

El consumo de drogas en la ciudad de Rioverde, SLP Resultados preliminares de la encuesta de estudiantes

José Antonio Amador Blanco CENTRODE DESARROLLO JUVENIL AC RIOVERDE, S.L.P.
 Maripaz Díaz Plata CENTRODE DESARROLLO JUVENIL AC RIOVERDE, S.L.P.
 Ma. Guadalupe Ibarra González CENTRODE DESARROLLO JUVENIL AC RIOVERDE, S.L.P.
 María Yolanda López Torres CENTRODE DESARROLLO JUVENIL AC RIOVERDE, S.L.P.
 José Alfredo Facundo Torres CENTRODE DESARROLLO JUVENIL AC RIOVERDE, S.L.P.
 Rocío Rocha Hernández CENTRODE DESARROLLO JUVENIL AC RIOVERDE, S.L.P.
 Jorge Ameth Villatoro Velázquez INVESTIGADOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ

INTRODUCCIÓN

Este reporte presenta los principales resultados preliminares del diagnóstico sobre consumo de drogas de la ciudad de Río Verde, SLP, en el que participaron en forma coordinada diferentes instituciones gubernamentales y no gubernamentales del estado y la ciudad, como parte de los esfuerzos para que en cada municipio se cuente con un comité contra las adicciones, con el fin de realizar acciones en forma conjunta con la sociedad para prevenir el consumo de drogas,

Como antecedente, en 1991, se llevó a cabo la encuesta nacional de estudiantes (Medina-Mora y cols, 1993), que incluyó una muestra representativa del estado de San Luis Potosí y se encontró que el consumo de cualquier droga *alguna vez en la vida* para secundaria (7 a 9 grados) fue de 9.5% en los hombres y de 7.2% en las mujeres. En el caso de preparatorias (10 a 12 grados) el consumo fue de 11.3% en hombres y de 8.5% en mujeres.

Según este estudio, las drogas de mayor consumo *alguna vez en la vida* en la secundaria fueron, para los hombres, los inhalables (3.8%), las anfetaminas (2.4%) y la marihuana (1.7%); para las mujeres, el mayor consumo se presentó en los inhalables (3%), las anfetaminas (2.1%) y los tranquilizantes (1.6%). En tanto, en preparatorias, en los hombres las drogas de mayor consumo principal siguieron siendo los inhalables (6.5%), las anfetaminas (4%) y el consumo de marihuana y cocaína fue muy similar (1.6%). Para las mujeres, en este nivel de estudios, el consumo de anfetaminas y de sedantes fue muy similar (3.9%) y le siguió el consumo de inhalables (2.3%). Aunque estos resultados no son exclusivos del municipio de Rioverde, sí dan una idea general de cómo se presenta el consumo en el estado del que forma parte.

MÉTODO

El universo del estudio fue la totalidad de estudiantes de secundaria, preparatoria y educación universitaria del municipio de Rioverde, SLP. Se decidió aplicar el cuestionario a todos los estudiantes debido a que la obtención de una muestra importante de usuarios hubiera dado como resultado una muestra muy similar al total de la población. El instrumento se aplicó durante marzo de 2002 y el 54.9% de los 5,431 estudiantes entrevistados fueron mujeres. El 59% perteneció al nivel de estudios de secundaria, el 27.6% a nivel preparatoria y el 13.4% a profesional. En este reporte sólo se incluyen los resultados de secundaria y de nivel preparatoria que corresponden a 4,703 estudiantes (53.4% fueron mujeres).

En este estudio se empleó el mismo cuestionario empleado en la investigación de estudiantes del 2000 realizada en el Distrito Federal (Villatoro, Medina-Mora, Rojano, *et al.*, 2002), de manera que los indicadores de consumo son comparables con los utilizados en las diversas encuestas de estudiantes, que se realizan desde 1976 por parte de la SEP y del Instituto Nacional de Psiquiatría *Ramón de la Fuente Muñiz*.

El diseño operativo de la encuesta constó de 10 supervisores, 60 encuestadores y dos coordinadores. Los encuestadores fueron capacitados para el manejo del cuestionario y del grupo escolar; el curso de capacitación incluyó aspectos conceptuales relacionados con las adicciones, antecedentes y los objetivos del proyecto, así como el manejo del cuestionario y las instrucciones para su aplicación. Se puso especial

cuidado en que los encuestadores supieran transmitir instrucciones que garantizaran a los alumnos la confidencialidad y absoluto anonimato de sus respuestas. Una vez aplicados los cuestionarios, los encuestadores tuvieron a su cargo la verificación de las respuestas; el procedimiento fue supervisado por los coordinadores y por los supervisores.

RESULTADOS

Los principales resultados de consumo indican que para el uso de cualquier droga *alguna vez en la vida*, en secundaria fue de 10.2% en el caso de los hombres y de 8.8% en el de las mujeres. En preparatoria los porcentajes fueron mayores (15.6% y 12.5% respectivamente) (Tabla 1). En cuanto a las drogas médicas (que incluyen los tranquilizantes, las anfetaminas y los sedantes), en secundaria los consumos fueron de 5.3% para hombres y de 6.1% en las mujeres. En preparatoria estos porcentajes subieron ligeramente más en las mujeres (5.7% y 7.2%, respectivamente). Para las drogas ilegales (mariguana, cocaína, inhalables, alucinógenos, heroína y crack), los niveles de consumo en secundaria fueron de 7.3% en los hombres y de 4.3% en las mujeres; en tanto, en preparatoria, el consumo en los hombres fue del 11.2% y en las mujeres, de 5.2%.

Cuando se analizan los datos por tipo de sustancia en el consumo *alguna vez en la vida* (Tabla 2), en secundaria se observa que los hombres consumen principalmente mariguana (3.8%), inhalables (3.8%) y tranquilizantes (2.9%); en tanto que las mujeres usan tranquilizantes (4.4%), inhalables (3%) y anfetaminas (2.4%). En preparatorias, cambian las preferencias, de manera que los hombres consumen sobre todo mariguana (6.6%), cocaína (5.1%) y anfetaminas (3.9%); en tanto, las mujeres prefieren los tranquilizantes (6.2%), las anfetaminas (3.2%) y la mariguana (2.1%).

Por lo que respecta al tabaco, el consumo *alguna vez en la vida* afecta a uno de cada cuatro estudiantes de secundaria y el consumo es mayor en los hombres (casi 30%), que en las mujeres. En las preparatorias, el consumo casi se duplica (44%) y sigue siendo mayor el porcentaje de hombres que fuma (55.5%), en relación con las mujeres (35.5%).

Para alcohol en el consumo *alguna vez en la vida*, se encontró que uno de cada tres adolescentes de secundaria lo consumen (35.8%), y los porcentajes son muy similares entre hombres (37.7%) y mujeres (34%). En preparatoria pasa algo similar, aunque los porcentajes casi duplican a los de secundaria. Cuando se analizan los datos en cuanto al abuso de alcohol (consumir 5 copas o más en una sola ocasión de consumo en el último mes), se observa en secundaria que el 12.3% de los hombres y el 6.6% de las mujeres reportan haberlo hecho. En preparatoria estos porcentajes crecen a más del doble en los hombres (32.7%) al igual que en las mujeres (15.5%).

Al analizar los datos con relación a lo que ha sido reportado en la Ciudad de México, se observa que el consumo de sustancias en este estado es ligeramente inferior. No obstante, algunas prevalencias muestran valores altos en relación con los resultados de la entidad correspondientes a 1991.

CONCLUSIONES

El consumo de drogas ha crecido en esta población, aunque sigue siendo menor que el que se observa en urbes más grandes (Villatoro, Medina-Mora, Rojano, *et al.*, 2002). En el caso del alcohol y específicamente si nos referimos al abuso, los porcentajes encontrados muestran un incremento importante de su uso en esta población, ante lo cual hay que incrementar las medidas preventivas. Especialmente, para reducir los problemas asociados a su consumo (accidentes automovilísticos, ausentismo escolar, riñas, etc.). Así mismo, el hábito tabáquico es otro problema prevalente que amerita medidas preventivas específicas, dado que junto con el alcohol son las drogas "llave" para ingresar al uso y abuso de drogas ilegales.

Los resultados también muestran que la mayoría de los usuarios siguen siendo experimentales; no obstante lo cual, sí ha habido un incremento general en los índices de consumo.

De esta forma, es necesario continuar reforzando las acciones preventivas que basadas en modelos constantes y consistentes desde el nivel preescolar al profesional involucren al individuo y le den opciones

saludables para desarrollarse en su tiempo libre. Además, es importante trabajar con la familia, especialmente mostrándole y enseñándole cómo comunicarse clara y asertivamente, además de apoyar desde la infancia y no hasta la adolescencia.

El presente estudio se realizó gracias a la participación de un gran número de personas e instituciones. Los autores agradecen el apoyo de las secretarías de Salud, de Educación, del Gobierno del estado de San Luis Potosí, al Gobierno Municipal, al DIF; al Comité Municipal contra las Adicciones, al Instituto Tecnológico Superior, a la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Unidad Zona Media y a la Universidad *Justo Sierra*, todos ellos de Rioverde.

REFERENCIAS

- Medina-Mora, ME.; Rojas, E.; Juárez, F.; Berenson, S.; Carreño, S.; Galván, J.; Villatoro, JA; López, EK.; Olmedo, R.; Ortiz, E. y Néquiz, G. (1993): Consumo de sustancias con efectos psicotrópicos en la población estudiantil de enseñanza media y media superior de la República Mexicana. *Salud Mental*. 16, 3:2-8.
- Villatoro, J., Medina-Mora, ME., Cardiel, H., Fleiz, C., Alcántar, E., Navarro, c., Blanco, J., Parra, J. Y Néquiz, G. (1999). *Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco en estudiantes del Distrito Federal: medición otoño 1997. Reporte Global del Distrito Federal*. SEP, IMP, México.
- Villatoro, J. Medina-Mora, ME, Rojano, C. Fleiz, C. Bermúdez, P, Castro, P. y Juárez, F. (2001). ¿Ha cambiado el consumo de drogas en los estudiantes? Resultados de la encuesta de estudiantes: Medición otoño del 2000. *Salud Mental*, 25(1): 43-54.

TABLA 1

Consumo global de drogas, tabaco y alcohol en estudiantes de secundarias y preparatorias de Rioverde

		SECUNDARIAS			PREPARATORIAS		
		% Hombre	% Mujer	% Total	% Hombre	% Mujer	% Total
CUALQUIERDRUGA	<i>alguna vez</i>	10.2	8.8	9.5	15.6	12.5	13.8
	<i>último año</i>	4.7	4.6	4.6	6.6	5.9	6.2
	<i>último mes</i>	2.9	2.5	2.7	2.9	3.3	3.1
CUALQUIERDROGAMÉDICA	<i>alguna vez</i>	5.3	6.1	5.7	7.2	9.0	8.2
	<i>último año</i>	1.5	3.7	2.6	2.3	4.5	3.5
	<i>último mes</i>	1.1	1.9	1.5	.8	2.7	1.9
CUALQUIERDROGAILEGAL	<i>alguna vez</i>	7.3	4.3	5.7	11.2	5.2	7.8
	<i>último año</i>	3.9	1.7	2.8	4.8	1.9	3.1
	<i>último mes</i>	2.3	.9	1.6	2.3	.8	1.5
Veces que ha consumido drogas:							
	1 a 2 veces	6.0	5.5	5.8	9.4	7.8	8.5
	3 a 5 veces	1.7	1.5	1.6	3.2	2.6	2.9
	6 a 10 veces	1.0	1.1	1.0	1.7	1.3	1.5
	11 a 49 veces	.6	.4	.5	.5	.4	.4
	50 ó más veces	1.0	.3	.7	.8	.6	.7
TABACO	<i>alguna vez</i>	29.9	18.5	24.0	55.5	35.5	44.1
	<i>último año</i>	17.5	8.3	12.7	41.8	19.7	29.2
	<i>último mes</i>	8.7	3.5	6.0	24.5	9.5	16.0
ALCOHOL	<i>alguna vez</i>	37.7	34.0	35.8	65.6	60.0	62.4
	<i>último año</i>	19.7	15.7	17.6	47.9	33.8	39.9
	<i>último mes</i>	15.4	11.6	13.4	39.4	25.2	31.4
	<i>abuso en el último mes</i>	12.3	6.6	9.3	32.7	15.5	23.0

TABLA 2

Consumo de cada tipo de droga en estudiantes de secundarias y preparatorias de Rioverde

		SECUNDARIAS			PREPARATORIAS		
		% Hombre	% Mujer	% Total	% Hombre	% Mujer	% Total
ALGUNAVEZ	Anfetaminas	2.3	2.4	2.3	3.9	3.2	3.5
	Tranquilizantes	2.9	4.4	3.7	3.4	6.2	5.0
	Mariguana	3.8	1.6	2.7	6.6	2.1	4.1
	Cocaína	2.3	.8	1.6	5.1	1.9	3.3
	Crack	1.5	.4	.9	1.7	.9	1.3
	Alucinógenos	1.1	.7	.9	1.7	.4	.9
	Inhalables	3.8	3.0	3.4	3.5	1.6	2.5
	Sedantes	1.3	.8	1.1	1.7	1.3	1.5
	Heroína	.8	.1	.4	1.2	.7	.9
ÚLTIMO AÑO	Anfetaminas	.3	1.4	.9	1.1	1.3	1.2
	Tranquilizantes	1.0	2.5	1.8	1.4	3.4	2.5
	Mariguana	1.8	.7	1.2	2.3	.6	1.3
	Cocaína	1.4	.4	.9	2.0	.5	1.1
	Alucinógenos	.6	.2	.4	.8	.2	.5
	Inhalables	1.8	.9	1.3	1.8	.8	1.3
	Sedantes	.3	.3	.3	.5	.7	.6
	Heroína	.5	.2	.3	.6	.4	.5
ÚLTIMO MES	Anfetaminas	.5	.9	.7	.5	.8	.7
	Tranquilizantes	.5	1.3	.9	.5	1.9	1.3
	Mariguana	.9	.2	.6	1.4	.1	.7
	Cocaína	.6	.2	.4	.6	.4	.5
	Alucinógenos	.5	.1	.3	.5	.2	
	Inhalables	.9	.8	.8	.9	.2	.5
	Sedantes	.5	.2	.4	.2	.6	.4
	Heroína	.5	.1	.3	.2	.4	.3

Identificación de factores de riesgo psicosociales ante las adicciones en adolescentes de secundaria de Ciudad Guzmán, Jalisco

Carlos Villarruel Gazcón PROFESOR - INVESTIGADOR UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA. CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR.
 Rafael Bustos Saldaña PROFESOR - INVESTIGADOR UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA. CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR.
 Lourdes López Guzmán ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA. CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR.
 Araceli Muñoz Ascensión ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA. CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR.

INTRODUCCIÓN

Los factores de riesgo en los adolescentes responden a patrones adquiridos por circunstancias del medio; estos factores poseen características psicológicas de comportamiento, familiares y sociales las cuales son atributos asociados al consumo de drogas. La adolescencia es una etapa de cambios donde los sentimientos influyen en la percepción del mundo y se facilita que haya un involucramiento en el consumo de drogas.

El consumo de sustancias adictivas se ha incrementado entre la población juvenil mexicana, generando una serie de ambientes a investigar debido a las consecuencias sociales del fenómeno. Diversas investigaciones confirman la existencia de factores multifactoriales que evidencian el consumo, abuso y dependencia ante las adicciones (tabaco, alcohol, drogas) en México, y señalan el incremento de manera significativa. El consumo de drogas en la población ha experimentado cambios sucesivos, en lo relativo al tipo de sustancia de consumo, a las formas de consumo y a los problemas psicosociales asociados.

De esta forma, el presente estudio describe la manifestación del uso de sustancias y los problemas asociados en los adolescentes de secundaria de Ciudad Guzmán, Jalisco.

MÉTODO

El estudio se basó en un diseño observacional, descriptivo y transversal; para su realización en la población estudiantil de educación media, se estableció vínculo con la Unidad Regional de Servicios Educativos de la SEP y contacto directo con los directores de los planteles educativos.

El universo de trabajo estuvo constituido por los alumnos de escuelas secundarias de Ciudad Guzmán. La muestra se tomó en consideración al tipo de escuela, por conglomerados y bietápica. El marco muestral estuvo constituido por 14 escuelas secundarias: 4 oficiales con doble turno, 3 telesecundarias y 3 escuelas privadas, con un total de 6,000 alumnos. La variable final de análisis fue el patrón de consumo de sustancias. De esta forma, la selección se realizó mediante la obtención de una muestra representativa de cada grupo escolar (1°, 2° y 3°) con un total de 1,371 cuestionarios aplicados.

En la población estudiada los hombres representaban el 49.4% y las mujeres el 50.6%; la edad promedio fue de 13.25 años; la distribución por grado escolar, de 35.7% en primero; 33.2% en segundo y 31.1% en tercer año.

Finalmente, la percepción de salud que manifestaron los alumnos fue el 20.4% excelente, 0.1% muy buena, 47.0% buena, 28% regular, 2.9% mala, y el 0.9% percibió su salud como muy mala.

Para la realización del estudio se contó con el inventario DUSI-R ("Inventario de detección del uso de drogas, Tarter, 90' versión revisada en México), por SIDUC /CICAD /CIJ abreviado para jóvenes. Este instrumento ha sido utilizado en diferentes contextos y países (Costa Rica, Uruguay, Estados Unidos, México, Colombia y Chile), en donde los resultados han sido confiables y el instrumento resulta válido para identificar alteraciones de ajuste psicosocial, además de describir las características de los usuarios de sustancias psicoactivas y de aquellos con trastornos psicosociales.

El DUSI se divide en dos partes:

- La primera tiene por objeto identificar la presencia de alteraciones de ajuste psicosocial del sujeto. Lo que permite detectar trastornos específicos y se divide en: 1) Trastornos de conducta (trastornos de comportamiento como aislamiento, agresividad, impulsividad), 2) Estado afectivo (alteraciones afectivas asociadas con el consumo de drogas, ansiedad, depresión), 3) Competencia social (habilidades y recursos para la interacción social), 4) Relaciones familiares (disfuncionalidad familiar, conflicto familiar y antecedentes familiares de consumo de drogas y problemas legales), 5) Desempeño escolar (rendimiento escolar, regularidad de asistencia, conducta y actitud e interés hacia el estudio), 6) Redes sociales (aislamiento social o pertenencia a redes sociales disfuncionales), 7) Actividades recreativas (manera en que se usa el tiempo libre, con quien se comparte, supervisión adulta, etcétera), 8) Uso de drogas (síntomas de dependencia y tolerancia, y trastornos ocasionados por el consumo de drogas). Se realizó una clasificación de la intensidad del riesgo de los alumnos de la siguiente manera: no riesgo (ninguna pregunta contestada afirmativamente), riesgo leve (1-20 preguntas contestadas afirmativas), riesgo moderado (21-40 preguntas afirmativas), riesgo alto (41-60 preguntas afirmativas) y riesgo severo (61-83 preguntas afirmativas), lo que permite estimar la intensidad de los distintos desajustes psicosociales.
- La segunda parte indaga la prevalencia total y anual del consumo de drogas. Para determinar los probables factores de riesgo se preelaboró una escala de calificación promedio por riesgo considerando cero como la ausencia de trastorno y 80 como máxima severidad.

La aplicación se realizó en horarios previamente convenidos, el equipo de trabajo se integró de un supervisor central, 4 supervisores de campo y 15 encuestadores previamente capacitados en la estrategia de la entrevista grupal y de la aplicación de cuestionarios.

La aplicación del instrumento se realizó por escuela en conglomerados y en cada salón se presentaron 3 encuestadores, quienes comunicaban la intención del proyecto y daban énfasis a la importancia en la promoción de la salud. Se invitó a participar voluntariamente y de manera anónima, a los alumnos de la lista que fueron previamente seleccionados.

Para la captura de la información se utilizó lector óptico de una sola cara, con hoja electrónica, el análisis de los resultados se elaboró en una base de datos, con el programa EPI- INFO6 versión 6.04. Los resultados se expresan en porcentajes y promedios \pm desviación estándar, se realizaron correlaciones lineales con r de Pearson.

RESULTADOS

En los resultados de la primera parte expresados en el DUSI – R, se encontró que el promedio general de respuestas afirmativas de 19.68 ± 10.91 , (83 respuestas es el máximo obtenido) (Tabla 1).

En lo que se refiere a los resultados de la segunda parte del cuestionario, un total de 316 jóvenes (46.52% mujeres y 53.48% hombres) declararon haber iniciado el consumo de alguna droga o alcohol a la edad de 12.6 años. Como sustancia inicial de consumo, el 34.18% había consumido alcohol, 59.18% había fumado cigarrillos, 1.9% marihuana y 4.75% había ingerido tranquilizantes. Actualmente, el 21.6% declaró fumar cigarrillo, el 7.4% fuma marihuana, el 8.5% consume cocaína, el 8.1% consume bazuco, el 11.8% consume tranquilizantes, un 6.6% estimulantes, 25.5% bebidas alcohólicas, 12.8% bebidas alcohólicas hasta la embriaguez y un 4.7% se inyectan heroína.

Cada uno de los dominios se correlacionaron estadísticamente con el resultado general de la primera parte del instrumento referida a las alteraciones psicosociales. El dominio sobre el uso de drogas muestra menor correlación, principalmente debido a que más de dos terceras partes de ellos declararon no presentar alguna respuesta afirmativa de riesgo (Tabla 2).

La tabla 3 nos muestra el promedio de resultados de la parte 1 (alteraciones de ajuste psicosocial) con respecto al consumo de drogas declarado por los jóvenes entrevistados, donde se muestra que aquellos que consumen drogas presentan promedios mayores ($p < 0.001$) que quienes los que no lo hacen.

CONCLUSIONES

El promedio general de contestaciones de la primera parte del cuestionario referida al desajuste psicosocial, muestra que las y los jóvenes se encuentran dentro del riesgo leve. El resto de los resultados expresados por los estudiantes los colocan en el riesgo moderado, y sólo algunos se encuentran en riesgo alto y severo.

Menos de una cuarta parte de los entrevistados declararon haber iniciado el consumo de alguna droga alrededor de los 12 años. Las principales drogas consumidas por los estudiantes fueron alcohol, tranquilizantes, cigarrillo y la marihuana, las cuales se mantienen dentro de las primeras drogas consumidas por la población.

Las tendencias en el consumo de drogas en las mujeres presentó un orden de preferencia hacia tranquilizantes, cigarrillo, estimulantes y marihuana; y en el caso de los hombres, la tendencia al consumo hacia la marihuana, estimulantes, cigarrillo y alcohol. Destaca la tendencia hacia el consumo de bebidas alcohólicas hasta la embriaguez fue idéntica tanto en mujeres como en hombres, posiblemente asociado con factores de riesgo, ya que los estudiantes con consumo de droga, presentaron promedios mayores de alteraciones en el ajuste psicosocial.

Los hallazgos del presente estudio reflejan, que el desajuste del riesgo leve se encuentra en el desempeño escolar, relaciones familiares y relaciones sociales, posiblemente conectados con el riesgo moderado de desajuste del estado afectivo. Lo que denota la importancia de centrar la atención en las relaciones afectivas en los adolescentes, por medio de estrategias de intervención en áreas psicoafectivas que prevengan desajustes emocionales, ya que la disfuncionalidad en esta área presuntamente puede desencadenar conductas adictivas, desórdenes emocionales y problemas sociales que ponen en riesgo el bienestar de los jóvenes y del medio que los rodea.

BIBLIOGRAFÍA

1. Campollo, O. (2001). Anuario de investigación en adicciones. Guadalajara. Universidad de Guadalajara.
2. Centros de Integración Juvenil (1999). Ajuste psicosocial y consumo de drogas. México.
3. Centros de Integración Juvenil, (1999). Elementos para la evaluación de resultados del programa de atención curativa. México.
4. Centros de Integración Juvenil, (2001). Prevalencia del uso de drogas y factores psicosociales asociados entre estudiantes de educación media básica del estado de Nuevo León. México.
5. Frojan, M.; Nieto, O.; Quintana, I. (1999) Consumo de drogas en la población universitaria: factores de riesgo psicosociales y personalidad. *Psicología y salud*. 14, 5- 20.
6. Matsui, O.; Sánchez, M.; Rizo, G.; Sherman, R. (1999) Análisis multivariado de factores de riesgo que propician en uso de sustancia psicoactivas en estudiantes de educación media del estado de Jalisco. Guadalajara. Universidad de Guadalajara. SEP
7. Medina- Mora, M. E.; Salgado N.; Lara, M.; Ramos, L.; Mariño, M. (1996) Psicología y salud modelos para el estudio de los factores psicosociales es la génesis y curso del malestar emocional, adicciones y violencias. *Psicología y salud, la experiencia mexicana*, Universidad Veracruzana, I, 41- 70.
8. Tapia Conyer, R. Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. Manual Moderno. México. 1994.
9. Villatoro, J y Cols (2000) Encuesta sobre consumo de drogas en población de enseñanza media y media superior, medición otoño 2000, D. F. Encuestas de consumo de drogas en estudiantes SEP- INPRF II. México.
10. Villatoro, J; Medina –Mora, M. E.; Fleiz, C.; Rojano, C.; Bermúdez, P.; Castro, P. (2001) Estudios en estudiantes de enseñanza media y media superior, Ciudad de México. *Observatorio epidemiológico en drogas*. México 2001. SSA.

TABLA 1

Resultados de alteraciones en el ajuste psicosocial. Porcentaje de presentación por grupos de intensidad de riesgo de desajuste psicosocial y promedio general de respuestas afirmativas

Dominio	% Sin riesgo	% Riesgo leve	% Riesgo moderado	% Riesgo alto	% Riesgo severo	Promedio respuestas afirmativas*
Trastornos de conducta	12.4	38.8	33.5	13.5	1.8	2.59± 1.76
Estado afectivo	4.9	32.3	41.2	19.4	2.3	4.47±2.5
Competencia social	15.7	38.8	29.5	12.3	3.7	2.54±1.94
Relaciones familiares	19.4	48.2	24	7.3	1	2.71±2.36
Desempeño escolar	20.5	79.2	0.2	0	0	2.03±1.77
Relaciones sociales	23.4	43.6	27	4	1.9	2.07±1.95
Actividades recreativas	11.1	39.7	40.9	7.1	1.2	2.67±1.87
Uso de drogas	70.3	25.9	3.4	0.2	0.1	0.57±1.2
General	0.7	58.2	36.9	4	0.1	19.68±10.91

* Promedio desviación estándar

TABLA 2

Resultado de las correlaciones obtenidas entre cada uno de los dominios y en general de las alteraciones del ajuste psicosocial

Dominios	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	General
I. Trastornos de conducta		0.52	0.41	0.58	0.24	0.40	0.41	0.29	0.70
II. Estado afectivo	0.52		0.53	0.46	0.58	0.37	0.42	0.28	0.75
III. Competencia social	0.41	0.53		0.44	0.47	0.39	0.45	0.26	0.71
IV. Relaciones familiares	0.58	0.46	0.44		0.51	0.43	0.46	0.36	0.75
V. Desempeño escolar	0.24	0.58	0.47	0.51		0.52	0.47	0.45	0.75
VI. Relaciones sociales	0.40	0.37	0.39	0.43	0.52		0.39	0.39	0.75
VII. Actividades recreativas	0.41	0.42	0.45	0.46	0.47	0.39		0.3	0.68
VIII. Uso de drogas	0.29	0.28	0.26	0.36	0.45	0.39	0.3		0.54

Todas las correlaciones p<0.05

TABLA 3

Promedios de respuestas afirmativas de las alteraciones del ajuste psicosocial con respecto al consumo de drogas

DROGAS:	MUJERES				HOMBRES				PROMEDIO GENERAL			
	SIN CONSUMO	CONSUMO	CONSUMO	SIN CONSUMO	SIN CONSUMO	CONSUMO	CONSUMO	SIN CONSUMO	CONSUMO	CONSUMO	CONSUMO	
Cigarrillo	18.63	±10.33	26.42	±12.31*	17.55	±10.22	24.59	±11.34+	18.12	±10.65	25.4	±11.84#
Mariguana	19.87	±11.34	23.69	±10.93**	18.66	±10.29	25.52	±12.44+	19.28	±10.66	24.89	±12.26#
Cocaína	19.93	±11.91	21.76	±11.92	18.73	±10.41	24.15	±11.87 +	19.36	±10.74	23.11	11.9 #
Bazuco	19.89	±11.08	22.22	±11.71	18.84	±10.41	23.61	±12.19+	19.38	±10.75	23.14	±11.89#
Tranquilizantes	19.36	±10.61	26.68	±13.53*	18.55	±10.3	23.71	±13.18+	18.97	±10.33	24.95	±13.31 #
Estimulantes	19.73	±10.96	26.03	±13.05***	18.77	±10.17	24.91	±13.91+	19.28	±10.57	25.4	±13.43#
Alcohol	18.15	±10.16	25.63	±11.97*	17.7	±9.85	23.74	±11.65+	17.93	±9.99	24.7	±11.79 #
Heroína	19.85	±11.06	24.15	±12.75	18.94	±10.4	23.51	±13.1++	19.43	±10.73	23.71	±12.89 #
Embriaguez	18.82	±10.4	29.65	±12.11*	18.34	±10.04	25.29	±12.51+	18.61	±10.21	27.23	±12.89 #

Significancia entre mujeres
 * p < 0.0001
 ** p = 0.03
 *** p = 0.002

Significancia entre hombres
 + p < 0.0001
 ++ p = 0.009

p<0.001 entre aquellos que consumían con los que no lo hacían.

Promedio ± desviación estándar