



Universidad de Valladolid

CURSO 2020- 21

Facultad de Filosofía y Letras

Grado en Periodismo

**Reportaje multimedia. El consumo de
drogas en los jóvenes**

Alumna: Tania Romero Pérez

Tutora: Pilar Sánchez García

**Departamento de Historia Moderna, Contemporánea y de
América, Periodismo y Comunicación Audiovisual y Publicidad**

Convocatoria: Segunda (julio 2021)

Reportaje multimedia. El consumo de drogas en los jóvenes

AUTORA

Tania Romero Pérez

TUTORA

Pilar Sánchez García

RESUMEN

La media de edad a la que los jóvenes comienzan a consumir algún tipo de droga se sitúa en torno a los 14 años. Al menos 346.600 jóvenes se iniciaron en el consumo del alcohol en 2020 en España, puesto que es la primera droga más consumida en adolescentes, seguida del tabaco y el cannabis. La necesidad de aceptación social, la curiosidad y la evasión son las principales causas por las que los jóvenes comienzan el consumo que, posteriormente, les acarrearán diferentes efectos en sus relaciones sociales y en su organismo. *El tabaco y el cannabis en la vida diaria de un joven* es un reportaje que pretende sensibilizar y concienciar a la sociedad de la gravedad del problema, ya que expertos alertan de la escasa educación por parte de las instituciones educativas, las familias y los medios de comunicación. Para ello, la metodología empleada son las entrevistas en profundidad a expertos y la historia de vida de una joven que consumió en el pasado varias drogas ilegales. El formato del reportaje multimedia permite combinar los lenguajes visual y sonoro para presentar las declaraciones de los expertos y de la joven. Además, se incluyen infografías y tablas para mostrar de una manera sencilla y clara la problemática del tema a los lectores.

Enlace: drogasenjovenes.com

PALABRAS CLAVE

Drogas, jóvenes, adicción, aceptación social, consumo, reportaje multimedia.

Multimedia report. Drug use among young people

AUTHOR

Tania Romero Pérez

TUTOR

Pilar Sánchez García

ABSTRACT

The average age at which young people start using some type of drug is around 14 years old. At least 346,600 young people started consuming alcohol in 2020 in Spain, since it is the first most consumed drug among adolescents, followed by tobacco and cannabis. The need for social acceptance, curiosity and evasion are the main reasons why young people start drinking, which will later have different effects on their social relationships and their bodies. *Tobacco and cannabis in the daily life of a young person* is a report that aims to raise awareness and sensitize society to the seriousness of the problem, as experts warn of the lack of education on the part of educational institutions, families and the media. For this purpose, the methodology used are in-depth interviews with experts and the life story of a young woman who consumed several illegal drugs in the past. The format of the multimedia report allows combining visual and audio languages to show the statements of the experts and the young woman. In addition, infographics and tables are included to show in a simple and clear way the problematic of the subject to the readers.

Link: [.drogasenjovenes.com](https://drogasenjovenes.com)

KEY WORDS

Drugs, young people, addiction, social acceptance, consumption, multimedia report.

Agradecimientos

A mi madre y a mi padre, por apoyarme y brindarme todas las oportunidades que me han hecho llegar hasta aquí. Gracias por creer siempre en mí.

A mi hermano, por ser un apoyo incondicional.

A Adrián, por estar en las buenas y en las malas. Gracias por ayudarme y apoyarme en este camino.

A mis amigos y amigas, los de hace cuatro años y los de toda la vida, por apoyarme y animarme en todo momento. Gracias por los consejos y los momentos vividos. Sois los mejores.

A todas las personas que han accedido a participar en este reportaje. Gracias por la ayuda desinteresada que otorgáis a la gente. Ojalá más personas como vosotros.

Por último, a la tutora de este trabajo. Gracias por cada una de las revisiones y correcciones. Sin tu ayuda no habría logrado ni la mitad.

ÍNDICE

1. Introducción.....	5
1.1. Justificación personal	5
1.2. Justificación del tema	6
1.3. Hipótesis y objetivos	7
2. Marco teórico.....	9
2.1. Narrativa y reportaje multimedia	9
2.2. Enfoque periodístico desde dos perspectivas.....	11
2.2.1. Periodismo Social	11
2.2.2. Periodismo de Salud	13
2.3. El consumo de drogas en los jóvenes	15
3. Metodología	20
3.1. Desarrollo del reportaje y cronograma.....	20
3.2. Fuentes de información	22
3.3. Materiales y herramientas utilizadas para el reportaje	24
4. Resultados.....	25
5. Conclusiones	26
6. Bibliografía	28

1. Introducción

1.1 Justificación personal

La razón por la que he decidido realizar mi Trabajo de Fin de Grado sobre el consumo de drogas en los jóvenes se debe, principalmente, al gran número de menores que consumen drogas legales o ilegales actualmente en nuestra sociedad. A mis 21 años he visto cómo jóvenes de mi entorno educativo se perdían en este mundo por el hecho de encajar en algún grupo social o evadirse de los problemas que tenían en sus casas.

Desde siempre he querido ser periodista para mostrar al mundo los problemas que tenemos en nuestra sociedad y que muy pocos se implican en solucionarlos. Mi deseo de investigar sobre drogodependencia me viene desde hace algunos años atrás, cuando dedicaba muchas horas a ver documentales sobre el narcotráfico gallego y sobre las manifestaciones que llevaron a cabo las madres que perdieron a sus hijos a causa del consumo de drogas.

Actualmente, considero que es un problema muy presente en nuestra sociedad y que muchas personas no conocen la gravedad de la ingesta de estas sustancias. Consideran que es un problema pasado y que algún porro de vez en cuando no es perjudicial ni alarmante. Sin embargo, muchos jóvenes aseguran que comenzaron fumando tabaco, pasaron a la marihuana y continuaron por la cocaína, y esto todo porque iban perdiendo efectividad después de consumirlas durante un largo periodo de tiempo.

Mi esfuerzo está dirigido principalmente a investigar las causas y consecuencias que tienen las drogas en los jóvenes y mostrar a la sociedad la importancia de educar a la juventud de los daños que causan las drogas en el organismo y en las relaciones interpersonales. Con mi trabajo quiero conseguir sensibilizar y concienciar a la sociedad de la gravedad del problema e invitarles a conocer un poco más sobre ello.

1.2 Justificación del tema

El consumo de drogas en los jóvenes ha aumentado significativamente respecto a años anteriores, consiguiendo así alcanzar la edad media de 14 años en la que se inicia el consumo en los jóvenes. Alrededor de 275 millones de personas en todo el mundo de entre 15 y 64 años consumió drogas en el año 2016, recalcando que los daños asociados al consumo de drogas son mayores en los jóvenes, sobre todo en el periodo de la adolescencia temprana (12-14 años), según el Informe Mundial de Drogas de la Oficina contra la Droga y el Crimen de la Organización de las Naciones Unidas (2020).

El informe de 2020 sugiere que alrededor de 269 millones de personas consumieron droga en todo el mundo durante el 2018 y señala que las personas adolescentes y adultas jóvenes representan la mayor parte de quienes consumen drogas, siendo así también los más vulnerables a los efectos de estas. En ambos años la droga más consumida ha sido el cannabis.

Los jóvenes son el grupo social más influenciado de la población, debido a la iniciación de relaciones sociales y del comienzo de libertad y experimentación. Su falta de personalidad influye en las relaciones que hacen con su entorno y la influencia que ejercen estos en su conducta. El informe de las Naciones Unidas (2020) expone que los principales factores por los que se inicia el consumo de drogas son la pobreza, la educación limitada, la marginación social y situación de vulnerabilidad.

La educación es fundamental para la prevención de adicciones en los jóvenes, sobre todo, el consumo de drogas a una temprana edad. El continuo diálogo entre padres e hijos aporta conocimientos acerca de las consecuencias que provocan estas en la salud y ayuda a los menores a evitar posibles curiosidades ante el consumo de estas.

Por otro lado, la declaración del estado de alarma y la falta de ocio nocturno ha causado una disminución en el consumo de drogas. Según el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA), que ha realizado una investigación entre marzo y junio de 2020, obtuvo que durante el confinamiento más de la mitad de los consumidores ha disminuido su consumo, pero el 16,3%

de estos no ha realizado cambios, sobre todo los consumidores de cannabis, ya que a pesar de que se haya visto reducida durante el periodo de confinamiento, sigue siendo la droga ilegal de mayor disponibilidad. La causa por la que no se ha consumido es por la menor disponibilidad para adquirir las sustancias, seguido del hecho de tener menos oportunidades para su ingesta y la preocupación por los efectos en la salud.

Las drogas legales como el tabaco han sufrido una disminución por la peligrosidad que conlleva en la salud, sobre todo con la presencia de la Covid-19. Sin embargo, las atenciones sanitarias durante este periodo afirman que el narcótico más consumido durante esta etapa ha sido en primer lugar los opioides, seguida del alcohol, la cocaína y el cannabis. En mujeres el consumo de alcohol se sitúa en primer lugar.

El trabajo se justifica por la actualidad del tema tratado y la falta de visibilidad que se aporta a este en los medios de comunicación. Se persigue, no obstante, alertar y concienciar de la gravedad del consumo de drogas, así como, ayudar a prevenirlo a través de la educación y la sensibilización.

1.3 Objetivos e hipótesis

Este trabajo en su modalidad de reportaje profesional persigue el objetivo de mostrar la situación actual del consumo de drogas en los jóvenes en España, así como conocer las causas y consecuencias de la ingesta continua u ocasional y el procedimiento que se lleva a cabo para la prevención y desintoxicación.

A partir de este objetivo principal se establecen cinco objetivos secundarios:

- 01.** Identificar las principales causas del consumo de drogas por los jóvenes.
- 02.** Conocer las consecuencias físicas y psíquicas del consumo de drogas.
- 03.** Determinar las maneras de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes.
- 04.** Conocer los métodos de ayuda ante la adicción.
- 05.** Descubrir la situación del consumo de drogas en los jóvenes durante la pandemia.

La investigación plantea responder a una serie de interrogantes que surgen en torno a la percepción que tiene la sociedad acerca del consumo de drogas en los jóvenes:

- ¿Existe una buena educación sobre las drogas a los jóvenes en sus hogares y colegios?
- ¿Cuáles son las principales causas por las que los jóvenes se inician en el consumo de drogas?
- ¿Qué consecuencias físicas y psíquicas conlleva el consumo de drogas a una edad temprana?
- ¿Cómo se hacen los jóvenes con las drogas?
- ¿El consumo de drogas en los jóvenes ha sufrido un descenso con la aparición de la Covid-19?

A pesar de que es un trabajo profesional, es importante plantear cuatro hipótesis antes de la posterior investigación, ya que facilita al periodista detectar con mayor facilidad qué información necesita buscar (Hunter, 2013). Las hipótesis facilitan el trabajo de investigación y se plantean como punto de partida para luego ser debatidas en el apartado de conclusiones:

H1: La edad media en la que se inicia el consumo de drogas en los adolescentes ha disminuido con respecto a años anteriores.

H2: Existe escasez de información y talleres de conocimiento por parte de las instituciones educativas y de los padres.

H3: La alta influenciabilidad, la necesidad de encajar en un grupo social y la escasez de información son las principales causas por la que los jóvenes comienzan a consumir drogas.

H4: La pandemia redujo el consumo de drogas en los jóvenes por la ausencia de oportunidades para su ingesta.

2. Marco teórico

Este trabajo se sustenta en una revisión documental y académica de los estudios precedentes que permiten conocer adecuadamente las investigaciones anteriores. Para ello, se busca información académica sobre la narrativa y el reportaje multimedia, además de analizar las diferentes perspectivas del Periodismo Social y del sanitario que se relacionan con este reportaje. Asimismo, se realiza una profunda revisión de documentación previa sobre las últimas cifras de drogadicción en jóvenes y las consecuencias que implica su consumo a una edad temprana.

2.1 Narrativa y reportaje multimedia

El contexto digital actual de los medios sufre cambios estructurales y funcionales que los obligan a replantear su acción y a reinventar sus usos y esquemas a través de nuevos elementos en los que conjugan el texto, el audio y el video configurando nuevos medios en los que generan nuevas formas de interacción (Barrios, 2016).

Las técnicas de interacción que se implantan en el nuevo mensaje digital son: la hipertextualidad, la interactividad y multimedialidad. La hipertextualidad es la técnica utilizada para explicar o profundizar un tema a través de enlaces que dirigen al lector a otras páginas web - del mismo medio o ajenas a él- que le permiten conocer más acerca del tema en cuestión.

La interactividad es “una característica básica de Internet como medio de comunicación. Se interactúa entre fuente de información y redacción, entre redacción y lectores o los mismos lectores entre sí. En los primeros medios, la interactividad se dio a través de los foros de discusión y de encuestas” (Navarro, 2009:37).

La multimedialidad es la utilización de varios formatos audiovisuales (audio, imagen y texto) en un mismo mensaje periodístico. Costa y Piñeiro (2012) definen multimedia como la distribución de contenidos por diversas plataformas. A su vez, Abadal y Guallar (2010) definen el término como la utilización conjunta

de las formas básicas de información, es decir, texto, sonido, imagen fija y animada, en un mismo entorno, y de manera yuxtapuesta o integrada.

No obstante, la narrativa multimedia incluye a las nuevas narrativas multiplataforma, crossmedia y transmedia (Costa y Piñeiro, 2012). Scolari (2014) define narrativa transmedia como un relato que se cuenta a través de múltiples medios y plataformas. También se caracterizan por otro componente, ya que una parte de los receptores no se limitan a consumir productos culturales, sino que se embarcan en la tarea de ampliar el mundo narrativo a nuevas piezas textuales.

La narrativa transmediática es una fórmula de comunicación multimedia e hipertextual basada en la transmisión de un contenido, una historia o pieza periodística a través de diferentes medios (imagen, audio, video) respetando las propias fórmulas de expresión de cada uno de ellos. El término transmedia se refiere a dos subgéneros narrativos diferentes cuando hablamos de ficción o de no ficción. En los productos de ficción el vocablo se refiere a la difusión de contenidos de ese producto a través de diferentes medios, ya sea televisión, internet, cómic, etcétera. Pero cuando nos referimos a la no ficción el término se refiere más estrictamente al uso de diferentes lenguajes para comunicar de una manera más profunda y completa acerca de un hecho (Irala, 2014).

La narrativa multimedia se desarrolla a través de los géneros y en concreto, este trabajo se ocupa del reportaje multimedia. El reportaje multimedia se considera el género por excelencia de la interpretación y del tratamiento informativo profundo o documentado (Larrondo, 2009).

“El reportaje multimedia es la tipología específica de mensaje periodístico, resultado de la práctica del periodismo para y con internet, que incorpora los rasgos esenciales de la comunicación en red de diferentes maneras y con niveles de desarrollo variables. Si bien el reportaje multimedia puede mantener rasgos formales y de contenido del reportaje tradicional, el nuevo lenguaje periodístico supone la reconfiguración de algunos de estos rangos y la introducción de otros elementos de carácter novedoso en su tratamiento” (Marrero, 2008:353).

El reportaje multimedia cuenta historias y muestra situaciones que ejemplifican un asunto periodístico, además el reportaje es una unidad narrativa, con una estructura general de planteamiento, nudo y desenlace, y un punto de vista unificador. Asimismo, en el reportaje multimedia se utilizan distintos elementos expresivos dentro de cada pieza, capa o bloque narrativo por lo que navegar (Díaz, 2013).

Salavarría (2001) señala que el *Diccionario de términos informáticos e Internet* definen multimedia como la combinación del sonido con la información visual que se presenta o bien para informar o bien para entretener. El mensaje multimedia debe ser un producto polifónico en el que se conjuguen contenidos expresados en diversos códigos, así como que debe ser unitario. El mensaje multimedia no se alcanza mediante la mera yuxtaposición de códigos textuales y audiovisuales, sino a través de una integración armónica de esos códigos en un mensaje unitario.

2.2 Enfoque periodístico desde dos perspectivas

El trabajo está relacionado con dos tipos de periodismo, el social y de salud, puesto que se trata de un tema presente actualmente en la sociedad y que influye directamente en la salud de los jóvenes consumidores, por ello es importante entenderlos de maneras individuales para su posterior conocimiento en común.

2.2.1 Periodismo Social

Llobet (2006) afirma que el Periodismo Social tiene su origen en los Estados Unidos en la década de los 80 y 90. Además, recuerda que la argentina, Alicia Cytrynblum desarrolló uno de los primeros conceptos sobre este periodismo, en el que recoge que el periodismo social considera que los temas de exclusión social, pobreza, desempleo, acceso desigual a la salud y la educación deberían ser tratados con la misma entidad que se les da a las secciones clásicas.

A su vez, la autora considera que el Periodismo Social es abiertamente activo en sus propósitos porque tiene ideología, promueve la acción en la comunidad,

asume una activa responsabilidad en el uso del lenguaje y es difusor de derechos.

Este periodismo se entiende como un área de especialización que comporta unos fundamentos éticos y normativos más fuertes que pueden darse en otras parcelas. El Periodismo Social no está vinculado estrictamente a estas temáticas puesto que todo ejercicio periodístico nace en sociedad y se orienta hacia fines sociales (Barranquero, 2018).

“Según la propuesta de Periodismo Social, la presencia de las organizaciones sociales debería ser de aplicación cotidiana en todas las secciones. Recordemos que nuestro objetivo es la actualización del periodismo y una de las maneras es la articulación del actor social en todos los niveles de la cobertura periodística ya que de hecho está presente en todos los aspectos de la actualidad” (Cytrynblum, 2009:91).

A su vez, Cytrynblum (citada en Barranquero, 2018) define el Periodismo Social de las siguientes maneras:

1. Transversal, puesto que sitúa lo social en el centro de la actividad periodística y aborda desde este punto el resto de las dimensiones o temáticas.
2. Ideológico y crítico. El Periodismo Social asume abiertamente una posición ética y política en favor de la ciudadanía en general y de las minorías marginadas o vulnerables en particular.
3. Articulador. Es aquel que contextualiza cualquier acontecimiento individual o social en un marco más amplio de causas y consecuencias de tipo político, económico, cultural o medioambiental. En este sentido, nos referimos a un periodismo que es capaz de articular disciplinas y enfoques, tiempos históricos o conexiones entre individuos, problemas locales y marcos más amplios regionales o globales. El ejercicio exige una investigación profunda sobre la realidad, sobre todo a fin de conocer y dar cuenta de los factores estructurales e históricos que subyacen tras cada hecho o problemática social.
4. Ciudadano. Considera que la información es patrocinio de la ciudadanía y no del medio o de los periodistas que la difunden. El Periodismo Social

intenta tomar el pulso a las necesidades demandadas informativas de la población a la hora de definir sus agendas y enfoques.

5. Educativo. Intenta educar en valores y lo hace contando historias con las que generar procesos de identificación y, a menudo, desde la vigilancia al poder y la denuncia de las desigualdades.
6. Movilizador, debido a que explora soluciones y crea conciencia crítica. No se trata de que un periodismo descriptivo y aséptico, sino de un ejercicio de recurrir a la interpretación de los hechos que toma partido a favor de la ciudadanía y frente al resto de poderes.
7. El Periodismo Social asume una responsabilidad activa en el uso del lenguaje, con el objeto de luchar contra los estigmas y estereotipos.

El Periodismo Social, entre las que se encuentran que el periodista debe huir del llamado periodismo amable y debe fijar un eje social de actuación y debe, asimismo, hacer rotas toda la actualidad, venga de donde venga, ya sea de los sectores políticos, económicos, sociales o culturales. El periodista debe actuar de portavoz de aquellos sectores de la sociedad en general, y de la ciudadanía en particular, que buscan en el periodismo un aliado en la expresión de cuestiones que son tenidas en cuenta (Belda, Maíllo y Prieto, 2006).

2.2.2 Periodismo de Salud

Actualmente, la salud, o más bien la falta de salud, es un tema habitual en la comunicación pública, pues ha protagonizado sucesos de gran relevancia social: epidemias, brotes de enfermedades desconocidas, la muerte y sus causas, etcétera. Los medios de comunicación tienen un papel importante en la salud, ya que son utilizados como fuentes principales de información. Por ello, la salud es un tema de interés que atrae a la audiencia concienciada de la importancia de tener hábitos de vida saludables para lograr mejor calidad de vida y bienestar (Catalán, 2015).

“Algunos organismos internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial, están reflexionando sobre la creciente importancia de los medios en la salud de la sociedad actual. Hace ya unos

años, se alertó del continuo aumento del uso de medios de comunicación como la principal fuente de información para los temas de salud” (Catalán, 2015: 217).

Ronco, Peñafiel, Echeagaray (2014) afirman que el interés de la prensa por los temas de salud y la medicina sufre un notable aumento entre 1997 y 2006 debido a la difusión de las TIC en España, así como se muestra en el Informe Quiral (2006). Además, en los últimos años se incluyen en los diarios más secciones especializadas en ciencia y salud. La mayor parte de la información sobre salud y medicina se trata en secciones generalistas.

A su vez, el informe recoge que la salud se trata fundamentalmente desde la perspectiva de un periodismo informativo y aparentemente la prensa ha tratado temas de salud muy diversos a lo largo de este decenio, pero la información en realidad se concentra en unas pocas cuestiones más mediáticas que son las que marcan a su vez la agenda social. Las decisiones sobre qué es noticiable o no en materia de salud, están regidas por los mismos criterios que en el resto de los ámbitos de la actualidad: los valores noticia, los procesos de producción y las relaciones entre los agentes de comunicación. Internet ha cambiado muchos aspectos de la relación del ciudadano con la información y la gestión de su salud, incluyendo su participación en foros de pacientes y su interacción con la propia prensa.

Existe alguna corriente crítica o escéptica con la calidad del periodismo de salud, no siempre la información biomédica que llega a los medios se ajusta a la verdad, se realiza sin rigor, con imparcialidad y responsabilidad, o está exenta de manipulación y de conflicto de intereses. Y, por otro lado, tampoco hay tantos periodistas especializados en comunicación y salud como se necesitan para presentar adecuadamente los temas según la máxima nunca escribas o hables de lo que no sabes (De la Senra, 1999, citado en Ronco, Peñafiel, Echeagaray, 2014).

2.3 El consumo de drogas en los jóvenes

Las drogas son, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas, de acuerdo con el tipo de sustancia, la frecuencia del consumo y la permanencia en el tiempo. Asimismo, se encuentran dos tipos de droga, las conocidas como drogas blandas y drogas duras, dependiendo si estas son extremadamente adictivas y peligrosas para la salud. En España, las únicas drogas legales son el alcohol o el tabaco.

La farmacodependencia o drogodependencia es “el consumo abusivo de drogas legales o ilegales que se convierten en el eje fundamental del estilo de vida de una persona, ocupando gran parte de su tiempo, creando comportamientos disfuncionales, con manifestaciones o síntomas en las esferas: física, psíquica, social y espiritual” (Ruiz; Herrera; Martínez; Supervielle, 2014:403).

A su vez, los autores anteriormente citados, afirman que en los últimos años se ha incrementado el uso y abuso del alcohol, el cannabis, la cocaína y el crack.

Los jóvenes europeos consumen derivados del cannabis y otras sustancias psicoactivas como el alcohol y la cocaína.

Algunas de las principales causas por las que se inicia el consumo son:

- Pensar mejor.
- Ser más populares.
- Mantenerse más activos.
- Curiosidad.
- Encajar en un grupo.
- Evasión de los problemas.
- Mala información.

El consumo de drogas legales o ilegales por parte de los jóvenes es un problema que ha venido preocupando a diferentes grupos sociales. Existen evidencias que

afirman que el uso de drogas ilegales se ha incrementado tanto en nuestro país como en otros países de nuestro entorno, existiendo una minoría de jóvenes que consumen importantes cantidades de alcohol y tabaco (Sáiz; González; Jiménez; Delgado; Liboreiro; Granda; Bobes, 1999).

Las drogas modifican las condiciones físicas o químicas del organismo, mediante una acción directa sobre el sistema nervioso central alterando su estructura y funcionamiento. A su vez, afecta la conciencia del individuo con efectos en el comportamiento. La palabra consumo describe especialmente el comportamiento de entrar en contacto con la droga, ya sea por vía oral- tragada o masticada-, inyectada, fumada, por absorción anal o vaginal; generalmente, el consumo inicia con bebidas alcohólicas, cigarrillo y marihuana (Cáceres; Salazar; Varela; Tovar, 2006:522)

El consumo de drogas normalmente se presenta de modo experimental, social o de evasión, pero un aspecto relevante en los jóvenes es que el consumo puede alternar entre estos modos y no desarrollarse de manera secuencial hasta la dependencia. Esto se debe al tipo, a la cantidad y a la frecuencia con la que se consume la droga (Cáceres et al., 2006).

Los daños que pueden ocasionar las drogas son:

1. Los efectos crónicos sobre la salud como el daño a ciertos órganos o la aparición de enfermedades.
2. Los efectos físicos que ocasiona directamente la sustancia en un periodo corto de tiempo.
3. Los efectos sociales derivados del consumo, como el daño de las relaciones interpersonales, la pérdida del trabajo, la desintegración familiar, entre otros.

El Modelo de Desarrollo Social distingue entre factores de riesgo y protección de la comunidad, la familia, la escuela y el individuo (López y Rodríguez-Arias, 2012).

1. Los factores de riesgo de la comunidad son las transiciones y la movilidad personal y en la comunidad, la desorganización comunitaria, el escaso

- apego al vecindario, las leyes y normas favorables al consumo de drogas y la disponibilidad percibida de drogas y armas.
2. Los factores de la familia son el conflicto familiar, las actitudes de los padres favorables a la conducta antisocial y al consumo de drogas, así como la escasa disciplina y supervisión.
 3. Los factores escolares son el fracaso escolar y el escaso compromiso con la escuela.
 4. Los factores individuales y de los iguales son las actitudes favorables al comportamiento antisocial y al consumo de drogas, el comienzo temprano de los comportamientos problemáticos, el consumo de drogas de los amigos, la interacción con iguales antisociales y la implicación en bandas, la escasa percepción del riesgo de consumir, las recompensas por el comportamiento antisocial, la rebeldía y la búsqueda de sensaciones.
 5. Los factores de protección del individuo/iguales son la religiosidad, las habilidades sociales y la creencia en el orden moral, esto es, tener claro lo que está bien y lo que está mal.

La mayor parte de los jóvenes consumidores se caracterizan por tener un perfil de policonsumo. En España, las sustancias más consumidas por los adolescentes, tanto en la enseñanza secundaria como en bachillerato, son el alcohol, tabaco, y cannabis y las menos frecuentes son la cocaína, heroína, inhalantes, anfetaminas, alucinógenos, tranquilizantes y demás. No obstante, para el medio sociocultural español, el alcohol es una droga muy extendida que se asocia a la aceptación y valoración social (López, Santín, Torrico y Rodríguez, 2003).

La encuesta ESTUDES (Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España, 2020) se realiza a estudiantes de entre 14 y 18 años que cursan Enseñanzas Secundarias, ciclos de formación Profesional Básica y Ciclos Formativos de Grado Medio de Formación Profesional en España. Esta encuesta recoge que la edad media de iniciación es de los 14 años y que las sustancias más consumidas son el alcohol y el tabaco, seguido del cannabis. En la tabla 1 se observa el porcentaje de consumo de cada tipo de droga y el aumento de la ingesta de estas a lo largo de los años. Algunas de las drogas que

aumentan significativamente son la cocaína e hipnosedantes, pero los porcentajes dejan claro que los jóvenes consumen en su mayoría drogas legales, debido al fácil acceso que tienen a ellas.

Tabla 1. Resultados de la encuesta ESTUDES de 2020 sobre el uso de drogas en jóvenes

	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Alcohol	56,1	70,2	82,5	86,7	87,0
Tabaco	21,2	30,0	39,5	43,1	45,4
Cannabis	12,3	21,8	31,3	37,9	38,7
Hipnosedantes	9,0	10,8	13,0	15,2	17,2
Cocaína	1,1	1,9	2,6	3,2	4,8
Éxtasis	0,7	1,6	2,1	2,6	3,1
Alucinógenos	0,7	1,3	1,7	1,5	2,1
Inhalables volátiles	1,0	1,0	1,0	1,2	0,8
Setas mágicas	0,6	1,0	1,4	1,2	1,4
Metanfetamina	0,6	1,2	1,1	1,7	1,9
Anfetaminas/speed	0,4	0,9	1,3	1,6	1,9
Heroína	0,4	0,5	0,5	0,4	0,6
GHB	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4
Anabolizantes	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3

Fuente: elaboración propia a partir de los datos de la encuesta ESTUDES (2020)

Como ampliación, la tabla 2 recoge algunas de las drogas ilegales consumidas en España y que, actualmente, asociaciones como ACLAD (Asociación Ciudadana de Lucha la Droga) trabajan para difundir una mayor información de su composición y los efectos que tienen en el organismo de las personas que las ingieren.

Tabla 2. Algunas drogas ilegales consumidas por los jóvenes españoles

TIPOS DE DROGAS

Drogas ilegales

COCAÍNA

Es un estimulante del Sistema Nervioso Central de acción rápida y efecto breve que se obtienen a través de procesos químicos a partir de la hoja de la planta de coca obteniendo el Clorhidrato de Cocaína (100 veces más potente que la hoja de la coca).
Generalmente se presenta en forma de polvo blanco, fino y cristalino.

MDMA

Es una droga empatógena, derivada de las anfetaminas y la feniletilamina, sustancia que produce principalmente una sensación de euforia. Se encuentra en forma de pastillas o polvo cristalina y tiene unos efectos inmediatos.

CANNABIS

Es una droga que se extrae de la planta cannabis sativa, indica o rudelaris, y sus formas más conocidas son el hachís y la marihuana. Generalmente, se consume el cánnabis mezclado con tabaco en cigarrillos liados, aunque hay gente que lo fuma en pipa o lo ingieren directamente.



Fuente: elaboración propia a partir de la información obtenida de Aclad

3. Metodología

La investigación se ha desarrollado a través de tres recursos metodológicos que son la búsqueda de documentación relacionada con el tema en cuestión, la realización de entrevistas en profundidad y las historias de vida. En este caso, las entrevistas se han realizado a expertos en la materia, como es el caso de educadora social, psicóloga y médico. Sin embargo, la historia de vida se ha realizado a una joven que ha consumido durante una etapa temprana de su vida drogas legales e ilegales.

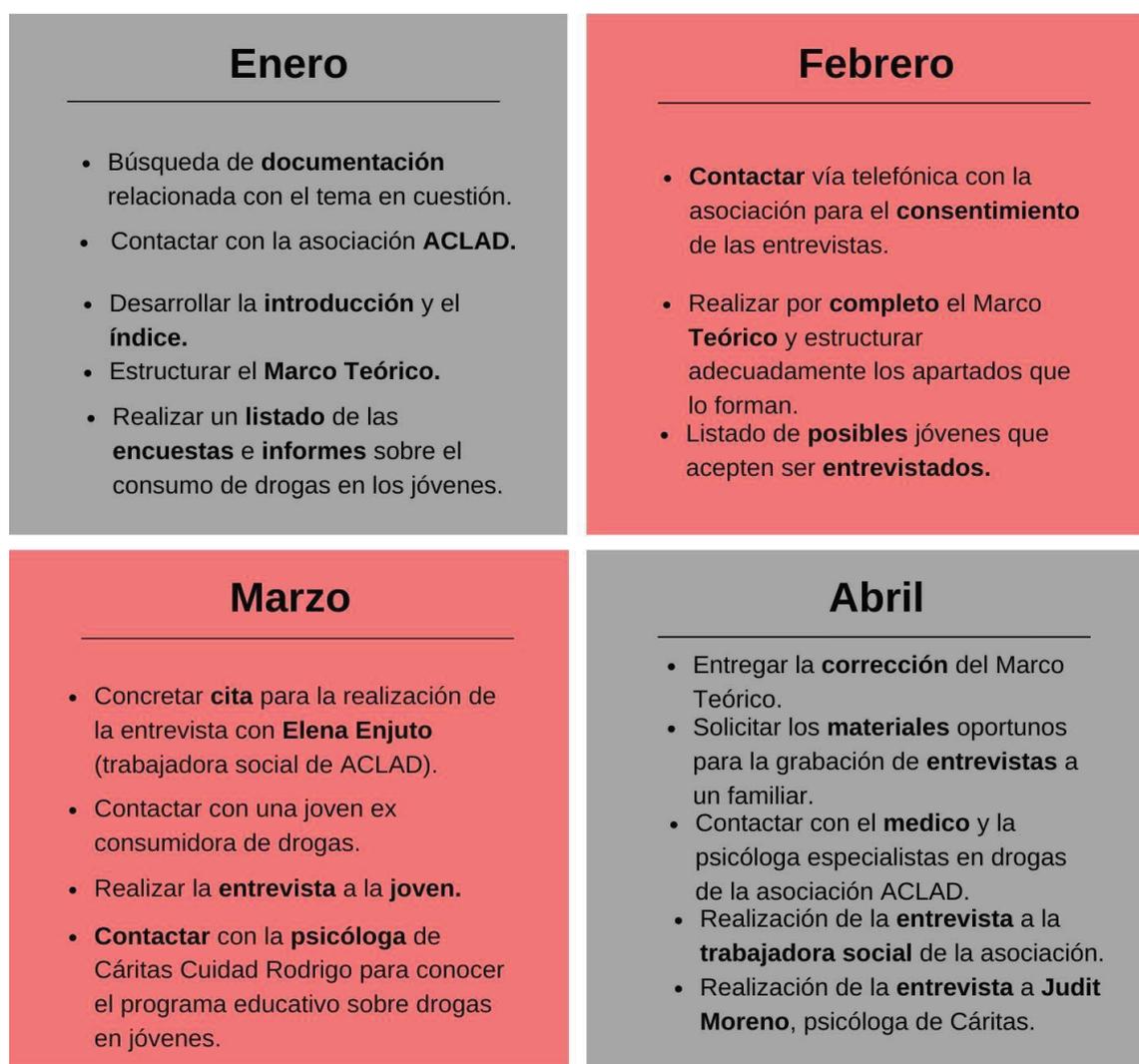
3.1 Desarrollo del reportaje y cronograma

En un primer momento, se indagó en los estudios y los datos de menores consumidores de drogas para conocer la actual situación del tema. Se realizó, además, una lista de posibles fuentes para la realización del reportaje, así como una exhaustiva investigación sobre los tipos de drogas y los efectos que pueden causar en los menores, tanto física como psíquicamente.

Los anteriores puntos fueron imprescindibles para conocer la actual situación del tema y la viabilidad del reportaje. Una vez comprobados, se pasó a elaborar la memoria escrita siguiendo las pautas indicadas por la tutora.

Para facilitar al lector el orden de las tareas realizadas, se muestra a continuación un cronograma de las actividades llevadas a cabo en cada mes.

Figura 1. Cronograma de elaboración de la memoria escrita y el reportaje multimedia



Mayo

- Finalizar la **metodología** del trabajo.
- Crear la **página web** del reportaje.
- **Editar** las entrevistas realizadas.
- **Tutoría** individual para mostrarle a la tutora los avances realizados.
- **Mapa mental** del reportaje.
- Contacto con Luis Vítóres, **médico** de familia.

Junio

- Realización y edición de la **entrevista** a Luis Vítóres.
- Realización del **reportaje**.
- Creación del **diseño de la web**.
- Tutoría para la corrección del reportaje.
- Finalizar los **resultados y las conclusiones** de la memoria.
- Incluir los **agradecimientos**.
- **Corregir los fallos** del reportaje y la memoria.
- Entrega **final**.

3.2 Fuentes de información

Para presentar este apartado de una manera ordenada se crea la siguiente tabla con las fuentes personales que participan en el reportaje. La asociación ACLAD fue imprescindible para la realización del trabajo, gracias a que cuenta con programas destinados a la reinserción y desintoxicación de personas que han tenido contacto con las drogas y han solicitado ayuda. También, se contactó con numerosos jóvenes que consumieron y consumen en la actualidad drogas legales e ilegales, pero a la mayoría de ellos les producía rechazo mostrar esa parte de su vida. Por ello, se habló con jóvenes por teléfono, pero solamente una joven de 21 años quiso contar su experiencia de manera anónima.

Por otra parte, se contactó con Judit Moreno, psicóloga de Cáritas Ciudad Rodrigo, para conocer el Programa Lazarillo destinado a la prevención familiar. Desde la asociación trabajan con las familias para el aprendizaje y cambio en las relaciones familiares que han llevado al menor al consumo de drogas. Además, a través de esta fuente se pretendió llegar a familiares de jóvenes consumidores, pero no accedieron a una entrevista.

Luis Vítóres, médico de familia en Laguna de Duero, ha sido otra de las fuentes imprescindibles para realizar el reportaje, ya que es importante conocer las consecuencias que provocan las drogas en el organismo y las maneras de paliar los daños.

Figura 2. Fuentes utilizadas



Elena Enjuto

Trabajadora social de la asociación ACLAD. La entrevista fue grabada en video el día 9 de abril de 2021 en Valladolid.

Experta

Ana Rodríguez (nombre ficticio)

Ana Rodríguez es un nombre ficticio que se le asignó a una joven de 21 años **ex consumidora** de drogas que no ha querido dar su identidad. La entrevista fue realizada a través de audios el 26 de marzo de 2021.



Afectada



Judit Moreno

Psicóloga de Cáritas Ciudad Rodrigo. La entrevista fue grabada en video el 30 de abril de 2021 en Ciudad Rodrigo, Salamanca. Moreno se encarga del Programa Lazarillo, destinado a jóvenes que comienzan a consumir algún tipo de droga.

Experta

Luis Vítores

Médico de familia en el centro salud de Laguna del Duero. La entrevista fue grabada en video el 9 de junio de 2021 en Laguna del Duero. Vítores ha escrito varios libros relacionados con adicciones y adolescentes.



Experto

3.3 Materiales y herramientas utilizadas para el reportaje

La herramienta utilizada para la elaboración del reportaje multimedia es WordPress, una plataforma enfocada para crear páginas web. Además, se requirió de Avada, un constructor que se instala en WordPress y determina el aspecto y varias funcionalidades de la página web.

Asimismo, antes de montar todo el reportaje multimedia en la plataforma anteriormente citada se utilizaron varias aplicaciones para crear cada uno de los contenidos hechos. Para la edición del video se utilizó la aplicación Filmora, un editor muy útil y sencillo que permitió montar todos los videos, Canva, para realizar tablas e infografías que muestran la información de una manera más visual y sencilla y, Audacity para la edición de audio.

Sin embargo, los materiales utilizados para realizar las entrevistas fueron los siguientes:



Trípode



Cámara



Los materiales utilizados se han pedido prestados a un familiar, ya que con los que se contaba no tenían la suficiente calidad para realizar una correcta grabación. El trípode y la cámara han sido imprescindibles para grabar las entrevistas, al igual que los micrófonos de corbata que permitieron obtener un correcto audio. El micrófono y la mesa de mezclas se han utilizado para grabar el audio de la entrevista de Ana Rodríguez.

4. Resultados

El resultado final del reportaje se muestra en el siguiente enlace:
[.drogasenjovenes.com](https://drogasenjovenes.com)

El tabaco y el cannabis en la vida diaria de un joven es el título elegido para el presente trabajo, que se organiza en cinco partes con las que se pretende aclarar las causas del inicio del consumo de drogas en jóvenes, la situación durante el confinamiento, las consecuencias y las maneras de prevención, gracias a varias entrevistas con profesionales que explican adecuadamente la situación actual del problema.

En un primer lugar, se muestra el tema desde el punto de vista de una joven ex consumidora que cuenta, en formato audio, su vivencia personal con las drogas

y, se recopilan datos actuales sobre el consumo en jóvenes obtenidos de la encuesta ESTUDES y del informe Espad.

El segundo apartado muestra la situación del consumo durante el confinamiento en el país y las causas por las que se recogieron esas cifras. Las causas generales sobre el consumo de estupefacientes en los jóvenes se recogen en otro apartado, donde los profesionales, a través de entrevistas grabadas en vídeo, las explican de manera clara y mostrando las consecuencias que acarrea la ingesta de estos.

Por otro lado, las consecuencias se recogen en tres secciones, que se dividen en efectos físicos a corto plazo, efectos sociales y daños en el organismo. Además, se ha recordado a través de una infografía qué son las drogas y las formas de ingerirlas en el cuerpo. Por último, se muestran las maneras de prevención por parte de las instituciones educativas, las familias y los medios de comunicación.

La parte estética del reportaje, en su conjunto, busca mostrar al lector la gravedad del tema a través de la utilización de tonos oscuros y apagados para hacer referencia a lo que las drogas crean en la vida de los jóvenes que la consumen, oscuridad y control. Además, se han incluido fotografías y ladillos para romper la monotonía de la lectura.

5. Conclusiones

Las conclusiones extraídas después de realizar el trabajo son las relacionadas con el acceso a las fuentes y a la información, con las hipótesis que se plantearon al principio y con la experiencia personal.

En primer lugar, las conclusiones relacionadas con las fuentes y la información son muy diversas. El acceso a las fuentes expertas en la materia se considera cumplido, ya que se recurrió a asociaciones de ayuda a adicciones y, por ello, estaban dispuestos a colaborar y brindar sus conocimientos. Sin embargo, el acceso a las fuentes personales para recabar historias de vida sobre el consumo no se considera cumplida al completo, puesto que se ha conseguido una historia,

a pesar de haber intentado localizar más. Esta limitación se debe a que los posibles protagonistas con los que se han contactado manifestaban su temor a mostrar su experiencia y ser juzgados. Además, se intentó, a través de amistades y asociaciones, contar con testimonios de personas que venden algún tipo de sustancia o familiares, pero no hubo éxito.

A pesar de las dificultades en este aspecto, se considera de relevancia para el reportaje, y como un logro de este TFG, haber logrado el testimonio de la historia de vida de una joven que ha querido mostrar sus vivencias y denunciar la falta de prevención que existe actualmente en nuestra sociedad. Además, a través del testimonio de la afectada se ofrecen declaraciones acerca de la aceptación social y de lo innecesario que es recurrir al consumo para ello.

En segundo lugar, las hipótesis planteadas pueden corroborarse mediante el estudio académico y el propio reportaje periodístico. La primera hipótesis puede darse por cierta, ya que la edad media en la que se inicia un adolescente se sitúa en torno a los 13- 14 años y el consumo de las drogas a estas edades ha aumentado significativamente respecto a años anteriores. Las drogas más consumidas por los jóvenes son las legales y el cannabis, debido al fácil acceso que tienen a ellas, según la encuesta ESTUDES y Elena Enjuto (trabajadora social en Aclad).

La segunda hipótesis también se confirma, ya que actualmente, los medios de comunicación, las instituciones educativas y las familias no proporcionan la suficiente información sobre los problemas que acarrea el consumo de drogas. Según Judit Moreno (psicóloga en Cáritas), esto se debe a la creencia de que, si se informa sobre ello, se incrementa la curiosidad en los jóvenes y los incitan al consumo.

La tercera hipótesis queda confirmada, puesto que, como afirman los expertos, las principales causas son las de encajar, la evasión de los problemas que pudiesen tener y se afirma que la necesidad de pertenecer a un grupo está ligada con la influenciabilidad a la hora de repetir los mismos patrones de conducta que el resto del grupo. Además, se añade otra causa que es la curiosidad por conocer los efectos que produce a corto plazo determinadas drogas.

La última hipótesis también ha sido confirmada, ya que la pandemia paralizó el consumo de drogas en jóvenes debido a la falta de oportunidades para consumir y obtener la droga. Si es cierto, como explica Elena Enjuto, el consumo de alcohol aumentó debido al encierro y al acceso tan fácil, pero la mayoría se dio en adultos.

Finalmente, a nivel personal la realización del Trabajo de Fin de Grado ha supuesto un aprendizaje y un crecimiento personal indudables. Aprendizaje en la realización de entrevistas y a la hora de enfrentarse a situaciones incómodas, como es el caso de contactar con personas reacias a mostrar una parte de su vida tan delicada. Además, ha existido un aprendizaje en cuanto a la búsqueda de alternativas cuando algunos profesionales cancelaron las entrevistas y crecimiento personal, sobre todo, por aportar visibilidad a un problema presente en nuestra sociedad y que requiere mayor difusión periodística y concienciación.

6. Bibliografía

Barranquero, A. (2018). El Periodismo Social como área de especialización, perspectiva de reforma y cultura profesional. Una revisión de conceptos y debates. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 25 (2), 657–676.

Barrios, A. (2016). Narrativa periodística en la convergencia de medios. *Estudios Sobre El Mensaje Periodístico*, 22 (1), 163-176.

Belda, L., Maíllo, J., Prieto, J. (2006). *Periodismo social. El compromiso de la información*. Servimedia.

Cáceres, D., Salazar, I., Varela, M., & Tovar, J. (2006). Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores Psicosociales. *Universitas Psychologica*, 5 (3), 501-510.

Catalán, D. (2015). Periodismo en salud: análisis de los públicos, formatos y efectos. *Panace*, 217-224

Costa, C., & Piñeiro, T. (2012). Nuevas narrativas audiovisuales: multiplataforma, crossmedia y transmedia. El caso de Águila Roja (RTVE). *Revista ICONO14 Revista Científica De Comunicación Y Tecnologías Emergentes*, 10 (2), 102-125.

Marrero, L. (2008): El reportaje multimedia como género del periodismo digital actual. Acercamiento a sus rasgos formales y de contenido. *Revista Latina de Comunicación Social*, 11 (63), 348-367.

Navarro, L. (2009). Tres lustros del periodismo digital: interactividad e hipertextualidad. *Comunicar*, 17 (33), 35-43.

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. (2020). *COVID-19, consumo de sustancias psicoactivas y adicciones en España*. Informe IMPACTO Covid OEDA final (sanidad.gob.es)

Robledo, K., Atarama, T., & Palomino, H. (2016). De la comunicación multimedia a la comunicación transmedia: una revisión teórica sobre las actuales narrativas periodísticas. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 23 (1), 223-240.

Ronco, M., Peñafiel, C., Echegaray, L. (2014). El Periodismo de Salud en España. La información de salud en la prensa española (2000-2010): aproximación a los estudios documentales existentes. *Documentación de Las Ciencias de La Información*, 37, 267-304.

Ruiz, H., Herrera, A., Martínez, A., & Supervielle, M. (2014). Comportamiento adictivo de la familia como factor de riesgo de consumo de drogas en jóvenes y adolescentes adictos. *Revista Cubana de Investigación Biomédicas*, 33(4), 402-409.

Salazar, I. C., & Arrivillaga, M. (2004). El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, como parte del estilo de vida de jóvenes universitarios. *Revista Colombiana de Psicología*, (13), 74-89.

Sáiz, P. A., González, M. a. P., Jiménez, L., Delgado, Y., Liboreiro, M. a. J., Granda, B., & Bobes, J. (1999). Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas y rasgos de personalidad en jóvenes de enseñanza secundaria. *Adicciones*, 11 (3), 209-220.

Salaverría, R. (2001). Aproximación al concepto de multimedia desde los planos comunicativo e instrumental. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 7, 383-395.

Scolari, C. A. (2014). Narrativas transmedia: nuevas formas de comunicar en la era digital. *Anuario AC/E de cultura digital*, 71-81.

Unidas, N. (26 de junio 2020). *Informe Mundial de Drogas de la Oficina contra la Droga y el Crimen de la Organización de las Naciones Unidas (UNODC)*.

Universidad de Granada. *Drogas*. Programa de Prevención de Las Drogodependencias.

<http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>

Varela, M. a. T., Salazar, I. C., Cáceres de Rodríguez, D. E., & Tovar, J. R. (2007). Consumo de sustancias psicoactivas ilegales en jóvenes: factores psicosociales asociados. *Pensamiento Psicológico*, 3 (8) 31-45.

Zaldívar, Flor, & López, Francisca, & García, José Manuel, & Molina, Antonio (2011). Consumo autoinformado de alcohol y otras drogas en población universitaria española. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9 (1), 113-132.