observar los valores obtenidos:

Variable	Nombre de Casos	Media	SD	SE de Media
-----				
ITEM1	Ha consumido drogas de diseño			
hombre	42	1,6190	,962	,148
mujer	55	1,6364	,950	,128
-----				

- La diferencia entre medias es igual a -0,0173.

- La igualdad de las varianzas es igual a F= 0,007 P= 0,932

comparación de medias a un nivel de confianza del 95%

La

Varianzas	t- valor	df	2-Tail Sig	SE of Dife	CI de Dife
Equal	-,09	95	,930	,196	(-,406; ,371)
Unequal	-,09	87,84	,930	,196	(-,407; ,372)
-----					

Con estos datos, podemos decir que no existe relación entre el sexo y el consumo de drogas de diseño. Observando la diferencia de las medias que sólo es de -0.0173, y viendo que entre los 2 colas no hay diferencia (0,93 una variable y 0,93 la otra variable) con un nivel de confianza del 95 %, podemos afirmar que no existe una diferencia significativa entre hombre y mujer a la hora del consumo de drogas de diseño.

➤ Consumo de drogas de diseño en función de la facultad o escuela.

Para ver si existen diferencias entre el consumo que se hace sobre las drogas de diseño y la facultad o escuela que se estudia hemos realizado una comparación entre medias obteniendo las siguientes diferencias entre medias y valores de 2 lados.

	DIFERENCIA DE MEDIAS	VALOR DE 2TAIL
<b>Económica vs Humanas</b>	0.1324	(0.587 – 0.589)
<b>Técnica vs Humana</b>	-0.0882	(0.690 – 0.690)
<b>Económica vs Técnica</b>	0.2206	(0.360 – 0.363)

Como podemos observar en los resultados anteriores con un nivel de confianza del 95 %, no existe ninguna diferencia entre lo que estudie el sujeto y el consumo que realiza de las drogas de diseño.

➡ Consumo de drogas de diseño en función del nivel económico.

En este caso vamos a ver si existe relación entre el nivel económico que tenga el sujeto y el consumo. Esta es una pregunta que nos viene a la cabeza ya que una pastilla se encuentra entre 5000 y 15000 pesetas. Por lo tanto, si consumes tienes que tener un nivel económico alto.

	DIFERENCIA DE MEDIAS	VALOR DE 2TAIL
<b>Medio vs Alto</b>	0.3167	(0.432 – 0.400)
<b>Bajo vs Alto</b>	0.2667	(0.610 – 0.585)
<b>Bajo vs Medio</b>	-0.05	(0.891 – 0.878)

Como podemos observar en los resultados con un nivel de confianza del 95 % en principio no se ve una clara diferencia entre el nivel económico del sujeto y el consumo que realiza de las drogas de diseño según nuestra muestra. Aunque a diferencia del anterior si hay una diferencia pequeña principalmente entre los niveles bajo vs alto y los niveles medio vs alto que podemos considerar un pequeño indicador de que se necesita algo de dinero para consumir.

**(b)SEGUNDO OBJETIVO: Conocer la información que tienen los alumnos de la Universidad Jaume I a cerca de las drogas de diseño y los efectos de las mismas.**

Para poder estudiar la información que tiene los sujetos a cerca de las drogas de diseño vamos a analizar dos ítems que se encontraban dentro del cuestionario que hemos pasado a la muestra de alumnos.

1. Le han informado sobre los efectos de las drogas de diseño. (Ítem 2).
2. Ha tenido información sobre el golpe de calor. (Ítem 16).

Con estos dos ítems pretendemos tener conocimiento sobre la realidad de la información que posee los alumnos a cerca de los efectos de las drogas de diseño. El ítem 16 nos va a permitir conocer quien realmente se ha informado sobre los efectos ya que el golpe de calor es uno de las consecuencias más importantes de consumir drogas de diseño a corto plazo.

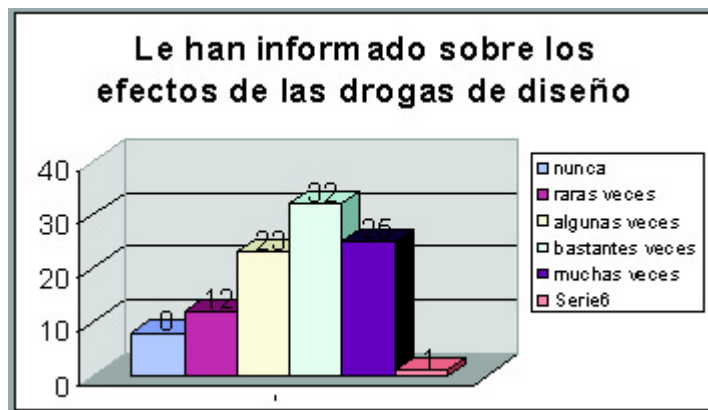
Por tanto los resultados obtenidos son los siguientes:

⊛ ITEM2 Le han informado sobre los efectos de la drogas de diseño.

	Valor	Frecuencia	Porcentaje
nunca	1	8	8,0
raras veces	2	12	12,0
algunas veces	3	23	23,0
bastantes veces	4	32	32,0
muchas veces	5	25	25,0
		-----	-----
Total		100	100,0

La **media** de este ítem es igual a 3.540 con una **desviación típica** de 1.218, esto nos indica que la muestra universitaria que hemos encuestado estaría en el punto medio de información sobre las drogas de diseño, aunque para nosotros esa información es insuficiente.

Con el siguiente gráfico se observarán mejor los resultados:

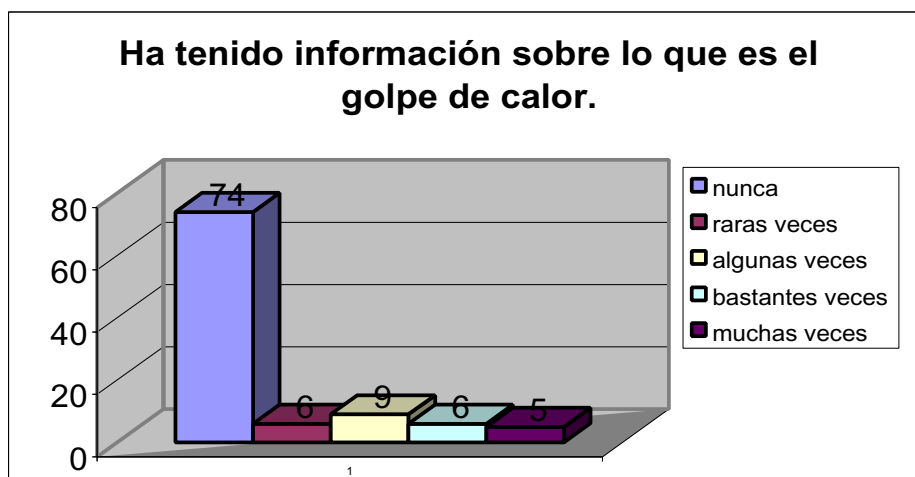


✦ **ITEM16** Ha tenido información sobre lo que es el golpe de calor.

	Valor	Frecuencia	Porcentaje
nunca	1	74	74,0
raras veces	2	6	6,0
algunas veces	3	9	9,0
bastantes veces	4	6	6,0
muchas veces	5	5	5,0
	Total	100	100,0

La **media** de este ítem es igual a 1.620 con una **desviación típica** de 1.179, esto nos demuestra que la verdadera información que tiene los universitarios disminuye a 1,6 valor, este que es muy bajo.

Esto lo podremos observar mejor con la siguiente gráfica:



Como conclusión final decir que a pesar de que la gente dice estar informada sobre las drogas de diseño, realmente no lo están según nuestros datos ya que desconocen uno de los efectos más importantes de consumir drogas de diseño.

**(a) TERER OBJETIVO: Conocer la información que a ofrecido la UNIVERSIDAD JAUME I de Castellón sobre las drogas de diseño, a modo de prevención, a los alumnos.**

Para intentar resolver esta cuestión, lo que vamos a realizar es el análisis del ítem 11 donde se pregunta a la muestra encuestada si la universidad le ha ofrecido información sobre las drogas de diseño y sus efectos. Además, por otro lado también vamos hacer el análisis de la última pregunta del cuestionario donde preguntamos a la muestra si le gustaría que la Universidad **Jaume I** organice unas charlas informativas sobre las drogas de diseño.

Con todo esto, los datos obtenidos son los siguientes:

✳ **ITEM11** La universidad le ha ofrecido información sobre las drogas de diseño

	Valor	Frecuencia	Porcentaje
nunca	1	84	84,0
raras veces	2	12	12,0
algunas veces	3	2	2,0
bastantes veces	4	1	1,0
muchas veces	5	1	1,0
Total	100	100,0	100,0

La **media** de este ítem es igual a 1.230 con una **desviación típica** de 0.633, esto nos indica que la Universidad **Jaume I** ha ofrecido muy poca información sobre las drogas de diseño a los alumnos ya que su media es casi nula según nuestra muestra.

Esto lo podemos observar mejor en la siguiente gráfica:



Por otro lado, en cuanto al deseo de los alumnos para que la universidad organizara charlas informativas sobre las drogas de diseño hemos obtenido los siguientes datos:

✪ **CHARLAS** :Le gustaría que la universidad organizara charlas informativas sobre las drogas de diseño?

	Valor	Frecuencia	Porcentaje
Sí	1	96	96,0
no	2	1	1,0
valor perdido	99	3	3,0
Total		100	100,0

La **media** de este ítem es igual a 1.010 con una **desviación típica** de 0.102, esto nos indica que la gran mayoría de los alumnos encuestados de la Universidad **Jaume I** demandan que la propia universidad canalice parte del presupuesto del próximo año a la realización de unas charlas informativas sobre las drogas de diseño como prevención al consumo de las mismas. Se puede observar que sólo una persona de las cien encuestadas dice que prefiere que no se hagan estas charlas.

Estos datos los podemos observar mejor con la siguiente gráfica:





**(b)CUARTO OBJETIVO: Estudiar la correlación existente entre el consumo de drogas de diseño y la información que se tiene.**

Para estudiar este apartado lo que vamos a realizar es una correlación entre tres variables que nos están midiendo esta cuestión, como son:

1. Ha consumido drogas de diseño (ítem 1).
2. Le han informado sobre los efectos de las drogas de diseño. (Ítem 2).
3. Ha tenido información sobre el golpe de calor. (Ítem 16).

En la siguiente tabla encontramos los valores obtenidos:

	ITEM1	ITEM2	ITEM16
ITEM1	1,0000	,2007*	,1979*
ITEM 2	,2007*	1,0000	,1514
ITEM16	,1979*	,1514	1,0000

Como comentario, podemos decir que los ítems con correlación son los que van acompañados con de asterisco. Correlacionan en un nivel de confianza del 95%. Por lo tanto, el ítem 1 (consumo) correlaciona, aunque bajo, con los ítems información (2 y16). Esto nos indica que aquella persona que consume tiene más o menos información sobre sus efectos. Esto es positivo para el sujeto. Bien es cierto que la correlación es muy baja y que deberíamos potenciarla.

Por otro lado, si cogemos los valores únicamente de aquellas personas que consumen las correlaciones son las siguientes:

	ITEM1	ITEM2	ITEM16
ITEM1	1,0000 ( 37) P= ,	,0270 ( 37) P= ,874	,2933 ( 37) P= ,078
ITEM2	,0270 ( 37) P= ,874	1,0000 ( 37) P= ,	-,0158 ( 37) P= ,926
ITEM16	,2933 ( 37) P= ,078	-,0158 ( 37) P= ,926	1,0000 ( 37) P= ,

Por lo tanto, podemos ver que al coger únicamente las personas que consumen, las correlaciones entre los tres ítems aumentan considerablemente, la gente que consume tiene más información que la que no consume. A excepción del ítem1 y el 16 que indican que hay muchas personas que consumen este tipo de sustancias pero que no tienen información sobre las mismas.

Así, hemos trabajado cada uno de nuestros objetivos obteniendo resultados para responder a nuestras hipótesis exploratorias.

#### IV. CALIDAD PSICOMÉTRICA DEL CUESTIONARIO.

Para hacer el estudio psicométrico del cuestionario y de esa forma aumentar las **correlaciones** entre los ítems y la **fiabilidad**, que nos indica si el cuestionario mide lo que nosotros queremos medir, lo que hemos realizado es una reducción de ítems del cuestionario. Los ítems eliminados no han sido utilizados para el análisis de resultado y por lo tanto no tiene en principio una relevancia importante. Los ítems eliminados para este análisis son los ítems 5,6,8,10,14,15,17,18,20,21.

Para conocer si los ítems están bien contruidos hemos hallado las correlaciones entre los distintos ítems que conforman el cuestionario. En la siguiente tabla se observa dichas correlaciones:

	ITEM1	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM16	ITEM19
ITEM1	1,0000	-,0082	,1896	,4079**	,1979*	,0940
ITEM11	-,0082	1,0000	,0972	,0342	,0371	-,0290
ITEM12	,1896	,0972	1,0000	,1262	,0482	-,0174
ITEM13	,4079**	,0342	,1262	1,0000	,0127	,0023
ITEM16	,1979*	,0371	,0482	,0127	1,0000	-,0482
ITEM19	,0940	-,0290	-,0174	,0023	-,0482	1,0000
ITEM2	,2007*	,1516	,1323	,1145	,1514	,0759
ITEM3	,1287	,0448	,0734	,0811	,1656	,0809
ITEM4	,1787	-,0887	,1936	,2163*	,0649	,0591
ITEM7	,2263*	-,0279	,1293	,2374*	,2212*	,1294
ITEM9	-,0670	,1228	,0474	,0414	,2039*	-,0241

	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM7	ITEM9
ITEM1	,2007*	,1287	,1787	,2263*	-,0670
ITEM11	,1516	,0448	-,0887	-,0279	,1228
ITEM12	,1323	,0734	,1936	,1293	,0474
ITEM13	,1145	,0811	,2163*	,2374*	,0414
ITEM16	,1514	,1656	,0649	,2212*	,2039*
ITEM19	,0759	,0809	,0591	,1294	-,0241
ITEM2	1,0000	,2391*	-,1099	,2941**	,1211
ITEM3	,2391*	1,0000	,2709**	,1460	,4887**
ITEM4	-,1099	,2709**	1,0000	,2617**	,2086*
ITEM7	,2941**	,1460	,2617**	1,0000	,1473
ITEM9	,1211	,4887**	,2086*	,1473	1,0000

A modo de comentario podemos decir que los ítems con mayor nivel de correlación son los ítems que van acompañados con dos asterisco ya que tienen un nivel de correlación del 99%, mientras que los ítems con un asteriscos correlacionan en un nivel de confianza del 95%. Por lo tanto los ítem que no van adjuntos de asterisco es porque no tienen un nivel de correlación significativo.

Decir que los ítems que correlacionan entre si no son muchos debido sobre todo a ítems como el 11,12 y 4 sobre los que habría que hacer una revisión .

Para hacer el análisis de fiabilidad lo que hacemos es hallar el índice Alfa que nos va a señalar la consistencia interna que tiene el test. Para ello analizamos la siguiente tabla:

	Media con el ítem eliminado	Varianza con el ítem eliminado	Índice de homogeneidad	R <sup>2</sup>	Alfa con el ítem eliminado
ITEM1	22,0808	17,0342	,3995	,2802	,5042
ITEM11	22,4848	20,4972	,0314	,0616	,5795
ITEM12	18,9192	19,9526	,2475	,0928	,5526
ITEM13	21,1111	17,5692	,3181	,2205	,5244
ITEM16	22,0909	17,4712	,2236	,1318	,5507
ITEM19	22,5859	20,3267	,0927	,0453	,5692
ITEM2	20,1717	16,8784	,2696	,2344	,5373
ITEM3	22,5253	19,0682	,3285	,3263	,5359
ITEM4	21,5960	16,4473	,2349	,2528	,5540
ITEM7	20,8990	13,8877	,4381	,2370	,4759
ITEM9	22,7071	20,8215	,2735	,3080	,5667

En cuanto al índice de alfa podemos señalar que es de 0.5672 y por lo tanto se encuentra en un nivel medio al igual que la homogeneidad. Se podría reformular ciertos ítems para mejora de su consistencia interna. Por otro lado, el índice alfa estandarizado para puntuaciones típicas es de 0.5939.

En cuanto el análisis factorial del cuestionario, podemos señalar que serían 5 los factores que englobarían a todos los ítems como indica la siguiente tabla:

Variable	Comunalidad	*	Factor	Eigenvalue	% varianza	% acumul
ITEM1	,61682	*	1	2,33762	21,3	21,3
ITEM11	,68395	*	2	1,43234	13,0	34,3
ITEM12	,47536	*	3	1,24351	11,3	45,6
ITEM13	,53267	*	4	1,08938	9,9	55,5
ITEM16	,68870	*	5	1,00990	9,2	64,7
ITEM19	,81504	*				
ITEM2	,68287	*				
ITEM3	,65859	*				
ITEM4	,72685	*				
ITEM7	,50136	*				
ITEM9	,73055	*				

El comentario que podemos hacer acerca de la tabla es que son cinco los factores que englobarían todos los ítems. Estos cinco factores explican el 64,7 % de la varianza del test está midiendo la información que el sujeto tiene acerca de las drogas de diseño y el consumo que se hace en la universidad y el 35,3 % mide el error del test.

Este 64,7 % del test se trata de una varianza muy adecuada ya que gran parte de ella es explicada por lo que pretendemos medir.

Por último, hemos hallado la “matriz de factores rodados” para conocer los ítems que mayor correlación tengan con cada factor. En la tabla siguiente se muestran:

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5
ITEM1	,54810	-,53715	,11214	-,02915	-,12026
ITEM11	,11292	,24749	,56469	-,35655	,40490
ITEM12	,38029	-,19509	,09170	-,44914	,28730
ITEM13	,49216	-,48674	-,03073	-,22160	,05909
ITEM16	,42013	,19700	,16967	,03989	-,66558
ITEM19	,15067	-,14235	-,06393	,72552	,49153
ITEM2	,47175	,06545	,62326	,25817	,03059
ITEM3	,59476	,49908	-,17259	,08351	,13787
ITEM4	,50386	-,06838	-,65007	-,17531	,12241
ITEM7	,61571	-,16307	,01729	,26811	-,15325
ITEM9	,47869	,68109	-,16943	-,07976	,04943

Según este cuadro hay 5 factores que correlacionan con una serie de ítems y que podemos denominar estos factores como:

- ⊛ Para el factor 1, los ítems que más correlacionan son el ítem 1, 3, 4 y 7 llamando a este factor “*consumo, secuelas e información*”.
- ⊛ Para el factor 2, los ítems que más correlacionan son el ítem 13 y 9 llamando a este factor “*datos sobre quien consume*”
- ⊛ Para el factor 3, los ítems que más correlacionan son el ítem 2 y 4 llamando a este factor “*información dentro de la universidad*”.
- ⊛ Para el factor 4, el ítem que más correlaciona es el ítem 19 y 12 llamando a este factor “*¿por qué se consume y aumenta el consumo?*”.
- ⊛ Para el factor 5, el ítem que más correlaciona es el ítem11 y 16, llamando a este factor “*información que tiene la persona sobre las drogas de diseño y la información que le ha dado la universidad*”.

Quizá, y ya para finalizar el análisis psicométrico del cuestionario, nos deberíamos plantear una revisión de los ítems del cuestionario para mejorar todavía más la consistencia interna del cuestionario en una posible administración posterior a un número mayor de muestra.

## V. CONCLUSIONES Y DISCURSIONES.

De acuerdo con las **hipótesis** planteadas podemos afirmar que:

1. El porcentaje de estudiantes de la universidad **Jaume I** que ha tenido contacto (ha consumido) con las drogas de diseño ha sido de un 37%, por lo que podemos afirmar que es un porcentaje a tener en cuenta y peligroso debido a su situación y a las consecuencias del consumo.
2. Se confirma que los estudiantes tienen poca información a cerca de las drogas de diseño, puesto que mientras afirman que tienen bastante información, cuando se les pregunta por cosas tan importantes como el golpe de calor y demás efectos de estas drogas no reflejan los conocimientos que dicen poseer.
3. Un 84% de los estudiantes afirman que nunca han recibido de la Universidad **Jaume I** a cerca de las drogas de diseño. Es más, a un 96% de los alumnos les gustaría recibir más información por parte de la universidad.
4. De los resultados se aprecia que las personas que consumen drogas de diseño afirman que tienen información sobre los efectos de las mismas. Sin embargo, la información que poseen no es muy ajustada.

De todo esto afirmamos que debido al carácter exploratorio de este estudio se ofrece información relevante adecuada para posteriores estudios, que podrían realizarse con un número de estudiantes mucho mayor y de diferentes universidades con el fin de generalizar los resultados a diversas universidades del país.

Desde aquí y en vistas a los resultados obtenidos, hipotetizamos que estos mismos resultados podrían aparecer con en estudios posteriores con otro tipo de drogas.

Para finalizar consideramos que sería adecuado que la Universidad **Jaume I**, en este caso, ofreciera un programa de prevención e intervención, tanto para evitar posibles consumos inconscientes como para minimizar la problemática ya existente.

## VI. ANEXO.

Edad: .....

Sexo: V o M

Nivel económico a) Bajo  
b) Medio  
c) Alto

Titulación: .....

Curso: .....

### INSTRUCCIONES:

A continuación le presentamos una serie de ítems sobre su opinión acerca de las drogas de diseño. Por favor, responda a cada pregunta marcando con una cruz el 1 al 5, según la siguiente escala:

1	2	3	4	5
nunca	raras veces	algunas veces	bastantes veces	muchas veces

No existen respuestas buenas ni malas, todas valen. Conteste rápidamente y no se detenga demasiado en el significado exacto de cada ítem.

### ¡Por favor conteste a todas las frases!

1. *Ha consumido drogas de diseño.*

1	2	3	4	5
nunca	raras veces	algunas veces	bastantes veces	muchas veces

2. *Le han informado sobre los efectos de las drogas de diseño.*

1	2	3	4	5
nunca	raras veces	algunas veces	bastantes veces	muchas veces

3. *Ha tenido contacto con estas sustancias en la universidad*

1	2	3	4	5
nunca	raras veces	algunas veces	bastantes veces	muchas veces