

## Apéndice 2. Instrumentos del programa

### Cuestionario de Tamizaje de los Problemas en Adolescentes (POSIT) (Mariño, González- Forteza, Andrade, & Medina-Mora, 1997)

#### I. INTRODUCCIÓN

El **POSIT** tiene el objetivo de ser un primer filtro para detectar a los adolescentes que presenten problemas relacionados con el uso de alcohol y otras drogas.

#### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

Es un cuestionario de tamizaje de 81 reactivos, contempla siete áreas de funcionamiento: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés laboral y conducta agresiva/delincuencia. Para los objetivos de este programa sólo se utilizó el área de uso/abuso de sustancias que contiene 19 reactivos cuya opción de respuesta es dicotómica (sí/no).

#### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

Confiabilidad: La adaptación del cuestionario en población mexicana determinó un alfa de .9057.

#### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

La administración de este cuestionario puede ser de forma individual o de forma grupal. La primera forma de aplicación se utiliza cuando el usuario ya ha sido canalizado al programa, por parte de la escuela en donde se esté implementando el programa de atención o cuando el adolescente acude

de forma voluntaria a solicitar el servicio. La segunda forma es utilizada cuando se desea detectar, de un grupo numeroso, a aquellos adolescentes que pudieran presentar indicadores de problemas asociados al uso de alcohol y otras drogas. En general, la administración grupal se realiza en grupos pertenecientes a escuelas en las que se asiste a dar tratamiento.

#### V. FORMA DE CALIFICACIÓN

A partir de una respuesta afirmativa a uno de los 19 reactivos contenidos dentro de este instrumento, se considera necesario que el adolescente ingrese al programa, ya que esto indica la presencia de problemas asociados con el consumo. Dado que la mayoría de los adolescentes tiende a responder afirmativamente a una de las preguntas que se realizan en este cuestionario, se ha establecido un criterio de calificación más estricto que logre identificar a aquellos usuarios que realmente presenten problemas relacionados con el consumo y sean ellos quienes reciban la atención. Para ello, se realizó una selección de los reactivos más importantes. A continuación se presentan los reactivos que son considerados para el ingreso al programa de tratamiento: 3, 5, 7, 9, 10, 11, 14, 17.

## POSIT

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Terapeuta: \_\_\_\_\_

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 preguntas son confidenciales. Contesta todas las preguntas. Si alguna de ellas no se aplica directamente a ti, escoge la respuesta que más se acerque a la verdad en tu caso.

PREGUNTA	SI	NO
1. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela?	1	2
2. ¿Se aburren tus amigos en las fiestas donde no sirven bebidas alcohólicas?	1	2
3. ¿Te has hecho daño o has hecho daño a otra persona accidentalmente estando bajo el efecto del alcohol?	1	2
4. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas?	1	2
5. ¿Has sentido que eres adicto (a) al alcohol o a las drogas?	1	2
6. ¿Llevan tus amigos drogas a las fiestas?	1	2
7. ¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas?	1	2
8. ¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas o drogas?	1	2
9. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	1	2
10. ¿Has tenido un accidente automovilístico estando bajo el efecto del alcohol o de drogas?	1	2
11. ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas?	1	2
12. El mes pasado, ¿manejaste un automóvil estando borracho(a) o drogado(a)?	1	2
13. ¿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
14. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas?	1	2
15. ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas?	1	2
16. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de las bebidas alcohólicas o drogas?	1	2
17. ¿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
18. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes?	1	2
19. ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	1	2

Total: \_\_\_\_\_



## Entrevista Semiestructurada

### I. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

La Entrevista Semiestructurada es un cuestionario que consta de 11 reactivos, que le permiten al terapeuta recabar información necesaria acerca del consumo de alcohol y/o drogas. Asimismo, el terapeuta puede determinar si el adolescente es candidato o no al programa.

### II. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Este instrumento es aplicado por el terapeuta de forma individual.

### III. FORMA DE CALIFICACIÓN

La entrevista no arroja un puntaje o calificación específica. El tipo de información que arroja la entrevista provee al terapeuta de un conocimiento más amplio acerca de la problemática del usuario y si es apto o no al programa.

## Entrevista Semiestructurada de Admisión

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Escolaridad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

1. Motivo de consulta ¿por qué fuiste canalizado con nosotros?

---

---

2. Droga principal de consumo \_\_\_\_\_

3. Historia de consumo (edad de inicio, ha aumentado el consumo a lo largo del tiempo?)

---

---

4. Situaciones principales de consumo

---

---

5. Frecuencia de consumo más usual durante los últimos tres meses (¿cada cuando has consumido la droga?)

0= no consume

1= menos de una vez al mes

2= una vez al mes

3= 1 a 2 veces a la semana

4= 3 a 6 veces por semana

6. Cantidad consumida con más frecuencia durante los últimos tres meses

---

---

7. Problemas relacionados con el consumo (escolares, familiares, personales) ¿has tenido algún problema debido al consumo de drogas?

---

---

8. Intentos de reducir el consumo (¿has intentado cambiar tu consumo?)

---

---



9. ¿Estás dispuesto a participar en una evaluación acerca de tu patrón de consumo y problemas relacionados?

- a) Si
- b) No

10. ¿Estás dispuesto a participar en un programa de adolescentes para reducir tu consumo de alcohol o drogas?

- a) si
- b) no

11. Propuesta del terapeuta

- a) ingresa al programa para adolescentes
- b) ingresa al taller de prevención primaria
- c) otro \_\_\_\_\_

Observaciones

---



---

Nombre y firma del terapeuta

---

## Entrevista Inicial (Campos, Martínez & Ayala, 2001)

### I. INTRODUCCIÓN

Esta entrevista fue construida especialmente para el *Programa de Intervención Breve para Adolescentes*, tomando como base la entrevista utilizada en el programa de auto-cambio para Bebedores Problema y el "Tratamiento Breve para Jóvenes" desarrollado en Canadá (Breslin et al., 1999). El objetivo de la entrevista es obtener información general acerca del adolescente, su historia de consumo, y conocer, en términos generales, los problemas relacionados con el consumo del adolescente.

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

La entrevista consta de 58 reactivos que miden 10 diferentes áreas: datos de identificación, historia de tratamiento, historia del consumo de drogas, área de la salud, área escolar, área laboral, área social y familiar, área de sexualidad, satisfacción en la vida, evaluación del entrevistador y recomendaciones para iniciar el tratamiento.

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMETRICAS

Validez: La validez de la entrevista se obtuvo a partir de jueces expertos. Se les pidió a diez personas expertas en el área de las adicciones que igualarán los reactivos con las áreas que mide el instrumento, para esto se les proporcionó las definiciones de cada una de las áreas. El acuerdo entre jueces fue del 100%.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Este instrumento es aplicado por el terapeuta de forma individual.

### V. FORMA DE CALIFICACIÓN

La entrevista no arroja un puntaje o calificación específica. El tipo de información que arroja la entrevista, provee al terapeuta de un conocimiento más amplio acerca de la vida del usuario.

## DATOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_

1. Eres:      Hombre      Mujer
2. ¿Cuántos años tienes? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué año escolar estás cursando actualmente? \_\_\_\_\_
4. ¿Con quién vives? \_\_\_\_\_
5. ¿Cuántos hermanos y hermanas tienes?      Hermanos \_\_\_\_\_      Hermanas \_\_\_\_\_
6. ¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos? \_\_\_\_\_
7. ¿Qué edad tiene tu papá? \_\_\_\_\_
8. ¿Qué edad tiene tu mamá? \_\_\_\_\_
9. ¿Hasta qué año estudio tu papá? \_\_\_\_\_
10. ¿Hasta qué año estudio tu mamá? \_\_\_\_\_
11. ¿A qué se dedica tu papá? \_\_\_\_\_
12. ¿A qué se dedica tu mamá? \_\_\_\_\_
13. ¿Cuál es tu Dirección? \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_
14. Aproximadamente ¿Cuánto dinero gana tú papá y/o mamá al mes? \_\_\_\_\_
15. Motivo de Consulta

## CONSUMO DE SUSTANCIAS

16. Principal sustancia de consumo (marca sólo uno):
- \_\_\_ (1) Alcohol    \_\_\_ (2) Tabaco    \_\_\_ (3) Cocaína    \_\_\_ (4) Heroína    \_\_\_ (5) Marihuana    \_\_\_ (6) Pastillas  
\_\_\_ (7) Otra \_\_\_\_\_  
\_\_\_ (8) Consumo varias drogas que considero de igual importancia
17. ¿En caso de consumir alcohol, qué tipo de bebida consumes con mayor frecuencia?
- \_\_\_ (1) pulque    \_\_\_ (2) cerveza    \_\_\_ (3) cooler    \_\_\_ (4) vino    \_\_\_ (5) destilados
18. De acuerdo con la siguiente escala, señala la alternativa que mejor describa tu CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS durante el año pasado (marque sólo una opción):
- \_\_\_ (1) Sin problema  
\_\_\_ (2) Un pequeño problema (estoy preocupado al respecto, pero no he tenido ninguna experiencia negativa)  
\_\_\_ (3) Un problema menor (he tenido algunas experiencias negativas, pero ninguna que pueda considerarse seria)  
\_\_\_ (4) Un problema mayor (he tenido algunas consecuencias negativas, una de las cuales puede considerarse seria)  
\_\_\_ (5) Un gran problema, (he tenido algunas consecuencias negativas, dos de las cuales pueden considerarse serias)
19. Desde que el CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS se ha convertido en un problema, ¿Cual es el mayor tiempo consecutivo en que no has consumido? (El mayor período de abstinencia. Si no lo hay, marcar "0").
- \_\_\_\_\_ ¿Cuándo ocurrió? \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

20. ¿Porque te abstuviste en esa ocasión?

21. ¿Has recibido algún tipo de tratamiento o ayuda para resolver problemas de ALCOHOL O DROGAS? \_\_\_ (1) Si \_\_\_ (2) No

22. Tipo de Tratamiento/ayuda

\_\_\_ (1) Centro de desintoxicación \_\_\_ (2) Tratamiento C. Externa \_\_\_ (3) Tratamiento de C. Interna

\_\_\_ (4) Asesoría medica \_\_\_ (5) Asesoría psiquiátrica \_\_\_ (6) Grupos de auto-ayuda

Fecha: mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ Alcohol / Drogas

(Para exfumadores estas preguntas deben contestarse en pasado)

23. ¿Fumas?

\_\_\_ (1) Nunca he fumado \_\_\_ (2) Actualmente fumo \_\_\_ (3) Exfumador (< de 1 año)

\_\_\_ (4) Exfumador (> de 1 año) no. de años: \_\_\_\_\_

24. ¿Por cuanto tiempo has sido un fumador regular?: \_\_\_\_\_

25. Promedio de cigarros fumados diariamente: \_\_\_\_\_

#### CUESTIONARIO DE HISTORIA DE DROGAS PSICOACTIVAS

INSTRUCCIONES: Marcar en el cuadro la respuesta correspondiente, tomando en cuenta las claves asignadas.

\* Nota: Si en el cuadro "CONSUMO" se contesta "NO" el resto del cuadro debe permanecer en blanco.

#### \*\* CÓDIGO DE FRECUENCIA DE CONSUMO

0 = No consume

1 = Menos de una vez al mes

2 = Una vez al mes

3 = 1 a 2 veces a la semana

4 = 3 a 6 veces por semana

5 = diariamente

TIPO DE DROGA	*Consumo 1 = Si 2 = No	Total de años de consumo	Ultimo año de consumo	**Frecuencia de consumo más usual durante los últimos 90 días	Cantidad con- sumida con más frecuencia durante los últimos 90 días
Alcohol					
Cannabis: marihuana, hashish					
Estimulantes: cocaína, crack					
Estimulantes: metanfetaminas.					
Anfetaminas/ estimulantes: ritalín, benzedrina, dexedrina					
Benzodiazepanes / tranquilizantes: valium, librium, halcion, xanax, diazepam, roofies					
Sedativos/ Hipnóticos/ Barbitúricos: amytal, seconal, dalmane, qualude, pentobarbital					
Heroína					
Metadona callejera o ilícita					
Otros opiáceos: tylenol #2 y #3, 282's, percodan, percocet, opio, morfina, demerol, dilaudid					
Alucinógenos: LSD, PCP, STP, MDA, DAT, mescalina, peyote, hongos. éxtasis (MDMA), óxido nitroso					
Inhalables: cemento, gasolina, rush, aerosol, thiner, poppers, locker room					
Otros (especificar) _____					





## CONSECUENCIAS ADVERSAS AL USO DE SUSTANCIAS

	(1) ALCOHOL	(2) ESTIMULANTES	(3) TRANQUILIZANTES	(4) NARCÓTICOS	(5) SEDANTES HIPNÓTICOS	(6) SOLVENTES	(7) CANNABIS	(8) OTRAS
<p>Droga Consumida durante los Últimos 6 meses.</p> <p>1) = SI.</p> <p>2) = NO.</p>								
<p><b>PROBLEMAS EXPERIMENTADOS DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES</b></p> <p>Nota: llenar los siguientes cuadros refiriéndose a la droga consumida</p>								
<p><b>Daño físico</b> (incluyendo daño neurológico por sobredosis).</p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = Aviso preventivo del médico.</p> <p>2 = Tratamiento medico por problemas físicos (enfermedad o accidentes), relacionados con el abuso de drogas.</p>								
<p><b>Daño cognitivo</b> (agudo o crónico) (incluyendo lagunas mentales, problemas de memoria, olvidos, confusión, dificultad de pensamiento).</p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = 5 ó menos ocasiones.</p> <p>2 = Más de 5 ocasiones.</p>								
<p><b>Daño afectivo</b> (agudo o crónico) (incluyendo borracheras, cambios de humor, presiones relacionadas con el consumo y cambios de personalidad).</p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = Menor (sin consecuencias en el comportamiento diario).</p> <p>2 = Mayor (Con consecuencias en el comportamiento diario)</p>								
<p><b>Problemas interpersonales.</b></p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = Menor (solamente discusiones).</p> <p>2 = Mayor (Pérdida de relaciones o a punto de perderlas debido al consumo).</p>								
<p><b>Agresión.</b></p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = Abuso verbal cuando está drogado.</p> <p>2 = Violencia física cuando está drogado.</p>								
<p><b>Problemas legales.</b></p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = Solamente acusación (Trámite pendiente o sin cargos).</p> <p>2 = Convicto.</p>								
<p><b>Problemas financieros.</b></p> <p>0 = Ninguno.</p> <p>1 = Menor (gastos en exceso).</p> <p>2 = Mayor (Consumo de sustancias relacionadas con menores ingresos para mantener su consumo)</p>								

26. Algunas de estas personas ha usado algún tipo de drogas (que no sea alcohol o tabaco)

a) Tu papá	(1) SI	(2) NO
b) Tu mamá	(1) SI	(2) NO
c) Alguno de tus hermanos (as)	(1) SI	(2) NO
d) Tu mejor amigo	(1) SI	(2) NO
e) Algún familiar que viva contigo	(1) SI	(2) NO

27. Algunas de estas personas han tenido algún problema debido a su consumo de alcohol

a) Tu papá	(1) SI	(2) NO
b) Tu mamá	(1) SI	(2) NO
c) Alguno de tus hermanos (as)	(1) SI	(2) NO
d) Tu mejor amigo	(1) SI	(2) NO
e) Algún familiar que viva contigo	(1) SI	(2) NO

#### AREA DE SALUD

28. ¿Estás siendo atendido por algún problema de salud en la actualidad? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

29. ¿Estas tomando algún medicamento por prescripción médica o te estás automedicando?

\_\_\_\_ (1) Si ¿Cuál? \_\_\_\_\_ (2) No

#### AREA ESCOLAR Y LABORAL

30. ¿Asistes a la escuela de manera regular? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

31. ¿Cuál fue el promedio escolar que obtuviste el año pasado?

\_\_\_\_ (1) 10 \_\_\_\_ (2) 9 \_\_\_\_ (3) 8 \_\_\_\_ (4) 7 \_\_\_\_ (5) 6 \_\_\_\_ (6) 5

32. ¿Cuál es tu promedio general actual?

\_\_\_\_ (1) 10 \_\_\_\_ (2) 9 \_\_\_\_ (3) 8 \_\_\_\_ (4) 7 \_\_\_\_ (5) 6 \_\_\_\_ (6) 5

33. ¿Debes alguna materia? \_\_\_\_ (1) Regular \_\_\_\_ (2) Irregular

34. ¿Cómo consideras tu desempeño escolar?

\_\_\_\_ (1) Muy Bueno \_\_\_\_ (2) Bueno \_\_\_\_ (3) Regular \_\_\_\_ (4) Malo \_\_\_\_ (5) Muy malo

35. ¿Has interrumpido tus estudios durante 6 meses o más? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

36. ¿Cuántos días has faltado a la escuela durante este año escolar?

\_\_\_\_ (1) Ninguno \_\_\_\_ (2) 1 a 2 días \_\_\_\_ (3) 3 a 5 días \_\_\_\_ (4) 6 o más días

37. ¿Has tenido algún problema serio en la escuela relacionado con tu consumo de alcohol o drogas?

\_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

38. ¿Trabajas? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

39. ¿Cuál es tu situación laboral? (Marcar sólo una opción)

\_\_\_\_ (1) Tiempo completo \_\_\_\_ (2) Medio tiempo \_\_\_\_ (3) Trabajo por su cuenta \_\_\_\_ (4) Trabajo ocasional

40. En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces faltaste a tu empleo como resultado de consumir alcohol o drogas?

---



---



---



### ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO LIBRE

41. ¿Qué acostumbras hacer cuando no estás en la escuela? (Marcar una respuesta para cada inciso)

	Nunca	Algunas veces	Casi siempre
1) Veo la televisión en casa	1	2	3
2) Practico algún deporte	1	2	3
3) Juego o salgo con amigos (as)	1	2	3
4) Nada y me aburro	1	2	3
5) Ayudo en las labores de la casa	1	2	3
6) Hago tarea o estudio	1	2	3
7) Juego nintendo o voy a las máquinas y a los juegos electrónicos	1	2	3
8) Salgo a pasear con mi familia	1	2	3
9) Me voy a beber con mis amigos	1	2	3
10) Escucho música	1	2	3
11) Hablo por teléfono	1	2	3
12) Voy a fiestas	1	2	3
13) Asisto a clases artísticas (baile, tocar un instrumento, etc.)	1	2	3
14) Voy al cine	1	2	3
15) Otro (especifica)	1	2	3

42. ¿Estas actividades están relacionadas al consumo de alcohol o drogas?

\_\_\_ (1) Sí ¿Cuál? \_\_\_\_\_ (2) No

### AREA FAMILIAR

43. ¿Cuando estás con amigos o familiares éstos te presionan a consumir alcohol o drogas?

\_\_\_ (1) No (2) Sí, pero sólo mis amigos

\_\_\_ (3) Sí, pero sólo mi familia (4) Sí, tanto mis amigos como mi familia

44. ¿De tus amigos o familiares, quienes te ayudarían a cambiar tu consumo de alcohol o drogas?

\_\_\_ (1) Padres (2) Hermanos (3) Abuelos (4) Tíos (5) Primos

\_\_\_ (6) Amigos (7) Pareja

45. ¿En los últimos 12 meses has tenido algún conflicto familiar grave? (1) Sí (2) No

46. ¿Cómo describes tu relación con tus padres?

\_\_\_ (1) Muy Buena (2) Buena (3) Regular (4) Mala (5) Muy mala

47. ¿Cómo describes tu relación con tus hermanos?

\_\_\_ (1) Muy Buena (2) Buena (3) Regular (4) Mala (5) Muy mala

48. ¿Tus padres te asignan una cantidad fija de dinero? (1) Sí (2) No ¿Cuánto? \_\_\_\_\_

49. ¿Cuánto dinero utilizas a la semana en alcohol o drogas? \_\_\_\_\_

### AREA DE SEXUALIDAD

50. ¿Has tenido relaciones sexuales? \_\_\_ No \_\_\_ Una vez \_\_\_ Más de una vez

51. Cuando tienes relaciones sexuales ¿utilizas algún método anticonceptivo para evitar el embarazo o para no con-

traer alguna enfermedad? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No ¿Cuál? \_\_\_\_\_

52. ¿Con qué frecuencia?

\_\_\_\_ (1) Siempre \_\_\_\_ (2) Casi siempre \_\_\_\_ (3) Frecuentemente \_\_\_\_ (4) Algunas Veces \_\_\_\_ (5) Nunca

53. ¿Has tenido problemas relacionados a tu conducta sexual? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

54. ¿Has tenido relaciones sexuales después de consumir alcohol o drogas? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

#### AREA DE CONDUCTA ANTISOCIAL

55. ¿Has realizado las siguientes actividades en los últimos doce meses? (Marcar una opción para cada respuesta).

	SI	NO
1) Tomar un auto sin permiso del dueño	1	2
2) Tomar dinero o cosas con valor de \$50 o menos que no te pertenecen	1	2
3) Tomar dinero o cosas con valor de \$500 pesos o más que no te pertenecen	1	2
4) Forzar cerraduras para entrar a algún lugar que no sea tu casa.	1	2
5) Tomar mercancía de alguna tienda sin pagarla (causar daños)	1	2
6) Golpear o dañar algo (objeto o propiedad) que no te pertenece	1	2
7) Atacar a alguien usando algún objeto como arma. (cuchillo, palo, navaja, etc.)	1	2
8) Vender drogas (mariguana, cocaína)	1	2
9) Golpear o herir a propósito a alguien, sin considerar pleitos o discusiones con tus hermanos.	1	2
10) Tomar parte en riñas o peleas	1	2
11) Prender fuego a propósito a objetos que no te pertenecen	1	2
12) Usar un cuchillo o pistola para obtener algún objeto de otra persona	1	2

#### DEPRESIÓN Y RIESGO SUICIDA

56. ¿Te sientes triste con frecuencia? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

57. Durante el último mes has sentido que:

Número de días	0	1 a 3	4 a 6	7 o más	
a) No puedes seguir adelante	1	2	3	4	
b) Tenías pensamientos sobre la muerte	1	2	3	4	
c) Sentías que tu familia estaría mejor si tu estuviera muerto	1	2	3	4	
d) Pensé en matarme	1	2	3	4	

#### SATISFACCIÓN PERSONAL

58. ¿Qué tan satisfecho estás con tu forma (estilo) de vida en este momento?

\_\_\_\_ (1) Muy satisfecho \_\_\_\_ (2) Satisfecho \_\_\_\_ (3) Inseguro \_\_\_\_ (4) Insatisfecho \_\_\_\_ (5) Muy insatisfecho

59. ¿Cuáles son tus metas para el futuro?

---



---



---



## CIDI 1.1 (Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta)

### I. INTRODUCCIÓN

Este instrumento fue desarrollado por la OMS en 1993, es una entrevista diagnóstica estandarizada altamente estructurada cuyo objetivo es identificar problemas de salud mental y consumo de drogas en población mayor de 15 años.

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

A partir de la aplicación de este instrumento se pueden obtener diagnósticos de 13 trastornos diferentes ocurridos durante la vida, incluidos en la Clasificación de la Asociación Psiquiátrica Americana, DSM-IV y en la Clasificación Internacional de las Enfermedades, CIE-10, pudiendo establecerse la historia de los padecimientos y su comorbilidad. El instrumento fue diseñado para estudios epidemiológicos de diferentes culturas, con la finalidad de hacer estudios comparativos de la psicopatología, lo que permite describir los patrones de comorbilidad y evaluar la universalidad de diversos factores de riesgo, así como las consecuencias sociales de los trastornos psiquiátricos específicos.

Para los objetivos de este programa sólo se utilizó la sección I que se encarga de medir los trastornos debidos al consumo de alcohol (F 10) y la sección L que mide los trastornos debido al consumo de sustancias ilegales (F 11-F16, F18 Y F19).

En el caso de la sección de drogas, son 15 los reactivos que conforman el instrumento; y el apartado de consumo de alcohol son 16 los reactivos que lo constituyen.

La escala de respuesta de este instrumento es de 4 graduaciones en donde 1 representa una respuesta afirmativa ("Sí"), el 2 una negativa ("No"), el 3 "no sabe" y el 9 corresponde a "Se rehúsa" a contestar la pregunta.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Es recomendable que el terapeuta aplique este Instrumento (No es auto-aplicable).

### V. FORMA DE CALIFICACIÓN

De acuerdo a los criterios del DSM-IV, el diagnóstico del abuso de alcohol o drogas requiere uno de los siguientes cuatro síntomas: 1) uso recurrente de alcohol o drogas que genera un fracaso para cumplir con las obligaciones en el trabajo, la escuela o en el hogar; 2) uso recurrente de alcohol o drogas en situaciones en las cuales se pone en riesgo la integridad física; 3) problemas legales recurrentes relacionados con el consumo de alcohol o drogas; 4) uso continuo de alcohol o drogas a pesar de presentar problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes causados o exacerbados por el alcohol o las drogas. Un diagnóstico de dependencia requiere tres o más de los siguientes síntomas en el último año: 1) tolerancia a los efectos del alcohol o drogas, definida por (a) la necesidad de incrementar las cantidades de alcohol o drogas para lograr la intoxicación o el efecto deseado, o (b) el efecto disminuye con el uso continuo de la misma cantidad de alcohol o drogas; 2) el síndrome de abstinencia, definido por (a) síndrome de abstinencia en la ausencia de alcohol o drogas o (b) el uso del alcohol o drogas para aliviar los síntomas de abstinencia; 3) el consumo se realiza en cantidades mayores o en un período de tiempo más prolongado de lo acostumbrado; 4) el deseo persistente o los esfuerzos poco exitosos para dejar o controlar el uso de alcohol o drogas; 5) un mayor inversión de tiempo en actividades necesarias para obtener las sustancias, para usarlas o para recuperarse de sus efectos; 6) actividades sociales, ocupacionales o recreativas importantes, se reducen o interrumpen debido al uso del alcohol o drogas; y 7) el uso continuo del alcohol o drogas a pesar de la presencia de problemas físicos o psicológicos persistentes o recurrentes que son causados o exacerbados por el consumo.

La Tabla 1 le permitirá saber los reactivos del CIDI Alcohol y CIDI Drogas que corresponden a los indicadores de abuso y dependencia de acuerdo al DSM-IV.

**Tabla A1. Indicadores de Abuso y Dependencia de acuerdo al DSM-IV para el CIDI- ALCOHOL.**

Indicadores del DSM-IV	Reactivos del CIDI Alcohol	Reactivos del CIDI Drogas
<b>Abuso</b>		
1) Uso recurrente de alcohol o drogas que genera un fracaso para cumplir con las obligaciones con el trabajo, la escuela o en el hogar.	SU12	SU65
2) Uso recurrente de alcohol o drogas en situaciones en las cuales se pone en riesgo la integridad física.	SU12c	SU65c
3) Problemas legales recurrentes relacionados con el consumo de alcohol o drogas.	SU12d	SU65d
4) Uso continuo de alcohol o drogas a pesar de presentar problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes causados o exacerbados por el alcohol o las drogas.	SU12a y SU12b	SU65a y SU65b
<b>Dependencia</b>		
1) Tolerancia a los efectos del alcohol o drogas, definida por a) la necesidad de incrementar las cantidades de alcohol o drogas para lograr la intoxicación o el efecto deseado o b) el efecto disminuye con el uso continuo de la misma cantidad de alcohol o drogas.	SU19a	SU72a
2) El síndrome de abstinencia, definido por a) síndrome de abstinencia en la ausencia de alcohol o drogas o b) el uso del alcohol o drogas para aliviar los síntomas de abstinencia.	SU19b y SU19c	SU72b y SU72c
3) El consumo se realiza en cantidades mayores o en un periodo de tiempo más prolongado de lo acostumbrado.	SU19, SU19d, SU19e, SU19f	SU72, SU72d, SU72e
4) El deseo persistente o los esfuerzos poco exitosos para dejar o controlar el uso de alcohol o drogas.	SU19g	SU72f
5) Un mayor inversión de tiempo en actividades necesarias para obtener la sustancias, para usarlas o para recuperarse de sus efectos.	SU19h	SU72g
6) Actividades sociales, ocupacionales o recreativas importantes, se reducen o interrumpen debido al uso del alcohol o drogas.	SU19i	SU72h
7) El uso continuo del alcohol o drogas a pesar de la presencia de problemas físicos o psicológicos persistentes o recurrentes que son causados o exacerbados por el consumo.	SU19j	SU72i



## CIDI ALCOHOL

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Terapeuta: \_\_\_\_\_

### Claves de Respuesta

SI 1  
 No 5  
 No Sabe 3  
 Se Rehusa 9

CONTROL ENTREVISTADOR: SI R PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU12 Y PASE A *SU13.	SÍ (1)	NO (5)	NS (3)	RH (9)
*SU12. Las siguientes preguntas se refieren a problemas que pudo haber tenido a causa de la bebida. Para empezar, ¿alguna vez en su vida la bebida o la cruda dificultaron con frecuencia sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, el trabajo o en casa? (FRASE CLAVE: <b>dificultaba sus actividades</b> ).	1	5	3	9
*SU12a. ¿Alguna vez en su vida el consumo de alcohol le provocó discusiones u otros problemas repetidos o graves con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo? (FRASE CLAVE: <b>le provocó problemas con familiares, amigos u otros</b> ).	1	5 Pase a *SU12c	3 Pase a *SU12c	9 Pase a *SU12c
*SU12b. ¿Siguió bebiendo a pesar de que le provocaba problemas con estas personas? (NO HAY FRASE CLAVE).	1	5	3	9
*SU12c. ¿Alguna vez en su vida estuvo con frecuencia bajo los efectos del alcohol en situaciones en las que podía hacerse daño, por ejemplo andando en bicicleta, manejando una máquina o en cualquier otra situación? (FRASE CLAVE: <b>puso en peligro su seguridad porque a veces bebía en situaciones en las que podía hacerse daño</b> ).	1	5	3	9
*SU12d. ¿Fue detenido o lo paró la policía más de una vez por conducir ebrio o por su comportamiento mientras estaba borracho? (FRASE CLAVE: <b>le provocó problemas con la policía</b> ).	1	5	3	9

CONTROL ENTREVISTADOR: SI R PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU19 Y PASE A *SU20.	SÍ (1)	NO (5)	NS (3)	RH (9)
<b>*SU19.</b> (Las siguientes preguntas se refieren a otros problemas que pudo haber tenido a causa del consumo de bebidas alcohólicas.) ¿Alguna vez en su vida tuvo con frecuencia tantas ganas de beber que no pudo resistirse a tomar una copa o le resultó difícil pensar en otra cosa?	1	5	3	9
<b>*SU19a.</b> ¿Alguna vez necesitó beber más cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto, o notó que ya no conseguía "entonarse" o "ponerse alegre" con la misma cantidad que bebía habitualmente?	1	5	3	9
<b>*SU19b.</b> La gente que, después de beber regularmente durante un tiempo, empieza a beber menos o deja de beber, puede sentirse mal. Este malestar es más intenso y puede durar más tiempo que una cruda normal. ¿Alguna vez tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando bebía menos, dejaba de beber o estaba sin beber?	1 Pase a *SU19d	5	3	9
<b>*SU19c.</b> ¿Alguna vez se tomó una copa para evitar tener problemas como éstos?	1	5	3	9
<b>*SU19d.</b> ¿Alguna vez empezó a beber a pesar de que se había prometido que no lo haría, o bebió mucho más de lo que se había propuesto?	1 Pase a *SU19g	5	3	9
<b>*SU19e.</b> ¿Alguna vez bebió más frecuentemente o durante más días seguidos de lo que se había propuesto?	1 Pase a *SU19g	5	3	9
<b>*SU19f.</b> ¿Alguna vez empezó a beber y se emborrachó cuando no quería hacerlo?	1	5	3	9
<b>*SU19g.</b> ¿Alguna vez intentó beber menos o dejar de beber y no pudo hacerlo?	1	5	3	9
<b>*SU19h.</b> ¿Alguna vez tuvo periodos de varios días o más en los que pasó tanto tiempo bebiendo o recuperándose de los efectos del alcohol que casi no le quedaba tiempo para nada más?	1	5	3	9
<b>*SU19i.</b> ¿Alguna vez tuvo un periodo de un mes o más en que dejó de hacer actividades importantes (como practicar deportes, trabajar o ver a amigos o familiares), o las redujo considerablemente a causa de la bebida?	1	5	3	9
<b>*SU19j.</b> ¿Alguna vez siguió bebiendo aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave que podría haber sido provocado o empeorado por la bebida?	1	5	3	9





## CIDI DROGAS

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Terapeuta: \_\_\_\_\_

### Claves de Respuesta

SI 1

No 5

No Sabe 3

Se Rehusa 9

CONTROL ENTREVISTADOR: SI R PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU65 Y PASE A *SU66.	SÍ (1)	NO (5)	NS (3)	RH (9)
*SU65. Para empezar, ¿alguna vez en su vida el consumo de drogas le dificultaron con frecuencia sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, el trabajo o en casa? (FRASE CLAVE: dificultaba su trabajo)	1	5	3	9
*SU65a. ¿Alguna vez en su vida su consumo de drogas provocó discusiones u otros problemas repetidos o graves con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo? (FRASE CLAVE: le provocó problemas con parientes, amigos u otros)	1	5 Pase a *SU65	3 Pase a *SU65	9 Pase a *SU65
*SU65b. ¿Siguió consumiéndola(s) a pesar de que le provocaba(n) problemas con estas personas? (NO HAY FRASE CLAVE)	1	5	3	9
*SU65c. ¿Alguna vez en su vida estuvo con frecuencia bajo los efectos de alguna droga en situaciones en las que podía hacerse daño, por ejemplo andando en bicicleta, manejando una máquina o en cualquier otra situación? (FRASE CLAVE: puso en peligro su seguridad porque a veces consumía droga en situaciones en las que podía hacerse daño)	1	5	3	9
*SU65d. ¿Fue detenido o lo paró la policía más de una vez por conducir bajo los efectos de la drogas o a causa de su comportamiento mientras estaba bajo sus efectos ? (FRASE CLAVE: le provocó problemas con la policía)	1	5	3	9

CONTROL ENTREVISTADOR: SI R PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU72 PASE A *SU73	SÍ (1)	NO (5)	NS (3)	RH (9)
<b>*SU72.</b> (Las siguientes preguntas se refieren a otros problemas que puede haber tenido a causa del consumo de drogas. ¿Alguna vez en su vida tuvo con frecuencia tantas ganas de consumir drogas (marihuana, cocaína, inhalables) que no pudo resistirse a hacerlo o le resultó difícil pensar en otra cosa?	1	5	3	9
<b>*SU72a.</b> ¿Alguna vez necesitó aumentar su consumo para conseguir que le hiciera efecto, o notó que ya no conseguía ponerse bien con la misma cantidad que antes?	1	5	3	9
<b>*SU72b.</b> La gente que, después de consumir regularmente durante un tiempo, empieza a consumir menos o deja de consumir, puede sentirse mal. Este malestar es más intenso y puede durar más tiempo que una cruda normal. ¿Alguna vez tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando dejó de consumir la droga?	1 Pase a *SU72d	5	3	9
<b>*SU72c.</b> ¿Alguna vez consumió drogas para evitar tener problemas como estos?	1	5	3	9
<b>*SU72d.</b> ¿Alguna vez empezó a consumir a pesar de que se había prometido que no lo haría, o consumió mucho más de lo que se había propuesto?	1 Pase a *SU72g	5	3	9
<b>*SU72e.</b> ¿Alguna vez consumió drogas más frecuentemente o durante más días seguidos de lo que se había propuesto?	1	5	3	9
<b>*SU72f.</b> ¿Alguna vez intento consumir menos drogas o dejar de consumir drogas y no pudo hacerlo?	1	5	3	9
<b>*SU72g.</b> ¿Alguna vez ha tenido temporadas de varios días o más en los que pasaba tanto tiempo consumiendo drogas o recuperándose de sus efectos que casi no le quedaba tiempo para nada más?	1	5	3	9
<b>*SU72h.</b> ¿Alguna vez tuvo periodos de un mes o más en los que dejó de hacer actividades importantes o las redujo considerablemente debido a su consumo tales como practicar deportes, trabajar o ver a amigos o familiares?	1	5	3	9
<b>*SU72i.</b> ¿Alguna vez siguió consumiendo drogas aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave que podía haber sido provocado o empeorado por (ella/s)?	1	5	3	9



## Escala de Estados de la Disposición al Cambio (Sócrates 8A y 8D) (Miller & Tonigan, 1996, adaptado por Salazar, Martínez & Ayala, 2001)

### I. INTRODUCCIÓN

Su objetivo es evaluar la etapa de disposición al cambio de los sujetos, identificando si el usuario se encuentra dentro de la categoría de reconocimiento del problema o si es que el individuo ya está haciendo algo por resolverlo (acción).

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

La escala original estaba integrada por 32 reactivos, empleando una escala que contiene 5 graduaciones que va desde totalmente de acuerdo hasta totalmente en desacuerdo. Para objetivos de este programa se desarrollaron dos versiones de este instrumento una orientada para el caso de consumo de drogas (8D), que contiene 13 reactivos, y otra que para el consumo de alcohol (8A), conformada por 15 reactivos.

Ambas escalas (drogas y alcohol) contienen 5 graduaciones de respuesta que van de totalmente de acuerdo (5) a totalmente en desacuerdo (1).

Los reactivos que miden el reconocimiento en la escala de alcohol son: 1, 3, 5, 6, 8, 10, 12 y 14; y aquellos que miden la acción son: 2, 4, 7, 9, 11, 13 y 15.

En el caso de la versión de drogas, los reactivos que miden el reconocimiento del usuario son: 1, 3, 5, 7, 12 y 13; y los reactivos que miden la acción son: 2, 4, 6, 8, 9, 10 y 11.

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

**Confiabilidad:** La confiabilidad y análisis factorial de este instrumento se determinó con una muestra de 1,672 sujetos que participaron en el Proyecto MATCH. Este análisis mostró la presencia de tres factores: 1) acción, que dio cuenta de un 27% de la varianza, 2) reconocimiento que dio cuenta de un 11% de la varianza y 3) ambivalencia que dio cuenta de un 7% de la varianza. La confiabilidad para estos factores fue de .83, .85 y .60, respectivamente.

**Validez:** La validación de la escala en población de adolescentes mexicanos, se llevó a cabo con 254 usuarios de alcohol y 232 usuarios de drogas. El análisis factorial determinó, para ambas muestras, la presencia de dos factores: reconocimiento y acción. Para el caso de los adolescentes que consumen alcohol, la escala esta conformada por 15 reactivos con un alfa de .88 para la escala total, .87 para la sub-escala de reconocimiento, y .83 para la sub-escala de acción. Mientras que para el caso de los adolescentes que consumen drogas ilegales, la escala está compuesta por 13 reactivos con un alfa de .90, .87 para la sub-escala de acción, y .85 para la sub-escala de reconocimiento.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Es recomendable que el terapeuta se encargue de la aplicación de este instrumento.

### V. FORMA DE CALIFICACIÓN

La forma en que se obtienen los resultados en las dos versiones de este cuestionario (drogas y alcohol) es a partir de la suma de los puntajes de los reactivos correspondientes al área de reconocimiento, a partir del cual se puede conocer el nivel de reconocimiento que tiene el individuo acerca de su consumo.

El procedimiento a seguir es la colocación de las puntuaciones de cada reactivo en una de las dos columnas que se encuentran en la hoja de calificación, una referente a los reactivos que miden reconocimiento y la otra que mide la acción.

Una vez obtenido el puntaje total de cada una de las categorías que mide la escala (reconocimiento y acción) se procede a localizar los puntajes dentro de los rangos que se encuentran en un recuadro, donde se pueden observar los puntajes para cada una de las categorías. Posteriormente, se localiza el rango de cada puntaje, los rangos van

desde 10 hasta 90, donde 10 equivale a “muy bajo” y 90 a “muy alto”. Ambas versiones presentan este cuadro de interpretación, en donde se mantienen iguales los rangos y la interpretación de ellos, la única variante es el puntaje crudo en cada una de las categorías (véase Tabla A2 y A3).

Para poder tener un mayor entendimiento de lo anterior, a continuación se presentan los cuadros de cada una de las versiones del instrumento a partir de los cuales se localizan los puntajes totales y el rango para la categoría de reconocimiento y acción, así como su equivalencia o interpretación.

**Tabla A2. Cuadro de Interpretación del Sócrates 8D**

INTERPRETACIÓN		
RANGOS	RECONOCIMIENTO	ACCIÓN
10 (Muy bajo)	7-15	6-11
20	16-21	12-14
30 (Bajo)	22-24	15-17
40	25-27	18-20
50 (Medio)	28	21-22
60	29-30	21-22
70 (Alto)	31	25
80	32	26-27
90 (Muy alto)	34-35	28-30

**Tabla A3. Cuadro de Interpretación del Sócrates 8A**

INTERPRETACIÓN		
RANGOS	RECONOCIMIENTO	ACCIÓN
10 (Muy bajo)	8	6-10
20	9-11	11-12
30 (Bajo)	12-14	13-14
40	15-16	15-16
50 (Medio)	17-18	17
60	19-20	18-19
70 (Alto)	21-23	20-21
80	24-26	22-24
90 (Muy alto)	30	25-26



## ESCALA DE ESTADOS DE LA DISPOSICION AL CAMBIO (SOCRATES 8A)

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Terapeuta: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Por favor lee las siguientes frases cuidadosamente. Cada una describe la forma en que puedes (o no) sentirte acerca de tu forma de beber. Para cada una de las frases, señala con una "X" la respuesta que representa tu mejor opción, indicando que tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la frase. Por favor solamente señala una opción en cada frase.

Pregunta	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. En ocasiones me pregunto si bebo demasiado.	5	4	3	2	1
2. No sólo estoy pensando cambiar mi forma de beber sino que ya estoy haciendo algo al respecto.	5	4	3	2	1
3. Sé que tengo un problema con mi forma de beber.	5	4	3	2	1
4. Ya he cambiado mi forma de beber y ahora estoy buscando nuevas alternativas para evitar recaer en mi anterior consumo.	5	4	3	2	1
5. Algunas veces me pregunto si soy un alcohólico.	5	4	3	2	1
6. Soy un bebedor problema.	5	4	3	2	1
7. Estoy trabajando activamente para interrumpir o parar mi forma de beber.	5	4	3	2	1
8. Tengo serios problemas con mi forma de beber.	5	4	3	2	1
9. Si no cambio pronto mi forma de beber, mis problemas empeorarán.	5	4	3	2	1
10. Mi forma de beber me está causando mucho daño.	5	4	3	2	1
11. Estoy trabajando duro para cambiar mi forma de beber.	5	4	3	2	1
12. Necesito ayuda para no volver a tener los problemas que me ocasiono mi consumo de alcohol.	5	4	3	2	1
13. Estaba bebiendo demasiado pero me las arregle para cambiar mi forma de beber.	5	4	3	2	1
14. Soy un alcohólico.	5	4	3	2	1
15. Algunas veces me pregunto si mi forma de beber está lastimando a otras personas.	5	4	3	2	1

## ESCALA DE ESTADOS DE LA DISPOSICION AL CAMBIO (SÓCRATES 8D)

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Terapeuta: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Por favor lee las siguientes frases cuidadosamente. Cada una describe la forma en que puedes (o no) sentirte acerca de tu consumo de drogas. Para cada una de las frases, señala con una "X" la respuesta que representa tu mejor opción, indicando que tan de acuerdo o en desacuerdo estas con la frase. Por favor solamente señala una opción en cada frase.

Pregunta	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. En ocasiones me pregunto si mi consumo de drogas es excesivo	5	4	3	2	1
2. No sólo estoy pensando cambiar mi consumo de drogas si no que ya estoy haciendo algo al respecto	5	4	3	2	1
3. Sé que tengo un problema con mi consumo de drogas	5	4	3	2	1
4. Ya he cambiado mi consumo de drogas y ahora estoy buscando alternativas para evitar recaer en mi anterior consumo	5	4	3	2	1
5. Tengo un Problema con el consumo de drogas	5	4	3	2	1
6. Estoy trabajando activamente para interrumpir o parar mi consumo de drogas	5	4	3	2	1
7. Tengo serios problemas con el consumo de drogas	5	4	3	2	1
8. Ya empecé ha hacer cambios en mi consumo de drogas	5	4	3	2	1
9. Estoy trabajando duro para cambiar mi consumo de drogas	5	4	3	2	1
10. Realmente quiero hacer cambios en mi consumo de drogas	5	4	3	2	1
11. Estaba consumiendo demasiado pero me las arreglé para cambiar mi consumo de drogas	5	4	3	2	1
12. Soy un adicto a las drogas	5	4	3	2	1
13. Algunas veces me pregunto si mi consumo de drogas está lastimando a otras personas	5	4	3	2	1



## Auto-Registro de Consumo de Alcohol y Otras Drogas (Echeverría & Ayala, 1997a)

### I. INTRODUCCIÓN

El objetivo de este instrumento es revisar junto con el adolescente los días en los que consumió, la cantidad consumida y las situaciones bajo las cuales se presentó el consumo.

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El auto-registro es un formato en donde el sujeto reporta el día de consumo, capacidad de resistir el consumo (sí, no, no fue necesario), número de copas por tipo de bebida o cantidad de droga consumida, total de copas, situación relacionada con el consumo, y pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo.

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

**Validez:** La validez del auto-registro se obtiene de su aplicación clínica al encontrar un patrón de convergencia, cuando el auto-reporte es comparado con reportes de otros informantes (padres y maestros) y

de reportes en la escuela, también se ha encontrado una consistencia a través del tiempo.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Se administra de forma individual y es recomendable que el terapeuta lo aplique para poder obtener la información necesaria y ahondar en puntos que podrían ser de valiosa ayuda.

### V. FORMA DE CALIFICACIÓN

El auto-registro permite obtener el promedio semanal de consumo (número de tragos estándar) del usuario así como el cumplimiento de la meta establecida desde el inicio del tratamiento hasta la última sesión. Por lo tanto, al término del tratamiento se habrán obtenido los promedios de consumo de todas las sesiones de tratamiento, información que será utilizada en la última sesión para revisar, junto con el adolescente, el progreso que se haya dado durante el tratamiento.

## AUTO-REGISTRO

### Registrando tu Consumo de Drogas

El registro de tu consumo de drogas es parte importante de este programa. El auto-registro puede ayudarte a tener la información exacta acerca de tu consumo y cualquier cambio que hagas y te permite evaluar el progreso para alcanzar tus metas. Aun cuando no consumas, debes escribir "0" en el día en que no consumiste drogas.

El auto-registro puede ayudarte a identificar las situaciones de alto riesgo al analizar los días en que consumiste. Este tipo de información permitirá tanto a ti como al terapeuta desarrollar mejores estrategias y alternativas para las situaciones de consumo. El auto-registro puede también darte información acerca de las situaciones en las que no consumes o tu consumo es limitado.

Inicialmente algunas personas sienten que el registrar solamente les hace perder tiempo. Además, el tener registros de algunas actividades no es usual. Los deportistas o los vendedores llevan registros de sus progresos con respecto a sus planes de ejercicios o trabajos. El llevar el registro de su ejecución puede ayudarte a lograr tus metas.

Aunque el auto-registro requiere tiempo y compromiso, los usuarios que auto-registran su consumo reportan que éste les hace comprender mejor cuánto consumieron y que situaciones están relacionadas con el consumo.

- **Nosotros queremos que registres** tu consumo de drogas diariamente **y lo lleves a las sesiones de tratamiento.**
- Es importante tener registros exactos y completos.
- No se calificará como bueno o malo el registro de la cantidad de droga.
- El auto-registro intenta ayudar tanto a ti como al terapeuta a **tener cambios más efectivos en su consumo.**
- Dale una oportunidad al auto-registro antes de decidir si puede o no ayudarte.

### Instrucciones

En el primer renglón debes escribir tu nombre y el del terapeuta. En el tercer renglón es necesario que escribas tu meta de tratamiento y la fecha en la primera columna. En la segunda columna cada día debes escribir (1) si hubo un deseo o necesidad de consumo –antojo– y (2) si no hubo necesidad para el consumo-no antojo-; Ahora es importante que escribas (1) si hubo consumo, y (2) si no hubo consumo. En la columna de cantidad, escribe la cantidad de droga que consumiste en cada día de la semana, en caso de no haber consumido debes escribir "0"

En la columna de **situaciones en las que consumiste** escribe donde y con quien estabas cuando consumiste drogas. En la última columna puedes anotar los **pensamientos y sentimientos** que tuviste en ese momento.

Para que tu registro sea exacto, es necesario que escribas tu consumo diariamente, si olvidas hacerlo, es importante que lo hagas al principio del siguiente día.

**Recuerda traer tus hojas de registro cubriendo cada día desde tu última cita. Si tienes dudas pregúntale a tu terapeuta. INICIA TU AUTO-REGISTRO EL DÍA QUE RECIBAS ESTE TALONARIO.**





### Ejemplos de algunas drogas

#### Cerveza, vino, tequila, pulque

Un trago estándar equivale a:

- 1 cerveza de lata = 1 trago
- 1 caguama = 3 tragos
- 1 botella de destilados de 1/4 = 6 tragos
- 1 botella de destilados de 1/2 = 12 tragos
- 1 botella de destilados de 3/4 = 17 tragos
- 1 botella de destilados de 1lt. = 22tragos
- 1 botella de vino de 3/4 = 5 tragos
- 1 botella de vino de 1lt = 8 tragos

#### Cocaína, Crak

#### Heroína

#### Estimulantes

metaanfetaminas,  
ritalín,  
píldoras de dieta,  
anfetaminas

#### Opioides

metadona,  
opio,  
morfina

#### Depresores

benzodiasepinas,  
tranquilizantes,  
valium,  
halción,  
diazepam

#### Cannabis

mariguana,  
hashish

#### Alucinógenos

LSD,  
PCP,  
STP,  
MDA,  
DAT,

nitratos volátiles,  
polvo de ángel,  
mezcalina,  
peyote,  
hongos,  
éxtasis

### Tips de NO CONSUMO DE DROGAS

- Es importante no tener disponible la droga
- Pensar en el tiempo que ocupas en las actividades relacionadas con el consumo de la droga
- Evitar a toda costa la relación con personas que consumen la sustancia
- Practicar actividades saludables, por ejemplo: algún deporte
- Tener actividades que realmente te interesen
- Mantenerse alejado del ambiente de las drogas
- Evitar pensar en la droga como una necesidad de sobrevivencia

### AUTOREGISTRO DROGAS

Nombre:		No. Exp.:			
Fecha:		Terapeuta:			
Mi meta para la semana:					
No consumir		Reducir mi consumo		Días de consumo:	
				Cantidad:	
Día	Deseo o necesidad de consumir 1) si 2) no	¿Hubo consumo? 1) si 2) no	Cantidad consumida	Situación Relacionada Lugar personas con las que estabas, etc	Pensamientos y sentimientos que se presentaron antes, durante y después del consumo

### AUTOREGISTRO DROGAS

Nombre:		No. Exp.:			
Fecha:		Terapeuta:			
Mi meta para la semana:					
No consumir		Reducir mi consumo		Días de consumo:	
				Cantidad:	
Día	Deseo o necesidad de consumir 1) si 2) no	¿Hubo consumo? 1) si 2) no	Cantidad consumida	Situación Relacionada Lugar personas con las que estabas, etc	Pensamientos y sentimientos que se presentaron antes, durante y después del consumo



### AUTOREGISTRO DROGAS

Nombre:		No. Exp.:			
Fecha:		Terapeuta:			
Mi meta para la semana:					
No consumir		Reducir mi consumo		Días de consumo:	
				Cantidad:	
Día	Deseo o necesidad de consumir 1) si 2) no	¿Hubo consumo? 1) si 2) no	Cantidad consumida	Situación Relacionada Lugar personas con las que estabas, etc	Pensamientos y sentimientos que se presentaron antes, durante y después del consumo

### AUTOREGISTRO DROGAS

Nombre:		No. Exp.:			
Fecha:		Terapeuta:			
Mi meta para la semana:					
No consumir		Reducir mi consumo		Días de consumo:	
				Cantidad:	
Día	Deseo o necesidad de consumir 1) si 2) no	¿Hubo consumo? 1) si 2) no	Cantidad consumida	Situación Relacionada Lugar personas con las que estabas, etc	Pensamientos y sentimientos que se presentaron antes, durante y después del consumo

### Gráfica de Auto-Registro

Después de completar tus formas de auto registro algunas personas quieren graficar su consumo de drogas. Las graficas proporcionan información visual de tu progreso. Cada Cuadro representa la unidad de consumo, es decir si te fumaste un cigarro de mariguana, una línea de cocaína, una piedra de crack o una mona de thiner. Ahora marca los cuadros de tu consumo a lo largo del tratamiento, en caso de no haber consumido deja los espacios en blanco.

[illegible]

Días de tratamiento



## AUTO-REGISTRO

### Registrando tu Consumo de Alcohol

El registro de tu consumo de alcohol es una parte importante de este programa. El auto-registro puede ayudarte a tener la información exacta acerca de tu consumo y cualquier cambio que hagas y te permite evaluar el progreso para alcanzar tus metas. Aun cuando no tomes, debes escribir "0" en el día en que no consumiste alcohol.

El auto-registro puede ayudarte a identificar las situaciones de alto riesgo al analizar los días en que consumiste en exceso. Este tipo de información permitirá tanto a ti como al terapeuta desarrollar mejores estrategias y alternativas para las situaciones de consumo problemático. El auto-registro puede también darte información acerca de las situaciones en las que no tomas o tu consumo es limitado.

Inicialmente algunas personas sienten que el registrar solamente les hace perder tiempo. Además, el tener registros de algunas actividades no es usual. Los deportistas o los vendedores llevan registros de sus progresos con respecto a sus planes de ejercicios o trabajos. El llevar el registro de su ejecución puede ayudarte a lograr tus metas.

Aunque el auto-registro requiere tiempo y compromiso, los usuarios que auto-registran su consumo reportan que éste les hace comprender mejor cuánto tomaron y que situaciones están relacionadas con el consumo.

- **Nosotros queremos que registres** tu consumo de alcohol diariamente y **lo lleves a las sesiones de tratamiento.**
- Es importante tener registros exactos y completos.
- No se calificará como bueno o malo el registro de la cantidad de alcohol.
- El auto-registro intenta ayudar tanto a ti como al terapeuta a **tener cambios más efectivos en su consumo.**
- Dale una oportunidad al auto-registro antes de decidir si puede o no ayudarte.

### Instrucciones

En el primer renglón debes escribir tu nombre, y el del terapeuta. En los cuadros de abajo es necesario escribir tu meta de tratamiento. En la primer columna escribe la fecha. Cada día debes escribir (1) si hubo un deseo o necesidad de consumo –tentación– y (2) si no hubo necesidad para el consumo; en la segunda columna debes marcar (1) si hubo consumo, y (2) si no hubo consumo.

Registra el número de copas que tomaste; **cerveza, destilados y vino.** Después escribe el número total de copas al final del día en la columna número total de copas. Si no tomaste en el día escribe "0" en la columna del número total de copas.

En la columna de **situaciones en las que consumiste** escribe donde y con quien estabas cuando consumiste alcohol o sentiste deseos de tomar. En la última columna puedes anotar los **pensamientos y sentimientos** que tuviste en ese momento.

Para que tu registro sea exacto, es necesario que escribas tu consumo diariamente, si olvidas hacerlo, es importante que lo hagas al principio del siguiente día.

Recuerda traer tus hojas de registro cubriendo cada día desde tu última cita. Si tienes dudas pregúntale a tu terapeuta. **INICIA TU AUTO-REGISTRO EL DÍA QUE RECIBAS ESTE TALONARIO.**

### Tips de un Consumo Moderado

---

Estos son algunos tips por si has elegido como meta la moderación. El objetivo de estos tips es que si en alguna ocasión decides consumir , lo disfrutes y las consecuencias negativas se minimicen.

- Estar bien descansado, relajado y sin presiones
- Saciarse tu sed antes de empezar a consumir
- Haber comido antes de consumir
- Botanear mientras consumes
- Tomar como máximo 3 tragos estándar
- Tomar un trago por hora
- Dejar pasar 20 minutos antes de consumir la siguiente copa, pensando si realmente quiero la siguiente
- Poner el vaso lejos de mi alcance
- Estar en un lugar seguro
- Aceptar la invitación a beber solamente cuando se desee
- Conocer la concentración de alcohol en las distintas bebidas.

### ¿Cómo medir un trago estándar?

---

	Trago estándar
Una cerveza de lata =	1 trago
Una caguama =	3 tragos
Una botella de destilados de 1/4 =	6 tragos
Una botella de destilados de 1/2 =	12 tragos
Una botella de destilados de 3/4 =	17 tragos
Una botella de destilados de 1 Lt. =	22 tragos
Una botella de vino de 3/4 =	5 tragos
Una botella de vino de 1 Lt. =	8 tragos

## Forma de Registro de Consumo de Alcohol

[illegible]

## Forma de Registro de Consumo de Alcohol

[illegible]

### Forma de Registro de Consumo de Alcohol

Nombre:					No. Exp.:					
Fecha:					Terapeuta:					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo:				
						Cantidad:				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

### Forma de Registro de Consumo de Alcohol

Nombre:					No. Exp.:					
Fecha:					Terapeuta:					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo:				
						Cantidad:				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	



---

[illegible]

## Línea Base Retrospectiva (Sobell, Maisto, Sobell & Cooper, 1979)

### I. INTRODUCCIÓN

La línea base retrospectiva (**LIBARE**) permite conocer el patrón de consumo actual del usuario en relación a la frecuencia y cantidad de consumo en los últimos seis meses.

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

Es un calendario de los últimos seis meses del año que tiene como objetivo identificar el patrón de consumo en cuanto a días de consumo y la cantidad consumida en un día típico. En el caso del consumo de alcohol, se evalúan días de consumo y cantidad consumida con la medida de trago estándar. En cuanto al patrón de consumo de las drogas ilegales, en el caso del consumo de marihuana se mide de acuerdo al tamaño de un cigarro de tabaco, el consumo de cocaína por líneas o papeles, el consumo de inhalables por número de "monas" consumidas.

La gran ventaja de esta técnica es su gran sensibilidad para medir las diferencias individuales, la *Línea Base Retrospectiva* estima el consumo actual sobre un período de tiempo (Sobell, Sobell, Leo, & Cancilla, 1988).

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

Confiabilidad: La confiabilidad y validez de este instrumento ha sido establecido en poblaciones

de adultos usuarios de alcohol (O' Farrell, Cutter, Bayog, Dentch, & Fortgang, 1984). Recientemente, su confiabilidad se ha demostrado con poblaciones de bebedores que no abusan del alcohol y en poblaciones de estudiantes entre los 20 y 28 años de edad (Sobell, Sobell, Klanjer, Pavan, & Basian, 1986).

**Validez:** La evidencia de la validez de este instrumento se obtiene de su aplicación clínica, en donde se comparó el reporte de la línea base con registros oficiales, indicando un alto grado de correspondencia tanto en datos de duración como incidencia. Puntajes altos de la escala de dependencia al alcohol correlacionan positivamente con un consumo fuerte, mayor número de días de consumo y un promedio mayor de consumo por día. Por último se han encontrado correlaciones positivas entre las respuestas del paciente y la de otros informantes (Echeverría & Ayala, 1997a).

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Es recomendable que el terapeuta lo aplique, este instrumento no es auto-aplicable. Es necesario que el terapeuta proporcione al adolescente la explicación de lo que es un trago o copa estándar, considerando la tabla A4.

**Tabla A4. Medición de un trago o una copa estándar**

¿Cómo medir un trago o copa estándar?	
Una cerveza de lata =	Trago estándar 1 trago
Una caguama =	3 tragos
Una botella de destilados de 1/4 =	6 tragos
Una botella de destilados de 1/2 =	12 tragos
Una botella de destilados de 3/4 =	17 tragos
Una botella de destilados de 1 lt. =	22 tragos
Una botella de vino de 3/4 =	5 tragos
Una botella de vino de 1 lt. =	8 tragos



## V. FORMA DE CALIFICACIÓN

A partir de la **LIBARE**, se obtiene la siguiente información en relación a la forma en que consume el individuo:

- **Total de Copas Consumidas:** Se suman todas las copas que consumió durante los seis meses.
- **Cantidad Máxima:** Se indica cuál es la mayor cantidad de copas consumidas en una ocasión.
- **Cantidad Mínima:** Se indica cuál es la menor cantidad de copas consumidas en una ocasión.
- **Promedio de Copas por Ocasión:** Se suma el total de copas consumidas en los seis meses y se divide entre el total de días de consumo.
- **Abstinencia:** Total de días que no consumió.

En el caso de consumo de drogas, la cuantificación del consumo se realiza mediante preguntas al usuario de la siguiente manera:

**Inhalables:** ¿Cuántas monas consumiste o consumes?

**Cocaína:** ¿Cuántas líneas o piedras consumiste o consumes?

**Marihuana:** ¿Cuántos cigarros consumiste, has consumidos o consumes?

En el caso en que el usuario utilice pipas para consumir marihuana, es conveniente preguntar cuántos cigarros le caben a la pipa para obtener una cantidad más exacta.

Esta manera de cuantificar el consumo de drogas hace posible que se respondan las preguntas referentes a total de copas consumidas, cantidad máxima, cantidad mínima, promedio de copas por ocasión y abstinencia.

Esta información se utiliza para llenar el cuadro referente al patrón de consumo (¿Cómo es tu Consumo?) contenido dentro del folleto de retroalimentación (Inducción).

## Línea Base Retrospectiva (LIBARE)

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

### ENERO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24/31	25	26	27	28	29	30

### FEBRERO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

### MARZO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

### ABRIL

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

### MAYO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23/30	24/31	25	26	27	28	29

### JUNIO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

### JULIO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

### AGOSTO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

### SEPTIEMBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

### OCTUBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24/31	25	26	27	28	29	30

### NOVIEMBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

### DICIEMBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	



## **Inventario de Situaciones de Consumo de Drogas (Martínez, Ruiz & Ayala, 2003).**

### **I. INTRODUCCIÓN**

Este cuestionario denominado "Inventory of Drug Taking Situations" fue elaborado por Annis y Martín (1985), y en México fue adaptado para población adulta por De León y Pérez (2001). Este cuestionario tiene como objetivo detectar las principales situaciones de consumo de drogas, basado en el trabajo de Marlatt sobre prevención de recaídas.

Existen dos formatos de este instrumento, uno que se encarga de identificar situaciones de consumo de drogas (**ISDC-A**) y otro para la identificación de situaciones de consumo de alcohol (**ISCA**). El formato de drogas consta de 27 reactivos.

### **II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO**

El inventario fue adaptado para población adolescente por Martínez, Ruiz, y Ayala (2003). Se aplicó el instrumento a una muestra de 380 jóvenes usuarios de drogas entre los 14 y 19 años de edad. La adaptación del instrumento incluyó tres fases; la primer fase (piloteo) se refiere a la aplicación del Inventario de Situaciones de Consumo de Drogas (IDTS) a 130 adolescentes. Esta fase se complementó con la aplicación de entrevistas a 10 grupos focales de 5 adolescentes cada uno con las mismas características, en los cuales se discutió sobre las situaciones principales de consumo. La segunda fase incluyó el desarrollo de un nuevo instrumento a partir del análisis de los reactivos que mejor discriminan en el instrumento adaptado. La tercera y última fase, es la estandarización del instrumento a partir de la aplicación del cuestionario a 200 adolescentes con las mismas características, evaluándose los resultados y obteniéndose nue-

vas normas de interpretación adecuadas a la población adolescente.

El inventario final se conformó por 27 reactivos, repartidos en cuatro categorías: emociones agradables con otros, emociones desagradables, búsqueda de bienestar y momentos agradables con otros, obtenidos a partir del análisis factorial realizado al instrumento.

En el caso del ISDC-A se tienen 4 opciones de respuesta que van desde 0 (nunca) a 3 (casi siempre).

### **III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS**

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento fue de 0.92.

### **IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

Se le puede entregar al usuario para que lo conteste por si mismo, es auto-aplicable.

### **V. FORMA DE CALIFICACIÓN**

A partir de la opción de respuesta que elija el usuario para cada uno de los reactivos se procede a ubicar cada uno de los puntajes dentro de una de las cuatro categorías; de esta forma se obtiene un puntaje crudo para cada una de las categorías. Posteriormente, se recurre al recuadro en donde se obtienen los deciles para cada categoría, y así, se obtendrán las equivalencias que pueden ser: situaciones de consumo sin problema, de riesgo y problemáticas.

A continuación se presentan la Tabla A5, donde se localizan los puntajes crudos y se obtienen los puntajes en deciles para poder obtener la equivalencia.

**Tabla A5. Hoja de Calificación del ISCD**

Emociones agradables	Emociones desagradables	Búsqueda de Bienestar	Momentos agradables c/otros	
1	2	3	6	
5	4	16	10	
8	7	17	12	
14	9	19	15	
18	11	26	20	
TOTAL: _____	13	24	23	
	21	TOTAL: _____	TOTAL: _____	
	22			
	25			
	27			
	TOTAL: _____			

  

Puntajes Crudos				
Deciles	EA	ED	BB	MAO
1	0	0	0	0 – 2
2	1 – 2	1 – 2	1	3
3	3	3 – 5	2	4
4	4	6 – 8	3 – 4	5 – 6
5	55	9 – 11	5	7 – 8
6	6	12 – 14	6 – 7	9
7	7	15 – 17	8	10
8	8	18 – 20	9 – 10	11 – 12
9	9 – 10	21 – 24	11 – 12	13 – 14
10	11 – 15	25 – 30	13 – 18	15 – 18

Deciles 1 al 4 = SITUACIONES DE CONSUMO SIN PROBLEMA  
 Deciles 5 al 7 = SITUACIONES DE CONSUMO DE RIESGO  
 Deciles 8 al 110 = SITUACIONES DE CONSUMO PROBLEMÁTICAS



## Inventario de Situaciones de Consumo de Drogas para Adolescentes (ISDC-A)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Sexo ( F )( M )  
 Edad \_\_\_\_\_ Escolaridad \_\_\_\_\_ Terapeuta \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** La lista que está a continuación señala varias situaciones o eventos en los cuales la gente consume drogas. Lea cada reactivo o enunciado cuidadosamente y conteste en términos de su propio consumo de drogas, de acuerdo a la escala que a continuación se presenta:

- Si usted "nunca" ha consumido drogas en esa situación, marque 0
- Si usted "rara vez" consumió drogas en esa situación, marque 1
- Si usted "frecuentemente" consumió drogas en esa situación marque 2
- Si usted "casi siempre" consumió drogas en esa situación, marque 3

Pregunta	Nunca	Rara vez	Frecuente- mente	Casi siempre
1. Cuando estaba feliz.	0	1	2	3
2. Cuando me sentí tenso o incomodo en presencia de alguien.	0	1	2	3
3. Cuando quería tener más energía para sentirme mejor.	0	1	2	3
4. Cuando empezaba a sentirme culpable por algo.	0	1	2	3
5. Cuando me sentí seguro y relajado.	0	1	2	3
6. Cuando inesperadamente me la encontré.	0	1	2	3
7. Cuando sentí que ya no tenía a quien acudir.	0	1	2	3
8. Cuando me sentí emocionado.	0	1	2	3
9. Cuando sentí que me deje fracasar.	0	1	2	3
10. Cuando estaba con amigos y quería divertirme más.	0	1	2	3
11. Cuando otras personas me rechazaron.	0	1	2	3
12. Cuando estuve con un grupo que consumía esa droga y sentí que esperaba que me les uniera.	0	1	2	3
13. Cuando me sentí abrumado y quería escapar.	0	1	2	3
14. Cuando me sentía satisfecho con mi vida.	0	1	2	3
15. Cuando había estado bebiendo alcohol y pensé en consumirla.	0	1	2	3
16. Cuando estaba aburrido.	0	1	2	3
17. Cuando tenía dolor de cabeza.	0	1	2	3
18. Cuando recordé cosas buenas que habían pasado.	0	1	2	3
19. Cuando quería mantenerme despierto para sentirme mejor.	0	1	2	3
20. Cuando escuche a alguien hablar acerca de sus experiencias con esa droga.	0	1	2	3
21. Cuando me sentí solitario.	0	1	2	3
22. Cuando alguien me trato injustamente.	0	1	2	3
23. Cuando estaba con un grupo en el que todos estaban consumiendo esta droga.	0	1	2	3
24. Cuando tuve algún dolor físico.	0	1	2	3
25. Cuando había pleitos en mi casa.	0	1	2	3
26. Cuando quería estar más alerta para sentirme mejor.	0	1	2	3
27. Cuando alguien trato de controlar mi vida y quise sentirme más independiente.	0	1	2	3

## Inventario Situacional de Consumo de Alcohol (ISCA)

### I. INTRODUCCIÓN

Se desarrolló como un instrumento para medir situaciones específicas de consumo de alcohol que pueden ser identificadas en un individuo como situaciones de alto riesgo para una recaída (Annis, 1986). Basándose en un microanálisis de diversas situaciones ocurridas en el último año, que en la mayoría de los casos resultan en consumo excesivo, el **ISCA** puede ser utilizado como una herramienta para planear un tratamiento, ya que proporciona un perfil de las áreas de mayor riesgo en un individuo (Annis & Davis; Peachey & Annis, 1985).

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El **ISCA** es un cuestionario de 100 reactivos diseñado para medir situaciones en las que un individuo bebió en exceso durante el año anterior. Los 100 reactivos están diseñados para medir 8 categorías (situaciones de consumo de alcohol) divididas en dos grandes grupos:

1) Situaciones Personales en las cuales el beber involucra una respuesta a un evento de naturaleza psicológica o física; se subdivide en 5 categorías: Emociones desagradables, Malestar físico, Emociones agradables, Probando auto-control y Necesidad o urgencia por consumir.

2) Situaciones que Involucran a Terceras Personas, que se subdividen en 3 subcategorías que son: Conflicto con otros, Presión social y Momentos agradables

La versión final del *Inventario Situacional de Consumo de Alcohol* está integrada por 100 reactivos, 6 de las 8 subescalas (Malestar físico, Emociones agradables, Probando auto-control, Necesidad, y Momentos agradables con otros) están representadas con 10 reactivos y las otras dos subescalas (Emociones desagradables y Conflicto con otros) están representada por 20 reactivos en cada categoría.

Los 100 reactivos se califican de la siguiente manera: una respuesta de "0" si usted "NUNCA" bebió en exceso en esa situación, una respuesta de "1" si "OCASIONALMENTE" bebió en exceso en esa situación, o una respuesta de "2" si "FRECUENTEMENTE" bebió en exceso en esa situación, o una respuesta de "3" si "CASI SIEMPRE" bebió en exceso en esa situación.

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

Los puntajes de cada una de las 8 subescalas conformaron una distribución normal.

**Validez:** Las 8 subescalas demostraron una validez de contenido adecuada y se considera que representan adecuadamente el universo de situaciones de recaída.

El **ISCA** no sólo demostró su utilidad para medir frecuencia de consumo excesivo, sino también para identificar situaciones específicas de personas con patrones de consumo excesivo.

**Confiabilidad:** Se encontró que cada una de las 8 subescalas tenían confiabilidad para individuos que buscaban tratamiento por ser bebedores problema.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Se le puede entregar al usuario para que lo conteste por sí mismo, es auto-aplicable.

### V. FORMA DE CALIFICACIÓN

Se calculan 8 subpuntajes que corresponden a las 8 subescalas, sumando simplemente los puntos de los reactivos que corresponden a esa categoría o subescala.

Los subpuntajes obtenidos se pueden convertir en un puntaje final llamado "índice del problema", esto se hace dividiendo cada subpuntaje obtenido entre el subpuntaje máximo posible en esa subescala y multiplicando por 100.





Los puntajes de cada subescala van de 0 a 100, e indican la magnitud del problema del usuario relacionado con su consumo excesivo en esa escala. La jerarquía de situaciones de alto riesgo se hace poniendo primero los puntajes más altos, y estos 3 puntajes más altos representan las áreas de mayor riesgo para consumir en exceso.

A continuación se presenta la hoja de califica-

ción del instrumento (véase Tabla A6) en donde se pueden observar las operaciones que se deben llevar a cabo para obtener el “índice del problema”, así como la tabla de interpretación (véase Tabla A7) a partir de la cual se puede conocer si las situaciones de consumo son de “Bajo Riesgo”, de “Riesgo Moderado”, de “Alto Riesgo” o de “Muy Alto Riesgo”.

**Tabla A6. Hoja de Calificación del ISCA.**

Emociones desagradables	Malestar físico	Emociones agradables	Presión
2	4	3	10
16	11	14	19
23	40	31	22
24	41	37	39
26	42	58	49
33	51	65	60
34	70	78	69
35	75	79	73
53	86	85	84
55	97	98	96
59			
61	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100
63			
64			
68			
71			
74			
76			
83			
90			
Total = (suma/60) x 100			
Momentos agradables con otros	Probando autocontrol	Necesidad física	Conflicto con otros
6	5	7	1
12	17	13	8
21	36	15	9
46	43	20	18
48	45	29	25
72	54	32	27
82	57	38	28
88	80	47	30
93	81	67	44
95	91	89	50
			52
			56
			62
			66
			77
			87
			92
			94
			99
			100
Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/60) x 100

**Tabla A7 Cuadro de Interpretación del ISCA**

PUNTAJE	INTERPRETACIÓN
0	<b>Bajo Riesgo</b> El usuario nunca bebió en exceso, durante el año pasado, en estas situaciones. Son situaciones que no son de riesgo para el usuario.
1 - 33	<b>Riesgo Moderado</b> El usuario algunas veces bebió en exceso en este tipo de situaciones, durante el año pasado. Situaciones de este tipo presentan riesgo moderado para el usuario.
34 - 66	<b>Alto Riesgo</b> Durante el año pasado, el usuario frecuentemente bebió en exceso en estas situaciones. Este tipo de situaciones presentan un alto riesgo para el usuario.
67 - 100	<b>Muy Alto Riesgo</b> El usuario muy frecuentemente bebió en exceso en estas situaciones, durante el año pasado. Situaciones de este tipo presentan un gran riesgo para el usuario.



## Inventario de Situaciones de Consumo de Alcohol ISCA

Nombre \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_ Terapeuta \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** A continuación se le presenta una lista de situaciones o eventos en las cuales algunas personas consumen bebidas alcohólicas en exceso. Lea cuidadosamente cada reactivo, y responda de acuerdo a su consumo durante el año pasado.

Marque:

0. Si usted **"NUNCA"** bebió en exceso en esa situación.
1. Si usted **"OCASIONALMENTE"** bebió en exceso en esa situación.
2. Si usted **"FRECUENTEMENTE"** bebió en exceso en esa situación.
3. Si usted **"CASI SIEMPRE"** bebió en exceso en esa situación.

PREGUNTAS	BEBIA EN EXCESO			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
1. Cuando tuve una discusión con un amigo	0	1	2	3
2. Cuando estaba deprimido	0	1	2	3
3. Cuando sentía que finalmente todo iba por buen camino	0	1	2	3
4. Cuando me sentía nervioso y mal de salud	0	1	2	3
5. Cuando decidí demostrar mi fuerza de voluntad dejando de beber después de tomar 1 ó 2 copas.	0	1	2	3
6. Cuando mis amigos llegaban de visita y me sentía emocionado	0	1	2	3
7. Cuando veía un anuncio de mi bebida favorita	0	1	2	3
8. Cuando me sentía a disgusto en la presencia de alguien.	0	1	2	3
9. Cuando alguien me criticaba	0	1	2	3
10. Cuando alguien me invitaba a su casa y me ofrecía una copa.	0	1	2	3
11. Cuando no podía dormir	0	1	2	3
12. Cuando quería aumentar mi placer sexual.	0	1	2	3
13. Cuando me daban como regalo una botella de mi bebida favorita.	0	1	2	3
14. Cuando me sentía muy contento	0	1	2	3
15. Cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía	0	1	2	3
16. Cuando me entristecía al recordar algo que me había sucedido	0	1	2	3
17. Cuando pensaba que el alcohol ya no era un problema para mí	0	1	2	3
18. Cuando algunas personas a mi alrededor me ponían tenso.	0	1	2	3
19. Cuando al salir con amigos éstos entraban a un bar a beber una copa.	0	1	2	3
20. Cuando pensaba que fresca y sabrosa podía ser la bebida	0	1	2	3
21. Cuando quería estar más cerca de alguien que me gustaba.	0	1	2	3
22. Cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo	0	1	2	3
23. Cuando sentía que no tenía a quién acudir	0	1	2	3
24. Cuando sentía que me estaba deprimiendo	0	1	2	3
25. Cuando me sentía rechazado sexualmente	0	1	2	3
26. Cuando estaba aburrido	0	1	2	3
27. Cuando no era capaz de expresar mis sentimientos	0	1	2	3
28. Cuando la gente era injusta conmigo	0	1	2	3
29. Cuando me acordaba lo bien que sabe mi bebida favorita	0	1	2	3
30. Cuando me sentía rechazado por mis amigos	0	1	2	3

PREGUNTAS	BEBIA EN EXCESO			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
31. Cuando me sentía seguro y relajado	0	1	2	3
32. Cuando veía algo que me recordaba la bebida	0	1	2	3
33. Cuando me empezaba a sentir harto de la vida.	0	1	2	3
34. Cuando estaba confundido y necesitaba pensar más claramente	0	1	2	3
35. Cuando me sentía solo	0	1	2	3
36. Cuando me podía convencer que era una nueva persona que podía tomar unas cuantas copas.	0	1	2	3
37. Cuando me estaba sintiendo el “dueño” del mundo	0	1	2	3
38. Cuando pensaba por donde venden bebidas.	0	1	2	3
39. Cuando estaba en una situación en la que siempre bebía	0	1	2	3
40. Cuando me sentía soñoliento y quería estar alerta.	0	1	2	3
41. Cuando estaba cansado	0	1	2	3
42. Cuando tenía dolor físico	0	1	2	3
43. Cuando me sentía seguro de que podía beber sólo unas cuantas copas	0	1	2	3
44. Cuando alguien cercano a mí estaba sufriendo	0	1	2	3
45. Cuando comencé a pensar que nunca conocería mis límites respecto a la bebida a menos que los probara.	0	1	2	3
46. Cuando salí con mis amigos a divertirme y quise disfrutar más	0	1	2	3
47. Cuando de repente me encontraba una botella de mi bebida favorita.	0	1	2	3
48. Cuando estaba platicando a gusto y quise contar una “anécdota”	0	1	2	3
49. Cuando me ofrecían una copa y me sentía incomodo de rechazarla	0	1	2	3
50. Cuando no le simpatizaba a algunas personas	0	1	2	3
51. Cuando me sentía mareado ó con nauseas	0	1	2	3
52. Cuando me sentía inseguro de poder lograr lo que esperaban de mí.	0	1	2	3
53. Cuando me sentía muy presionado.	0	1	2	3
54. Cuando dudaba de mi auto-control respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa.	0	1	2	3
55. Cuando parecía que nada de lo que hago me estaba saliendo bien	0	1	2	3
56. Cuando otras personas interferían con mis planes	0	1	2	3
57. Cuando pensaba que finalmente me había curado y que podía controlar la bebida.	0	1	2	3
58. Cuando todo estaba saliendo bien.	0	1	2	3
59. Cuando sentía que a nadie le importaba realmente lo que me pasaba	0	1	2	3
60. Cuando en una fiesta otras personas estaban bebiendo	0	1	2	3
61. Cuando me sentía inseguro y quería funcionar mejor	0	1	2	3
62. Cuando me sentía presionado por las exigencias de mi jefe debido a la calidad de mi trabajo	0	1	2	3
63. Cuando me parecía que no podía hacer las cosas que intentaba	0	1	2	3
64. Cuando tenía miedo de que las cosas no me iban a salir bien	0	1	2	3
65. Cuando me sentía satisfecho por algo que había hecho	0	1	2	3
66. Cuando sentía envidia por algo que había hecho otra persona	0	1	2	3
67. Cuando pasaba frente a un bar	0	1	2	3
68. Cuando me sentía vacío interiormente	0	1	2	3
69. Cuando estaba en un restaurante y las personas junto a mí ordenaban unas copas	0	1	2	3



PREGUNTAS	BEBIA EN EXCESO			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
70. Cuando me sentía muy cansado	0	1	2	3
71. Cuando todo me estaba saliendo mal	0	1	2	3
72. Cuando quería celebrar con un amigo	0	1	2	3
73. Cuando alguien me presionaba a demostrar que podía tomar una copa	0	1	2	3
74. Cuando me sentía culpable de algo	0	1	2	3
75. Cuando me sentía nervioso y tenso	0	1	2	3
76. Cuando estaba enojado respecto al curso que habían tomado algunas cosas	0	1	2	3
77. Cuando me sentí muy presionado por mi familia	0	1	2	3
78. Cuando algo bueno sucedía y quería celebrarlo	0	1	2	3
79. Cuando me sentía contento con mi vida	0	1	2	3
80. Cuando pensaba que realmente no dependía de la bebida	0	1	2	3
81. Cuando pensaba que una copa no podía hacerme daño	0	1	2	3
82. Cuando me estaba divirtiendo con mis amigos y quería aumentar la diversión	0	1	2	3
83. Cuando me sentía confundido respecto a lo que debía de ser	0	1	2	3
84. Cuando me reunía con un amigo (a) y sugería tomar una copa juntos	0	1	2	3
85. Cuando quería celebrar una ocasión especial como la navidad o un cumpleaños	0	1	2	3
86. Cuando tenía dolor de cabeza	0	1	2	3
87. Cuando no me llevaba bien con mis compañeros de trabajo	0	1	2	3
88. Cuando me estaba divirtiendo en una fiesta y quería sentirme mejor	0	1	2	3
89. Cuando de repente tenía urgencia de beber una copa	0	1	2	3
90. Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien	0	1	2	3
91. Cuando quería probarme a mi mismo que podía beber pocas copas sin emborracharme	0	1	2	3
92. Cuando había problemas (pleitos) en mi hogar	0	1	2	3
93. Cuando disfrutando de una comida con amigos pensaba que una copa lo haría más agradable	0	1	2	3
94. Cuando tenía problemas en el trabajo	0	1	2	3
95. Cuando estaba a gusto con un amigo (a) y quería tener mayor intimidad	0	1	2	3
96. Cuando mi jefe me ofrecía una copa	0	1	2	3
97. Cuando sentía el estomago "hecho nudo"	0	1	2	3
98. Cuando me sentía feliz al recordar algo que me había pasado	0	1	2	3
99. Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien	0	1	2	3
100. Cuando sentía que alguien estaba tratando de controlarme y quería sentirme más independiente y poderoso.	0	1	2	3

## Cuestionario de Validación Social (Martínez & Ayala, 2000)

### I. INTRODUCCIÓN

Es un cuestionario diseñado para medir la satisfacción del usuario en relación con los temas que se manejaron en el programa, los materiales, los procedimientos empleados para lograr el cambio en el patrón de consumo y las metas alcanzadas a partir del tratamiento.

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

Este cuestionario está conformado por 9 reactivos en total, de los cuales 6 son enunciados a los que el usuario puede responder de 5 posibles maneras: "muy de acuerdo", "de acuerdo", "indeciso", "en desacuerdo" y "muy en desacuerdo".

Los 3 reactivos restantes son preguntas abiertas en donde se le pide al usuario que mencio-

ne aquellas cosas que le gustaron más del programa, las que no le gustaron y las sugerencias que haría al programa.

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

**Validez:** La validez se obtuvo a partir de jueces, quienes establecieron si los reactivos median satisfacción en las áreas mencionadas, existió un 100% de acuerdo entre ellos.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Este cuestionario está contenido dentro del folleto utilizado en la cuarta sesión, por lo que se aplica al final de la sesión y es recomendable que el usuario lo responda sólo para que tenga libertad de mencionar cualquier aspecto referente al programa.



### Cuestionario de Validación Social (Martínez & Ayala, 2000)

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Pienso que este programa es una herramienta para resolver el consumo de sustancias.					
2. El tiempo en el cual se aplica el tratamiento (1 mes) es apropiado.					
3. Los materiales que se usan en la aplicación del programa me gustaron.					
4. El contenido de los materiales me pareció interesante y fácil de comprender					
5. La participación en este programa me permitió tener un cambio relacionado con mi consumo de sustancias					
6. Si conociera a un amigo con problemas relacionados con el consumo de sustancias le recomendaría este programa					

¿Qué fue lo que más te gustó del programa?

---



---



---



---



---

¿Qué fue lo que no te gustó del Programa?

---



---



---



---



---

Sugerencias:

---



---



---



---



---

## **Cuestionario de Confianza Situacional versión breve (Annis & Martin, 1985; Traducción y adaptación Echeverría & Ayala, 1997)**

### **I. INTRODUCCIÓN**

El cuestionario tiene el objetivo de medir el concepto de auto-eficacia, con relación a la percepción del paciente sobre su habilidad para afrontar efectivamente sus situaciones principales de consumo.

### **II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO**

Este cuestionario consta de 8 reactivos. En este instrumento se le pide al sujeto que valore el porcentaje de seguridad percibido (en un continuo de 0% a 100%) para resistir consumir en cada una de las situaciones.

Las situaciones medidas por el cuestionario se basan en el trabajo de Marlatt y colaboradores (Marlatt, 1978; 1979; Marlatt & Gordon, 1980), quienes encontraron que las situaciones principales de consumo podían agruparse en:

- Situaciones personales, en donde el consumo de drogas involucra la respuesta a un evento que es de naturaleza psicológica o física, se subdivide en 5 categorías:

- Emociones desagradables
- Malestar físico
- Emociones agradables
- Probando auto-control
- Necesidad física o urgencia por consumir

- Situaciones de grupo, en donde la influencia significativa de terceras personas esta involucrada, se subdividen en 3 categorías:

- Conflicto con otros
- Presión social
- Momentos agradables con otros

### **III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS**

Su adaptación para población mexicana estuvo a cargo de Echeverría y Ayala (1997c), quienes revisaron cada reactivo en el idioma inglés con el propósito de

traducirlos al español. Se hizo un análisis de los reactivos y se modificaron algunos de ellos. Enseguida fue piloteado con 55 personas que presentaron patrones de consumo excesivo, el 68% fueron hombres y el porcentaje restante mujeres. Para su adaptación a población adolescente se aplicó el instrumento a una muestra de 150 jóvenes usuarios de alcohol y otras drogas entre los 14 y 19 años de edad. La adaptación del instrumento incluyó tres fases; la primer fase (piloteo) se refiere a la aplicación del Inventario de Confianza Situacional versión breve a 50 adolescentes, la cual tenía como objetivo realizar el análisis de contenido de los reactivos, no se efectuó ningún cambio a los mismos. La segunda fase incluyó la aplicación del instrumento a 100 adolescentes con las mismas características de la muestra anterior, donde se obtuvo la consistencia interna del instrumento que fue de 0.977.

### **IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

Es recomendable que el terapeuta aplique el cuestionario (no auto-aplicable).

### **V. FORMA DE CALIFICACIÓN**

Este instrumento arroja porcentajes que indican la seguridad que percibe el usuario de resistirse a consumir de manera excesiva, en cada una de las ocho situaciones que contiene el cuestionario. El usuario localiza a lo largo de un continuo que va de 0% a 100% su propio porcentaje de seguridad en las 8 situaciones. El 0% representa que "Definitivamente Consumiría", es decir que en esa situación específica el adolescente se percibe totalmente seguro de consumir de manera excesiva; en tanto que el 100% representa que "Definitivamente No Consumiría", es decir, que se percibe con una gran seguridad de abstenerse en aquella situación.





## Cuestionario Breve de Confianza Situacional

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Terapeuta: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** A continuación se presentan 8 diferentes situaciones o eventos ante los que algunas personas tienen problemas por su forma de beber o consumir alguna droga.

Imagínate que estas en este momento en cada una de estas situaciones e indica en la escala que tan seguro te sientes de poder resistir la necesidad de beber en exceso o consumir alguna droga, marcando con una x a lo largo de la línea 0% sí "DEFINITIVAMENTE CONSUMIRÍA" ante esa situación o 100% sí "DEFINITIVAMENTE NO CONSUMIRÍA" en esa situación

### 1. Emociones desagradables:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 2. Malestar físico:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 3. Emociones agradables:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 4. Probando mi control sobre el consumo de alcohol o drogas:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 5. Necesidad física:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 6. Conflicto con otros:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 7. Presión social:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

### 8. Momentos agradables con otros:

\*

0% 100%

definitivamente consumiría definitivamente no consumiría

## **Cuestionario de Percepción acerca de los Programas de Tratamiento sobre el Abuso de Alcohol y otras Drogas (Salazar, Martínez & Ayala 2001)**

### **I. INTRODUCCIÓN**

Este cuestionario fue construido especialmente para evaluar el efecto de la intervención, su objetivo es conocer la percepción del adolescente con respecto al rol del terapeuta y los jóvenes de su edad que asisten a los programas de tratamiento para el abuso de sustancias.

### **II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO**

Este cuestionario está compuesto por 13 reactivos que evalúan el papel del terapeuta en los programas de tratamiento y 14 para el rol de los adolescentes, con una escala de respuesta de cuatro puntos: nunca, en ocasiones, casi siempre y siempre.

### **III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS**

Su construcción se basó en los principios de la Entrevista Motivacional (Miller & Rollnick, 1991) y se piloteó con 12 adolescentes que asistieron al *Programa para Adolescentes que Inician el Consumo*

*de Alcohol y Drogas*, con el propósito de identificar la adecuada redacción de las instrucciones y reactivos, la comprensión de los sujetos y el mejor orden de presentación de cada una de las frases. Este piloteo solo mostró la necesidad de cambiar la redacción de tres reactivos. Para realizar los cambios, se solicitó a los mismos sujetos que indicarán la forma en como se podrían entender los tres reactivos de acuerdo al sentido que les quería dar el entrevistador.

### **IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN**

Se le puede entregar al usuario para que lo conteste por si mismo (auto-aplicable).

### **V. FORMA DE CALIFICACIÓN**

La manera en que se califica este instrumento es a partir de la obtención de una calificación total, a partir de esta ella se obtienen los cuartiles (división del puntaje total entre cuatro) a partir de los cuales se obtienen las equivalencias.



## CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN ACERCA DE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO SOBRE EL ABUSO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Sexo: (F) (M) Escolaridad: \_\_\_\_\_ Terapeuta: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Por favor, responde este cuestionario. Tiene el propósito de conocer tu opinión con respecto al terapeuta y los adolescentes que asisten a los programas de tratamiento sobre el abuso de sustancias. Señala con una "X" tu respuesta.

Este no es un examen, no hay respuestas buenas o malas. Te pedimos que respondas lo más honestamente posible.

En los programas de tratamiento el terapeuta...	Nunca	En ocasiones	Casi siempre	Siempre
1. Comprende los sentimientos del adolescente sobre el consumo de sustancias.				
2. Ayuda al adolescente para que analice las consecuencias de su consumo.				
3. Entiende los puntos de vista del adolescente sobre el consumo de sustancias.				
4. Juzga o critica el comportamiento del adolescente con relación a su consumo.				
5. Acepta cualquier decisión del adolescente con relación al consumo.				
6. Culpabiliza al adolescente de su comportamiento.				
7. Determina las metas para el tratamiento sin considerar la opinión del adolescente.				
8. Analiza con el adolescente, como afecta el consumo de sustancias sus metas a futuro.				
9. Promueve que el adolescente encuentre sus razones de cambio.				
10. Obliga al adolescente para que acepte que tiene un problema con el consumo de sustancias.				
11. Propone soluciones al adolescente dejando de lado las decisiones de éste.				
12. Obliga al adolescente a aceptar sus puntos de vista.				
13. Promueve que el adolescente incremente su confianza para el logro de sus metas.				

En los programas de tratamiento yo...	Nunca	En ocasiones	Casi siempre	Siempre
14. Solamente obedezco ordenes acerca de lo que tengo que hacer con el consumo de sustancias.				
15. Decido que quiero hacer acerca de mi consumo de sustancias.				
16. Tomo en cuenta las sugerencias dadas por el terapeuta.				
17. Analizo las consecuencias del consumo y hago cambios en éste.				
18. Identifico las situaciones de riesgo para el consumo de sustancias.				
19. Identifico las consecuencias negativas del consumo de sustancias.				
20. Busco opciones para cambiar mi consumo de sustancias.				
21. Decido que hacer con el consumo, después de que escucho y analizo las sugerencias del terapeuta.				
22. Identifico las consecuencias positivas del consumo de sustancias.				
23. Opino acerca de lo que tengo que hacer con el consumo de sustancias.				
24. Soy el principal responsable de lograr la meta del tratamiento.				
25. Sólo escucho lo que debo hacer con el consumo de sustancias.				
26. Resuelvo tareas o ejercicios que me ayudan a cambiar el consumo de sustancias.				
27. Decido que hacer con el consumo dejando de lado las opciones y el consejo del terapeuta.				



## Reportes de Seguimiento (Echeverría & Ayala, 1997)

### I. INTRODUCCIÓN

Los reportes de seguimiento son una herramienta de retroalimentación, ayudan al descubrimiento y evaluación de la efectividad de las acciones, que se realizan durante el tratamiento.

Existen tres clases de seguimientos en este programa: a uno, tres y seis meses.

El objetivo de estos reportes es identificar los avances del adolescente para el logro de su meta, en periodos de uno, tres y seis meses después del tratamiento.

### II. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El formato de seguimiento a 1 y 3 meses está constituido por 5 apartados a los que el usuario debe responder de forma dicotómica (sí/no), y de manera abierta.

En el primer apartado denominado "Materiales" se le realizan 4 preguntas:

- a) ¿Has revisado los folletos que revisamos durante las sesiones?
- b) ¿Has continuado tu auto-registro?
- c) ¿Han surgido dudas acerca del material?  
¿Cuáles?

En el segundo apartado denominado "Establecimiento de metas" se le realizan 3 preguntas:

- a) ¿Cuál es tu meta?
- b) ¿Has cumplido tu meta?  
¿Por qué?

En el tercer apartado denominado "Manejo de recaídas" son 7 las preguntas que se realizan:

- a) ¿Has tenido alguna recaída?
- b) ¿Cuántas veces?
- c) ¿Cuál ha sido tu consumo aproximado?
- d) ¿Qué factores precipitantes identificaste?
- e) ¿Cuáles fueron las consecuencias?

f) ¿Has tenido problemas relacionados con tu consumo?

g) ¿Cuáles?

En el apartado número cuatro denominado "Planes de acción" se realizan 3 preguntas:

- a) ¿Los has podido seguir? ¿Por qué?
- b) ¿Qué cambios has hecho?
- c) ¿Cuáles han sido las consecuencias?

Y en el quinto y último apartado, el terapeuta anota las observaciones necesarias acerca de las preguntas realizadas al usuario así como información relevante para el seguimiento del caso.

El seguimiento a seis meses está constituido por 60 reactivos, es una parte paralela de la entrevista inicial que miden las mismas áreas excepto datos de identificación y recomendaciones para iniciar un tratamiento. Las áreas son: historia de tratamiento, historia del consumo de drogas, área de la salud, área escolar, área laboral, área social y familiar, área de sexualidad, satisfacción en la vida y evaluación del entrevistador.

### III. CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS

Validez: La validez del reporte se obtuvo a partir de jueces expertos. Se les pidió a diez personas expertas en el área de las adicciones que parearan los reactivos con las áreas que mide el instrumento, para esto se les proporcionó las definiciones de cada una de las áreas. El acuerdo entre jueces fue del 100%.

### IV. FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Los reportes de seguimiento pueden aplicarse a través del contacto con el usuario vía telefónica, de no ser posible un encuentro cara a cara, mediante el cual se puedan obtener los datos necesarios para conocer el estado del usuario con respecto a su consumo.

## FORMATO DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA ADOLESCENTES SEGUIMIENTO

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Terapeuta: \_\_\_\_\_

Seguimiento: (1) Al mes (2) A los tres meses (3) A los seis meses

Terapeuta: \_\_\_\_\_

<b>1. Materiales:</b> a) ¿Has revisado los folletos que revisamos durante las sesiones de tratamiento? b) ¿Has continuado tu auto-registro? c) ¿Han surgido dudas acerca del material? ¿Cuáles? _____	SI      NO SI      NO SI      NO
<b>2. Establecimiento de metas:</b> a) ¿Cuál es tu meta? _____ b) ¿Has cumplido tu meta? ¿Por qué? _____	SI      NO
<b>3. Manejo de Recaídas</b> a) ¿Has tenido alguna recaída? b) ¿Cuántas veces? _____ c) ¿Cuál ha sido tu consumo aproximado? _____ d) ¿Qué factores precipitantes identificaste? _____ e) ¿Cuáles fueron las consecuencias? _____ f) ¿Has tenido problemas relacionados con tu consumo? g) ¿Cuáles? _____	SI      NO SI      NO
<b>4. Planes de Acción</b> a) ¿Los has podido seguir? ¿Por qué? _____ b) ¿Qué cambios has hecho? _____ c) ¿Cuáles han sido las consecuencias? _____	SI      NO
<b>5. Observaciones</b>     	
<b>Fecha de la siguiente entrevista:</b> _____	



## ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO A SEIS MESES

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_ Entrevistador: \_\_\_\_\_

Antes del seguimiento el entrevistador debe revisar :

- Nombre del terapeuta
- Establecimiento de metas
- Resultados de línea base
- Nombre y dirección del colateral
- Material: Línea Base Retrospectiva

1. Lugar de la entrevista:

- \_\_\_\_ (1) En el centro de servicios psicológicos  
 \_\_\_\_ (2) En la escuela donde se llevo el programa  
 \_\_\_\_ (3) Por teléfono

2. ¿Qué tan satisfecho estas con tu calidad de vida en este momento?

- \_\_\_\_ (1) Muy Satisfecho \_\_\_\_ (2) Satisfecho \_\_\_\_ (3) Inseguro \_\_\_\_ (4) Insatisfecho \_\_\_\_ (5) Muy insatisfecho

3. ¿Has recibido algún otro tratamiento además de éste o has participado con grupos de auto-ayuda para resolver tu problema de consumo excesivo de alcohol o consumo de drogas, durante los últimos 6 meses?

- \_\_\_\_ (1) Si. Continúe con la pregunta (4)  
 \_\_\_\_ (2) No. Continúe con la pregunta (5)

4. Describa el tipo de tratamiento y califíquelo:

Calificación: (1) útil (2) no tuvo ninguno efecto (3) inútil

Tipo de tratamiento/ ayuda

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### PATRÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS

5. Consumo de alcohol en los últimos 6 meses: (El porcentaje debe dar un total de 100)

- Proporción de consumo de pulque \_\_\_\_\_%
- Proporción del consumo de cerveza \_\_\_\_\_%
- Proporción del consumo de vino \_\_\_\_\_%
- Proporción del consumo de destilados \_\_\_\_\_%

6. Número de días que estuviste bebiendo para evitar o minimizar el síndrome de abstinencia de la noche anterior (cruda), en los últimos 6 meses:

- 1) Días de consumo \_\_\_\_\_  
2) El consumo de alcohol no es el problema

7. Marca la alternativa que mejor describa tu manera de beber durante los últimos 6 meses: 888 = El consumo de alcohol no es el problema

- \_\_\_ (1) No es un problema  
\_\_\_ (2) Es un pequeño problema (me preocupa, pero no he tenido ninguna experiencia o consecuencia negativa)  
\_\_\_ (3) Es un problema menor (he tenido algunas experiencias negativas, pero considero que ninguna de ellas fue seria)  
\_\_\_ (4) Es un problema grave (he tenido algunas experiencias negativas, una de las cuales, considero que fue seria)  
\_\_\_ (5) Es un problema muy grave (he tenido algunas experiencias con consecuencias negativas, de las cuales por lo menos 2 considero que fueron serias)

8. Marca la alternativa que describa tu manera de consumir drogas durante los últimos 6 meses: 888 = El consumo de drogas no es el problema

- \_\_\_ (1) Ya no es un problema  
\_\_\_ (2) Es un pequeño problema (me preocupa, pero no me ha provocado ninguna experiencia o consecuencias negativas)  
\_\_\_ (3) Es un problema menor (me ha dado algunas experiencias con consecuencias negativas pero considero que ninguna de ellas fue seria)  
\_\_\_ (4) Es un problema grave (me ha provocado algunas experiencias con consecuencias negativas una de las cuales, considero que fue seria)  
\_\_\_ (5) Es un problema muy grave (me ha provocado algunas experiencias con consecuencias negativas, mínimo 2 que considero que fueron serias)

#### ÁREA DE SALUD

9. ¿Estas siendo atendido por algún problema de salud en la actualidad?

- \_\_\_ (1) No      \_\_\_ (2) Sí

10. ¿Estas tomando algún medicamento por prescripción medica o te estás auto-medicando?

- \_\_\_ (1) No      \_\_\_ (2) Sí      ¿Cuál? \_\_\_\_\_

#### ÁREA ESCOLAR Y LABORAL

11. ¿Actualmente asistes a la escuela de manera regular? \_\_\_ (1) No      \_\_\_ (2) Sí

12. ¿Cuál es tu promedio general?

- \_\_\_ a) 10      \_\_\_ b) 9      \_\_\_ c) 8      \_\_\_ d) 7      \_\_\_ e) 6      \_\_\_ f) 5

13. ¿Has tenido algún problema serio en la escuela relacionado con tu consumo de alcohol o drogas?

- \_\_\_ (1) No      \_\_\_ (2) Sí





14. Situación laboral (marca sólo una opción).

\_\_\_ (1) Tiempo completo    \_\_\_ (2) Medio tiempo    \_\_\_ (3) Trabajo por su cuenta    \_\_\_ (4) Trabajo ocasional

15. En los últimos 6 meses, ¿cuántas veces faltaste a tu empleo como resultado de consumir alcohol o drogas? \_\_\_\_\_

#### ÁREA SOCIAL Y ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO LIBRE

16. ¿Qué es lo que acostumbras hacer cuando no estás en la escuela?

(Marca una respuesta para cada inciso)

	Nunca	Algunas veces	Casi siempre
a) Veo la televisión en casa	1	2	3
b) Practico algún deporte	1	2	3
c) Juego o salgo con amigos (as)	1	2	3
d) Nada y me aburro	1	2	3
e) Ayudo en las labores de la casa	1	2	3
f) Hago tarea o estudio	1	2	3
g) Juego nintendo o voy a las maquinas y a los juegos electrónicos	1	2	3
h) Salgo a pasear con mi familia	1	2	3
i) Me voy a beber con mis amigos	1	2	3
j) Escucho musica	1	2	3
k) Hablo por teléfono	1	2	3
l) Voy a fiestas	1	2	3
m) Asisto a clases artísticas (baile, tocar un instrumento, etc.)	1	2	3
n) Voy al cine	1	2	3
o) Otro (especifica)	1	2	3

17. ¿Estas actividades están relacionadas al consumo de alcohol o drogas?

\_\_\_ (1) No    \_\_\_ (2) Sí

18. ¿Cómo describes tu relación con tus padres?

\_\_\_ (1) Muy Buena    \_\_\_ (2) Buena    \_\_\_ (3) Regular    \_\_\_ (4) Mala    \_\_\_ (5) Muy mala

19. ¿Cómo describes tu relación con tus hermanos?

\_\_\_ (1) Muy Buena    \_\_\_ (2) Buena    \_\_\_ (3) Regular    \_\_\_ (4) Mala    \_\_\_ (5) Muy mala

20. ¿Tus padres te asignan una cantidad fija de dinero?    \_\_\_ (1) Si    \_\_\_ (2) No    ¿Cuánto? \_\_\_\_\_

21. ¿Cuánto dinero utilizas a la semana en drogas? \_\_\_\_\_

### ÁREA DE CONDUCTA ANTISOCIAL

22. ¿Has realizado las siguientes actividades en los últimos doce meses? (Marcar una opción para cada respuesta).

	SI	NO
1) Tomar un auto sin permiso del dueño	1	2
2) Tomar dinero o cosas con valor de \$50 o menos que no te pertenecen	1	2
3) Tomar dinero o cosas con valor de \$500 pesos o más que no te pertenecen	1	2
4) Forzar cerraduras para entrar a algún lugar que no sea tu casa.	1	2
5) Tomar mercancía de alguna tienda sin pagarla (causar daños)	1	2
6) Golpear o dañar algo (objeto o propiedad) que no te pertenece	1	2
7) Atacar a alguien usando algún objeto como: arma, cuchillo, palo, navaja, etc.)	1	2
8) Vender drogas (marihuana, cocaína)	1	2
9) Golpear o herir a propósito a alguien, sin tomar en cuenta , los pleitos o discusiones con tus hermanos.	1	2
10) Tomar parte en riñas o peleas	1	2
11) Prender fuego a propósito a objetos que no te pertenecen	1	2
12) Usar un cuchillo o pistola para obtener algún objeto de otra persona	1	2

### DEPRESIÓN Y RIESGO SUICIDA

23. ¿Te sientes triste con frecuencia? \_\_\_\_ (1) Si \_\_\_\_ (2) No

24. Durante el último mes:

Número de días	0	1 a 3	4 a 6	7 o más
a) No podía seguir adelante	1	2	3	4
b) Tenía pensamientos sobre la muerte	1	2	3	4
c) Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	1	2	3	4
d) Pensé en matarme	1	2	3	4

### PREGUNTAS SOBRE EL TRATAMIENTO

25. ¿En los últimos 6 meses, utilizaste satisfactoriamente alguna de las estrategias o técnicas que aprendiste durante el programa?

- \_\_\_\_ (0) No utilizaste ninguna estrategia o técnica.
- \_\_\_\_ (1) Auto-registro (de consumo de alcohol o drogas).
- \_\_\_\_ (2) Solución de problemas.
- \_\_\_\_ (3) Identificación de las situaciones principales del consumo de alcohol o drogas.
- \_\_\_\_ (4) Establecimiento de metas.
- \_\_\_\_ (5) Estrategias de cambio en el estilo de vida.
- \_\_\_\_ (6) Proceso que consiste en detenerse y pensar.
- \_\_\_\_ (7) Balance decisional (pensar en las ventajas y desventajas de consumir).
- \_\_\_\_ (8) Estrategias de consumo moderado (ejemplo: beber más despacio, no tener la copa en las manos, hacer otras actividades, etc.)



- \_\_\_ (9) Cambio de amigos o de lugares donde se consume alcohol o drogas.
- \_\_\_ (10) Otras: Describa \_\_\_\_\_
- \_\_\_ (11) Otras: Describa \_\_\_\_\_
- \_\_\_ (12) Otras: Describa \_\_\_\_\_

Las siguientes preguntas se relacionan con el programa en el que participaste hace 6 meses. Estamos interesados en saber lo que tu piensas y tus experiencias durante los últimos seis meses después del programa. Para completar tus respuestas te agradecemos de antemano algún otro comentario que tengas, acerca del programa y de la manera que éste fue conducido.

26. El tiempo que duró el tratamiento fue :

- \_\_\_ (1) Escaso
- \_\_\_ (2) Suficiente
- \_\_\_ (3) Abundante

27. Si la terapia fue escasa o abundante. ¿Cuántas sesiones hubieran sido las suficiente? \_\_\_\_\_

28. En comparación con las condiciones en las que te encontrabas antes de estar en el programa para adolescentes, actualmente tu manera de beber o consumir drogas es:

- \_\_\_ (1) Ya no es un problema
- \_\_\_ (2) El problema es menor que antes
- \_\_\_ (3) No ha cambiado
- \_\_\_ (4) El problema es más grave que antes.

29. En general, como consideras que fue la elección de tu meta de consumo de alcohol o drogas?

- \_\_\_ (1) Una buena meta. ¿Por qué?
- \_\_\_ (2) Sin comentarios
- \_\_\_ (3) Una mala meta. ¿Por qué?

30. Si estuvieras al inicio del programa preferirías elegir tu mismo la meta de consumo o preferirías que el terapeuta seleccionara dicha meta por ti?

- \_\_\_ (1) Seleccionar la meta por mi mismo.
- \_\_\_ (2) Selección de la meta por el terapeuta.
- \_\_\_ (3) Indiferente.

En la siguiente sección, estamos, interesados en saber que características específicas del programa fueron útiles en la modificación de tu consumo del alcohol y de drogas.

31. Enumera que tan útiles fueron cada una de las siguientes características del tratamiento, por medio de la siguiente escala que consta de cinco niveles diferentes:

- (1) No recuerdo
- (2) Nada útiles

(3) Sin opinión

(4) Útiles

(5) muy útiles

\_\_\_ (1) Entrevista inicial

\_\_\_ (2) La sesión de retroalimentación sobre el patrón de consumo

\_\_\_ (3) El nombre de su terapeuta es: \_\_\_\_\_

\_\_\_ (4) Las lecturas de los folletos de cada sesión del programa.

\_\_\_ (5) Auto-registro de tu consumo de drogas y alcohol en el cuadernillo

\_\_\_ (6) Balance decisional (pensar en las ventajas y desventajas del consumo).

\_\_\_ (7) Los pasos para resolver problemas (identificación de las situaciones de consumo y sus consecuencias,  
y desarrollar planes de acción para enfrentar estas situaciones) .

\_\_\_ (8) Énfasis en hacer las cosas por uno mismo (utilizando sus propias fuerzas y recursos).

\_\_\_ (9) La auto selección de las metas para el consumo de drogas y/o el alcohol.

\_\_\_ (10) Los dos seguimientos que mantuvo con su terapeuta al mes y tres meses después del consumo

\_\_\_ (11) Otra \_\_\_\_\_

32. Consideras que el programa de intervención breve para adolescentes debería seguir estando a la disposición de nuestra población.

\_\_\_ (1) Si.

\_\_\_ (2) No.

\_\_\_ (3) Si sólo en determinados pacientes. Favor de escribir el tipo de pacientes que tu consideres apropiado para esta clase de tratamiento:

33. Con esto concluimos la entrevista. ¿Tienes algún comentario o alguna sugerencia que quieras agregar?

---

---

---

---

Notas del Entrevistador.

---

---

---

---

---

---

---

---



## Contrato Terapéutico

Es un documento en el que el usuario acepta ingresar al programa de tratamiento y da el consentimiento para usar la información pertinente, para la realización de investigación concerniente a problemas ocasionados por el consumo de alcohol y drogas.

Además, se le da la información relacionada con las actividades que se llevarán a cabo durante la fase de tratamiento, la duración de cada sesión, los ejercicios y lecturas que se realizarán, así como la realización de registros diarios acerca de su consumo de alcohol y/o drogas.

Contiene una serie de aspectos que son de vital importancia para el cumplimiento del trata-

miento así como criterios éticos con respecto a la seguridad del paciente dentro del tratamiento.

A través de este formato se le da a conocer al usuario que la información que proporcione al terapeuta será de carácter confidencial.

También se le informa al usuario que una vez acabado el tratamiento su terapeuta se comunicará con él al mes, a los tres y a los seis meses para realizar un seguimiento de su caso.

Finalmente, el usuario deberá estar de acuerdo en proporcionar los datos de dos personas que puedan dar información acerca de su consumo.

Para cerrar este acuerdo que se realiza entre el terapeuta y el usuario, ambos deberán firmar el documento.

## FORMA DE CONSENTIMIENTO

Yo \_\_\_\_\_, otorgo mi consentimiento para participar como paciente en una investigación sobre el estudio y tratamiento de problemas por el consumo de alcohol y drogas. Dicho tratamiento está integrado por 6 sesiones, al final del tratamiento será requerido para llenar algunos cuestionarios; esta tarea tomará un tiempo adicional de 20 a 30 minutos.

Como parte del programa, leeré tres breves folletos y haré 3 ejercicios relacionados con las lecturas asignadas. También, mantendré registros diarios de mi consumo de alcohol y/o uso de drogas. Estas tareas y lecturas son parte de mi tratamiento.

1. Los datos que proporcionare serán de carácter confidencial y estarán legalmente asegurados. Mi nombre o alguna otra información que pueda identificarme será resguardada con los datos que yo haya proporcionado.
2. Estoy de acuerdo en que mi terapeuta se ponga en contacto conmigo después de la terminación de este tratamiento y durante un año. Entiendo que 4 entrevistas están programadas al transcurrir; 1, 3, 6 y 12 meses. Tengo entendido que estas entrevistas tendrán como propósito el seguimiento posterior, y se me preguntará acerca de mi consumo de alcohol y/o uso de drogas y las conductas relacionadas. La información que se reúna durante las entrevistas de seguimiento será similar a la recolectada en la entrevista inicial.
3. Estoy de acuerdo en proporcionar nombres, direcciones y números telefónicos de por lo menos uno o si es posible de dos personas que puedan ser entrevistadas por mi terapeuta para que proporcionen información de mi consumo reciente de alcohol y/o drogas así como de algunas conductas relacionadas. Ésta información se le pedirá sólo a una persona, doy el nombre de dos en caso de que una de ellas no pueda ser contactada o se niegue a participar. A ambas personas se les enviará una carta, la cual yo leeré y firmaré, informándoles acerca de mi autorización para que sean entrevistadas. Tengo el derecho a revocar esta autorización en cualquier momento.

Informante 1	Informante 2
Nombre	Nombre
Dirección	Dirección
Teléfonos Casa Trabajo	Teléfonos Casa Trabajo
Relación o Parentesco	Relación o Parentesco

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del usuario

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Terapeuta

\_\_\_\_\_  
Fecha