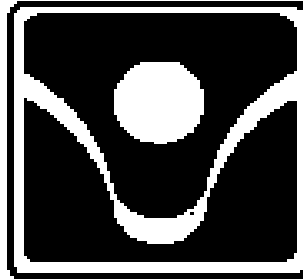


**CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL, A. C.**  
**Dirección de Prevención / Subdirección de Prevención**  
**Departamento de Redes Sociales y Proyectos Especiales**



**Manual para la aplicación del  
Cuestionario de Tamizaje de  
Problemas en Adolescentes  
(POSIT)**

*Coordinación general:*  
Mtro. Alejandro Sánchez Guerrero

*Coordinación técnica:*  
Ps. María Luisa Patiño Hernández

*Elaboración:*  
Lic. Alfredo Guerrero Muciño  
Mtra. Beatriz León Parra.

Noviembre, 2008.

## Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT)

### 1) Método

El POSIT (**P**roblem **O**riented **S**creening **I**nstrument for **T**eenagers) es un instrumento de evaluación diagnóstica, elaborado y validado en USA, por el *National Institute on Drug Abuse* (NIDA) y el *National Institutes of Health* (1991), como parte del Sistema de Evaluación y Referencia del Adolescente (*Adolescent Assesment / Referral System, AARS*)<sup>1</sup>.

En esta, su versión original, consta de 139 reactivos que integran 10 áreas de análisis: uso/abuso de sustancias, salud física, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés vocacional, habilidades sociales, entretenimiento y recreación, conducta agresiva/delictiva.

En 1997 fue validado por la Universidad Nacional Autónoma de México y el Instituto Nacional de Psiquiatría “Juan Ramón de la Fuente Muñiz”, para población mexicana juvenil, hombres y mujeres, de 13 a 19 años de edad, de cualquier ámbito, ocupación y escolaridad<sup>2</sup>.

En la versión mexicana se compone de 81 reactivos agrupados en siete áreas de su vida cotidiana: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés laboral, conducta agresiva/delictiva<sup>3</sup>.

Como características psicométricas destacan: su nivel de medición nominal dicotómico (Sí/No) y su transformación a un nivel *escalar* cuando se integran las puntuaciones por área. Su confiabilidad promedio es de  $\alpha=.9057$ , lo que representa consistencia de la información obtenida y agrupación estadística de reactivos por categorías. En cuanto a la validez, el POSIT mide lo que busca medir y cuenta con el suficiente rigor en términos de contenido, constructo, predicción y sensibilidad/especificidad.

La hipótesis que sustenta al POSIT refiere que, si se eligen respuestas positivas (“sí”) se está refiriendo riesgo; si se selecciona la respuesta negativa (“no”) no existe riesgo, a excepción de las aseveraciones negativas (12, 13, 18, 20, 22, 26, 32, 39, 52, 69, 70 y 71) que se codificarán de manera inversa. Tendrán que hacerse sumatorias y promedios para cada una de las áreas, de acuerdo a los puntos corte<sup>4</sup>:

- *Uso/abuso de sustancias*. 17 reactivos en total (**2, 17, 21, 25, 33, 38, 41, 46, 47, 48, 54, 56, 57, 58, 62, 65, 68**). Todos son *RF*.
- *Salud mental*. 16 reactivos en total (5, **6**, 8, 10, 15, 23, **28**, 40, 43, **55**, 60, 63, 66, **75, 76, 80**). El punto de corte es 5 / *RF*: 5.
- *Relaciones familiares*. 10 reactivos en total (4, 14, **20**, 22, 32, 39, **45, 52**, 70, 71). El punto de corte es 3. *RF*: 3.
- *Relaciones con amigos*. 7 reactivos en total (**3, 13, 19, 29, 67, 73, 77**). Todos son *RF*.

---

<sup>1</sup> Rahdert, 1991.

<sup>2</sup> Mariño *et al.*, 1998.

<sup>3</sup> Cf. Anexo.

<sup>4</sup> Los reactivos marcados con negritas son “red flags” (RF), que funcionan como indicadores de alerta en el área correspondiente.

- *Nivel educativo*. 16 reactivos en total (7, 8, 12, 15, 18, **26**, 34, 40, **42**, 61, **66**, **69**, **72**, 74, 79, **80**). El punto de corte es 5. RF: 6.
- *Interés laboral*. 6 reactivos en total (16 {13 a 15 años=1}, 27, 36, **44** {13 a 15 años=RF}, 51, 78). Tanto el reactivo 16 como el 44 (si se responden afirmativamente) representan riesgo para aquellos jóvenes de 13 a 15 años de edad. El punto de corte es 3. RF: 1 (condicionado a la edad).
- *Conducta agresiva/delictiva*. 14 reactivos en total (1, 9, 11, **24**, 30, 31, 35, 37, 49, **50**, 53, 59, 64, 81). El punto de corte es 5. RF: 2.

Para la *escala global*, la puntuación máxima posible es de 81 puntos. Una puntuación de 23 refiere la presencia de riesgos; por tanto, “a mayor calificación, mayor será el riesgo” de los jóvenes para iniciar o incrementar el uso de drogas.

En general, el POSIT se recomienda como instrumento de tamizaje para detectar y atender oportunamente a usuarios de drogas, personas en riesgo de consumo y vulnerabilidad en diferentes áreas de la vida. Se autoadministra en dispositivo preferentemente grupal, aunque puede ser individual (por solicitud, como parte de una entrevista clínica inicial o bajo condiciones especiales). Se pueden agregar u omitir las variables sociodemográficas que se consideren necesarias para los objetivos correspondientes.

#### *Referencias*

- Rahdert, E. (1991). **The Adolescent Assessment/Referral System Manual**. DHHS Publication No. (ADM)91-1735. Rockville, Md: National Institute on Drug Abuse, US Department of Health and Human Services.
- Mariño M. C., González-Forteza C., Andrade P., Medina-Mora M. E. (1998). Validación de un cuestionario para detectar adolescentes con problemas por el uso de drogas, **Salud Mental**; 21(1): 27-36.

## **2) Guía de aplicación**

Población objetivo: Adolescentes (hombres y mujeres) de 13 a 19 años de edad, en cualquier contexto de intervención.

Procedimientos:

1. La aplicación se llevará a cabo por un coordinador especialista o bajo entrenamiento quien conformará un dispositivo grupal para aplicar la encuesta<sup>5</sup>.
2. Los encuestadores realizan un saludo y una breve presentación con el grupo, señalando su nombre y la institución a la que pertenecen.
3. Se dan a conocer las características generales de la encuesta. Explicando que se trata de un cuestionario con una primera sección donde se requiere datos personales del encuestado y una segunda de 81 preguntas con dos opciones de respuestas (Sí, No), en el que se marcará con una "X" sólo una respuesta por pregunta, la más cercana a su opinión personal<sup>6</sup>.
4. Se explica el objetivo de la encuesta informando que los datos obtenidos serán empleados con fines de investigación y con lo cual se garantiza la confidencialidad de los encuestados. Por lo que se recuerda que deben ser honestos al responder el cuestionario.
5. Se entregan los cuestionarios y lo necesario para responderlos, mencionando el tiempo del que se dispone (15 a 30 minutos).
6. Se explica que el cuestionario se llenará de manera simultánea. El coordinador leerá en voz alta cada pregunta mientras los encuestados siguen en silencio la lectura. Se da el tiempo necesario para que se responda cada pregunta.
7. Comenzará el llenado de la primera sección dejando claro lo que se necesita en cada apartado.
8. Una vez que todos terminen de responder la primera sección se puede continuar con la segunda sección donde se seguirá el mismo procedimiento en él que el aplicador leerá en voz alta todas las preguntas dando tiempo para que todos respondan al mismo tiempo el cuestionario. Es importante que en el momento de leer las preguntas frente al grupo no se induzcan las respuestas dando ejemplos o posibles respuestas que puedan modificar la decisión de los encuestados.
9. Al finalizar la lectura de las preguntas el aplicador debe cerciorarse de que todos hayan respondido el cuestionario en su totalidad. En caso de que haya personas que no hayan terminado se les dará el tiempo necesario para que finalicen y/o corrijan.
10. Se recoge cada cuestionario y se guardan sin revisar los datos de ninguno de ellos. Se agradece al grupo y de ser posible, se dejan datos de la institución de procedencia.
11. Por último, se agradece a las autoridades del lugar y se les informa qué procederá con la información resultante estableciendo acuerdos y compromisos mutuos.

---

<sup>5</sup> En caso de ser solicitado, el instrumento puede aplicarse de manera individual aclarando cualquier duda. En caso de que el sujeto NO sepa leer o NO pueda escribir, el aplicador leerá el cuestionario para que el sujeto seleccione sus respuestas.

<sup>6</sup> Es importante dejar claro ante el grupo de encuestados, que no existen respuestas correctas o incorrectas, y solicitar que no dejen preguntas sin responder.

### 3) Guía de análisis para SPSS<sup>7</sup>

#### I. Administración de datos

##### 1. Folios

1.1 Asignar números consecutivos, Tabla de control de folios

##### 2. Valores perdidos (9, 99, 999)

2.1 Rellenar las bases con el valor asignado en la guía de codificación, aún cuando el cuestionario no contenga información

##### 3. Base de datos por escuela

3.1 Organización de archivos, archivos de respaldo, fundir archivos

3.2 Fundir Archivos

Menú: Datos

Opción: Fundir archivos

Seleccionar: Añadir casos /seleccionar archivo

##### 4. Recodificación:

###### 4.1. Reactivos negativos

- Identificar ítems negativos

- Modificar valores en columna valores de "vista de variables"

- Modificar valores en:

Menú: Transformar

Opción: Recodificar

Seleccionar: - En las mismas variables

- Asignar valores antiguos y nuevos

###### 4.2. Valores perdidos

- Menú: Transformar

Opción: Reemplazar valores perdidos

Seleccionar: Aceptar

#### II. Análisis de fiabilidad de la prueba

##### 1. Alfa de Cronbach

Menú: Analizar

Opción: Escalas

Seleccionar: Análisis de fiabilidad/seleccionar variables

##### 2. Parámetros estadísticos

Comparar el dato de la prueba con valores de confiabilidad

---

<sup>7</sup> Esta guía es un procedimiento sugerido; está diseñada para responder a las necesidades del informe de resultados anexo, sin embargo, se deja a consideración de los analistas, en función de sus propias demandas y de la versión de SPSS de que dispongan.

### III. Análisis de variables sociodemográficas

#### 1. Frecuencias y porcentajes

Menú: Analizar

Opción: Estadísticos descriptivos

Seleccionar: Frecuencias-Estadísticos (Media, Mediana, Moda)

#### 2. Media, mediana, moda

Menú: Analizar

Opción: Estadísticos descriptivos

Seleccionar: Descriptivos/en “opciones” verificar  
media/seleccionar variables

#### 3. Cruce de variables

Menú: Analizar

Opción: Estadísticos descriptivos

Seleccionar: Tablas de contingencia/seleccionar variables

#### 4. Tablas y gráficas

### IV. Análisis de áreas de riesgo y vulnerabilidad

#### 1. Sumatorias

Menú: Transformar

Opción: Calcular

Definir variable de destino

Definir operación: SUM (V1+V...n)

#### 2. Media

Teórica

Poblacional

#### 3. Puntos de corte

#### 4. Diferencias aritméticas

Media poblacional, porcentaje con respecto al punto de corte y diferencias

#### 5. Correlaciones

Menú: Analizar

Opción: Correlaciones

Seleccionar: Bivariadas/seleccionar variables a contrastar

- Detectar niveles de significancia menores a .05 para rechazar la hipótesis nula, lo cual permite considerar asociación lineal

- Considerar el coeficiente de Pearson para definir el rango de Correlación (Inexistente, Débil, Moderada, Alta, Perfecta)

## ANEXOS

### 1. CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE PROBLEMAS EN ADOLESCENTES (POSIT)

El propósito de estas preguntas es ayudarnos a conocer la forma en que mejor podemos ayudarte. Por esto, trata de contestar las preguntas con franqueza.

Este no es un examen; no hay preguntas correctas o incorrectas, pero por favor, trabaja con cuidado. Todas las respuestas son confidenciales.

Contesta todas las preguntas. Si alguna de ellas no se aplica exactamente a ti, escoge la respuesta que más se acerque a la verdad en tu caso. Es posible que encuentres la misma pregunta o preguntas semejantes más de una vez. Contéstalas cada vez que aparezcan en el cuestionario. Por favor, pon una "x" sobre tu respuesta y no marques fuera de los recuadros.

Si no comprendes alguna palabra, pide ayuda a la persona encargada. ¡GRACIAS!

Nombre:				
<b>Turno escolar:</b> <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino	<b>Grado escolar:</b> <input type="checkbox"/> 1º. Secundaria <input type="checkbox"/> 2º. Secundaria <input type="checkbox"/> 3º. Secundaria	<b>Grupo:</b> _____	<b>Edad:</b> _____	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

<b>INSTRUCCIONES: Por favor, contesta todas las preguntas. Marca con una "X" tu respuesta</b>		
1. ¿Eres arrogante?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3. ¿Se aburren tus amigos en las fiestas donde no sirven bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
4. ¿Discuten demasiado tus padres o tutores?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5. ¿Te cansas con frecuencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
6. ¿Te asustas con facilidad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
7. ¿Tienes menos energía de la que crees que deberías tener?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
8. ¿Te sientes frustrado(a) con facilidad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9. ¿Amenazas a otros con hacerles daño?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
10. ¿Te sientes solo (a) la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
11. ¿Dices groserías o vulgaridades?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
12. ¿Escuchas cuidadosamente cuando alguien te habla?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
13. ¿Son tus amigos (as) del agrado de tus padres o tutores?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
14. ¿Se niegan tus padres o tutores a hablarte cuando se enfadan contigo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
15. ¿Actúas impulsivamente y sin pensar en las consecuencias que tendrán tus actos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
16. ¿Has tenido algún trabajo eventual con sueldo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
17. ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente, estando bajo los efectos del alcohol o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
18. ¿Tienes buena ortografía?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
19. ¿Tienes amigos que causan daño o destrucción intencionalmente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
20. La mayoría de las veces, ¿saben tus padres o tutores dónde estás y lo que estás haciendo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
21. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
22. ¿Participas en muchas actividades en compañía de tus padres o tutores?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
23. Te sientes nervioso (a) la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
24. ¿Has robado alguna vez?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
25. ¿Has sentido que eres adicto (a) al alcohol o a las drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
26. ¿Sabes leer bien?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
27. ¿Has estado ausente o llegado tarde a tu trabajo o escuela con frecuencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
28. ¿Sientes que la gente está en contra tuya?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
29. ¿Tus amigos llevan drogas a las fiestas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
30. ¿Pelears con frecuencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

31.	¿Tienes mal genio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
32.	¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
33.	¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
34.	¿Te dice la gente que eres descuidado (a)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
35.	¿Eres terco (a) o testarudo (a)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
36.	¿Has tenido alguna vez o tienes actualmente un empleo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
37.	¿Has amenazado alguna vez a alguien con un arma?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
38.	¿A veces te vas de las fiestas porque en ellas no hay bebidas alcohólicas o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
39.	¿Sabes tus padres o tutores cómo piensas o te sientes realmente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
40.	¿Actúas impulsivamente con frecuencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
41.	¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
42.	¿Pierdes el hilo del pensamiento con mucha frecuencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
43.	¿Tienes dificultades para concentrarte?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
44.	¿Has tenido alguna vez un empleo con sueldo que haya durado por lo menos un mes?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
45.	¿Discutes frecuentemente con tus padres o tutores, levantando la voz y gritando?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
46.	¿Has tenido un accidente automovilístico estando bajo los efectos del alcohol o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
47.	¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
48.	El mes pasado, ¿manejaste un automóvil estando borracho (a) o drogado (a)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
49.	¿Levantas la voz más que los demás muchachos de tu edad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
50.	¿Has ocasionado daños a propiedad ajena intencionalmente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
51.	¿Has dejado un empleo sencillamente porque no te interesaban las consecuencias de dejarlo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
52.	¿A tus padres o tutores les gusta hablar y estar contigo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
53.	¿Has pasado alguna noche fuera de tu casa sin que tus padres o tutores supieran dónde estabas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
54.	¿El uso del alcohol o drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento (a) a estar triste, o viceversa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
55.	¿Te sientes triste la mayor parte del tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
56.	¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
57.	¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
58.	¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de bebidas alcohólicas o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
59.	¿Molestas mucho a tus amigos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
60.	¿Tienes dificultades para dormir?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
61.	¿Tienes dificultades con trabajos escritos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
62.	Las bebidas alcohólicas o drogas, ¿te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa, o tener relaciones sexuales con alguien?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
63.	¿Sientes que a veces pierdes control de ti mismo(a) y terminas peleando?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
64.	¿Faltaste a la escuela sin autorización el mes pasado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
65.	¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
66.	¿Tienes dificultad para seguir instrucciones?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
67.	¿Tienes amigos que han golpeado o amenazado a alguien sin razón?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
68.	¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
69.	¿Tienes buena memoria?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
70.	¿Tienen tus padres o tutores una idea relativamente buena de lo que te interesa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
71.	¿Están tus padres o tutores de acuerdo en cuanto a la forma en que te deben educar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
72.	¿Se te hace difícil hacer planes u organizar tus actividades?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
73.	¿Tus amigos faltan a la escuela sin autorización con mucha frecuencia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



74.	¿A veces la escuela te hace sentirte como tonto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
75.	¿Frecuentemente sientes deseos de llorar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
76.	¿Te da miedo estar con la gente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
77.	¿Tienes amigos que han robado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
78.	¿Has reprobado algún año en la escuela?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
79.	¿Es difícil la escuela para ti?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
80.	¿Eres una persona nerviosa, de las que no pueden estar sentadas mucho tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
81.	¿Gritas mucho?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**GRACIAS**

## 2. GUÍA DE CODIFICACIÓN

<b>Nombre</b>	<b>Tipo</b>	<b>Anchura</b>	<b>Decimales</b>	<b>Etiqueta</b>	<b>Valores</b>	<b>Perdidos</b>	<b>Columnas</b>	<b>Alineación</b>	<b>Medida</b>
V1	Numérica	3	0	Folio	El que aparezca	Ninguno	5	Centrado	Nominal
V2	Numérica	1	0	Estado	1=Durango 2=Querétaro 3=Colima 4=Mérida	9	5	Centrado	Nominal
V3	Numérica	1	0	Municipio	1= 2= 3= 4= 5= 6= 7= 8=	9	5	Centrado	Nominal
V4	Numérica	2	0	Escuela	1= 2= 3= 4= 5= 6= 7= 8= 9= 10= 11= 12=	99	5	Centrado	Nominal
V5	Numérica	1	0	Turno	1=Matutino 2=Vespertino	9	5	Centrado	Nominal
V6	Numérica	1	0	Grado escolar	1=Primero Secundaria 2=Segundo Secundaria 3=Tercero Secundaria	9	5	Centrado	Nominal
V7	Numérica	2	0	Grupo	1=A 2=B 3=C 4=D 5=E 6=F	99	5	Centrado	Nominal

					7=G 8=H 9=I				
V8	Numérica	2	0	Edad	La que aparezca	99	5	Centrado	Escalar
V9	Numérica	1	0	Sexo	1=Masculino 2=Femenino	9	5	Centrado	Nominal
r1	Numérica	1	0	Eres arrogante	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r2	Numérica	1	0	Dificultades escuela, consumo drogas o alcohol	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r3	Numérica	1	0	Aburrimiento amigos, sin alcohol	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r4	Numérica	1	0	Discusión constante, padres	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r5	Numérica	1	0	Cansancio frecuente	0=No 1=Si	9	5	Centrado	Nominal
r6	Numérica	1	0	Asustarse con Facilidad	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r7	Numérica	1	0	Menor Energía	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r8	Numérica	1	0	Frustrarse con Facilidad	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r9	Numérica	1	0	Amenazas constantes a otros	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r10	Numérica	1	0	Soledad constante	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r11	Numérica	1	0	Groserías	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r12	Numérica	1	0	Escuchar Cuidadosamente a	0=Sí <sup>8</sup> 1=No	9	5	Centrado	Nominal

<sup>8</sup> Se sugiere capturar todos estos valores de respuesta con el mismo código (0=No, 1= Sí) a fin de facilitar este proceso, y posteriormente (una vez capturados todos los instrumentos de manera homogénea) recodificar los valores **negativos** correspondientes (0=Sí, 1= No) para su análisis.

				los otros					
r13	Numérica	1	0	Agradan amigos a padres	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r14	Numérica	1	0	Negativa hablar, padres, cuando se enojan	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r15	Numérica	1	0	Impulsividad	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r16	Numérica	1	0	Trabajo Eventual con Sueldo	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r17	Numérica	1	0	Daño accidental a otros, uso drogas o alcohol	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r18	Numérica	1	0	Buena Ortografía	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r19	Numérica	1	0	Amigos causan daño o destrucción	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r20	Numérica	1	0	Saben padres, dónde estás y qué haces	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r21	Numérica	1	0	Pierdes eventos porque gastas en drogas/alcohol	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r22	Numérica	1	0	Compartes actividades padres	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r23	Numérica	1	0	Nerviosismo Constante	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r24	Numérica	1	0	Robo, alguna vez	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r25	Numérica	1	0	Sientes dependencia alcohol/drogas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r26	Numérica	1	0	Leer Bien	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r27	Numérica	1	0	Ausencias o	0=No	9	5	Centrado	Nominal

				retardos en trabajo o escuela	1=Sí				
r28	Numérica	1	0	Gente contra tuya	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r29	Numérica	1	0	Amigos, drogas, fiestas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r30	Numérica	1	0	Peleas, frecuencia	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r31	Numérica	1	0	Mal genio	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r32	Numérica	1	0	Atención de padres cuando hablas	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r33	Numérica	1	0	Consumo dosis mayores	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r34	Numérica	1	0	Descuidado	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r35	Numérica	1	0	Terquedad	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r36	Numérica	1	0	Tienes o haz tenido Empleo	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r37	Numérica	1	0	Amenaza con arma	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r38	Numérica	1	0	Vas de fiestas, sin bebidas alcohólicas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r39	Numérica	1	0	Saben padres, cómo te sientes/piensas	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r40	Numérica	1	0	Impulsividad frecuente	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r41	Numérica	1	0	Deseo constante, bebidas/drogas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r42	Numérica	1	0	Pierde secuencia pensamiento	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r43	Numérica	1	0	Dificultad para	0=No	9	5	Centrado	Nominal

				concentrarte	1=Sí				
r44	Numérica	1	0	Empleo de un mes con sueldo	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r45	Numérica	1	0	Discusiones frecuentes, padres	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r46	Numérica	1	0	Accidente automovilístico, efectos alcohol/drogas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r47	Numérica	1	0	Olvida actos, alcohol/drogas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r48	Numérica	1	0	Conducir borracho o drogado	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r49	Numérica	1	0	Levanta voz, más que coetáneos	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r50	Numérica	1	0	Daños propiedad ajena, intencional	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r51	Numérica	1	0	Abandono de trabajo sin pensar en consecuencias	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r52	Numérica	1	0	Gusta padres, estar contigo	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r53	Numérica	1	0	Noche fuera casa, sin saber padres	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r54	Numérica	1	0	Alcohol/drogas, cambios repentinos humor	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r55	Numérica	1	0	Tristeza permanente	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r56	Numérica	1	0	Perder clases por drogas/alcohol	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r57	Numérica	1	0	Consejos familiares/amigos, reducir consumo	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal

r58	Numérica	1	0	Discusiones familiares/amigos, alcohol/drogas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r59	Numérica	1	0	Molestar a amigos	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r60	Numérica	1	0	Dificultades para dormir	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r61	Numérica	1	0	Dificultad con trabajos escritos	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r62	Numérica	1	0	Por OH/D hacer algo que normalmente no harías	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r63	Numérica	1	0	Perder autocontrol	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r64	Numérica	1	0	Faltas Escuela mes	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r65	Numérica	1	0	Dificultades relaciones amigos	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r66	Numérica	1	0	Dificultad, seguir instrucciones	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r67	Numérica	1	0	Amigos agresivos	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r68	Numérica	1	0	Sin control, deseo consumir alcohol/drogas	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r69	Numérica	1	0	Buena Memoria	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r70	Numérica	1	0	Padres, saben lo que te interesa	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r71	Numérica	1	0	Padres, de acuerdo en tu educación	0=Sí 1=No	9	5	Centrado	Nominal
r72	Numérica	1	0	Dificultad hacer planes u organizar actividades	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal

r73	Numérica	1	0	Amigos, faltan escuela	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r74	Numérica	1	0	Escuela, te hace sentir tonto	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r75	Numérica	1	0	Frecuentes deseos de llorar	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r76	Numérica	1	0	Miedo de estar con la gente	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r77	Numérica	1	0	Amigos que han robado	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r78	Numérica	1	0	Reprobación grados escolares	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r79	Numérica	1	0	Escuela es difícil	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r80	Numérica	1	0	Persona nerviosa, no estar sentada mucho tiempo	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal
r81	Numérica	1	0	Gritas demasiado	0=No 1=Sí	9	5	Centrado	Nominal



### 3. EJEMPLO DE INFORME DE RESULTADOS

#### Diagnóstico de necesidades de intervención preventiva en la escuela secundaria “-----”.

#### CARÁTULA (AGREGAR)

#### CRÉDITOS (AGREGAR)

#### JUSTIFICACIÓN

En las últimas décadas, la atención del consumo de drogas en adolescentes se ha llegado a considerar una prioridad en el ámbito de la salud pública en México.

Investigaciones recientes (Encuesta Nacional de Adicciones, 2002; medición del Consumo de Drogas en Estudiantes, 2006; Encuesta Nacional de Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2006; Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica, 2003; Encuesta Nacional de la Juventud, 2005, entre otras), indican que: el consumo de drogas se ha incrementado sobre todo entre los más jóvenes y en mujeres; la edad de inicio en el consumo es cada vez menor, el alcohol y el tabaco siguen siendo las “drogas de entrada” para el uso de otras sustancias, la ingesta de bebidas alcohólicas sigue en aumento y se combina cada vez más con drogas ilegales.

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Adicciones (SS-CONADIC), para el año 2002, más de tres millones de adolescentes mexicanos (3'522,427) entre 12 y 17 años reportaron consumir una copa completa en el año previo al estudio, los cuales representan el 25.7% de este grupo. El consumo en las zonas urbanas alcanza el 35% de la población masculina y 25% de la femenina (1.4 varones por cada mujer); en la zona rural, el índice de consumo es de 14.4%, 18% en varones y 9.9% en mujeres, (una mujer por cada 1.8 hombres). En cuanto al tabaco, el 26.4% de la población urbana entre 12 y 65 años es fumadora y el 18.2% ex-fumadora; de ellos, el 10.1% corresponde al grupo de 12 a 17 años; mientras que, en la población rural, el 14.3% son fumadores y el 15% ex fumadores; de los cuales, el 6.1% son jóvenes. También, más de 200 mil adolescentes (215,634) han usado drogas ilícitas con una proporción de 3.5 usuarios hombres por cada mujer; el 55.3% continúa usándola en el último año y el 37% en el mes previo a la encuesta.

Por su parte, los datos de la encuesta de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes de Nuevo León (2006); refieren en general, un aumento en el consumo de drogas ilegales y médicas: en los hombres ha pasado de 4.5% a 10.5%, en tanto que en las mujeres, ha variado de 2.8% a 8.5%. También indican mayor consumo de drogas ilegales (mariguana, cocaína, inhalables, heroína o meta anfetaminas) por parte de los hombres (10.5%) que en mujeres (8.4%). Por el contrario, en el caso de las drogas médicas (como tranquilizantes y anfetaminas), el consumo es mayor en las mujeres (3.2%). Se observan incrementos significativos en el abuso de alcohol para la población femenina y el uso de mariguana para la población masculina. Es en los estudiantes de menor edad, donde mayor presencia tiene y donde posiblemente está creciendo esta problemática. Hay un inicio temprano de alcohol y tabaco; a los 12 años o antes, por lo que hay que centrar las estrategias preventivas en el nivel medio de educación secundaria.

Además, se han identificado factores de riesgo que se encuentran asociados al uso experimental de drogas (bajo rendimiento escolar, violencia familiar y escolar, existencia de padres consumidores, etc.). Por ejemplo: el 0.6% de las mamás, el 3.4% de los papás y el 3.4% de los hermanos han consumido alguna sustancia psicoactiva; asimismo, el 12.4% de los estudiantes reportan que su mejor amigo consume drogas, valor muy similar al 9.4% que se tiene como prevalencia global en el estado de Nuevo León. Por el contrario, el hecho de estar estudiando es un factor protector ante el consumo de drogas (ONUD-INP, 2006). El consumo de drogas no es un problema aislado; está asociado a relaciones sexuales tempranas o sin protección, conducta antisocial, delincuencia, intento suicida, trastornos alimentarios. En esta encuesta por ejemplo, el intento suicida (cuyo índice es mayor en mujeres), tiene su más alta prevalencia en Monterrey y Zona Metropolitana. Con lo anterior, también es posible identificar contextos, grupos y sujetos que, por sus características sociodemográficas y sus condiciones o estilos de vida, son más vulnerables ante el inicio, mantenimiento o aumento del consumo de sustancias tóxicas y requieren intervenciones oportunas que respondan a sus necesidades; por ejemplo, en cuanto a la variación regional hay un mayor consumo en la zona norte del Estado que en la región sur, sobre todo en las grandes urbes, región centro y norte de Monterrey. Asimismo, el requerimiento de atención por consumo de drogas, es del 3.9% para los hombres y del 1.8% para las mujeres; por lo que el 1.6% y el 1.5% respectivamente (que representan, de modo

aproximado: 9,000 hombres y 6,000 mujeres estudiantes), requieren de intervención breve para atender su consumo experimental de tabaco, alcohol y otras drogas (ONUD-INP, 2006).

Está demostrado que las intervenciones dirigidas a la prevención, tratamiento y rehabilitación del consumo de drogas deben sustentarse en la evidencia científica, a fin de incrementar su oportunidad, calidad y eficacia. En el caso del consumo de drogas, la evidencia se obtiene mediante la puesta en práctica de dos procesos sistemáticos y rigurosos: a) la investigación de las distribuciones, magnitud, causas y características del problema a nivel macrosocial y en diferentes regiones, ámbitos y poblaciones y, b) la evaluación del estado y modificación del problema conforme a las etapas de intervención; esto es, diagnóstico, planeación, proceso, resultados e impacto. Como respuesta a estas necesidades, Centros de Integración Juvenil A. C., ha incrementado sus esfuerzos para diseñar e instrumentar estrategias y acciones más acordes a las demandas y recursos de la población.

En la actualidad, se dispone de una serie de métodos estandarizados para medir variables e indicadores asociados al uso y abuso de drogas. La prevención indicada ha puesto énfasis en el desarrollo de instrumentos y técnicas de detección oportuna para la identificación de riesgos que incrementan la vulnerabilidad de las personas ante el consumo de sustancias u otros problemas de salud mental. Precisamente, con el fin de poder detectar problemas específicos entre los jóvenes que usan drogas o que están en riesgo de iniciar el consumo, se emplea el cuestionario denominado "Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers" (POSIT). El POSIT fue elaborado por el *National Institute on Drug Abuse* en 1991, y validado en México en 1997 (Mariño, González-Forteza, Andrade y Medina-Mora, 1998). Es un instrumento de fácil empleo y bajo costo, validado con población juvenil mexicana, con alta eficiencia y aceptable precisión que ha demostrado su eficacia para la detección temprana de riesgos y casos de vulnerabilidad y consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

Por otra parte, se tiene evidencia que después de la familia, la escuela es el lugar de aprendizaje más importante para los niños, niñas y adolescentes. Es un centro importante de enseñanza, aprendizaje, convivencia y crecimiento, donde se pueden impartir valores fundamentales y promover estilos de vidas saludables que se reflejan positivamente en la familia y en la comunidad. La escuela constituye por tanto, una fuerza motora de la sociedad capaz de influir y transformar a la familia y a la comunidad (Falla, F. et al. s/f).

El enfoque con el cual se ha visto tradicionalmente a la escuela está evolucionando, al considerarla como una red de elementos interdependientes que incluyen no sólo el plano físico, sino también el ambiente emocional y social del individuo. La escuela es un entorno estratégico para promover los vínculos con la comunidad, así como las prácticas, normas, y aptitudes que estimulan la salud.

El contexto escolar constituye un importante escenario que en gran medida determina la eficacia de la educación en prevención del consumo de drogas. Los estudiantes interactúan en las clases, cada una de las cuales posee su propio entorno normativo, que fomenta o desalienta determinados comportamientos, tales como el uso o no de sustancias tóxicas. Puede influir directamente en la salud y el bienestar personal, así como en los resultados académicos. El sentimiento de pertenecer a una familia y a una escuela es un importante factor de protección contra los comportamientos de los jóvenes que ponen en peligro su salud.

Es conveniente que las escuelas se interesen por la reducción de la demanda de drogas, de la disponibilidad de sustancias y de las consecuencias sociales y de salud del consumo, con especial referencia en la reducción de la demanda.

Las escuelas pueden influir en los comportamientos que se refieren al empleo de drogas. La función principal de las escuelas no es modificar comportamientos que quizá estén determinados por factores que escapan a la influencia de la escuela, sino enseñar a conseguir aptitudes, impartir conocimientos y establecer una base de valores sólidos con relación a la salud y el consumo de drogas.

Por tanto, las escuelas no deben hacer del cambio de comportamiento de los estudiantes en materia de salud (particularmente, el comportamiento en materia de consumo de drogas) la única medida de eficacia de los programas de prevención. Las escuelas pueden y deben informar a la comunidad acerca de la consecución de resultados educativos que contribuyen a alcanzar objetivos más amplios en materia de salud, como son la prevención del uso de drogas y la reducción de las consecuencias adversas para la persona y la sociedad (NU, 2004).

La escuela presenta ciertas características que debidamente aprovechadas permiten el máximo de eficacia en la medida que se puedan retomar con carácter preventivo. La escuela se presenta como el sitio idóneo para una labor educativa eficaz con fines preventivos en torno al consumo de drogas. De una forma coordinada y sistemática, ésta puede abordar la educación del (a) niño (a) y del (a) adolescente, asumiendo un papel básico en el proceso educativo integral.

Como afirma Vega (1994, en: Maciá, s/f), si la escuela funciona como institución educativa, ya se está haciendo prevención; de este modo, una escuela auténticamente educadora es preventiva por sí misma. La calidad de la enseñanza y la progresiva y continua mejora del sistema educativo constituyen en sí, elementos potenciadores de la adquisición de valores, actitudes y conductas saludables, previniendo implícitamente el consumo de drogas.

Con este marco, Centros de Integración Juvenil (CIJ) ha delimitado una serie de estrategias preventivas de información, orientación, capacitación y movilización comunitaria; a fin de presentar datos científicos y actualizados sobre factores de riesgo asociados al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, incrementar la percepción de riesgo, reforzar las habilidades protectoras y generar la participación de grupos autogestivos y redes sociales en la prevención de las adicciones y el fomento de estilos de vida saludables.

Algunos de los proyectos institucionales definidos dentro de estas estrategias preventivas están orientados de forma específica al contexto escolar: alumnos, profesores y a los padres y madres de los estudiantes. Por lo general, la demanda de estas intervenciones se da a través de un tercero, cuya percepción de riesgos en el contexto escolar, puede corresponder o no con las necesidades reales de la comunidad escolar. Por ende, se considera fundamental que, de manera previa, así como en el inicio y durante la intervención, se detecten las necesidades de la población y se desarrollen los contenidos y actividades en función de sus características sociodemográficas y culturales, y con sustento científico (CIJ, 2002). Así, se plantea la importancia de intervenir cuando un problema se presenta con mayor frecuencia en determinado sector poblacional y repercute negativamente en el bienestar de los sujetos o bien, cuando previsiblemente se infieren efectos negativos sobre su salud en el futuro. Antes de tomar la decisión de intervenir se debe evaluar la incidencia del problema, las variables que lo determinan y sus efectos sobre los individuos y/o su medio.

Garantizar el alcance, la pertinencia, calidad y eficacia de las estrategias de prevención implica un compromiso permanente con la evidencia científica y el análisis de la realidad social, para sustentar todo el proceso de planeación, diseño, elaboración, operación, seguimiento y evaluación de los proyectos, programas y planes de intervención de CIJ.

Lo anterior contribuirá a la definición de marcos de intervención más oportunos para atender el fenómeno del consumo de drogas y operar acciones más congruentes con la realidad de la población objetivo prioritaria de la institución y de los distintos sectores que integran nuestra sociedad (CIJ, 2006).

La detección de necesidades se constituye así, como una de las estrategias básicas para planear y posibilitar el abordaje de ámbitos, poblaciones y factores de riesgo específicos, a fin de incrementar el alcance, oportunidad, calidad, eficacia e impacto de las acciones de prevención que se plantean en CIJ. El contexto escolar no es la excepción, ya que éste es fundamental para la prevención del consumo de drogas en niños y adolescentes.

En este sentido, la presente investigación tiene como finalidad valorar las prioridades de intervención en el ámbito escolar para desarrollar programas más acordes a las características, necesidades y recursos de los estudiantes y de la comunidad escolar, desde el modelo preventivo de Centros de Integración Juvenil.

## **OBJETIVOS**

El *objetivo general* de este protocolo es obtener información válida para identificar las necesidades de intervención relacionadas con el consumo de drogas, en la escuela secundaria “.....”, a fin de diseñar e instrumentar programas y proyectos más oportunos a las características de la población escolar y su contexto, desde el modelo de Centros de Integración Juvenil, A. C.

Asimismo, los *objetivos específicos* son:

- Ubicar las características demográficas, sociales, económicas y culturales de los estudiantes de la escuela secundaria “.....”, que es objetivo de los servicios preventivos institucionales de CIJ.
- Conocer los factores de riesgo-protección y las áreas de vulnerabilidad relacionadas con el inicio del consumo de drogas y problemas de desarrollo psicosocial en los adolescentes.
- Analizar la información, actitudes y percepción de riesgo en torno al consumo de drogas de dichos estudiantes.
- Detectar riesgos y casos de consumo de drogas para referirlos oportunamente a los servicios de atención.

## **MÉTODO**

Cabe destacar que para la detección de necesidades de intervención preventiva en el contexto escolar se propone una evaluación de tipo diagnóstica que sirva de línea base para guiar la planeación, operación y seguimiento de los proyectos y programas a operar en las escuelas secundarias correspondientes.

Para ello, se delimitó un diseño cuasiexperimental transversal ecológico, con un muestreo aleatorio irrestricto en el marco de 50 escuelas secundarias públicas del área metropolitana de -----, teniendo como unidad de análisis a las escuelas y los grupos escolares previamente conformados en función del turno, grado y grupo.

## **INSTRUMENTO**

Cuestionario de tamizaje para adolescentes (POSIT: *Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers*), elaborado por el *National Institute on Drug Abuse* en 1991 y validado en 1997 (Mariño, González-Forteza, Andrade y Medina-Mora) con adolescentes mexicanos ( $\alpha=9057$ ).

Explora ocho variables sociodemográficas (nombre, lugar de residencia, escuela, turno, grado, grupo, sexo y edad) y siete áreas de vida: a) uso/abuso de drogas, b) salud mental, c) relaciones familiares, d) relaciones con amigos, e) nivel escolar, f) interés laboral y, g) conducta agresiva/delictiva, a través de 81 reactivos cuyos valores se ubican en una escala nominal dicotómica.

Este instrumento es autoadministrable; se aplicó mediante la técnica de encuesta en dispositivos grupales, bajo la coordinación de un grupo de especialistas, con fines exclusivos de investigación y con un manejo estrictamente confidencial de la información obtenida.

Para los fines de la presente investigación, se anexó una sección de quince reactivos con escala nominal, dirigidos a la exploración de datos epidemiológicos sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

## **ANÁLISIS**

Las respuestas se valoran a partir de la puntuación y categorización de los reactivos por subescalas. Asimismo, se retoman las variables sociodemográficas para valorar distribuciones de las variables e indicadores de interés. Con lo anterior, se procederá a una serie de pruebas y procesos estadísticos, a saber:

- Prueba de confiabilidad (*alfa de Cronbach*)
- Descripción exploratoria de datos y tablas de contingencia
- Análisis factorial, de sesgo y curtosis
- Puntos de corte estadístico y análisis de percentiles
- Comparación de medias y correlación estadística.

## **RESULTADOS**

### **1. Datos sociodemográficos**

El total de la **muestra** (X) en la Secundaria No. 27 “Antonio I. Villarreal” (ubicada en el municipio de Guadalupe), se constituyó por 402 estudiantes.

De ellos, el 46.2% (186) es del sexo femenino y el 53.7% (216) del sexo masculino.

Las **edades** de los estudiantes encuestados en esta escuela oscilan entre los 12 y los 16 años de edad; la edad promedio fue de 13 años.

Los grupos participantes se distribuyeron de la siguiente manera:

Primer grado: 35.3%, 142 alumnos:

- 22 alumnos de 1º. A
- 30 alumnos de 1º. B
- 29 alumnos de 1º. C
- 35 alumnos de 1º. D
- 26 alumnos de 1º. E

Segundo grado: 35.8%, 144 alumnos

- 36 alumnos de 2º. A
- 31 alumnos de 2º. B
- 29 alumnos de 2º. C
- 23 alumnos de 2º. D
- 25 alumnos de 2º. E

Tercer grado: 28.9%, 116 alumnos

- 20 alumnos de 3º. A
- 18 alumnos de 3º. B
- 24 alumnos de 3º. C
- 24 alumnos de 3º. D
- 30 alumnos de 3º. E

## 2. Subescalas (Áreas de riesgo)<sup>9</sup>

- **Uso/abuso de drogas.** Las puntuaciones de esta subescala obtuvieron una media poblacional de  $\bar{X}=0.29$ , lo que representa el 29% del riesgo y situándose 71% *por abajo* del punto de corte escalar (1). En general, las mujeres estudiantes de esta Escuela mostraron menor riesgo ( $\bar{X}=0.27$ ) que los hombres ( $\bar{X}=0.31$ ) en cuanto al uso/abuso de sustancias. Sin embargo, aunque la puntuación global se ubica en niveles inferiores, cabe recordar que en esta área, cualquier respuesta afirmativa es indicativa de riesgo.
- **Salud mental.** Las puntuaciones de esta subescala obtuvieron una media poblacional de  $\bar{X}=2.22$ , lo que representa el 44.4% y situándose 55.6% *por abajo* del punto de corte (5). También en “salud mental”, las mujeres mostraron un riesgo significativamente menor ( $\bar{X}=1.57$ ) que los hombres ( $\bar{X}=2.78$ ). En general, se puede deducir que la salud mental de los estudiantes de esta escuela se ubica en un nivel aceptable de riesgo y no representa alerta.
- **Relaciones familiares.** Los puntajes reportados en las puntuaciones de esta subescala obtuvieron una media poblacional de  $\bar{X}=1.60$ , lo que representa el 53.33% y ubicándose 46.67% *por abajo* del punto de corte (3). En las mujeres se observa un riesgo ligeramente menor ( $\bar{X}=1.56$ ) que en los hombres ( $\bar{X}=1.64$ ). Al parecer, esta es una de las áreas que, aunque se encuentra con puntuaciones inferiores al punto de corte, reporta alta vulnerabilidad en la población respectiva. Siendo la familia una estructura de contención, es importante propiciar dispositivos para entrenar a los estudiantes y sus familias en términos de comunicación, expresión de afectos, manejo de límites y normas, valores, etc.
- **Relaciones con amigos.** Los puntajes de esta subescala tienen una media poblacional de  $\bar{X}=1.50$ , lo que representa el 150% del riesgo y ubicándose 50% *por arriba* del punto de corte (1). También en esta área, la presencia de cualquier indicador es sinónimo de riesgo. En las mujeres se observa un riesgo mayor ( $\bar{X}=1.69$ ) que en los hombres ( $\bar{X}=1.33$ ). Dados los resultados generales, esta es el área de mayor riesgo entre los estudiantes encuestados en esta escuela, por lo que deben plantearse y operarse intervenciones dirigidas al entrenamiento de habilidades sociales como: asertividad, autoestima y resistencia a la presión de pares.

<sup>9</sup> Para el análisis de esta sección, cabe recordar la hipótesis alterna “H<sub>1</sub>: A mayor puntuación, mayor riesgo”.

- **Nivel educativo.** Las puntuaciones de esta subescala tienen una media poblacional de  $\bar{X} = 2.62$ , lo que representa el 52.4% con una diferencia del 47.6% por debajo del punto de corte (5). En las mujeres, se observa menor riesgo ( $\bar{X} = 2.46$ ) que en los hombres ( $\bar{X} = 2.76$ ). Esta área destaca también como una de las cuestiones problemáticas entre los estudiantes. Siendo la asistencia escolar un factor protector ante el uso experimental de drogas, es recomendable orientar a los jóvenes en habilidades académicas y apego escolar.
- **Interés laboral.** Los puntajes de esta subescala mostraron una media poblacional de  $\bar{X} = 0.81$ ; lo que representa el 27% del riesgo, con una diferencia de 73% por abajo del punto de corte (3). Las mujeres muestran mayor riesgo en ( $\bar{X} = 1$ ) que los hombres ( $\bar{X} = 0.65$ ). Esta área no hace patente ninguna dificultad laboral debido probablemente, a que gran proporción de los jóvenes encuestados, no desempeñan actividad laboral alguna. Cabe recordar que, en nuestra sociedad, el hecho de ingresar al sistema laboral a edad temprana, puede ser factor de riesgo para iniciar el uso de sustancias.
- **Conducta agresiva/ delictiva.** Los puntajes reportados en esta subescala obtuvieron una media poblacional de  $\bar{X} = 2.40$ , lo que representa el 48% del riesgo con una diferencia del 52 % por debajo del punto de corte (5). En las mujeres se observa un riesgo ligeramente menor ( $\bar{X} = 2.27$ ) que en los hombres ( $\bar{X} = 2.51$ ), en cuanto a sus prácticas antisociales. Esta área tampoco mostró problemas entre los estudiantes.

Con el análisis de las medias obtenidas por la población en conjunto, en cada área y a partir de los puntos de corte y las diferencias aritméticas respectivas, se puede observar en la *Tabla 1*, que el riesgo se distribuye con el orden siguiente (de mayor a menor vulnerabilidad):

ÁREA
1. Relaciones con amigos (Mayor vulnerabilidad) ( $\bar{X} = 1.50 / 150\%$ )
2. Relaciones familiares ( $\bar{X} = 1.60 / 53.33\%$ )
3. Nivel educativo ( $\bar{X} = 2.62 / 52.4\%$ )
4. Conducta agresiva/delictiva ( $\bar{X} = 2.40 / 48\%$ )
5. Salud mental ( $\bar{X} = 2.22 / 44.4\%$ )
6. Uso/abuso de drogas ( $\bar{X} = 0.29 / 29\%$ )
7. Interés laboral (Menor vulnerabilidad) ( $\bar{X} = 0.81 / 27\%$ )

*Tabla 1. Riesgo en las áreas de análisis*

### Índice de Riesgo Global (IRG):

La media poblacional de la escala en general obtenida por los estudiantes de la Secundaria Antonio I. Villarreal fue  $\bar{X} = 11.48$ , lo cual representa el 33.76% del riesgo y se ubica por debajo del punto de corte (34), con una diferencia de 66.24%.

Si se analiza el IRG por sexo, se tiene que, las mujeres de esta Escuela tienen menor vulnerabilidad general ( $\bar{X} = 10.85$ ) que los hombres ( $\bar{X} = 12.01$ ).

En cambio, si se analiza el IRG por grupo escolar, tal como se observa en la *Tabla 2*, el riesgo general asociado al inicio o incremento del consumo de drogas, se distribuye sucesivamente de la siguiente manera (de mayor a menor vulnerabilidad):

GRUPO	IRG ( $\bar{X}$ )
2º. D (Mayor vulnerabilidad)	15.12
3º. E	14.63
3º. C	14.58
3º. A	14.11
2º. C	13.06
3º. B	12.28
3º. D	12.22
1º. B	11.21
2º. B	10.62
1º. D	10.14
1º. C	8.92
2º. A	8.79
1º. E	8.37
1º. A	8.33
2º. E (Menor vulnerabilidad)	8.05

*Tabla 2. Vulnerabilidad por grupo escolar*

Retomando todo lo anterior, se puede argumentar que la vulnerabilidad de los participantes NO resulta estadísticamente significativa, sin embargo, se debe focalizar la atención hacia las áreas que evidenciaron mayor riesgo (relaciones con amigos, relaciones familiares y nivel educativo) y los sectores que obtuvieron puntuaciones por arriba de la norma (hombres; grupos: 2º.D, 3º.E y 3º.C), a fin de evitar consecuencias en otros ámbitos del desarrollo biopsicosocial y prevenir de forma temprana, el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

### 3. Generalidades

#### 3.1. Totales

La **confiabilidad** del instrumento empleado en las escuelas secundarias se probó mediante el modelo Alfa de Cronbach con un intervalo de confianza del 95%, sea para cada elemento, para la escala en su conjunto, las subescalas y en caso de eliminar cada reactivo, obteniendo un índice general de **0.896**, por lo que puede decirse que el POSIT es un instrumento de evaluación altamente confiable para la muestra poblacional respectiva.

La hipótesis de trabajo fue: “a mayor puntuación, mayor riesgo”. En este sentido, la **tendencia** de las respuestas, en su mayoría, se sesgó hacia los indicadores favorables, es decir, tal como corresponde a los datos obtenidos mediante las encuestas nacionales, regionales o locales que exploran el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas y los factores de riesgo asociados, una gran proporción de sujetos responden conforme a los reactivos que indican protección y sigue siendo significativamente menor el “no consumo”.

#### 3.2. Correlaciones

Como puede observarse, para la escala en su conjunto, las áreas que más se correlacionan con el riesgo son: salud mental, relaciones familiares y relaciones con amigos (ver *Tabla 3*). Esto es, a mayor riesgo de los estudiantes en dichas áreas, mayor riesgo habrá de iniciar o incrementar el consumo de sustancias.

Cabe destacar que las variables sociodemográficas no inciden significativamente en dicha vulnerabilidad, es decir, el sexo, la edad y la escolaridad **no** son predisponentes del consumo, en función de los resultados de este estudio. Lo que confirma los datos obtenidos recientemente por las Encuestas respectivas, es decir, la edad de inicio se sitúa en los 12 años correspondiendo a la edad que tienen los jóvenes durante su educación secundaria; además, el consumo por parte de las mujeres (que anteriormente distaba de las cifras reportadas por los hombres) está incrementándose significativamente.

VARIABLE/ ÁREA	CORRELACIÓN
Sexo	<i>Reporta correlaciones moderadas con el IRG</i>
Edad	<i>Reporta correlaciones leves con el IRG</i>
Probado alguna droga	1) Uso/Abuso de sustancias
Consumo últimos 30 días	1) Uso/Abuso de sustancias
Uso/Abuso de sustancias	1) Vulnerabilidad general (alta) 2) Sistema familiar (alta) 3) Desempeño escolar (moderada) 4) Competencia social y Grupo de pares (moderada)
Salud mental	1) Nivel educativo (alta) 2) Conducta Delictiva (moderada)
Relaciones familiares	1) Salud mental (moderada) 2) Nivel Educativo (moderado)
Relaciones con amigos	1) <i>No reporta correlaciones significativas con otra subescala, sin embargo, con la escala en su conjunto mantiene una correlación moderada.</i>
Nivel educativo	1) Salud Mental (alta) 2) Conducta agresiva-delictiva(moderada) 3) Relaciones familiares (moderada)
Interés laboral	<i>No reporta correlaciones significativas.</i>
Conducta agresiva/delictiva	1) Salud mental (moderada)
<b>Escala General (índice de riesgo general)</b>	1) Salud mental (alta) 2) Relaciones familiares (alta) 3) Relaciones con amigos(moderada) 4) Nivel educativo (alta) 5) Conducta agresiva/delictiva (alta)

*Tabla 3. Correlaciones estadísticamente significativas (0,05)*

#### 4. Discusión

Como puede observarse, se presenta una similitud (tendencia de distribución normal) en las puntuaciones obtenidas por los estudiantes en las áreas de riesgo.

A manera de conclusión, es preciso apuntar que resulta de suma importancia retomar estos hallazgos como base para el desarrollo de intervenciones preventivas diferenciadas por región, sector y tipo de grupo, a fin de incrementar su aceptación y oportunidad con respecto a las características, recursos y necesidades del contexto y de la población objetivo.

Esto es, la **detección de necesidades de intervención** debe incorporarse como una de las estrategias metodológicas fundamentales para facilitar la elaboración, operación y seguimiento de los proyectos, programas y acciones dirigidas a prevenir el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en nuestra sociedad.

En este sentido, si se parte de una evaluación diagnóstica que tenga el suficiente respaldo teórico, metodológico y científico, se podrán incrementar potencialmente la calidad, eficiencia y eficacia de las intervenciones preventivas que se diseñan e instrumentan en el marco del modelo preventivo institucional de Centros de Integración Juvenil (Cf. Plan de intervención preventiva diferencial con base en la detección de necesidades en el contexto escolar).

**REFERENCIAS** (AGREGAR).

**ANEXOS** (AGREGAR).



## PLAN DE INTERVENCIÓN PREVENTIVA DIFERENCIAL CON BASE EN LA DETECCIÓN DE NECESIDADES EN EL CONTEXTO ESCOLAR

