881201

UNIVERSIDAD ANAHUAC

ESCUELA DE ACTUARIA
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
U.N.A.M.

14
25

ANALISIS DE VARIANZA APLICADA A UN PROBLEMA DE DROGADICCION EN MEXICO

TESIS

PROFESIONAL QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

ACTUARIO

PRESENTA:

Adriana Pérez Almada

MEXICO, D. F. 1986

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

Pág.

INTRODUCCION 1

CAPITULO I
El Problema de las Drogas 8

CAPITULO II
La Encuesta 16

2.1 Población 17

2.2 El Cuestionario 17

2.3 Procedimiento 19

CAPITULO III
El Análisis 20

3.1 Edad 22

3.2 Años de Estudio 25

3.3 Estado Civil de los Padres 27

3.4 Medio Ambiente 27

3.5 Vida Familiar 29

3.6 Motivo del Inicio 32

3.7 Quién los Ofreció Primero 32

3.8 Grado de Consumo de Drogas 32

3.9 Mezclas 40

3.10 Resumen 40

CAPITULO IV
Análisis de Resultados 44

4.1 Consumo de Cinco Tipos Diferentes de Drogas Durante el Ultimo Mes por Diferentes Variables Psico-Sociales 45

4.2 Consumo de Drogas Durante el Ultimo Mes por la Facilidad de Obtenerlas 52

Pág.

CAPITULO V
Conclusiones y Recomendaciones 56

ANEXO A 59

ANEXO B 70

ANEXO C 101

BIBLIOGRAFIA 107

I N T R O D U C C I O N

El uso y abuso de las drogas no es un problema nuevo, - ya que durante el transcurso de la historia se ha registrado el uso de las mismas; en China, desde antes de la era cris-- tiana, ya se conocían las propiedades de la Cannabis para el tratamiento de la gota, el estreñimiento y otros usos tera-- peúticos; en América, algunas tribus utilizaban el peyote -- con fines religiosos y curativos para combatir las calentu-- ras; también existe el caso de los Indios Mazatecos, que uti lizaban hongos alucinógenos en ciertas ceremonias religio-- sas. Casos como los antes mencionados, sirven para corrobo- rar que las drogas han sido conocidas y utilizadas desde ha- ce muchos siglos.

En el caso de México, códices indígenas y crónicas como las de Fray Bernardino de Zahagún, que en su obra "La Histo- ria de las Cosas de la Nueva España", hace mención que duran te la fiesta de coronación de Moctezuma (en 1503) se sirvie- ron hongos alucinógenos. Asimismo, existen las crónicas de Fray Toribio de Benavente, de Hernán Ruíz de Alarcón y otros evangelistas, que hacen mención de muchas plantas psico-acti vas en México. (1)

En la mayoría de los casos, las drogas se utilizaban -- con fines religiosos, o con fines curativos, ya que se creía que según la forma que presentaran las plantas, era lo que - curaban, por ejemplo, si presentaban la forma de un riñón, - se utilizaban para curar males renales, etc.

- - -

(1) CEFEM. Estudio sobre drogadicción no editado.

Aún en la actualidad, algunos pueblos latinoamericanos recurren al brujo o hechicero que utiliza algunas plantas o en su defecto, alguna droga como el peyote o los hongos para curar algún mal.

En México existen cuando menos tres grupos indígenas -- que emplean Cannabis dentro de un contexto ritual, los Tepehuas, Tepecanos y Otomíes, utilizandola en sus ceremonias. (2)

Históricamente, el auge de las drogas en diferentes culturas ha reflejado las situaciones políticas, sociales y económicas, por lo que se puede decir que el incremento en el - uso actual de las drogas en México, es síntoma de la situación por la que atraviesa actualmente nuestro país, ya que - en México, desde la Revolución, se ha vivido un cambio acelerado con la industrialización y urbanización.

México es un país que ofrece un panorama de amplias desigualdades tanto en los aspectos naturales, como en los sociales, pues el desequilibrio regional en lo que a distribución de la población se refiere, se caracteriza por la concentración de la población en la Ciudad de México, ya que la pobreza del campo, la falta de capacidad de las industrias - para crear más empleos y los factores ecológicos, provocan - que los emigrantes campesinos se asienten en las afueras de la Ciudad, en donde reina el desorden y el abandono, creando cinturones de miseria, y así, al irse extendiendo la Ciudad,

- - -

(2) Knab Timothy. "Uso Ritual de la Cannabis en México". Cuadernos — Científicos CEMESAM 10, 1979.

ha ido abarcando áreas de los estados que le circundan.

El traslado de grupos humanos desde zonas campesinas -- hasta áreas urbanas, trae consigo complejos fenómenos de adaptación provocando consecuencias negativas en las costumbres y parámetros culturales de los grupos inmigrantes campesi-- nos, ya que esos cambios socio-culturales dificultan la adaptación de los jóvenes provenientes de familias inmigrantes - de otras zonas del país.

En México, como consecuencia del proceso histórico y -- del desarrollo del país, se puede diferenciar una diversidad de grupos sociales, con distintos estilos de vida, dado, en gran parte, por el nivel de ingresos, que influye en el ni-- vel socio-cultural, ya que en el ambiente social se integran momentos físico-químicos y biológicos (cantidad y calidad de los alimentos que se ingieren, vivienda, ámbito de trabajo, etc.) y momentos convivencionales (relaciones familiares y - laborales, condición urbana o rural del medio, clase social a la que se pertenece, etc.) y todos ellos pueden ser más o menos salubres.

A la poca información que se tiene sobre las drogas, algunos autores opinan que los medios de comunicación como la televisión, la radio, el cine, revistas, periódicos, etc., - más que brindar una información al público, deforman y ocultan la realidad de las drogas con noticias parciales o saca-

das de su contexto, presentadas indiscriminadamente o buscando a propósito determinados efectos en los sujetos receptores. (3) ¿Cuántas veces no leemos en periódicos o revistas, que se queman miles de toneladas de marihuana, o que se acabó con varios sembradíos de amapola, o que se han atrapado narcotraficantes que forman una mafia en el mundo de las drogas, etc.? Esto se debe a que es un simple problema de oferta y demanda. El mercado existe, la enorme demanda está ahí para ser satisfecha, pero no tan sólo las mafias son las que aprovechan esta situación, sino que existen infinidad de oportunistas, traficantes vinculados a otros tantos contrabandistas, por lo que poner fin al problema, no será fácil mientras la demanda continúe existiendo.

En México, la primera referencia que se tiene sobre abuso de drogas, data de 1886, cuando el pasante de medicina, Jenaro Pérez, realizó un estudio de la marihuana. (4)

Hasta antes de 1960, la marihuana era la única droga de abuso considerada en México, pero no constituía aún problema, ya que sólo pequeños grupos, principalmente es estratos sociales marginados, la consumían, asimismo, ambientes como el artístico, consumían cocaína.

Sin embargo, en los últimos años, ha surgido una modificación a lo anterior, ya que el abuso de consumo de drogas, no sólo de la marihuana y la cocaína, ha pasado a afectar a la juventud, sin distinción de estratos sociales, también se

- - -

(3) Llanes Jorge. "Drogas, Mitos y Falacias". Pág. 10.
(4) CEFEM. Estudio sobre drogadicción no editado.

comenzó a popularizar el consumo de inhalantes, anfetaminas, alucinógenos, etc., con lo cual se han efectuado varias investigaciones respecto a las drogas, puesto que este problema afecta a nuestra sociedad.

Diferentes estudios realizados en México, se ha tratado de mostrar un perfil de los farmacodependientes, en el estudio efectuado por Lafarga y Cols (1970), en una universidad privada de la Ciudad de México; tuvieron como resultados que el uso de la marihuana en un grupo de 642 alumnos entre 18 y 33 años de edad, provenientes de un estrato social alto y medio alto, fue de 28% y el uso de estimulantes, alucinógenos y narcóticos fue de 0.7%.

Otro estudio efectuado por Carranza Acevedo y Cols (1972) del IMSS, entre estudiantes de secundaria de la Ciudad de México, con una muestra de 7,800 alumnos del D.F., encontraron que el 15% de los estudiantes habían probado alguna vez fármacos, aunque sólo del 8 al 9% los consumían en forma habitual, periódica o esporádicamente, de éstos, el 85% usaba marihuana y 10% anfetaminas.

Los objetivos de este trabajo son los siguientes:

1. Delimitar qué tipo de drogas son las más usadas en la población estudiada.
2. Describir la población de consumo de dichas drogas, mediante diferentes variables demográficas, económicas y sociales, como son la edad, el estado civil de los padres,

las relaciones familiares, etc., debido a que todo lo que rodea al individuo le afecta de una u otra manera.

La población estudiada comprende individuos de las escuelas secundarias y preparatorias del municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, siendo un total de 1,350 individuos.

Las drogas que se tomaron en cuenta, son las siguientes:

1. Marihuana
2. Solventes o Inhalantes Volátiles
3. Alucinógenos
4. Sedantes sin Prescripción Médica
5. Tranquilizantes sin Prescripción Médica

por ser éstos los más comúnes presentes en la sociedad mexicana.

C A P I T U L O I

EL PROBLEMA DE LAS DROGAS

El acelerado crecimiento de la población tiene importantes implicaciones socio-económicas pues ocasiona desplazamientos que traen consigo concentraciones en los núcleos urbanos cada vez mayores y más numerosos.

A partir de 1940 comienza a ser más acelerado el surgimiento, desarrollo y expansión de las ciudades, caracterizando así a la segunda mitad del Siglo XX, por su alto desarrollo urbano; este crecimiento desmesurado y alta densidad demográfica, han provocado la expansión irracional de las manchas urbanas; aquí los problemas son más patentes por la tensión y la vida acelerada inherente a la misma, no son los problemas exclusivos de las grandes urbes, pero sí es donde más se enfatizan.

La gran mayoría está formada por las clases bajas, las cuales a su vez son las más alejadas de los servicios asistenciales o institucionales; ya que la escasez de ingresos, alimentación, ocupación, vivienda y acceso al uso de la información y la tecnología, son factores que están generando un crecimiento desmedido de la población; éstas, como las demás clases sociales tienen su propia manifestación e interpretación de cada uno de sus problemas, ya que intuitivamente y por hechos que suceden momento a momento en su vida cotidiana, que pertenecen a una clase marginada, conocen de cerca la vida de las clases incorporadas a la producción y al consumo, al verlas en la calle o en la televisión, por lo

que en algunos casos se ha convertido en obsesión de los jóvenes, que al encontrar que las vías socialmente aceptadas, al estudiar y trabajar para alcanzar ciertos niveles, están cerradas para ellos, encuentran que un medio fácil para disfrazar este problema es recurrir a la delincuencia o a la farmacodependencia.

La farmacodependencia, conocida también como drogadicción, se está extendiendo paulatinamente sin ser privativa de un determinado sector o nivel socio-económico, sexo o edad, aunque con diferentes modalidades, cada uno dado por su contexto social.

El problema de las drogas ha constituido hasta ahora en gran parte un tema tabú, sobre todo en el caso de las drogas penalizadas por la ley, pero dicho problema se encuentra desde hace mucho tiempo en las calles, la familia y la escuela.

Dentro de la familia, se lleva a cabo la preparación del individuo para su actuación en la sociedad; se desarrollan las capacidades y habilidades que le permitirán hacer frente a la vida; se van delineando sus intereses, valores y pautas de acción, al ir transmitiendo la familia, el sistema de valores y la cultura de su grupo. (5) La base de la familia son los padres, de su permanencia y relación estable depende el futuro de los hijos, ya que la presencia de la familia influye en el proceso de consumo de fármacos de forma positiva o negativa.

- - -

(5) Chávez. "Drogas y Pobreza". Pág. 19

Existe el criterio general de que una familia desestructurada y con hábitos farmacodependientes es más propicia para que los hijos presenten abuso de drogas. (6) Una familia bien estructurada puede hacer frente a las presiones externas o internas que se le presenten, tratando de ajustarse a cada situación, mientras que las familias desorganizadas o pobremente estructuradas se ven afectadas en su funcionamiento con más facilidad, sobre todo en situaciones de crisis, en algunos casos, las familias modifican sustancialmente su estructura, los roles jugados por el padre, la madre y los hijos cambiarán, generando conflictos, difíciles de manejar.

La constante proyección de la familia se diluye por necesidades de distancia y principalmente por el tipo de trabajo de los padres, que en muchas ocasiones no acuden al hogar más que para dormir.

La ausencia del padre o de la madre, crea en algunas ocasiones la necesidad de ser suplido en el hogar, teniendo como consecuencia trastornos estructurales dentro de la familia, debido a la presencia de un padrastro, que en algunos casos, es elegido más por necesidad que por selección afectiva; el permanente cambio de objeto con quién identificarse produce en los adolescentes un sentimiento de soledad desbordada, lo que llevará al individuo por caminos equivocados, siendo así la delincuencia y el consumo de drogas, algunas veces, las puertas de escape a sus conflictos.

- - -

(6) De la Garza. "La Juventud y Las Drogas". Pág. 19.

responsabilidad ha dificultado en mucho la posible estrategia para poder combatirlas. Con frecuencia se enfatizan mayormente los síntomas que las causas. No existe la aceptación general de que diversos factores influyen en el abuso de las drogas en forma parcial y que su interacción determina el complejo mosaico de la farmacodependencia. (8)

En general la población posee un conocimiento superficial y vago sobre las drogas, basado en la información popular, por lo que habrá que definir qué es una droga. Fidel de la Garza, en su libro "La Juventud y las Drogas", la define como: "Droga es toda sustancia química que, introducida voluntariamente en el organismo de un sujeto, posee las propiedades de modificar las condiciones físicas y/o químicas de éste".

Los fármacos tienen un papel importante en la conservación de la salud, cuando se emplean con fines terapeúticos; pero cuando éstos no son empleados con fines legítimamente médicos, puede hablarse de abuso.

La dependencia a las drogas surge cuando el individuo necesita recurrir al producto químico con regularidad, con el fin de obtener placer o para superar obstáculos que le impone la vida diaria; (9) el uso, una sola vez de alguna droga, no provoca la dependencia.

Existen cinco clasificaciones para los diferentes niveles de farmacodependencia, que son utilizados en los Centros

- - -

(8) De la Garza. "La Juventud y las Drogas". Pág. 15.
(9) De la Garza. Ob. Cit. Pág. 10.

La opinión general coincide en señalar a los jóvenes -- adolescentes como los grupos más afectados, y recientemente a los niños marginados, (7) ya que la infancia y más aún la adolescencia, sufre parte del costo social del progreso. Por supuesto que como categoría social global, la infancia ex-- trae un sensible saldo favorable en el balance de ventajas- inconvenientes dentro del proceso de cambio social en desa-- rrollo. Sin embargo, hay sectores de la infancia y juventud afectados negativamente, por el paso de una situación a otra y por las secuelas de un urbanismo y de una urbanización que es la que impone sus intereses a los hombres en lugar de ser éstos los que hagan prevalecer sus intereses colectivos.

Dentro de las escuelas es factible encontrar el problema de la farmacodependencia, ya que el niño y el adolescente asiste a la escuela precisamente en la edad que resulta más vulnerable a las drogas, además de que pasa la mayor parte - de su vida infante en la escuela, donde se puede encontrar - en contacto con grupos de alto riesgo al abuso de las dro-- gas, debido a que tanto los alumnos como los maestros viven en una sociedad de drogas, ya que todos están familiarizados con el uso del tabaco o el alcohol, que son socialmente aceptadas.

Los obstáculos a los que se enfrentan los esfuerzos para combatir el uso de las drogas son multifactoriales. La - tendencia a centrar en algunos motivos todo el peso de la -- - - -

(7) Chávez. "Drogras y Pobreza". Pág. 17.

de Integración Familiar, que son los siguientes:

1. Experimentales. Son los que prueban la droga por curiosidad, una sola vez, puede decirse que éstos no son adictos aún.
2. Ocasionales o Sociales. Estos consumen las drogas cuando están en grupos, en reuniones o con amigos, en general no consumen drogas cuando están solos.
3. Habituales o Funcionales. Son los que recurren frecuentemente a las drogas, más de dos o tres veces por semana, - pero aún acuden a la escuela o al trabajo, sin descuidar sus actividades, ya que siguen funcionando socialmente.
4. Disfuncionales. Son las personas que se dedican única y exclusivamente al consumo de las drogas, dichos individuos ya no llevan una vida social aceptable.
5. Ex-Adictos. Como su nombre lo indica, son las personas - que alguna vez estuvieron en alguno de los grupos anteriores, pero ya se han recuperado y forman parte de la sociedad.

Dentro de la clasificación anterior, caen todo tipo de adictos a cualquier tipo de droga. Cabe mencionar que las - drogas se clasifican: En drogas legales que son conocidas - como drogas sociales, aunque crean dependencia, no existe -- por parte del individuo conciencia de que se trata de drogas, ya que existe aceptación por parte de la sociedad, tal es el caso del tabaco, la cafeína y el alcohol entre otras, que --

cuentan con una infraestructura industrial y comercial altamente desarrollada, y un fuerte respaldo publicitario; drogas ilegales como son la marihuana, los inhalantes, la cocaína, etc., son penalizados por la ley, y cuyo uso es reprimido por la sociedad.

C A P I T U L O I I

LA ENCUESTA

2.1 POBLACION.

La población objeto de este estudio está formada por -- 9,860 estudiantes de las escuelas secundarias, preparatorias y de educación técnica e industrial, localizadas en el municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, en el período 1982-1983.

La encuesta fué realizada por un grupo de CEFEM (Centro de Estudios de Farmacodependencia del Estado de México), que determinó que el tamaño de la muestra fuera de 1,350 individuos para obtener un grado de significancia del .2, y garantizar la representatividad de la muestra.

2.2 EL CUESTIONARIO.

El cuestionario que se utilizó, fue diseñado por la OMS (Organización Mundial de la Salud), y adaptado por el grupo de CEFEM.

Con el fin de garantizar la confiabilidad y veracidad - de las respuestas obtenidas, el cuestionario fué anónimo, y se eligieron los estudiantes aleatoriamente.

El cuestionario se divide en ocho secciones:

1. Ficha de Identificación. Donde se codificó la escuela, - entrevistador, fecha y número de identificación.
2. Información Demográfica. Edad, sexo, escolaridad, ocupación, estado civil de los padres.
3. Tipo de Drogas Consumidas. Alcohol, marihuana, anfetami-

nas, solventes e inhalantes volátiles, alucinógenos, tranquilizantes, barbitúricos y sedantes.

4. Patrón de Consumo. Frecuencia de uso, edad de inicio, facilidad de obtención.
5. Problemas Asociados al Consumo de Drogas. Problemas sociales.
6. Escala de Percepción de la Calidad de Vida. Nivel del ruido, servicios asistenciales, calidad del aire, etc.
7. Escala de Percepción del Medio Ambiente. Medio familiar, escolar, amigos, etc.
8. Escala de Rasgos de Personalidad. Manejo de la realidad, nivel de ansiedad, etc.

En el presente análisis no se emplearon todas las respuestas, dado que no todas fueron consideradas de interés, por lo que para cada sección se utilizó la siguiente información:

2. Edad, escolaridad, estado civil de los padres.
3. Marihuana, alucinógenos, inhalantes, tranquilizantes y sedantes.
4. Si ha probado alguna droga y si la han consumido durante el último mes, facilidad de obtenerlas y quién las ofreció primero.
6. Satisfacción de la calidad del aire, satisfacción de la calidad de los servicios en donde habitan.
7. Satisfacción de la vida familiar, de la relaciones entre

los padres, de las relaciones con sus padres y la comunicación con los mismos.

8. Piensan que los padres se oponen a las relaciones con sus amigos.

Se excluyeron las secciones 1 y 5, ya que no aportan información de interés para el estudio.

2.3 PROCEDIMIENTO.

Los cuestionarios fueron aplicados por veintitres maestros y cuatro psicólogas del CEFEM, mismos que codificaron las respuestas y las reclasificaron adecuadamente, guardando los datos en disco de computadora.

C A P I T U L O I I I

EL ANALISIS

Para efectuar el análisis de los datos proporcionados - por el CEFEM, se utilizó el paquete estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales), que se encuentra en uso en la máquina Hewlett Packard Sistema 3000, de la Universidad Anáhuac.

Para mostrar un perfil de los farmacodependientes, se - utilizaron treinta y seis variables del cuestionario aplicado (ver Anexo B).

La población estudiada se dividió en dos grupos:

1. No Adictos. Son los que nunca han probado drogas.
2. Adictos. Son los que sí han probado, al menos una vez, - alguna droga.

Al efectuar el análisis, surgieron ciertos problemas; - comenzando por el hecho de que en la cinta de datos que se - entregó, venían registrados únicamente 1,035 casos, por lo - que se tomó como población original dicho número.

Otro problema que se encontró fue que, en algunos ca-- sos, hubo preguntas que no se respondieron, lo que al pare-- cer no es raro, dado que al revisar otros estudios se encontró el mismo problema*, esto puede ser por diversos motivos, ya sea a causa del poco interés por parte del encuestado, -- por temor, o bien, por error del encuestador que capture los datos. Como no es posible saber con certeza cuál fue la razón de esto, la población se redujo a los casos en que las - preguntas de orden social fueron respondidas dentro de los -

- - -

*Ruíz de Teresa

rangos correctos de respuesta, quedando así 688 casos y con ellos se efectuó el análisis.

Ya que se obtuvo nuestra nueva población, los datos de las variables que se utilizaron fueron los siguientes:

Para dividir la población, en los dos grupos antes mencionados, adictos y no-adictos, se hicieron cinco preguntas, acerca de si han probado alguna vez alguna de las drogas estudiadas, quedando como lo muestra la Tabla 3.1, en donde se observa que la droga más utilizada son los inhalantes, los han probado el 5.09% de la población estudiada, el 2.18% han probado marihuana, el 1.45% han probado tranquilizantes, el 1.45% alucinógenos y tan sólo el 1.02% han probado sedantes.

Como en algunos casos han probado no solamente una sino varias drogas, las frecuencias de las variables que a continuación se tomaron en cuenta, para el grupo de adictos (Grupo 2), se obtuvieron seleccionando a todos aquellos que en cualquiera de las preguntas sobre el consumo de drogas respondieron afirmativamente.

3.1 EDAD.

La edad considerada fué entre los diez y los veintiun años, ya que puede darse el caso de haber repetido algún año de estudio, o haber dejado de estudiar durante algún tiempo; de la Tabla 3.2, se puede ver que la mayoría tienen catorce años o menos (64.97%), en el grupo de adictos, los de catorce

C O N S U M O D E D R O G A S

DROGA	NO	%	SI	%	NC	%	TOTAL
Marihuana	671	97.53	15	2.18	2	0.29	688
Alucinógenos	650	94.48	10	1.45	28	4.07	688
Inhalantes	640	93.02	35	5.09	13	1.89	688
Tranquilizantes	662	96.22	10	1.45	16	2.33	688
Sedantes	663	96.36	7	1.02	18	2.62	688

T A B L A 3 . 1

F R E C U E N C I A S D E E D A D E S

EDAD	GRUPO 1				GRUPO 2				TOTAL		
		PCT	PCG	PCGA		PCT	PCG	PCGA		PCT	PCTA
10	1	0.14	0.16	0.16	0	0.00	0.00	0.00	1	0.14	0.14
11	10	1.45	1.60	1.76	1	0.14	1.59	1.59	11	1.59	1.73
12	103	14.97	16.48	18.24	13	1.89	20.63	22.22	116	16.86	18.59
13	133	19.33	21.28	39.52	13	1.89	20.63	42.85	146	21.22	39.81
14	157	22.82	25.12	64.64	16	2.34	25.40	68.25	173	25.16	64.97
15	102	14.83	16.32	80.96	7	1.02	11.11	79.36	109	15.85	80.82
16	37	5.38	5.92	86.88	5	0.73	7.94	87.30	42	6.11	86.93
17	25	3.63	4.00	90.88	2	0.29	3.17	90.47	27	3.92	90.85
18	22	3.20	3.52	94.40	3	0.44	4.76	95.23	25	3.64	94.49
19	20	2.91	3.20	97.60	1	0.14	1.59	96.82	21	3.05	97.54
20	11	1.60	1.76	99.36	1	0.14	1.59	98.41	12	1.74	99.28
21	4	0.58	0.64	100.00	1	0.14	1.59	100.00	5	0.72	100.00
TOTAL	625	90.84			63	9.16			688		100.00

T A B L A 3 . 2

años o menos, son el 68.25%; se observa que a mayor edad, a partir de los catorce años, va disminuyendo el porcentaje de adictos.

En la Tabla 3.2, se muestran tres columnas de porcentajes para cada grupo; en cada caso, la primera muestra el porcentaje respecto a la población total (688 casos), la segunda columna representa el porcentaje respecto al total del -- grupo al que pertenece y por último, la tercera es el porcentaje acumulado por grupo, denominándose PCT, PCG y PCGA respectivamente.

De los totales obtenidos, tenemos que el grupo de adictos representa el 9.16% de nuestra población total (sesenta y tres casos).

3.2 AÑOS DE ESTUDIOS.

La Tabla 3.3 nos muestra los años de estudio realizados*; en los dos grupos, se consideró un rango entre seis y diecisiete años, ya que son estudiantes de secundaria y de - preparatoria, este rango excede los doce años normales de estudios hasta preparatoria, ya que se considera la posibilidad de haber repetido algunos años. La mayoría indicó haber estudiado de seis a ocho años (81%), por lo que se puede decir que son estudiantes de secundaria principalmente, para - ambos grupos. Al igual que en el análisis realizado para la edad, a mayor años de estudio, a partir de los ocho, es me--

- - -

*Se establece la diferencia entre realizados y completados en que los -- primeros contabilizan los años repetidos.

A Ñ O S D E E S T U D I O S

AÑOS	GRUPO 1			GRUPO 2			TOTAL		
		PC	PCA		PC	PCA		PC	PCA
6	118	18.88	18.88	14	22.22	22.22	132	19.19	19.19
7	190	30.40	49.28	18	28.57	50.79	208	30.23	49.42
8	197	31.52	80.80	21	33.33	84.12	218	31.69	81.11
9	56	8.96	89.76	3	4.76	88.88	59	8.58	89.69
10	9	1.44	91.20	2	3.17	92.05	11	1.60	91.29
11	10	1.60	92.80	1	1.59	93.64	11	1.60	92.89
12	24	3.84	96.64	1	1.59	95.23	25	3.63	96.52
13	14	2.24	98.88	1	1.59	96.82	15	2.18	98.70
14	5	0.80	99.68	1	1.59	98.41	6	0.87	99.57
15	1	0.16	99.84	1	1.59	100.00	2	0.29	99.86
16									
17	1	0.16	100.00				1	0.14	100.00

T A B L A 3 . 3

nor el porcentaje de adicción.

3.3 ESTADO CIVIL DE LOS PADRES.

Para clasificar el estado civil de los padres, se dieron siete alternativas, que fueron: Casados, unión libre, separados, divorciados, viudo, viuda y madre soltera. Se encontró que el 87.07% de los casos, los padres están casados; proporcionalmente hablando, en el caso del Grupo 2, existen más casos de padres separados o que viven en unión libre que en el Grupo 1, pero a pesar de ello, el 84.12% del Grupo 2, los padres están casados, como lo muestra la Tabla 3.4.

3.4 MEDIO AMBIENTE.

Se les pidió a los encuestados respondieran qué tan satisfechos se encuentran respecto a la calidad del ambiente en que habitan; por ello, se les hicieron dos preguntas, una referente al aire que se respira y otra acerca de los servicios que existen en su colonia.

El Municipio de Tlalnepantla, a pesar de estar considerado como uno de los siete principales centros de mayor desarrollo industrial en el Estado de México -los otros seis son Cuautitlán, Naucalpan, Ecatepec, Santa Clara, Lerma y Toluca (CEFEM)- cuenta con un sistema de aprovisionamiento de pozos en la zona, una red de drenaje que cubre una distancia aproximada de 729 Km. entre líneas primarias y secundarias, por

E S T A D O C I V I L D E L O S P A D R E S

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
		PC		PC		PC
Casados	546	87.36	53	84.12	599	87.07
Unión libre	13	2.08	3	4.76	16	2.33
Separados	28	4.48	4	6.35	32	4.65
Divorciados	13	2.08	1	1.59	14	2.03
Viudo	5	0.80	1	1.59	6	0.87
Viuda	19	3.04	1	1.59	20	2.91
Madre soltera	1	0.16			1	0.14

T A B L A 3 . 4

otro lado, el servicio de limpia del municipio cuenta con 44 rutas de recolección domiciliaria y seis barredores mecánicos que dan servicio a las principales avenidas del municipio.

La mayoría respondieron estar satisfechos con la calidad del ambiente, ya que el 60.46% aceptan la calidad del aire que respiran así como el 61.92% está de acuerdo con la calidad de los servicios de su colonia, como lo muestran las Tablas 3.5 y 3.6; incluso los del grupo de adictos, concuerdan con las opiniones generales.

3.5 VIDA FAMILIAR.

Se deseaba saber qué tan satisfechos se encuentran los encuestados respecto a sus relaciones familiares, por lo que se les hicieron varias preguntas que consistieron en calificar su vida familiar, las relaciones entre sus padres, las relaciones con sus padres, si sienten que se comunican con ellos, y si sienten que sus padres se oponen a la clase de gente con que se relacionan; en general, la mayoría opinó estar satisfecho con sus relaciones familiares, y que existe poca oposición por parte de sus padres respecto a sus amistades; en lo único que las opiniones difieren mucho dentro de los mismos grupos, es en lo que se refiere a la satisfacción con su vida familiar, en donde el 30.81% se encuentran insatisfechos, el 20.93% indiferentes y el 48.26% satisfechos;

SATISFACCION DE LA CALIDAD DEL AIRE QUE SE RESPIRA

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
Completamente insatisfecho	105	24.16 %	10	22.22%	115	23.99%
Insatisfecho	46		4		50	
Indiferente	95	15.20 %	12	19.05%	107	15.55%
Satisfecho	93	60.64 %	13	58.73%	106	60.46%
Completamente satisfecho	286		24		310	

T A B L A 3 . 5

SATISFACCION DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SU COLONIA

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
Completamente insatisfecho	82	21.60%	11	25.40%	93	21.95%
Insatisfecho	53		5		58	
Indiferente	102	16.32%	9	14.28%	111	16.13%
Satisfecho	91	62.08%	16	60.32%	107	61.92%
Completamente satisfecho	297		22		319	

T A B L A 3 . 6

en el grupo de adictos, estos porcentajes quedaron, 39.68%, 19.05% y 41.27% respectivamente. Los resultados de las demás preguntas se pueden ver en las Tablas 3.7 a 3.11.

3.6 MOTIVO DE INICIO.

Se encontró que el motivo de inicio a las drogas, fué, el 59.73% de los casos, por curiosidad, el 3.09% para aliviar tensiones y/o problemas; el 2.6% para calmar hambre y/o cansancio; el 1.3% para pertenecer a un grupo; el 1.3% respondió que para buscar placer sexual, y el resto por otras causas, como lo muestra la Tabla 3.12.

3.7 QUIEN LOS OFRECIO PRIMERO.

En este caso, un alto porcentaje no respondió con presisión (45.46%), o definitivamente no respondieron, dijeron no utilizar fármacos o simplemente que otros se los habían ofrecido; de los que respondieron, el 28.57% de las veces fue ofrecida la droga por amigos, el 19.48% fue ofrecida por algún familiar y el 6.49% de las veces la ofreció algún conocido, como lo muestra la Tabla 3.13.

3.8 GRADO DE CONSUMO DE DROGAS.

La frecuencia de uso de las drogas es lo que nos indica el grado de adicción; como existen individuos que, como ya se dijo antes, consumen mezclas, se generó una nueva varia--

SATISFACCION DE LA VIDA FAMILIAR

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
Completamente insatisfecho	113	29.92 %	15	39.68 %	128	30.81%
Insatisfecho	74		10		84	
Indiferente	132	21.12 %	12	19.05%	144	20.93%
Satisfecho	89	48.96 %	10	41.27%	99	48.26%
Completamente satisfecho	217		16		233	

T A B L A 3 . 7

SATISFACCION DE LAS RELACIONES ENTRE LOS PADRES

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
Completamente insatisfecho	14	3.52%	4	14.29%	18	4.51%
Insatisfecho	8		5		13	
Indiferente	34	5.44%	6	9.52%	40	5.81%
Satisfecho	78	91.04%	9	76.19%	87	89.68%
Completamente satisfecho	491		39		530	

TABLA 3.8

SATISFACCION DE LAS RELACIONES CON SUS PADRES

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
Completamente insatisfecho	33	7.84%	6	14.28%	39	8.43%
Insatisfecho	16		3		19	
Indiferente	34	5.44%	5	7.94%	39	5.67%
Satisfecho	76	86.72%	11	77.78%	87	85.90%
Completamente satisfecho	466		38		504	

T A B L A 3 . 9

COMUNICACION CON SUS PADRES

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
Completamente insatisfecho	12	3.68%	4	7.94%	16	4.07%
Insatisfecho	11		1		12	
Indiferente	28	4.48%	4	6.35%	32	4.65 %
Satisfecho	76	91.84%	9	85.71%	85	91.28 %
Completamente satisfecho	498		45		543	

T A B L A 3 . 10

OPOSICION DE LOS PADRES RESPECTO A SUS AMISTADES

	GRUPO 1		GRUPO 2		TOTAL	
		PC		PC		PC
Nunca	279	44.64	20	31.75	299	43.46
Pocas veces	219	35.04	27	42.85	246	35.76
Muchas veces	59	9.44	9	14.29	68	9.88
Siempre	68	10.88	7	11.11	75	10.90

T A B L A 3 . 11

M O T I V O D E I N I C I O

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	PC
Curiosidad	10	24		4	8	59.73
Pertenecer a un grupo					1	1.30
Buscar placer sexual				1		1.30
Aliviar tensiones			1	2		3.90
Calmar hambre			2			2.60
Otra o NC	5	11	7		1	31.17

T A B L A 3 . 12

Q U I E N L O S O F R E C I O P R I M E R O

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	PC
Familiares	2	1	5	2	5	19.48
Amigos	9	11			2	28.57
Conocidos		2	1		2	6.49
Otros, no uso o NC	4	21	4	5	1	45.46

T A B L A 3 . 13

ble, basada en el grado de adicción de cada individuo a las diferentes drogas, que se muestra en la Tabla 3.14; esta nueva variable se calculó sumando los días promedio del consumo de cada droga en cada uno de los sesenta y tres individuos; como resultado de esto, se obtuvo que tan sólo dieciseis casos consumen periódicamente drogas. De los que han probado alguna vez marihuana, la consumen con frecuencia el 20%, los inhalantes el 14.29%, los tranquilizantes el 50%, los sedantes el 71.43% y los alucinógenos el 20%.

3.9 MEZCLAS.

Con la variable nueva, se obtuvieron las mezclas más frecuentes y en qué grado de adicción se utilizan; la Tabla 3.15 muestra los resultados de esta variable, en donde las mezclas más frecuentes fueron:

1. Marihuana y Alucinógenos
2. Marihuana, Alucinógenos e Inhalantes
3. Alucinógenos e Inhalantes
4. Tranquilizantes y Sedantes

3.10 RESUMEN.

De todo lo anterior podemos decir que la mayoría son estudiantes de secundaria, entre los doce y los quince años, que sus padres están casados, que se encuentran satisfechos de sus relaciones familiares y del ambiente en que habitan.

FRECUENCIA DE CONSUMO EN EL ULTIMO MES

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL
No la uso en el último mes o no usa	12	30	5	2	8	57
De 1 a 5 días	2	4	3	5	1	15
De 6 a 19 días		1			1	2
20 o más días	1		2			3

T A B L A 3 . 14

GRADO	CASOS	C O N S U M O
0.0	47	No consumieron ninguna droga en el último mes
2.5	1	Solo marihuana, de 1 a 5 días
2.5	3	Solo inhalantes, de 1 a 5 días
2.5	2	Solo tranquilizantes, de 1 a 5 días
2.5	3	Solo sedantes, de 1 a 5 días
5.0	1	Inhalantes y alucinógenos, de 1 a 5 días c/u
5.0	1	Tranquilizantes y sedantes, de 1 a 5 días c/u
25.0	1	Solo tranquilizantes, mas de 20 días
26.5	1	Marihuana de 1 a 5 dias, inhalantes y alucinógenos de 6 a 19 días c/u
27.5	1	Marihuana mas de 20 días y alucinógenos de 1 a 5 días
27.5	1	Tranquilizantes de 1 a 5 días y sedantes más de 20 días

T A B L A 3 . 15

Consideremos ahora únicamente al grupo de adictos, ya que se les hicieron más preguntas relativas al consumo de fármacos; como pudimos observar, el porcentaje de adictos no es muy elevado, considerando que en él caen los individuos que solamente han probado las drogas, aunque no las consuman habitualmente, este grupo forma el 9.16% de nuestra población estudiada.

De ese 9.16%, el 22.22% han probado mezclas, como se apreció en el inciso anterior.

Basándonos en la clasificación que se utiliza en los centros de integración*, tenemos que de nuestro grupo de adictos, cuarenta y siete casos (74.60%) son experimentales, éstos forman el 6.83% de nuestra población total; doce casos (19.05%) son consumidores ocasionales o sociales, son los que tienen un grado de adicción de 2.5 a 5.0 grados, éstos forman el 1.74% de nuestra población total, y tan sólo cuatro individuos son consumidores habituales (6.35%), que son el .58% de nuestra población.

---

*La clasificación se dió en el Capítulo I.

C A P I T U L O I V

ANALISIS DE RESULTADOS

En este capítulo se analizan los modelos utilizados para determinar si algunas variables psico-sociales afectan al consumo de drogas.

Se consideraron dos tipos de modelos diferentes:

4.1 CONSUMO DE CINCO TIPOS DIFERENTES DE DROGAS DURANTE EL ULTIMO MES POR DIFERENTES VARIABLES -- PSICO-SOCIALES.

Con este modelo se efectuaron seis análisis de varian-- za, en donde las variables dependientes fueron:

1. Consumo de Marihuana durante el último mes.
2. Consumo de Alucinógenos durante el último mes.
3. Consumo de Inhalantes durante el último mes.
4. Consumo de Tranquilizantes durante el último mes.
5. Consumo de Sedantes durante el último mes.
6. Consumo de Drogas durante el último mes.

Las variables independientes fueron:

- Edad. El rango de respuesta fué de diez a veintiun años.
- Existe Oposición Padres-Amigos. Las respuestas fueron:
  1. Nunca
  2. Pocas Veces
  3. Muchas Veces
  4. Siempre
- Satisfacción de la Vida Familiar.
  1. Completamente Insatisfecho

2. Insatisfecho

3. Indiferente

4. Satisfecho

5. Completamente Insatisfecho

- Satisfacción de la Calidad de los Servicios.

1. Completamente Insatisfecho

2. Insatisfecho

3. Indiferente

4. Satisfecho

5. Completamente Satisfecho

- Facilidad de Obtener la Droga.

0. No contestó o no sabe

1. Imposible

2. Difícil

3. Fácil

Los resultados de los análisis se presentan de la Tabla 4.1 a la 4.6; se consideró como significativas aquellas variables con un valor de α menor a .05, y se muestran subrayados en las mismas.

Para cada una de las variables que intervienen en este análisis, las Tablas 4.1 a 4.5 muestran las frecuencias, medias, valores de ETA (relación de correlación), BETA (relación de correlación parcial) y por último, el valor de la prueba F.

En la Tabla 4.6 se observan los valores de la prueba F,

E D A D

EDAD	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	ETA	BETA	F
FRECUENCIA	1	11	116	146	173	109	42	27	25	21	12	5			
DROGA															
Marihuana	0.00	0.00	0.02	0.00	0.14	0.00	0.00	0.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06	0.07	0.319
Alucinógenos	0.00	0.00	0.02	0.00	0.01	0.00	0.00	0.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.18	0.16	1.650
Inhalantes	0.00	0.00	0.04	0.02	0.01	0.00	0.00	0.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.16	1.590
Tranquilizantes	0.00	0.00	0.02	0.02	0.00	0.28	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.12	0.12	0.916
Sedantes	0.00	0.00	0.02	0.02	0.00	0.00	0.06	0.00	0.00	0.00	0.21	0.00	0.14	0.15	1.363
Todas	0.00	0.00	0.13	0.05	0.17	0.30	0.65	0.98	0.00	0.00	0.21	0.00	0.11	0.09	0.498

T A B L A 4 . 1

OPOSICION PADRES-AMIGOS

OPOSICION PADRES-AMIGOS	NUNCA	POCAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE	ETA	BETA	F
FRECUENCIA	299	246	68	75			
DROGA							
Marihuana	0.01	0.11	0.00	0.00	0.05	0.05	0.539
Alucinógenos	0.00	0.06	0.00	0.03	0.06	0.05	0.659
Inhalantes	0.00	0.07	0.00	0.07	0.07	0.07	1.042
Tranquilizantes	0.10	0.10	0.00	0.07	0.02	0.02	0.051
Sedantes	0.02	0.01	0.04	0.03	0.04	0.05	0.765
Todas	0.13	0.35	0.04	0.20	0.06	0.06	0.694

TABLA 4.2

S A T I S F A C C I O N D E L A V I D A F A M I L I A R

	Completamente insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Completamente satisfecho	ETA	BETA	F
FRECUENCIA	11	41	186	269	181			
DROGA								
Marihuana	0.00	0.12	0.13	0.00	0.00	0.06	0.05	0.460
Alucinógenos	0.00	0.29	0.01	0.01	0.00	0.14	0.11	1.970
Inhalantes	0.00	0.29	0.00	0.02	0.03	0.13	0.12	2.401
Tranquilizantes	0.00	0.61	0.03	0.11	0.00	0.10	0.11	2.000
Sedantes	0.00	0.12	0.03	0.01	0.00	0.13	0.13	2.829
Todas	0.00	1.44	0.20	0.15	0.03	0.15	0.14	3.250

T A B L A 4 . 3

S A T I S F A C C I O N C O N L O S S E R V I C I O S

	Completamente insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Completamente satisfecho	ETA	BETA	F
FRECUENCIA	61	69	199	165	194			
DROGA								
Marihuana	0.49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.15	0.14	3.341
Alucinógenos	0.24	0.00	0.01	0.00	0.00	0.14	0.15	3.606
Inhalantes	0.20	0.00	0.04	0.00	0.01	0.11	0.12	2.397
Tranquilizantes	0.41	0.04	0.13	0.02	0.03	0.08	0.08	1.075
Sedantes	0.04	0.07	0.00	0.02	0.01	0.10	0.08	1.059
Todas	1.38	0.11	0.18	0.03	0.05	0.18	0.18	5.227

T A B L A 4 . 4

FACILIDAD DE OBTENER LAS DROGAS

DROGA	No. o no sabe	Imposible	Difícil	Fácil	ETA	BETA	F
Marihuana	674 0.04	12 0.00	2 0.00	0 0.00	0.01	0.01	0.018
Alucinógenos	619 0.01	28 0.43	41 0.00	0 0.00	0.17	0.17	10.780
Inhalantes	595 0.02	51 0.00	42 0.29	0 0.00	0.13	0.14	7.053
Tranquilizantes	633 0.09	38 0.00	17 0.00	0 0.00	0.02	0.03	0.269
Sedantes	569 0.02	44 0.00	75 0.00	0 0.00	0.04	0.03	0.254
Todas	378 0.11	282 0.36	28 0.00	0 0.00	0.06	0.07	1.561

T A B L A 4 . 5

R (relación de correlación múltiple) y R^2 de los efectos -- principales (variación explicada).

En las tablas antes mencionadas se puede observar que - las variables que afectan principalmente al consumo de las - diferentes drogas son, la satisfacción de la calidad de los servicios (Tabla 4.4), la satisfacción de la vida familiar - (Tabla 4.3) y la facilidad de obtener la droga, ya que son - las que mostraron ser significativas en más casos.

La satisfacción de la calidad de los servicios fue significativa respecto al consumo de marihuana, de alucinóge-- nos, de inhalantes y al consumo de todas juntas, mientras -- que la satisfacción de la vida familiar fue significativa -- respecto al consumo de inhalantes, de sedantes y al consumo de todas.

Respecto al consumo de alucinógenos y de inhalantes, la facilidad de obtener las drogas también fue significativa -- (Tabla 4.5).

Por último se observa en la Tabla 4.6, que el consumo - de alucinógenos, el de inhalantes y el consumo general (to-- das juntas), fueron significativos.

4.2 CONSUMO DE DROGAS DURANTE EL ULTIMO MES POR LA FACILIDAD DE OBTENERLAS.

Con este modelo se realizó un análisis de varianza, en el cual la variable dependiente considerada fue el consumo -

C O N S U M O D E D R O G A S

DROGA	F	R	R^2
Marihuana	0.877	0.175	0.031
Alucinógenos	2.946	0.310	0.096
Inhalantes	2.328	0.279	0.078
Tranquilizantes	0.940	0.181	0.033
Sedantes	1.416	0.221	0.049
Todas	2.030	0.262	0.068

T A B L A 4 . 6

de drogas durante el último mes (ver Sección 3.8) y las variables independientes fueron la facilidad de obtener las diferentes drogas, con rangos de respuesta:

0. No contestó o no sabe
1. Imposible
2. Difícil
3. Fácil

Con respecto al consumo de drogas durante el último mes, se puede observar que la facilidad de obtener los inhalantes y los sedantes fueron significativos (Tabla 4.7).

CONSUMO DADO FACILIDAD DE OBTENER DROGAS

DROGA	No. o no sabe	Imposible	Difícil	ETA	BETA	F
Marihuana	674 0.21	12 0.21	2 0.00	0.01	0.03	0.384
Alucinógenos	619 0.18	28 0.95	41 0.06	0.08	0.09	2.226
Inhalantes	595 0.13	51 0.20	42 1.35	0.14	0.23	11.932
Tranquilizantes	633 0.18	38 0.70	17 0.00	0.06	0.08	1.696
Sedantes	569 0.25	44 0.00	75 0.00	0.05	0.16	5.659
Conjunto				R = .221	R^2 = .049	3.488

TABLA 4.7

C O N C L U S I O N E S Y

R E C O M E N D A C I O N E S

En este estudio se observó que el porcentaje de consumo de fármacos de la población estudiada fue menor que el encontrado en otros estudios: Una razón de esto es que la mayoría de estos estudios se efectuaron en poblaciones con alto riesgo, es decir, consumidores de drogas, como es el caso de hospitales o cárceles, como en el estudio efectuado por Clarac y Rosales, que se basa en el análisis de casos de farmacodependientes.

Un estudio muy similar al presente, por haberse aplicado el mismo cuestionario entre estudiantes entre catorce y dieciocho años de edad, es el realizado por Castro y Valencia, que encontraron que el 5% de su población consume inhalantes, 4% marihuana, 3% tranquilizantes, 1% sedantes y 1% alucinógenos, resultados muy similares a los encontrados en este estudio, 5% consumen inhalantes, 2% marihuana, 1% tranquilizantes, 1% sedantes y 1% alucinógenos.

Después de un análisis de los datos obtenidos, se recomienda que se mejoren las condiciones de vida, ya que la variable que mide la satisfacción de la calidad de los servicios fue significativa para el consumo de drogas, dado que la mayoría de los que consumen fármacos manifestaron encontrarse insatisfechos.

La familia de los farmacodependientes debe recurrir a recibir ayuda profesional para resolver sus problemas, ya que se encontró que la no satisfacción con la vida familiar

afecta a los consumidores de algún fármaco.

Otra recomendación importante es que, al igual que con el alcohol y el tabaco, no se venden a menores de edad, se tenga un mayor control para la venta de substancias volátiles y medicamentos, ya que se obtuvo que la facilidad de obtenerlos fue determinante para el consumo de drogas.

A N E X O A

EDADES EN EL GRUPO DE ADICTOS

EDAD	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
11		1				1		
12	1	8	2	2	3	16	3	4.76
13		10	3	1		14	1	1.59
14	4	10			4	18	2	3.17
15	3	4	2	1	1	11	4	6.35
16	2		1	1	1	5		
17	1	1	1		1	4	2	3.17
18	3					3		
19		1				1		
20			1	1		2	1	1.59
21	1			1		2	1	1.59

T A B L A A . 1

AÑOS DE ESTUDIOS EN EL GRUPO DE ADICTOS

AÑOS	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
6	1	10	1	2	3	17	3	4.76
7	2	13	3	1	2	21	3	4.76
8	6	9	5	2	4	26	5	7.94
9	2	1				3		
10	1	1			1	3	1	1.59
11	1					1		
12	1					1		
13		1				1		
14			1	1		2	1	1.59
15	1			1		2	1	1.59

T A B L A A . 2

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DEL GRUPO DE ADICTOS

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Casados	14	29	8	7	8	66	13	20.63
Unión libre	1	1			1	3		
Separados		3	2			5	1	1.59
Divorciados		1				1		
Viudo		1				1		
Viuda					1	1		

T A B L A A . 3

SATISFACCION DE LA CALIDAD DEL AIRE

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Completamente insatisfechos	4	5	3	2	3	17	7	11.11
Insatisfechos	2	2	1	1		6	2	3.17
Indiferentes	3	5	1	2	2	13	1	1.59
Satisfechos	2	11	1		2	16	3	4.76
Completamente satisfechos	4	12	4	2	3	25	1	1.59

T A B L A A . 4

SATISFACCION DE LOS SERVICIOS

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Completamente insatisfechos	6	4	1	2	5	18	7	11.11
Insatisfechos	1	4		1		6	1	1.59
Indiferentes	1	6	2	1		10	1	1.59
Satisfechos	4	10	4	1	1	20	4	6.35
Completamente satisfechos	3	11	3	2	4	23	1	1.59

T A B L A A . 5

SATISFACCION DE LA VIDA FAMILIAR

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Completamente insatisfechos	8	7	1	1	4	21	6	9.52
Insatisfechos	1	6	2	2		11	1	1.59
Indiferentes	1	10	2		2	15	3	4.76
Satisfechos	1	4	4	2	1	12	2	3.17
Completamente satisfechos	4	8	1	2	3	18	2	3.17

T A B L A A . 6

SATISFACCION DE LAS RELACIONES ENTRE LOS PADRES

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Completamente insatisfechos	1	2	1	1	1	6	2	3.17
Insatisfechos	2	4		1		7	2	3.17
Indiferentes	1	5		1	2	9	3	4.76
Satisfechos	1	6	3	1		11	2	3.17
Completamente satisfechos	10	18	6	3	7	44	5	7.94

T A B L A A . 7

SATISFACCION DE LAS RELACIONES CON SUS PADRES

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Completamente insatisfechos	1	3	1	1	1	7	1	1.59
Insatisfechos		2		1		3		
Indiferentes	1	4	1	1		7	2	3.17
Satisfechos	2	10	1		2	15	4	6.35
Completamente satisfechos	11	16	7	4	7	45	7	11.11

T A B L A A . 8

SATISFACCION DE LA COMUNICACION CON SUS PADRES

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Completamente insatisfechos	1	2		1		4		
Insatisfechos		1				1		
Indiferentes	1	3	1		1	6	2	3.17
Satisfechos	3	8			2	13	4	6.35
Completamente satisfechos	10	21	9	6	7	53	8	12.70

T A B L A A . 9

OPOSICION DE LOS PADRES RESPECTO A SUS AMISTADES

	Marihuana	Inhalantes	Tranquilizantes	Sedantes	Alucinógenos	TOTAL	MEZCLAS	PC
Nunca	4	9	4	4	4	25	5	7.94
Pocas veces	7	16	3	1	6	33	6	9.52
Muchas veces	3	5	1	1		10	1	1.59
Siempre	1	5	2	1		9	2	3.17

T A B L A A . 10

A N E X O B

INSTRUCCIONES.

Esto no es un examen, no hay respuestas correctas o incorrectas, pero por favor trabaja con cuidado.

Para cada pregunta busca la respuesta que para tí es la mejor, coloca X en el paréntesis al lado de la respuesta que hayas escogido.

Solamente escoge una respuesta para cada pregunta. No hagas ninguna anotación en los cuadros colocados al márgen izquierdo.

Por ejemplo:

¿Has tomado agua en los últimos treinta días?

( ) 1. No

( ) 2. Si, durante uno a cinco días.

( ) 3. Si, durante seis a diecinueve días.

(X) 4. Si, durante veinte días o más.

La respuesta escogida fue "4" indicando que la persona que contestó la pregunta 1 tomó agua durante veinte días o más en los últimos treinta días.

Si no sabes la respuesta a alguna pregunta o si sientes que no puedes contestar honestamente, deja la pregunta en blanco. Trata de completar la mayor cantidad de preguntas, lo más honestamente que puedas.

1. ¿Eres tu?

( ) 1. Hombre

( ) 2. Mujer

2. ¿Cuántos años tienes?

( ) ( ) años

3. ¿Cuántos años de escuela has completado?

(No cuentes el Kinder)

( ) ( ) años

4. Durante la mayor parte del año pasado:

( ) 1. No estudiaste

( ) 2. Estudiaste

( ) 3. Trabajaste

( ) 4. Trabajaste y estudiaste

5. ¿De dónde son tus padres?

Padre_____

Madre_____

6. ¿Dónde naciste tu?

_____

7. ¿Cuánto tiempo llevan viviendo aquí en Tlalnepantla?

_____años _____meses

8. ¿Cuál es el estado civil de tus padres?

( ) 1. Casados

( ) 2. Unión libre

( ) 3. Separados

( ) 4. Divorciados

( ) 5. Viudo ( ) 6. Viuda

( ) 7. Madre soltera

( ) 8. Otros, especifica:_____

9. ¿A qué se dedica tu padre o tutor? Especifica lugar de - trabajo y tarea que realiza:

_____

10. Su trabajo es:

( ) 1. Permanente

( ) 2. Eventual

11. ¿Alguien más trabaja en tu familia? ¿Quién y en qué?

_____ _____

_____ _____

_____ _____

12. a) ¿Has tomado alguna vez en tu vida alguna bebida alcohólica? (Incluyendo cerveza, vino y licor)

( ) 1. No

( ) 2. Si

b) ¿Has tomado alguna bebida alcohólica en los últimos - seis meses?

( ) 1. No

( ) 2. Si

c) ¿Has tomado alguna bebida alcohólica entre los últimos seis y doce meses?

( ) 1. No

( ) 2. Si

d) ¿Has tomado alguna bebida alcohólica en los últimos - treinta días?

( ) 1. No

( ) 2. Si, durante 1 a 5 días

( ) 3. Si, durante 6 a 19 días

( ) 4. Si, durante veinte días o más

e) ¿Cuántos años tenías cuando probaste por primera vez más de un trago de vino, cerveza o licor?

( ) 1. Nunca he tomado bebidas alcohólicas

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En qué años usaste alcohol por primera vez?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron alcohol por primera -- vez?

( ) 1. No he probado alcohol

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) ¿Qué razones tuviste para probar alcohol la primera - vez?

( ) 1. No tomo alcohol

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre, cansancio físico o frío

( ) 8. Otros, especifica:_____

13. a) ¿Has usado marihuana alguna vez en la vida?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

b) ¿Has usado marihuana en los últimos seis meses?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

c) ¿Has usado marihuana en los últimos doce meses?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

d) ¿Has usado marihuana durante los últimos treinta días?

( ) 1. No

( ) 2. Sí, durante 1 a 5 días

( ) 3. Sí, durante 6 a 19 días

( ) 4. Sí, durante veinte días o más

e) ¿Cuántos años tenías cuando usaste marihuana por primera vez?

( ) 1. Nunca he usado marihuana

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En que año usaste por primera vez marihuana?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron marihuana por primera vez?

( ) 1. No he probado marihuana

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) Qué razones tuviste para probar la marihuana por primera vez?

( ) 1. No la he probado

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre o cansancio físico

( ) 8. Otros, especifica:_____

14. a) ¿Has usado alguna vez en tu vida anfetaminas (píldoras para la dieta, pastas, chochos, aceleradores), sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

b) ¿Has usado anfetaminas en los últimos seis meses sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

c) ¿Has usado anfetaminas en los últimos doce meses sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

d) ¿Has usado anfetaminas durante los últimos treinta días sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si, durante 1 a 5 días

( ) 3. Si, durante 6 a 19 días

( ) 4. Si, durante veinte días o mas

e) ¿Cuántos años tenías cuando usaste anfetaminas por -- primera vez sin que un médico o trabajador de la sa-- lud te lo indicara?

( ) 1. Nunca he usado anfetaminas

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En qué año usaste anfetaminas por primera vez sin -- que un médico o trabajador de la salud te lo indica-- ra?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron anfetaminas por prime- ra vez?

( ) 1. No he probado anfetaminas

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) ¿Qué razones tuviste para probar anfetaminas por prime ra vez?

( ) 1. No tomo anfetaminas

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre o cansancio físico

( ) 8. Otros, especifica:_____

i) Escribe el nombre de la anfetamina que has usado recientemente:_____

15. a) ¿Has usado alguna vez en la vida alucinógenos (LSD, mezcalina, peyote, hongos, PCP, etc.)?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

b) ¿Has usado alucinógenos en los últimos seis meses?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

c) ¿Has usado alucinógenos en los últimos doce meses?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

d) ¿Has usado alucinógenos en los últimos treinta días?

( ) 1. No

( ) 2. Sí, durante 1 a 5 días

( ) 3. Sí, durante 6 a 19 días

( ) 4. Sí, durante veinte días o más

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

e) ¿Cuántos años tenías cuando probaste por primera vez alucinógenos?

( ) 1. Nunca he probado alucinógenos

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En qué año usaste alucinógenos por primera vez?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron alucinógenos por primera vez?

( ) 1. No he probado alucinógenos

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) ¿Qué razones tuviste para probar alucinógenos por primera vez?

( ) 1. No he probado alucinógenos

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para olvidar tensiones y problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre o cansancio físico

( ) 8. Otros, especifica:_____

i) Escribe el nombre del alucinógeno que más hayas usado recientemente:_____

16. a) ¿Has aspirado o inhalado alguna vez en tu vida sustancias para "agarrar onda" (pegamento, Resistol, cemento, tíner u otros)?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

b) ¿Has aspirado o inhalado sustancias para "agarrar onda" en los últimos seis meses?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

c) ¿Has aspirado o inhalado sustancias para "agarrar onda" en los últimos doce meses?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

d) ¿Has aspirado o inhalado sustancias para "agarrar onda" en los últimos treinta días?

( ) 1. No

( ) 2. Sí, durante 1 a 5 días

( ) 3. Sí, durante 6 a 19 días

( ) 4. Sí, durante veinte días o más

e) ¿Cuántos años tenías cuando aspiraste o inhalaste por primera vez sustancias para "agarrar onda"?

( ) 1. Nunca he aspirado o inhalado sustancias para - "agarrar onda".

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En qué año aspiraste o inhalaste por primera vez sustancias para "agarrar onda"?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron por primera vez sustancias para inhalar y "agarrar onda"?

( ) 1. No he probado sustancias para inhalar y "aga-- rrar onda"

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) ¿Qué razones tuviste para probar inhalantes por primera vez?

( ) 1. No he probado inhalantes

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre o cansancio físico

( ) 8. Otros, especifica:_____

i) Escribe el nombre del inhalante que más hayas aspirado recientemente:_____

17. a) ¿Has usado alguna vez en tu vida tranquilizantes (Librium, Valium, Millonn) sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

b) ¿Has usado tranquilizantes en los últimos seis meses sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

c) ¿Has usado tranquilizantes en los últimos doce meses sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

d) ¿Has usado tranquilizantes en los últimos treinta días sin que un médico o trabajador de la salud te lo indi

cara?

( ) 1. Nunca he usado tranquilizantes

( ) 2. Si, durante 1 a 5 días

( ) 3. Si, durante 6 a 19 días

( ) 4. Si, durante veinte días o más

e) ¿Cuántos años tenías cuando usaste tranquilizantes -- por primera vez sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. Nunca he usado tranquilizantes

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En qué año usaste tranquilizantes por primera vez -- sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron tranquilizantes por -- primera vez?

( ) 1. No he probado tranquilizantes

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) ¿Qué razones tuviste para probar tranquilizantes por primera vez?

( ) 1. No he probado tranquilizantes

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre o cansancio físico

( ) 8. Otros, especifica:_____

i) Escribe el nombre del tranquilizante que más hayas -- usado recientemente:_____

18. a) ¿Has usado alguna vez en tu vida sedantes (barbitúricos, Ecuanil, Mandrax) sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

b) ¿Has usado sedantes en los últimos seis meses sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

c) ¿Has usado sedantes en los últimos doce meses sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Sí

d) ¿Has usado sedantes en los últimos treinta días sin - que un médico o trabajador de la salud te lo indica-- ra?

( ) 1. No

( ) 2. Sí, durante 1 a 5 días

( ) 3. Sí, durante 6 a 19 días

( ) 4. Sí, durante veinte días o más

e) ¿Cuántos años tenías cuando usaste sedantes por prime ra vez sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. Nunca los he probado

( ) 2. 10 años o menos

( ) 3. 11 a 12 años

( ) 4. 13 a 14 años

( ) 5. 15 a 16 años

( ) 6. 17 a 18 años

( ) 7. 19 años o más

f) ¿En qué año usaste por primera vez sedantes sin que - un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

En 19____

g) ¿Quién o quiénes te ofrecieron sedantes por primera - vez?

( ) 1. Nunca he probado sedantes

( ) 2. Mi familia

( ) 3. Amigos

( ) 4. Conocidos

( ) 5. Otros, especifica:_____

h) ¿Qué razones tuviste para usar sedantes por primera - vez?

( ) 1. No he probado sedantes

( ) 2. Curiosidad

( ) 3. Para pertenecer a un grupo

( ) 4. Para buscar placer sexual

( ) 5. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 6. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 7. Para aliviar hambre o cansancio

( ) 8. Otros, especifica:_____

i) Escribe el nombre del sedante que más hayas utilizado recientemente:_____

19. a) ¿Hay alguna otra droga no mencionada que hayas usado sin que un médico o trabajador de la salud te lo indicara?

( ) 1. No

( ) 2. Si

b) Si es así, escribe el nombre de esa droga o drogas -- aquí:_____

20. Si utilizas alguna de las drogas siguientes, ¿cuánto dirías que te cuesta a la semana?

( ) a) Alcohol: $_____

( ) b) Marihuana: $_____

( ) c) Anfetaminas: $_____

( ) d) Alucinógenos: $_____

( ) e) Inhalantes: $_____

( ) f) Tranquilizantes: $_____

( ) g) Sedantes: $_____

( ) h) Otras, especifica: $_____

21. ¿Qué razones tienes para seguir consumiendo alguna(s) de las drogas mencionadas?

( ) 1. No consumo drogas

( ) 2. Para pertenecer a un grupo

( ) 3. Para buscar placer sexual

( ) 4. Para aliviar tensiones u olvidar problemas

( ) 5. Para sentirme más seguro de mí mismo

( ) 6. Para aliviar el hambre o el cansancio físico

( ) 7. No puedo dejarlo

( ) 8. Otras, especifica:_____

22. ¿Has sido arrestado o amenazado por la policía debido al uso de alcohol?

( ) 1. No bebo alcohol

( ) 2. Sí

( ) 3. No

23. ¿Has consultado alguna vez al médico, o platicado con algún orientador en tu escuela (psicólogo, maestro) o estado en un hospital debido a que estuviste bebiendo alco--

hol?

( ) 1. No bebo alcohol

( ) 2. Sí

( ) 3. No

24. ¿Quisieras beber menos alcohol del que tomas ahora?

( ) 1. No bebo alcohol

( ) 2. Sí

( ) 3. No

25. ¿Piensan tus padres que tomas alcohol con mucha frecuencia?

( ) 1. No bebo alcohol

( ) 2. Sí

( ) 3. No

( ) 4. No sé

( ) 5. Mis padres no saben cuanto alcohol bebo.

26. ¿Sientes que el uso de alcohol ha cambiado en algo tu vida?

( ) 1. No tomo alcohol

( ) 2. No ha cambiado en nada

( ) 3. Sí, ha mejorado

( ) 4. Sí, ha empeorado

27. ¿Alguna vez has sido arrestado o amenazado por la policía debido al uso de alguna otra droga que no sea alcohol?

( ) 1. No uso droga

( ) 2. Sí

( ) 3. No

28. ¿Has consultado alguna vez al médico o platicado con algún orientador en tu escuela (psicólogo, maestro) o estado en un hospital debido al uso de alguna otra droga que no sea alcohol?

( ) 1. No uso droga

( ) 2. Sí

( ) 3. No

29. ¿Piensan tus padres que usas otras drogas que no sean alcohol con demasiada frecuencia?

( ) 1. No uso drogas

( ) 2. Sí

( ) 3. No

( ) 4. No sé

( ) 5. Mis padres no saben cuanta droga consumo

30. ¿Desearías consumir menos droga de la que usas ahora?

( ) 1. No uso droga

( ) 2. Sí

( ) 3. No

31. ¿Sientes que el uso de drogas ha cambiado en algo tu vida?

( ) 1. No uso drogas

( ) 2. No ha cambiado en nada

( ) 3. Sí, ha mejorado

( ) 4. Si, ha empeorado

32. ¿Qué tan fácil sería para ti conseguir marihuana si quisieras?

( ) 1. Probablemente sería IMPOSIBLE para mí conseguir - marihuana.

( ) 2. Probablemente sería DIFICIL para mí conseguir marihuana.

( ) 3. Probablemente sería FACIL para mí conseguir marihuana.

( ) 4. No sé qué tan fácil o difícil sería conseguirla.

33. ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir alucinógenos si quisieras?

( ) 1. Probablemente sería IMPOSIBLE para mí conseguir - alucinógenos.

( ) 2. Probablemente sería DIFICIL para mí conseguir alucinógenos.

( ) 3. Probablemente sería FACIL para mí conseguir alucinógenos.

( ) 4. No sé qué tan fácil o difícil sería conseguirlos.

34. ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir tranquilizantes si quisieras (sin prescripción médica)?

( ) 1. Probablemente sería IMPOSIBLE para mí conseguir - tranquilizantes.

( ) 2. Probablemente sería DIFICIL para mí conseguir -- tranquilizantes.

( ) 3. Probablemente sería FACIL para mí conseguir tranquilizantes.

( ) 4. No sé qué tan fácil o difícil sería conseguirlos.

35. ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir inhalantes si quisieras?

( ) 1. Probablemente sería IMPOSIBLE para mí conseguir - inhalantes.

( ) 2. Probablemente sería DIFICIL para mí conseguir inhalantes.

( ) 3. Probablemente sería FACIL para mí conseguir inhalantes.

( ) 4. No sé qué tan fácil o difícil sería conseguirlos.

36. ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir sedantes?

( ) 1. Probablemente sería IMPOSIBLE para mí conseguir - sedantes.

( ) 2. Probablemente sería DIFICIL para mí conseguir sedantes.

( ) 3. Probablemente sería FACIL para mí conseguir sedantes.

( ) 4. No sé qué tan fácil o difícil sería para mí conseguirlos.

37. ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir alcohol si quisieras?

( ) 1. Probablemente sería IMPOSIBLE para mí conseguir -

alcohol.

( ) 2. Probablemente sería DIFICIL para mí conseguir alcohol.

( ) 3. Probablemente sería FACIL para mí conseguir alcohol.

( ) 4. No sé qué tan fácil o difícil sería para mí conseguirlo.

Por favor indica qué tan satisfecho te sientes dentro de tu colonia o barrio con las siguientes cuestiones.

Marca con una cruz un solo número, la numeración va del 1, - máxima insatisfacción, al 5, máxima satisfacción.

Por ejemplo:

Existencia de escuelas 1 2 3 4 5

La cruz sobre el número 5 indica que estás totalmente satisfecho con el número y calidad de escuelas que hay en tu colonia o barrio.

	COMPLETAMENTE INSATISFECHO				SATISFECHO COMPLETAMENTE
38. Nivel de ruido	1	2	3	4	5
39. Buen estado físico de edificios y calles	1	2	3	4	5

	COMPLETAMENTE INSATISFECHO				COMPLETAMENTE SATISFECHO
40. Calidad del aire	1	2	3	4	5
41. Existencia de servicios, como agua, luz, drenaje, teléfonos	1	2	3	4	5
42. Vigilancia	1	2	3	4	5
43. Transportación (camiones, peseros)	1	2	3	4	5
44. Seguridad de los peatones	1	2	3	4	5
45. Existencia de escuelas	1	2	3	4	5
46. Iglesia y servicios religiosos	1	2	3	4	5
47. Existencia de zonas verdes	1	2	3	4	5
48. Servicios médicos (centros de salud)	1	2	3	4	5
49. La amabilidad de la gente	1	2	3	4	5
50. Oportunidad de empleo	1	2	3	4	5
51. Lugares de recreo	1	2	3	4	5
52. El grado en que la gente trabaja unida en asuntos que afectan a la colonia o barrio	1	2	3	4	5

Por favor indica qué tan satisfecho estás con las siguientes cuestiones:

53. La vida en familia	1	2	3	4	5

	COMPLETAMENTE INSATISFECHO				COMPLETAMENTE SATISFECHO
54. Las relaciones entre tus padres	1	2	3	4	5
55. Las relaciones con tus padres	1	2	3	4	5
56. Las relaciones con tus hermanos/as	1	2	3	4	5

57. ¿Cuántas horas dirías que tienes libres en la semana?

( ) ( ) Horas a la semana

58. ¿Qué tan satisfecho estarías si en el futuro tuvieras alguno de los siguientes trabajos?

a) Profesionista	1	2	3	4	5
b) Obrero	1	2	3	4	5
c) Empleado	1	2	3	4	5
d) Agricultor	1	2	3	4	5
e) Técnico	1	2	3	4	5
f) Comerciante	1	2	3	4	5
g) Artista	1	2	3	4	5
h) Artesano	1	2	3	4	5

	NINGUNO				IMPORTANTISIMO
59. ¿Qué papel crees que juega la suerte en tu vida?	1	2	3	4	5
60. ¿Que papel crees que juega tu voluntad en tu vida?	1	2	3	4	5

En la siguiente sección se presentará un conjunto de preguntas relacionadas con tus familiares, tus amigos, tu escuela y tus relaciones con personas del sexo opuesto. El sentido de la numeración 1 a 5 señala respuestas desde completamente Negativo (1), hasta completamente Afirmativo (5).

Por ejemplo:

¿Sientes que te comunicas con tus amigos?	1	2	3	4	X

La cruz indica que tu te comunicas completamente con tus amigos.

	COMPLETAMENTE NEGATIVO				COMPLETAMENTE AFIRMATIVO
61. ¿Sientes que tu familia toma parte activa en tu vida?	1	2	3	4	5
62. ¿Sientes que tus padres te apoyan en aquello que te interesa?	1	2	3	4	5
63. ¿Sientes que te comunicas con tus padres?	1	2	3	4	5
64. ¿Sientes que tus amigos toman parte activa en tu vida?	1	2	3	4	5
65. ¿Sientes apoyo de tus amigos en aquello que te interesa?	1	2	3	4	5
66. ¿Sientes que te comunicas con tus amigos?	1	2	3	4	5
67. ¿Sientes que la escuela juega un papel importante en tu vida?	1	2	3	4	5
68. ¿Sientes que te comunicas con tus maestros?	1	2	3	4	5
69. ¿Te sientes satisfecho con lo que has aprendido en la escuela?	1	2	3	4	5
70. ¿Sientes que tus compañeros del sexo opuesto juegan un papel importante en tu vida?	1	2	3	4	5

	COMPLETAMENTE NEGATIVO				COMPLETAMENTE AFIRMATIVO
71. ¿Crees tener dificultad para relacionarte con personas del sexo opuesto?	1	2	3	4	5
72. ¿Sientes que te comunicas con tus compañeros del sexo opuesto?	1	2	3	4	5

Ahora te mostraremos una serie de afirmaciones que tratan de situaciones que a veces nos suceden. Léelas con cuidado y señala qué tan frecuentemente sientes o piensas que te suceden. La numeración del 1 al 4 va de menor a mayor frecuencia.

Por ejemplo: Nunca (1), Pocas Veces (2), Muchas Veces (3) y Siempre (4).

	NUNCA	POCAS	MUCHAS	SIEMPRE
73. He tenido experiencias muy peculiares y extrañas.	1	2	3	4
74. A veces me es imposible evitar el robar o llevarme algo de una tienda.	1	2	3	4

	NUNCA	POCAS	MUCHAS	SIEMPRE
75. Mi alma a veces abandona mi cuerpo.	1	2	3	4
76. Mi mente no está muy bien.	1	2	3	4
77. Algunas veces siento el impulso de herirme o herir a otros.	1	2	3	4
78. Mi sueño es irregular.	1	2	3	4
79. Cuando las cosas no me salen a la primera, desisto.	1	2	3	4
80. Siento como si las cosas no fueran reales.	1	2	3	4
81. Siento ansiedad por algo o alguien.	1	2	3	4
82. La mayoría de la gente es honrada principalmente por temor a ser descubierta.	1	2	3	4
83. Tengo problemas en decidir si algo ha pasado realmente o ha sido un sueño.	1	2	3	4
84. Si las cosas no se hacen a mi manera o inmediatamente, me frustro con facilidad.	1	2	3	4
85. Pienso que la mayoría de las leyes deberían de ser abolidas.	1	2	3	4
86. Mis padres se oponen a la clase de gente con la que acostumbro salir.	1	2	3	4
87. Siento que no tengo confianza en mí mismo.	1	2	3	4

	NUNCA	POCAS	MUCHAS	SIEMPRE
88. Hago cosas peligrosas sólo por el gusto de hacerlas.	1	2	3	4
89. La crítica o el regaño me hiere profundamente.	1	2	3	4
90. Me parece que tengo un nudo en la garganta.	1	2	3	4
91. Me dan ataques de risa o de llanto que no puedo controlar.	1	2	3	4
92. No puedo comprender por qué he estado tan irritable y mal humorado.	1	2	3	4
93. Tengo motivos para sentirme celoso de uno o más miembros de mí familia.	1	2	3	4
94. No soporto perder un juego.	1	2	3	4
95. Soy más nervioso que la mayoría de las personas.	1	2	3	4
96. Prefiero soñar despierto antes que hacer cualquier otra cosa.	1	2	3	4

GRACIAS POR TU COOPERACION

A N E X O C

SPSS.

El Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), es un sistema integrado para el análisis de datos de investigaciones de orden social; éste contiene una amplia cantidad de procedimientos estadísticos y facilidad para manejar datos, lo que hace sencilla la investigación.

El paquete contiene programas estadísticos para:

- Estadística Descriptiva. Medidas de tendencia central, frecuencias de variabilidad o de dispersión, tabulaciones cruzadas, etc.
- Análisis Estadístico. Análisis de varianza, regresión, correlación, análisis discriminante, análisis de factores, etc.

El paquete es un programa creado en lenguaje FORTRAN, que se maneja a base de tarjetas de control, en donde se especifican los nombres de las variables a utilizar, sus posibles valores y el tipo de estadísticos a utilizar; todas ellas tienen como característica común, que emplean las columnas 1 a 15 inclusive dentro del programa.

A continuación se muestra un programa de los utilizados, para ejemplificar cómo se genera un programa en SPSS.

La primera tarjeta se emplea para indicar al paquete, que se utilizarán las columnas 1 a 73; ésta solamente se requiere cuando la máquina en que se está trabajando genera numeración al final de cada tarjeta, tal es el caso de la Hew-

```
 1   NUMBERED        YES
 2   RUN NAME        FRECUENCIA
 3   FILE NAME       FARMACOS ESTUDIO DE DROGAS
 4   VARIABLE LIST   X1 TO X27,X29 TO X40
 5   INPUT FORMAT    FIXED(6X,2F2.0,11X,F1.0,27X,F1.0,2X,F1.0,3X,
 6                   3F1.0,2X,F1.0,3X,2F1.0,2X,F1.0,2X,F1.0,3X,
 7                   2F1.0,1X,F1.0,2X,F1.0,3X,2F1.0,2X,F1.0,2X,
 8                   F1.0,3X,2F1.0,2X,F1.0,1X,F1.0,3X,2F1.0,20X,
 9                   3F1.0,3X,2F1.0,11X,3F1.0,15X,F1.0,
10                   22X,F1.0)
11   INPUT MEDIUM    DISC(DROGAS)
12   N OF CASES      1035
13   VAR LABELS      X1,EDAD/
14                   X2,ESTUDIOS/
15                   X3,ESTADO CIVIL DE LOS PADRES/
16                   X4,HA PROBADO MARIHUANA/
17                   X5,M EN EL ULTIMO MES/
18                   X6,M QUIEN LA OFRECIO PRIMERO/
19                   X7,M MOTIO DE INICIO/
20                   X8,HA PROBADO ANFETAMINAS/
21                   X9,ANF EN EL ULTIMO MES/
22                   X10,ANF QUIEN LAS OFRECIO PRIMERO/
23                   X11,ANF MOTIVO DE INICIO/
24                   X12,HA PROBADO ALUCINOGENOS/
25                   X13,ALU EN EL ULTIMO MES/
26                   X14,ALU QUIEN LOS OFRECIO PRIMERO/
27                   X15,ALU MOTIVO DE INICIO/
28                   X16,HA PROBADO INHALANTES/
29                   X17,INH EN EL ULTIMO MES/
30                   X18,INH QUIEN LOS OFRECIO PRIMERO/
31                   X19,INH MOTIVO DE INICIO/
32                   X20,HA PROBADO TRANQUILIZANTES/
33                   X21,TRAN EN EL ULTIMO MES/
34                   X22,TRAN QUIEN LOS OFRECIO PRIMERO/
35                   X23,TRAN MOTIVO DE INICIO/
36                   X24,HA PROBADO SEDANTES/
37                   X25,SED EN EL ULTIMO MES/
38                   X26,SED QUIEN LOS OFRECIO PRIMERO/
39                   X27,SED MOTIVO DE INICIO/
40                   X29,FACILIDAD DE OBTENER MARIHUANA/
41                   X30,FACILIDAD DE OBTENER ALUCINOGENOS/
42                   X31,FACILIDAD DE OBTENER TRANQUILIZANTES/
43                   X32,FACILIDAD DE OBTENER INHALANTES/
44                   X33,FACILIDAD DE OBTENER SEDANTES/
45                   X34,SATISF CALIDAD DE AIRE/
46                   X35,SATISF CALIDAD DE SERVICIOS/
47                   X36,SATISF VIDA FAMILIAR/
48                   X37,SATISF RELACIONES ENTRE PADRES/
49                   X38,SATISF RELACIONES CON LOS PADRES/
50                   X39,COMUNICACION CON LOS PADRES/
51                   X40,HAY OPOSICION PADRES-AMIGOS/
52   VALUE LABELS    X3 (1)CASADOS (2)UNION LIBRE (3)SEPARADOS
53                   (4)DIVORCIADOS (5)VIUDO (6)VIUDA
54                   (7)MADRE SOLTERA (8)OTRO/
55                   X4,X8,X12,X16,X20,X24 (1)NO (2)SI/
56                   X5,X9,X13,X17,X21,X25 (1)NO (2)DE 1 A 5 DIAS
57                   (3)DE 6 A 19 DIAS (4)MAS DE 20 DIAS/
```

```
58                      X6,X10,X14,X18,X22,X26.(1)NO USA (2)FAMILIARES
59                      (3)AMIGOS (4)CONOCIDOS (5)OTROS/
60                      X7,X11,X15,X19,X23,X27 (1)NO USA (2)CURIOSIDAD
61                      (3)PERTENECER A UN GRUPO (4)BUSCAR PLACER SEXUAL
62                      (5)ALIVIAR TENSION Y PROBLEMAS (6)SEGURIDAD
63                      (7)HAMBRE O CANSANCIO (8)OTRO/
64                      X29 TO X33 (1)IMPOSIBLE (2)DIFICIL (3)FACIL
65                      (4)NO SABE/
66                      X34 TO X39 (1)COMPLETAMENTE INSATISFECHO
67                      (2)INSATISFECHO (3)INDIFERENTE (4)SATISFECHO
68                      (5)COMPLETAMENTE SATISFECHO/
69                      X40 (1)NUNCA (2)POCAS VECES (3)MUCHAS VECES
70                      (4)SIEMPRE/
71      MISSING VALUES  X1(0,99)/X2(0,99)/
72                      X3,X7,X11,X15,X19,X23,X27(0,9)/X4,X8,X12,X16,X20,
73                      X24(0,3,9)/X5,X9,X13,X17,X21,X25,X29,X30,
74                      X31,X32,X33,X40(0,5,9)/X6,X10,X14,X18,
75                      X22,X26,X34,X35,X36,X37,X38,X39(0,6,9)/
75.1    SELECT IF       (X1 GE 18 AND X1 LE 21 AND X2 GE 6 AND X2 LE 17
75.2                    AND X3 GE 1 AND X3 LE 8
75.98                   AND X34 GE 1 AND X34 LE 5 AND X35 GE 1 AND X35 LE 5
75.99                   AND X36 GE 1 AND X36 LE 5 AND X37 GE 1 AND X37 LE 5
75.991                  AND X38 GE 1 AND X38 LE 5 AND X39 GE 1 AND X39 LE 5
75.992                  AND X40 GE 1 AND X40 LE 4)
76      FREQUENCIES     INTEGER= X1(18,21)/X2(6,17)/X3(1,8)/X40(1,4)/
77      OPTION          5
78      STATISTICS      1,2,3,4,5,6
86      FREQUENCIES     INTEGER=X34,X35,X36,X37,X38,X39(1,5)/
88      OPTION          5
89      STATISTICS      1,2,3,4,5,6
93      READ INPUT DATA
93.1    SAVE FILE       DATATES1
94      FINISH
```

lett Packard 3000.

La tarjeta RUN NAME, sirve para indicar el nombre de la corrida que se está efectuando, éste aparecerá en la parte - superior de cada página.

La tarjeta FILE NAME indica en qué archivo se está trabajando.

Las siguientes tarjetas son las que indican al programa cuáles son las variables que se utilizarán, con qué formato, de dónde las va a leer, qué significa cada una, cuáles son - las posibles respuestas (rangos de las variables) y cuántos casos va a leer.

Las variables se pueden nombrar hasta por ocho caracteres, comenzando siempre el nombre con letra; pudiendo formarse por cualquier combinación de letras o números, sin poder utilizar caracteres especiales.

En caso de que se necesite seleccionar algunos casos según lo que se respondió, se utiliza la tarjeta SELECT IF; si se desea recodificar alguna variable, se utiliza la tarjeta RECODE, y si se desea calcular una variable nueva, se emplea la tarjeta COMPUTE; éstas pueden ser permanentes o temporales, si se desean temporales, se antepone un asterisco, con lo cual, lo que se calcule o seleccione solamente servirá para la instrucción siguiente.

Dentro de los procedimientos estadísticos con que cuenta el paquete, tenemos el subprograma FREQUENCIES, que gene-

ra una tabla de distribución de frecuencias, calcula la me-- dia, mediana, moda, error estándar, desviación estándar, varianza, kurtosis, oblicuidad, rango, máximo y mínimo; según sea necesario.

Otro de los procedimientos que se empleó en este estu-- dio, fué el de Análisis de Varianza, que es el subprograma - ANOVA; éste permite cálculos para un máximo de cinco facto-- res o variables independientes, lo cual es una limitación importante a tener en cuenta; otra de sus limitaciones, es el espacio de memoria que ocupa este subprograma, por lo que en algunos casos no es posible solicitar interacciones entre -- las variables, por lo que es recomendable recurrir al manual para calcular el espacio requerido; este subprograma puede - producir también un cuadro de clasificación múltiple, por medio del cual los resultados del análisis de la varianza son expuestos de manera más específica.

Por último, todo programa en SPSS, debe terminar con la tarjeta denominada FINISH, que indica al paquete que se ha - terminado.

B I B L I O G R A F I A

BLALOCK, HUBERT M.,
"Estadística Social",
Fondo de Cultura Económica,
México, 1983.

Contextos SPP,
Año 3 No. 9, 1982,
"Los Caminos de la Droga".

CHAVEZ, SOLIS, PACHECO, SALINAS,
"Drogas y Pobreza",
Primera Reimpresión,
Editorial Trillas,
México, 1982.

DE LA GARZA, FIDEL Y VEGA, ARMANDO,
"La Juventud y las Drogas",
Editorial Trillas,
Primera Reimpresión,
México, 1983.

DE LA GARZA, MENDIOLA, RABAGO,
"Adolescencia Marginal e Inhalantes",
Primera Reimpresión,
Editorial Trillas,
México, 1979.

HERNANDEZ, MICAELA,
"El Perfil Psicosocial del Paciente Farmacodependiente Atendido en un Centro de Día",
Tesis Profesional,
Universidad Anáhuac.

JOHNSTON, J.,
"Econometric Methods",
New York, 1960,
McGraw-Hill.

KNAB, TIMOTHY,
"Uso Ritual de la Cannabis en México",
Cuadernos Científicos CEMESAM 10,
1979.

LLANES, JORGE,
"Drogas, Mitos y Falacias",
Editorial Concepto, S.A.,
México, 1982.

LLANES, JORGE,
"La Juventud y las Drogas",
Editorial Concepto, S.A.,
México, 1982.

LLANES, JORGE,
"La Sociedad y las Drogas",
Editorial Concepto, S.A.,
México, 1982.

NIE, HULL, JENKINS, STEINBREBBER, BENT,
"Statistical Package for the Social Sciences",
Segunda Edición, McGraw Hill,
U.S.A., 1975.

OSTLE, BERNARD,
"Estadística Aplicada",
Editorial Limusa, México, 1983.

PADUA, JORGE,
"Técnicas de Investigación Aplicada a las Ciencias Sociales",
Segunda Reimpresión,
Fondo de Cultura Económica,
México, 1979.

RICKMERS, A.D. Y TOOD, H.N.,
"Introducción a la Estadística",
C.E.C.S.A.,
México, 1971.

RUIZ DE TERESA, ADRIANA,
"Análisis e Interpretación de los Datos Obtenidos en una Encuesta sobre Drogas en una Muestra de 834 Obreros del Area - Metropolitana de la Ciudad de México",
Tesis Profesional,
Universidad Anáhuac, 1982.

SALINAS, OLGA,
"El Papel de la Investigación Social en Farmacodependencia",
Tesis Profesional,
Universidad Anáhuac, 1977.