

Validación de un cuestionario para detectar adolescentes con problemas por el uso de drogas

Ma. del Carmen Mariño*
Catalina González-Forteza*
Patricia Andrade**
Ma. Elena Medina-Mora**

Summary

The objective of this paper is to evaluate the validity of a questionnaire aimed to detect adolescents with drug use problems. The Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers (POSIT) was designed by the National Institute on Drug Abuse (1991) to timely detect teenagers with specific problems, mainly drug use/abuse. POSIT is an instrument comprised of 139 items that evaluate 10 adolescent life functional areas that could be affected by the use of drugs: substance use/abuse, physical health status, mental health status, family relationships, peer relations, educational status, vocational status, social skills, leisure and recreation, aggressive behavior/delinquency.

Two samples were compared in order to test the screening usefulness of the instrument to differentiate adolescents with and without problems: answers of 310 adolescents currently in treatment for substance abuse in law enforcement and health facilities, and 1356 students 8 to 12 years of school completed were compared. The results showed that 81 items (58.3 %) of the original instrument that encompass 7 areas of the POSIT, function satisfactory to detect Mexican adolescents with drug use problems: substance use/abuse, mental health status, family relationships, peer relations, educational status, vocational status, aggressive behavior/delinquency. The subscale nine of "vocational status" was renamed as "employment status" due to the items left in this area related to employment activities.

On the other hand, there were 3 functional areas (physical health status, social skills, leisure and recreation) that could not be used to detect these adolescent problems in the Mexican sample due to the limited number of valid items available for this purpose and, furthermore, there was no consistency among them as indicated by alpha values lower than .50. Further studies should test new culture specific items to evaluate these areas.

The application of the 7 areas of the POSIT is suggested not only for those adolescents that might be using drugs but to all adolescents that could be detected in different contexts, such as schools and sport clubs, in order to identify possible problems on different areas of the adolescent life, related or not with drug use, to provide support on the phase that they area going through: adolescence.

* División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, 14370, México, D.F.

** Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.

Key words: Adolescents, drug use, related problems, validity, POSIT.

Resumen

El objetivo de este trabajo es evaluar la validez de un cuestionario para detectar adolescentes con problemas por el uso de drogas. Este cuestionario denominado "Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers (POSIT)" fue elaborado por el National Institute on Drug Abuse (1991) con el fin de poder detectar oportunamente problemas específicos de los jóvenes que usan/abusan de las drogas. El POSIT es un instrumento que consta de 139 reactivos que evalúan 10 áreas de funcionamiento de la vida de los adolescentes que pueden verse afectadas por el uso de drogas: uso y abuso de sustancias, salud física, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés vocacional, habilidades sociales, entretenimiento y recreación, conducta agresiva/delinuencia. La capacidad del instrumento para diferenciar a los adolescentes con y sin problemas fue probada comparando 2 muestras: 310 adolescentes entre 13 y 19 años de edad que se encontraban en tratamiento y/o en dependencias de procuración de justicia con problemas relacionados con el uso de drogas y, una muestra de 1356 estudiantes de enseñanza media y media superior.

El instrumento se probó mediante la comparación de las respuestas de una y otra muestra en cada una de las áreas (*t-test*) y de cada reactivo por separado (X^2), además de la identificación de reactivos sesgados por medio de la correlación reactivo-total al interior de cada área.

Los resultados indicaron que de los 139 reactivos originales, 81 de ellos (58.3 %) que integran 7 áreas del POSIT, funcionan de manera satisfactoria para detectar a los adolescentes mexicanos con problemas por el uso de drogas: uso y abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés vocacional y conducta agresiva/delinuencia. El nombre de la escala de "interés vocacional" se modificó por "interés laboral", ya que los reactivos que quedaron en esta área se relacionaron con actividades de tipo laboral.

Por otra parte, existen 3 áreas funcionales (salud física, habilidades sociales, entretenimiento y recreación) que no pueden utilizarse para detectar estos problemas entre los adolescentes mexicanos debido a que quedan con una cantidad muy reducida de reactivos y existe poca consistencia entre ellos con valores alfa menores a .50. Futuros estudios deberán incluir nuevos reactivos útiles para el contexto mexicano.

Se sugiere la aplicación del POSIT, no solamente a aquellos adolescentes de quienes se sospecha que están utilizando

drogas, sino a todos aquellos que puedan ser captados en diferentes contextos, como las escuelas y los clubes deportivos, con el propósito de identificar posibles problemas en las diferentes áreas de la vida de los adolescentes, independientemente de que estén relacionadas o no con el uso de las drogas. Todo ello con la intención de proporcionar apoyo a la etapa que están pasando: la adolescencia.

Palabras clave: Adolescentes, uso de drogas, problemas relacionados, validez, POSIT.

Introducción

En los últimos años el problema del abuso de alcohol y drogas entre adolescentes ha recibido una atención sin precedente y ha llegado a considerarse como una prioridad en el campo de la salud pública. En México, la mayoría de los jóvenes son aún experimentadores (SEP-IMP, 1993); sin embargo, las encuestas reportan que los usuarios han ido aumentando paulatinamente y, un porcentaje significativo de ellos llegan a tener serios problemas relacionados con el abuso (SEP-IMP, 1994).

Debido al aumento en el uso y abuso de sustancias y a la importancia de las consecuencias negativas relacionadas con el consumo, es que se ha incrementado el número y la diversidad de programas de prevención, de intervención y de tratamiento para jóvenes que abusan de las drogas.

Aunque existen muchas opciones de tratamiento para el uso de las drogas, éstas no siempre se adecúan a las necesidades y a los problemas específicos del adolescente, ya que para referir a un tipo específico de tratamiento es necesario tomar en cuenta, además del abuso de las drogas, una gran variedad de problemas en otras áreas de la vida que puedan relacionarse con el éxito o fracaso de un tratamiento. Para que exista correspondencia es necesario conocer, por una parte, los problemas específicos y las áreas de conflicto en los adolescentes que abusan de las drogas; y por otra, conocer las opciones y los tipos de tratamiento que existen, para posteriormente darles el que más se adecúe a sus necesidades.

Como una forma de sistematizar la asignación de los adolescentes que abusan de las drogas a partir de los problemas que presentan en diferentes áreas de su vida, el *National Institute on Drug Abuse* NIDA (1991) de Estados Unidos, creó el Sistema de Referencia a Tratamiento para Adolescentes con Problemas Relacionados con el Uso de Drogas (*Adolescent Assessment/Referral System, AARS*). Este Sistema está integrado por tres componentes principales: el Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (*Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers, POSIT*), la batería de valoración, y una guía para crear un directorio de servicios para el adolescente. Estos tres componentes proveen una amplia valoración y planes de tratamiento en 10 áreas funcionales sobre los problemas de abuso de sustancias en los adolescentes. En conjunto estos componentes conforman un sistema de integración, medición y referencia que lo hacen un instrumento útil y eficiente.

Debido a la gran utilidad que podría proporcionar la implementación de este modelo en México, y debido

al interés del *National Institute on Drug Abuse* para probar su modelo a nivel internacional, se planteó la posibilidad de realizar un proyecto que contemplara la prueba del modelo AARS para dictaminar su aplicabilidad en México siguiendo la misma metodología utilizada por el NIDA (1991), por lo que el estudio adquiere un carácter transcultural. Esta investigación estuvo a cargo de la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales del Instituto Mexicano de Psiquiatría. Una parte importante de este proyecto fue evaluar la validez del Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT), utilizado en el primer componente del modelo AARS. Es este precisamente el objetivo de el trabajo, en el cual se presentan los resultados de la validación del POSIT por medio de la comparación de dos grupos de adolescentes mexicanos: usuarios y no usuarios de drogas. Se presenta una versión del POSIT que pueda ser utilizada adecuadamente en los adolescentes mexicanos, y pueda detectar oportunamente las áreas funcionales potencialmente problemáticas de la vida de los adolescentes que consumen drogas/alcohol.

Método

La validez concurrente del POSIT se obtuvo por medio de la técnica "grupos contrastados", que se refiere al hecho de que el instrumento permite **discriminar** entre los grupos extremos de la misma variable*. Para obtener los grupos con puntuación alta y baja en la misma variable, en este caso el uso de drogas, se escogieron personas de un grupo conocido como poseedor de la variable en cantidad mínima (estudiantes) (SEP-IMP, 1993) y poseedores de la variable en cantidad máxima (adolescentes en tratamiento por el uso de drogas). El diseño de la investigación es de dos muestras independientes (Pick y López, 1992), en donde se estudiaron dos diferentes grupos de adolescentes entre 13 y 19 años de edad:

1) 310 adolescentes que se encontraban en 22 diferentes centros de tratamiento y/o dependencias de procuración de justicia por el uso de drogas. El 49 % de los casos fue detectado en centros de tratamiento que cuentan únicamente con el servicio de consulta externa; 19 % se detectó en instituciones que tienen tanto pacientes internos como externos; 8.7 % se encontró en casas de protección social, y 23.5 % de los casos se detectó en instituciones de justicia. El muestreo fue no-probabilístico, ya que se entrevistó a todos los casos presentes en la institución en el momento de aplicar los cuestionarios.

El levantamiento de la información lo realizó un investigador capacitado y con experiencia en la aplicación de cuestionarios entre los usuarios de drogas. La aplicación fue tanto en grupo como individual de acuerdo a la organización interna del centro de tratamiento.

Como un reflejo de las diferencias por sexo en el uso de drogas en México, sólo fue posible identificar a

* Reidl L: *Medición en ciencias sociales. Facultad de Psicología, UNAM (no publicado)*

61 mujeres en tratamiento el 80 % de los adolescentes en tratamiento captados eran hombres. El promedio de edad fue de 16.57 para los hombres y 16.04 para las mujeres. El 52% de los adolescentes de esta muestra no asistía a la escuela.

El 83 % de los adolescentes en tratamiento provenía de familias de nivel bajo, 11 % pertenecía a familias de nivel medio y sólo el 6 % de nivel alto, con una distribución similar entre hombres y mujeres.

2) 1356 adolescentes estudiantes de enseñanza media y media superior. El diseño de esta muestra fue estratificado, biepático y por conglomerados; la variable a estratificar fue el nivel socioeconómico. La primera unidad de muestreo fue la escuela, y la segunda, los salones de clase; fue el director de la escuela o alguna persona asignada por éste, quién indicó a los grupos que estuvieran disponibles para la aplicación del cuestionario. Fueron 6 las escuelas seleccionadas: 5 de ellas ubicadas en las delegaciones de Tlalpan y Coyoacán, y una en la delegación Cuauhtémoc.

Para llevar a cabo el levantamiento de datos se contó con la participación de dos investigadores del Instituto Mexicano de Psiquiatría involucrados en el proyecto con experiencia en la aplicación de cuestionarios en el contexto escolar.

Las características en términos de edad, sexo y nivel socioeconómico de esta muestra fueron determinadas en función de las características de los adolescentes en tratamiento con la finalidad de hacer ambas muestras comparables. El 30 % de esta muestra eran mujeres y 70 % hombres; el promedio de edad fue de 16.54 para los hombres y 16.11 para las mujeres. Un total de 156 estudiantes asistían a la secundaria y 1,200 al nivel bachillerato. En cuanto al nivel socioeconómico, el 60 % de los estudiantes pertenecía a familias de nivel socioeconómico bajo, 25 % de nivel medio y 15 % de nivel alto, con una distribución similar entre hombres y mujeres.

El nivel socioeconómico para cada una de las muestras fue definido tomando como base la ubicación de la escuela o centro de tratamiento en el Mapa Mercadológico del Área Metropolitana de la Ciudad de México (BIMSA, 1988) (nivel bajo de 1 a 5 salarios mínimos, nivel medio de 5 a 10 salarios mínimos, nivel alto de 10 a 20 salarios mínimos).

La duración de la aplicación fue aproximadamente de 1 hr. En ambas muestras la participación de los adolescentes fue voluntaria, garantizando confidencialidad y anonimato en el manejo de la información.

El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT) que consta de 139 reactivos con opciones de respuesta dicotómicas en formato autoaplicable (*National Institute on Drug Abuse*, 1991). El POSIT fue diseñado para identificar áreas en las cuales posiblemente exista un riesgo de presentar problemas relacionados con el uso/abuso de drogas: uso y abuso de sustancias, salud física, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés vocacional, habilidades sociales, entretenimiento y recreación, conducta agresiva/delinuencia.

Existen 3 tipos diferentes de reactivos según su forma de calificarse: 1) reactivos generales que contribuyen

con un punto al total de riesgo del área funcional; 2) reactivos relacionados con la edad, que son tomados en cuenta para la calificación final únicamente si el adolescente es menor o mayor de 16 años; y 3) reactivos "red flags" que su sola presencia indican riesgo.

Para la utilización del POSIT en adolescentes mexicanos fue necesario adaptar la versión hispana en español para asegurar que el vocabulario de la versión hispana del POSIT fuera adecuado, por lo cual se desarrolló una versión mexicana.*

De los 139 reactivos del POSIT, sólo 32 de ellos (22 %) se adecuaron a la versión mexicana. Estos reactivos fueron retraducidos al inglés por una persona cuya lengua materna era el inglés. Las diferentes versiones fueron comparadas: versión hispana en español, versión mexicana en español, versión original en inglés y la retraducción de la versión mexicana al inglés. En el total de reactivos que sufrieron alguna modificación, no se mostraron cambios importantes en el significado de la pregunta.

Se incluyeron 5 reactivos nuevos a la versión original del POSIT de 139 preguntas. La inclusión de estos reactivos obedeció a que éstos evaluaban mejor la idea original planteada en la versión en inglés del instrumento, por lo que se tomó la decisión de dejar el reactivo de la versión hispana y anexar estos reactivos con el fin de analizar e identificar si funcionaban mejor dentro del área a la que pertenecían y tener la posibilidad de sustituirlos por los de la versión hispana. Estas nuevas preguntas se denominaron versión B de los reactivos 29, 30, 44, 53 y 131 (cuadro 1).

Resultados

Para realizar los análisis estadísticos de los datos provenientes del POSIT, todos los reactivos fueron calificados de la misma forma sin considerar del tipo que fueran. Las opciones de respuesta fueron recodificadas de tal manera que las respuestas positivas significaron la presencia del síntoma o problema y fueron calificadas con 1, el 0 significa la ausencia del síntoma. Para el análisis, 42 reactivos fueron recodificados con el fin de que todos ellos tuvieran la misma tendencia.

Las respuestas al POSIT dadas por los estudiantes y por los adolescentes en tratamiento son significativamente diferentes. El puntaje promedio para estudiantes fue de 41.7 ± 16.09 , mientras que para los adolescentes en tratamiento fue de 68.9 ± 25.03 .

Los puntajes promedio del número de síntomas presentes en cada una de las áreas de los adolescentes en tratamiento fueron mayores a la de los estudiantes en todas las áreas con diferencias estadísticamente significativas entre ambas muestras, lo que indica la existencia de validez concurrente por medio de grupos contrastados en los datos provenientes de cada una de las 10 áreas del cuestionario.

* Medina-Mora, González-Forteza C, Mariño MC, Cross cultural utility of the adolescent assessment referral system (AARS) in Mexico IMP. Reporte Interno, 1993.

CUADRO 1
Reactivos originales y su similar en versión B

| Reactivo original/reactivo versión "B" | Porcentaje presente | | X ² | p |
|--|---------------------|-------------|----------------|---------------|
| | Trat. | Estud. | | |
| 29. <u>¿Tuviste un empleo con sueldo el verano pasado?</u> | 41.6 | 63.5 | 49.9042 | .00000 |
| 29B. ¿Has tenido algún trabajo eventual con sueldo? | 29.0 | 55.2 | 70.2372 | .00000 |
| 30. ¿Pasas tus horas libres holgazaneando con tus amigos? | 59.4 | 31.6 | 86.2524 | .00000 |
| 30B. ¿Pasas tus horas libres sin hacer nada con tus amigos? | 66.8 | 38.1 | 86.9298 | .00000 |
| 44. ¿Te han dicho alguna vez que eres hiperactivo(a)? | 56.8 | 35.1 | 54.2664 | .00000 |
| 44B. ¿Te han dicho alguna vez que parece que no te puedes estar quieto? | 75.2 | 64.2 | 14.6214 | .00013 |
| 53. ¿Tienes ciertas tareas que debes hacer regularmente en casa? | 37.1 | 9.5 | 154.9340 | .0000 |
| 53B. ¿Tienes que ayudar regularmente en el que hacer de tu casa? | 24.8 | 21.7 | 1.5709 | .21007 |
| 131. ¿Has fracasado algún año en la escuela? | 73.2 | 35.3 | 149.9886 | .0000 |
| 131B. ¿Has reprobado algún año en la escuela? | 72.3 | 30.2 | 91.2967 | .0000 |

Negritas = reactivos que no discriminan entre muestras.
Subrayado = reactivos con puntaje más alto en la muestra de estudiantes.

Con el fin de evaluar el funcionamiento de cada uno de los reactivos y proponer una versión breve del instrumento que fuera más adecuado al contexto de los adolescentes mexicanos, se realizó un análisis de X² que permitió identificar aquellos reactivos que no discriminaban entre la muestra de adolescentes en tratamiento y la de los estudiantes. Como resultado se encontró que todos los reactivos de las áreas de "uso/abuso de sustancia" discriminan entre ambas muestras. En las subescalas de "salud física", "salud mental", "relaciones familiares", "relaciones con amigos", "habilidades sociales" y "conducta agresiva/delincuencia" se encontraron 11 reactivos que no discriminaron en ambas muestras (8 % del total); sin embargo, no hay ningún reactivo en estas áreas de funcionamiento que presente puntajes significativamente mayores en la muestra de estudiantes. Finalmente, en las áreas de "nivel educativo", "interés vocacional" y "entretenimiento y recreación", además de que se presentaron 17 reactivos (12 %) que no discriminaron, también se encontraron 8 reactivos, en los cuales, los puntajes fueron significativamente mayores entre los estudiantes (cuadro 2). A pesar de que era de esperarse que todos los reactivos tuvieran puntajes más altos entre los adolescentes en tratamiento debido a que cada punto indicaba la presencia del síntoma, existen 8 reactivos que evalúan en su mayoría aspectos relacionados con el empleo y que se presentaron con mayor frecuencia entre los estudiantes, lo que indica que las respuestas positivas en estos reactivos no representan un problema en la población mexicana; por lo que, para los análisis subsiguientes, se invirtieron las respuestas dadas a estos reactivos, de manera que el puntaje más alto representara un problema para los adolescentes en tratamiento. Se realizó un segundo nivel de validación al interior de cada área en la muestra de estudiantes para identificar reactivos sesgados por medio de la correlación reactivo-total, y posteriormente, se obtuvo la confiabilidad de los reactivos finales por medio de la

consistencia interna, utilizando el modelo alfa estandarizado en cada área de funcionamiento. El coeficiente alfa se calculó con los reactivos que estuvieron incluidos en cada área -a excepción de los reactivos que no discriminaban en ambas muestras, los cuales fueron eliminados definitivamente y también aquellos reactivos que correlacionaban por debajo del .20 con relación al total del área- (Nunnally, 1987).

Veintiséis reactivos no correlacionaron satisfactoriamente en la correlación reactivo-total (cuadro 3). Estos reactivos se relacionaban con diversos aspectos que no tenían congruencia con el resto de los reactivos del área a la que pertenecían, por lo cual, se eliminaron en la versión del POSIT propuesta en este trabajo.

Por otra parte, se cambiaron 3 reactivos originales de la versión hispana por los reactivos de la versión B en las áreas correspondientes debido a que la correlación de éstos con el resto del área fue mayor, observándose además un aumento en la consistencia interna de estas subescalas al ser sustituidos unos por otros, por lo que se puede decir que estos reactivos funcionaron mejor dentro de sus áreas correspondientes en comparación con sus similares de la versión hispana.

De los reactivos finales, cuatro de ellos correspondientes al área de "interés vocacional" tienen en la versión original una forma de calificarse que está relacionada con la edad del adolescente que presenta el síntoma, por lo que se hizo un análisis para comparar las respuestas de los adolescentes entre 13 y 15 años de edad y los de 16 a 19 años, encontrándose que en dos de ellos no existía una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos por lo que estos dos reactivos se calificaron de la misma manera que el resto de los reactivos del POSIT. Con respecto a los dos reactivos restantes, relacionados con el empleo, sí se encontraron diferencias entre adolescentes de uno y otro grupo, por lo que la calificación varió según la edad del adolescente.

En resumen, puede considerarse que 7 áreas funcionan bien en México para identificar a los adolescentes que posiblemente estén en riesgo de presentar problemas por el uso de drogas, éstas son: "uso/abuso de sustancia" ($\alpha = .8708$), "salud mental" ($\alpha = .8026$),

* Se realizó también un análisis de discriminación para los 5 reactivos de la versión B por medio de X² (cuadro 1).

"relaciones familiares" ($\alpha = .7458$), "relaciones con amigos" ($\alpha = .6473$), "nivel educativo" ($\alpha = .7319$), "interés vocacional" ($\alpha = .6430$) y "conducta agresiva/delinuencia" ($\alpha = .7032$).

Por otra parte, las 3 áreas restantes: "salud física" ($\alpha = .4314$), "habilidades sociales" ($\alpha = .4711$) y "entretenimiento y recreación" ($\alpha = .4234$), son consideradas como problemáticas debido a que fue

necesario eliminar la mayoría de los reactivos que las componían, quedando finalmente una cantidad muy reducida de éstos, que además presentaban una consistencia interna muy baja.

Para establecer el punto de corte correspondiente a cada área de funcionamiento se utilizó el grado de sensibilidad y especificidad, tomando como "casos" a los adolescentes en tratamiento por el uso de drogas y

CUADRO 2
Reactivos que no discriminan entre muestras o presentan un puntaje más alto en la muestra de estudiantes

| Área de funcionamiento/reactivo | Porcentaje presente | | χ^2 | p |
|--|---------------------|--------|----------|---------|
| | Trat. | Estud. | | |
| B. Salud física | | | | |
| 22. ¿Duermes demasiado o muy poco?* | 56.8 | 50.2 | 5.5719 | .01825 |
| C. Salud mental | | | | |
| 1. ¿Tienes tanta energía que no sabes qué hacer con ella?* | 54.8 | 50.9 | 1.5449 | .21389 |
| 64. ¿Se te hace difícil quitarte ciertas cosas de la mente?* | 68.4 | 73.8 | 3.2333 | .07215 |
| 76. ¿Oyes cosas que nadie más oye a tu alrededor?* | 29.7 | 22.5 | 7.7395 | .00540 |
| 119. ¿Te preocupas mucho?* | 53.5 | 52.0 | .3283 | .56668 |
| D. Relaciones familiares | | | | |
| 59. ¿Han fijado tus padres o tutores ciertas reglas en cuanto a lo que te está permitido o no te está permitido hacer?* | 25.2 | 30.8 | 3.2916 | .06963 |
| E. Relaciones con amigos | | | | |
| 85. ¿Son la mayoría de tus amigos más jóvenes que tú?* | 22.6 | 20.7 | .6997 | .40290 |
| F. Nivel educativo | | | | |
| 1. ¿Tienes tanta energía que no sabes qué hacer con ella?* | 54.8 | 50.9 | 1.5449 | .213889 |
| 41. ¿Obtienes buenas calificaciones en algunas clases y fracasas en otras?* | 67.4 | 83.8 | 44.2530 | .00000 |
| 64. ¿Se te hace difícil quitarte ciertas cosas de la mente?* | 68.4 | 73.8 | 3.2334 | .07215 |
| 72. ¿Te es fácil aprender cosas nuevas?* | 36.8 | 27.4 | 10.3259 | .00131 |
| 110. ¿Sabes "hacer cuentos" para salir de apuros con facilidad?* | 35.2 | 36.1 | .1157 | .73378 |
| 117. ¿Tienes dificultades con matemáticas?* | 61.9 | 57.8 | 2.0585 | .15136 |
| 130. ¿Tienes la impresión de que a pesar de que estudias más que tus compañeros siempre sacas peores calificaciones que ellos?* | 43.2 | 36.7 | 5.3180 | .02111 |
| 137. ¿Tienes dificultades en encontrar palabras apropiadas para expresar tus pensamientos?* | 57.1 | 45.7 | 12.6435 | .00038 |
| G. Interés vocacional | | | | |
| 16. ¿Tienes alguna destreza, oficio o experiencia de trabajo?* | 25.5 | 35.7 | 11.1403 | .00084 |
| 29. ¿Tuviste un empleo con sueldo el verano pasado?* | 41.6 | 63.5 | 49.9042 | .00000 |
| 39. ¿Sabes cómo encontrar un empleo si lo deseas?* | 34.5 | 34.1 | .0043 | .94767 |
| 63. ¿Has tenido alguna vez o tienes actualmente un empleo?* | 39.4 | 60.8 | 46.0926 | .00000 |
| 66. ¿Tienes algún medio de obtener empleo?* | 26.8 | 39.1 | 15.2747 | .00009 |
| 78. ¿Tienes una licencia de manejo válida?* | 81.0 | 81.8 | .0002 | .96132 |
| 79. ¿Has tenido alguna vez un empleo con sueldo que haya durado por lo menos un mes?* | 33.9 | 55.2 | 47.8562 | .00000 |
| 92. ¿Te consideras demasiado ocupado(a) con las actividades escolares y demás actividades supervisadas por adultos, como para interesarte en un empleo?* | 69.0 | 62.2 | 5.6601 | .01736 |
| 98. Actualmente ¿es importante para ti conseguir o conservar un empleo satisfactorio?* | 26.8 | 38.9 | 16.5266 | .00005 |
| 127. ¿Tiene uno de tus padres o tutores un empleo permanente?* | 18.4 | 14.2 | 3.4315 | .06396 |
| H. Habilidades sociales | | | | |
| 110. ¿Sabes "hacer cuentos" para salir de apuros con facilidad?* | 35.2 | 36.1 | .1157 | .73378 |
| 122. ¿Haces amistades con facilidad cuando te encuentras entre un grupo de gente nueva?* | 26.1 | 30.4 | 1.9491 | .16268 |

Continúa...

| | | | | | |
|--|--|------|------|---------|--------|
| I. Entretenimiento y recreación | | | | | |
| 6. | ¿Han estado supervisadas por adultos las fiestas a las que has asistido recientemente?* | 58.1 | 59.7 | .3175 | .57313 |
| 14. | ¿Hay entre tus amigos íntimos parejas que salían juntas regularmente el año pasado?* | 36.1 | 54.5 | 35.7659 | .00000 |
| 15. | ¿Saliste regularmente con un muchacho o una muchacha del sexo opuesto el año pasado?* | 32.3 | 48.0 | 26.2513 | .00000 |
| 51. | ¿Eres miembro de un equipo deportivo que practica regularmente?* | 67.4 | 55.8 | 14.6234 | .00013 |
| 90. | ¿Tienes amigos íntimos que han sido miembros de equipos deportivos que requieren prácticas regulares?* | 28.1 | 24.0 | 2.6356 | .10449 |
| 126. | ¿Deseas ser miembro de un grupo, equipo o club organizado?* | 15.5 | 17.5 | .6875 | .40702 |
| 135. | En un día típico, ¿ves televisión más de dos horas?* | 73.2 | 71.5 | .3690 | .54354 |
| J. Conducta agresiva/delincuencia | | | | | |
| 26. | ¿Le mentiste a alguien la semana pasada?* | 62.9 | 60.8 | .7458 | .38782 |
| 91. | ¿Desconfías de la gente?* | 66.5 | 57.7 | 8.8152 | .00299 |

* Reactivos que no discriminan entre muestras (25 reactivos). Tres reactivos pertenecen a dos áreas a la vez: reactivos 1 y 64 pertenecen a las áreas "salud mental" y "nivel educativo", y reactivo 10 a las áreas "nivel educativo" y "habilidades sociales".

** Reactivos con puntaje más alto en la muestra de estudiantes (8 reactivos).

CUADRO 3
Reactivos con baja correlación reactivo-total al interior de cada área en la muestra de estudiantes

| Area de funcionamiento/reactivo | r |
|--|-------|
| B. Salud física | |
| 10. ¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales con alguien que se inyecta drogas? | .1328 |
| 18. ¿Tienes menos energía de la que crees que deberías tener? | .1770 |
| 35. ¿Alguna vez se te ha puesto amarilla la parte blanca de los ojos? | .1762 |
| 38. ¿Te molesta o se ríe de ti la gente por tu apariencia personal? | .1567 |
| 139. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar condón? | .0614 |
| C. Salud mental | |
| 44. ¿Te han dicho alguna vez que eres hiperactivo(a)? | .1158 |
| 93. ¿Tuviste más de cinco ausencias no autorizadas de la escuela el año pasado? | .1519 |
| E. Relaciones con amigos | |
| 17. ¿Son la mayoría de tus amigos mayores que tú? | .0795 |
| 21. ¿Te sientes solo(a) la mayor parte del tiempo? | .1412 |
| F. Nivel educativo | |
| 41. ¿Obtienes buenas calificaciones en algunas clases y fracasas en otras? | .0672 |
| 44. ¿Te han dicho alguna vez que eres hiperactivo(a)? | .0655 |
| 52. ¿Has leído alguna vez un libro de principio a fin por tu propio gusto que no deberías leer por tareas escolares? | .1527 |
| G. Interés vocacional | |
| 48. ¿Tienes la intención de obtener un diploma (o ya tienes uno)? | .0663 |
| 53. ¿Tienes ciertas tareas que debes hacer regularmente en casa? | .0096 |
| 66. ¿Tienes algún medio de obtener empleo? | .1010 |
| 98. Actualmente, ¿es importante para ti conseguir o conservar un empleo satisfactorio? | .1726 |
| 106. ¿Te han despedido alguna vez de un empleo? | .1891 |
| 120. ¿Se te hace difícil terminar tus proyectos o tareas escolares? | .1247 |
| 134. ¿Tienes alguna idea del trabajo o la carrera que deseas? | .0341 |
| H. Habilidades sociales | |
| 8. ¿Piensas a menudo sobre las consecuencias que tienen tus actos para los demás? | .0854 |
| 17. ¿Son la mayoría de tus amigos mayores que tú? | .0349 |
| 74. ¿Te quieren y te respetan las personas de tu edad? | .1959 |
| 94. ¿Te sientes generalmente satisfecho(a) de tu conducta cuando participas en actividades con tus amigos? | .1869 |
| 129. ¿Te gusta participar en actividades con personas de tu edad? | .1296 |
| I. Entretenimiento y recreación | |
| 14. ¿Hay entre tus amigos íntimos parejas que salían juntas regularmente el año pasado? | .1662 |
| 15. ¿Saliste regularmente con un muchacho o una muchacha del sexo opuesto el año pasado? | .1438 |
| 47. ¿Tienes algún pasatiempo o afición que realmente te interesa? | .0251 |
| 70. ¿Haces ejercicio media hora o más, por lo menos una vez por semana? | .0600 |

Dos reactivos pertenecen a dos áreas a la vez: reactivo 44 pertenece a las áreas "salud mental" y "nivel educativo", y reactivo 17 a las áreas "relaciones con amigos" y "habilidades sociales".

El reactivo 18 se elimina en el área "salud física" pero se queda en el área "nivel educativo" y el reactivo 21 sólo se elimina en el área "relaciones con amigos" y se queda en el área "salud mental".

CUADRO 4
Descripción del POSIT final por área de funcionamiento
tipo de reactivos y punto de corte

| <i>Área de funcionamiento</i> | <i>Reactivos</i> | <i>Punto de corte</i> |
|-----------------------------------|--|-----------------------|
| 1. Uso/abuso de sustancias | 2 17 21 25 33 38 41 46 47 48 54 56 57 58 62 65 68 | Todos son RF |
| 2. Salud mental | 5 6 8 10 15 23 28 40 43 55 60 63 66 75 76 80 | 5 |
| 3. Relaciones familiares | 4 14 20 22 32 39 45 52 70 71 | 3 |
| 4. Relaciones con amigos | 3 13 19 29 67 73 77 | Todos son RF |
| 5. Nivel educativo | 7 8 12 15 18 26 34 40 42 61 66 69 72 74 79 80 | 5 |
| 6. Interés laboral | 16* 27 36 44+ 51 78 | 3 |
| 7. Conducta agresiva/delincuencia | 1 9 11 24 30 31 35 37 49 50 53 59 64 81 | 5 |

Los números de reactivos están de acuerdo con la numeración asignada en la versión final del POSIT (anexo)
 RF = *Red flags*.

Negritas = reactivos RF.

* 13 a 15 años = 1, 16 a 19 años = 0

+ 13 a 15 años = RF, 16 a 19 años = 0

Los reactivos que se recodifican para que todos tengan la misma tendencia son: 12, 13, 18, 20, 22, 26, 32, 39, 52, 69, 70 y 71.

como "no casos" a los estudiantes. El punto de corte se estableció únicamente para 5 de las 7 áreas finales del POSIT, ya que en las dos restantes todos los reactivos estaban considerados como "*red flags*" o indicadores de la presencia de riesgo.

Versión final del POSIT*

La versión final del POSIT para esta muestra mexicana quedó constituida por 81 reactivos ($\alpha = .9057$) incluidos en 7 áreas de funcionamiento de la vida de los adolescentes. Cinco reactivos pertenecen a las áreas de "salud mental" y "nivel educativo" al mismo tiempo (8, 15, 40, 66 y 80). Cuarenta reactivos están considerados como "*red flags*", esto es, su sola presencia indica riesgo en el área en la que se encuentran; dos de estos reactivos (66 y 80) pertenecen a dos subescalas al mismo tiempo, sin embargo, son considerados como "*red flags*" únicamente en el área "nivel educativo" y no en la subescala "salud mental" en donde también se encuentran presentes (cuadro 4).

En el área de "interés vocacional" se encuentran 3 reactivos relacionados con el empleo (16, 36 y 44), en donde la presencia del síntoma se presentó con mayor frecuencia entre la muestra de estudiantes y por lo tanto, se calificaron de manera inversa a la planteada en el POSIT original; en dos de ellos, la calificación que se asignó está relacionada con la edad del adolescente (16 y 44), en donde el haber tenido empleo era un factor de riesgo que se incrementaba significativamente si el adolescente era menor de 16 años (cuadro 4).

Finalmente, como cinco de los 6 reactivos del área "interés vocacional" se relacionaron con tener un empleo o no, se modificó el nombre de esta área por el de "interés laboral" (cuadro 4).

* Los números de reactivos fueron modificados asignándose una numeración continua a los reactivos que conforman la versión final del instrumento para su uso en México (anexo).

Discusión

Dos de las áreas del cuestionario original que no funcionan entre los adolescentes mexicanos ("habilidades sociales" y "entretenimiento y recreación") posiblemente se deba a que están más relacionadas a cuestiones de tipo cultural, y es por esta razón que lo que es válido en Estados Unidos no se aplique para México, debido a que son dos culturas completamente diferentes a pesar de su cercanía geográfica; por ejemplo, la confianza que se tiene hacia los demás, la percepción que tienen las demás personas de uno mismo y los pasatiempos; pueden ser valores que están matizados por la cultura mexicana, donde el acercamiento y la interacción tanto con el grupo de pares como con el de los familiares y el de las personas cercanas es más estrecho.

Por otra parte, en el área "salud física", se considera que lo que está ocurriendo es que se mide de manera diferente a la salud física en Estados Unidos y en México. Se puede observar que en México, los jóvenes no están tan relacionados con cuestiones como las relaciones sexuales y el SIDA, sino más bien con síntomas físicos de algún padecimiento como: cambios drásticos en el peso corporal, dolor de estómago, accidentes o lesiones con secuela o dificultades respiratorias, que son los síntomas que finalmente quedan en la subescala. Otra posibilidad es que estos síntomas podrían presentarse de manera aislada en uno y otro adolescente, ya que no existe consistencia entre estos elementos, cuestión que se supone no ocurriría con los adolescentes en tratamiento ya que el uso de drogas produce una serie de síntomas físicos que podrían estar intercorrelacionados unos con otros; sin embargo, como se pretende aplicar el POSIT con fines de detección, es necesario desarrollar nuevos indicadores relacionados con la salud física más sensibles entre los adolescentes mexicanos.

La recomendación en general, con respecto a estas tres áreas de funcionamiento, es realizar un análisis más minucioso de ellas y discutir las posibilidades reales de estas subescalas en México por medio de la

identificación de nuevos síntomas que las midan mejor, como por ejemplo, la situación de pareja entre los adolescentes que podría medirse con reactivos calificados según la edad -no es lo mismo no haber salido con alguna pareja a los 13 años que a los 18- y posteriormente, rehacer las áreas incluyendo nuevos reactivos con indicadores adaptados a la cultura mexicana, tomando como base los reactivos originales del POSIT que se quedaron en cada una de ellas y que sí discriminan entre los estudiantes y los adolescentes en tratamiento.

Con respecto a los reactivos "red flags" se tomó la decisión de que se quedaran íntegramente como estaban considerados en el POSIT original, debido a que no se encontró entre ellos ningún patrón a nivel estadístico que los identifique con los jóvenes mexicanos, por lo que se sugiere realizar investigaciones específicas en donde se plantee la posibilidad de modificar los "red flags" por medio de juicios clínicos y/o indicadores estadísticos proporcionados por los mismos adolescentes.

Una posible explicación de los reactivos relacionados con el empleo que se presentan con mayor frecuencia entre los estudiantes es que, mientras en Estados Unidos un indicador importante del problema es tener 16 años o más y no haber tenido un empleo, en México es al contrario, entre más joven se es y se haya tenido un trabajo se está en mayor riesgo tanto de usar drogas como de abandonar los estudios (Medina-Mora, Villatoro, López, Berenzon, Carreño y Juárez, 1995). El POSIT es un instrumento sencillo y rápido en su aplicación que puede detectar tanto a los adolescentes que han empezado ya a manifestar actitudes y comportamientos "sospechosos", como a los que todavía no han presentado este tipo de manifestaciones de manera evidente. Si se logra detectar oportunamente a los adolescentes con problemas se daría un paso adelante en lo que se refiere a la prevención secundaria en este campo, además se debe proporcionar un apoyo real a la etapa de desarrollo por la que todos hemos pasado alguna vez: la adolescencia.

REFERENCIAS

1. BIMSA: *Mapa Mercadológico de la Ciudad de México*. Buró de Investigación de Mercados, S.A. México, 1988.
2. MEDINA-MORA ME, VILLATORO J, LOPEZ E, BERENZON SH, CARREÑO S, JUAREZ F: Factores que se relacionan con el inicio, el uso continuado y el abuso de sustancias psicoactivas en adolescentes mexicanos. *Gaceta Médica de México*, 131(4):383-393, 1995.
3. NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE: *The Adolescent Assessment/Referral System*. Manual. NIDA Rockville, 1991.
4. NUNNALLY JC: *Teoría Psicométrica*. Trillas, México, 1987.
5. PICK S, LOPEZ AL: *Cómo Investigar en Ciencias Sociales*. Trillas, México, 1992.
6. SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA. *Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas entre la Comunidad Escolar. Resultados Nacionales*, 1992.
7. SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA. *Encuesta sobre el Uso de Drogas entre la Comunidad Escolar. Tendencias del Consumo de Sustancias psicoactivas en el Distrito Federal*, 1993. *Reporte Estadístico*, 1994.

ANEXO VERSION FINAL DEL POSIT

Cuestionario de tamizaje de problemas en adolescentes (POSIT)

Instrucciones

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 respuestas 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!

| | Sí | No |
|---|----|----|
| 1. ¿Eres arrogante? | 1 | 2 |
| 2. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela? | 1 | 2 |
| 3. ¿Se aburren tus amigos en las fiestas donde no se sirven bebidas alcohólicas? | 1 | 2 |
| 4. ¿Discuten demasiado tus padres o tutores? | 1 | 2 |
| 5. ¿Te cansas con frecuencia? | 1 | 2 |
| 6. ¿Te asustas con facilidad? | 1 | 2 |
| 7. ¿Tienes menos energía de la que crees que deberías tener? | 1 | 2 |
| 8. ¿Te sientes frustrado(a) con facilidad? | 1 | 2 |
| 9. ¿Amenazas a otros con hacerles daño? | 1 | 2 |
| 10. ¿Te sientes solo(a) la mayor parte del tiempo? | 1 | 2 |
| 11. ¿Dices groserías o vulgaridades? | 1 | 2 |
| 12. ¿Escuchas cuidadosamente cuando alguien te habla? | 1 | 2 |
| 13. ¿Son tus amigos del agrado de tus padres o tutores? | 1 | 2 |
| 14. ¿Se niegan tus padres o tutores a hablarte cuando se enfadan contigo? | 1 | 2 |
| 15. ¿Actúas impulsivamente y sin pensar en las consecuencias que tendrán tus actos? | 1 | 2 |
| 16. ¿Has tenido algún trabajo eventual con sueldo? | 1 | 2 |
| 17. ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente estando bajo el efecto del alcohol o de drogas? | 1 | 2 |
| 18. ¿Tienes buena ortografía? | 1 | 2 |
| 19. ¿Tienes amigos que causan daño o destrucción intencionalmente? | 1 | 2 |
| 20. La mayoría de las veces ¿saben tus padres o tutores dónde estás y lo que estás haciendo? | 1 | 2 |
| 21. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas? | 1 | 2 |
| 22. ¿Participas en muchas actividades en compañía de tus padres o tutores? | 1 | 2 |
| 23. ¿Te sientes nervioso(a) la mayor parte del tiempo? | 1 | 2 |
| 24. ¿Has robado alguna vez? | 1 | 2 |
| 25. ¿Has sentido que eres adicto(a) al alcohol o a las drogas? | 1 | 2 |
| 26. ¿Sabes leer bien? | 1 | 2 |
| 27. ¿Has estado ausente o llegado tarde a tu trabajo con frecuencia? | 1 | 2 |
| 28. ¿Sientes que la gente está en contra tuya? | 1 | 2 |
| 29. ¿Llevan tus amigos drogas a las fiestas? | 1 | 2 |
| 30. ¿Peleas a menudo o muchas veces? | 1 | 2 |
| 31. ¿Tienes mal genio? | 1 | 2 |
| 32. ¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas? | 1 | 2 |
| 33. ¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas? | 1 | 2 |
| 34. ¿Te dice la gente que eres descuidado(a)? | 1 | 2 |
| 35. ¿Eres testarudo(a)? | 1 | 2 |
| 36. ¿Has tenido alguna vez o tienes actualmente un empleo? | 1 | 2 |
| 37. ¿Has amenazado alguna vez a alguien con un arma? | 1 | 2 |
| 38. ¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas o drogas? | 1 | 2 |
| 39. ¿Saben tus padres o tutores cómo realmente piensas o te sientes? | 1 | 2 |
| 40. ¿Actúas impulsivamente con frecuencia? | 1 | 2 |
| 41. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | 1 | 2 |
| 42. ¿Pierdes el hilo del pensamiento con mucha frecuencia? | 1 | 2 |
| 43. ¿Tienes dificultades para concentrarte? | 1 | 2 |
| 44. ¿Has tenido alguna vez un empleo con sueldo que haya durado por lo menos un mes? | 1 | 2 |
| 45. ¿Discutes frecuentemente con tus padres o tutores, levantando la voz y gritando? | 1 | 2 |
| 46. ¿Has tenido un accidente automovilístico estando bajo el efecto del alcohol o de drogas? | 1 | 2 |
| 47. ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas? | 1 | 2 |
| 48. El mes pasado, ¿manejaste un automóvil estando borracho(a) o drogado(a)? | 1 | 2 |
| 49. ¿Levantas la voz más que los demás muchachos de tu edad? | 1 | 2 |
| 50. ¿Has ocasionado daños a la propiedad ajena intencionalmente? | 1 | 2 |
| 51. ¿Has dejado un empleo sencillamente porque no te interesaban las consecuencias de dejarlo? | 1 | 2 |
| 52. ¿Les gusta a tus padres o tutores hablar y estar contigo? | 1 | 2 |
| 53. ¿Has pasado alguna noche fuera de tu casa sin que tus padres o tutores supieran dónde estabas? | 1 | 2 |
| 54. ¿El uso del alcohol o de las drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento(a) a estar triste, o viceversa? | 1 | 2 |
| 55. ¿Te sientes triste la mayor parte del tiempo? | 1 | 2 |
| 56. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas? | 1 | 2 |
| 57. ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas? | 1 | 2 |
| 58. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de bebidas alcohólicas o drogas? | 1 | 2 |
| 59. ¿Molestas mucho a tus amigos? | 1 | 2 |
| 60. ¿Tienes dificultades para dormir? | 1 | 2 |
| 61. ¿Tienes dificultades con trabajos escritos? | 1 | 2 |
| 62. ¿Las bebidas alcohólicas o las 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 a tener relaciones sexuales con alguien? | 1 | 2 |
| 63. ¿Sientes que a veces pierdes control de ti mismo(a) y terminas peleando? | 1 | 2 |
| 64. ¿Faltaste a la escuela sin autorización el mes pasado? | 1 | 2 |

| | <i>Si</i> | <i>No</i> |
|---|-----------|-----------|
| 65. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes? | 1 | 2 |
| 66. ¿Tienes dificultad en seguir instrucciones? | 1 | 2 |
| 67. ¿Tienes amigos que han golpeado o amenazado a alguien sin razón? | 1 | 2 |
| 68. ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | 1 | 2 |
| 69. ¿Tienes buena memoria? | 1 | 2 |
| 70. ¿Tienen tus padres o tutores una idea relativamente buena de lo que te interesa? | 1 | 2 |
| 71. ¿Están tus padres o tutores de acuerdo en cuanto a la forma en que te deben manejar a ti? | 1 | 2 |
| 72. ¿Se te hace difícil hacer planes u organizar tus actividades? | 1 | 2 |
| 73. ¿Faltan tus amigos a la escuela sin autorización con mucha frecuencia? | 1 | 2 |
| 74. ¿Te hace la escuela sentirte estúpido(a) a veces? | 1 | 2 |
| 75. ¿Sientes deseos de llorar frecuentemente? | 1 | 2 |
| 76. ¿Te da miedo estar con la gente? | 1 | 2 |
| 77. ¿Tienes amigos que han robado? | 1 | 2 |
| 78. ¿Has reprobado algún año en la escuela? | 1 | 2 |
| 79. ¿Es difícil la escuela para ti? | 1 | 2 |
| 80. ¿Eres una persona nerviosa, de las que no pueden estar sentadas mucho tiempo? | 1 | 2 |
| 81. ¿Gritas mucho? | 1 | 2 |

**CENTRO DE INFORMACION Y DOCUMENTACION
DIVISION DE ENSEÑANZA**

Servicios bibliográficos especializados para los profesionales de la salud mental

El Centro de Información y Documentación del Instituto Mexicano de Psiquiatría proporciona los siguientes servicios:

- 1 **Investigaciones bibliográficas** mediante la consulta en línea a los sistemas mundiales de información MEDLARS [Medical Literature Analysis and Retrieval System] y DIALOG [Dialog Information Services, Inc.].
- 1 **Investigaciones bibliográficas** mediante la consulta directa a diferentes bases de datos en CD-ROM's [compact disc-read only memory] y en DISKETTE.
- 1 **Citas bibliográficas** a un autor determinado mediante la consulta en línea al Science Citation Index.
- 1 **Localización y obtención de artículos** de revistas disponibles en otras unidades de información nacionales y del extranjero.
- 1 **Perfiles de actualización mensual** sobre lo último publicado en un tema específico.
- 1 **Biblioteca**, préstamo de libros y obras de consulta para uso en sala de lectura.
- 1 **Hemeroteca**, préstamo de publicaciones periódicas para uso en sala de lectura.
- 1 **Fotocopiado** de documentos prestados por el mismo centro.
- 1 **Préstamo interbibliotecario** mediante el establecimiento de convenios institucionales.
- 1 **Videoteca**, préstamo institucional de material audiovisual.
- 1 **Venta de libros** editados por el Fondo de Cultura Económica con descuento de un 25% sobre el precio de lista.

Horario de servicio: lunes a viernes de 8:30 a 15:00 hrs.

Mayor información: Instituto Mexicano de Psiquiatría/Centro de Información y Documentación. Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco. Deleg. Tlalpan, 14370 México, D.F. Tel. 655-28-11/Fax 655-42-92.