

---

**GRADO DE SATISFACCIÓN DE NECESIDADES Y CONSUMO ACTUAL DE MARIJUANA Y/O  
COCAÍNA EN JÓVENES VARONES SOLICITANTES DE TRATAMIENTO**

---

**Raúl García Aurrecoechea  
Sara Elisa Gracia Gutiérrez de Velasco**

**Centros de Integración Juvenil  
Dirección de Investigación y Enseñanza  
Subdirección de Investigación**

---

**Informe de Investigación 04-10**

## RESUMEN

Se evalúa el grado de satisfacción de las necesidades de muestras independientes de consumidores de cocaína, de marihuana y de ambas drogas que solicitaron tratamiento en Centros de Integración Juvenil, y de una muestra de estudiantes no usuarios de drogas, por medio de un instrumento elaborado con base en la pirámide de las necesidades de Maslow por Díaz-Guerrero, con el objeto de contar con elementos para evaluar la teoría de la motivación y la psicopatogénesis de Maslow. Los resultados evidenciaron deficiencia en la satisfacción de 14 necesidades en los grupos de consumidores, a diferencia de los no usuarios, que en general las presentaron satisfechas, asimismo, se produjeron diferentes modelos predictivos, elaborados a partir del grado de satisfacción de las necesidades para los policonsumidores, los usuarios de cocaína y los usuarios de marihuana. Se concluye que la teoría de la motivación de Maslow, en combinación con el instrumento para medir el grado de satisfacción de las necesidades de Díaz-Guerrero y Díaz-Loving conjugan elementos que permiten medir, explicar y proponer alternativas positivas para la promoción de la salud mental de los usuarios de drogas para el tratamiento y la prevención del consumo de drogas como la marihuana y la cocaína por lo que se recomienda se amplíe la investigación del grado de satisfacción de las necesidades en otro tipo de usuarios, en sujetos del sexo femenino y con otro tipo de trastornos.

**Citación:** García, V. R. y Gracia, S. E. (2004). *Grado de satisfacción de necesidades y consumo actual de marihuana y/o cocaína en jóvenes varones solicitantes de tratamiento*. Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 04-10**. México:

## INTRODUCCIÓN

### Grado de satisfacción de las necesidades

En 1966 Díaz-Guerrero desarrolló, con base en la Teoría de la Motivación de Maslow (1954/1970a) un cuestionario para medir el Grado de Satisfacción de 20 Necesidades en una escala de ordinal con valores que oscilaban de 1= muy insatisfecho a 5= muy satisfecho.

Las necesidades exploradas por este instrumento fueron: felicidad, dinero, éxito, amor, disciplina, progreso, comer, justicia, trabajo, libertad, respeto, conocimiento, democracia, autoridad, amistad, cooperación, afecto, seguridad emocional, competencia y armonía (Díaz-Guerrero, et al, 1995).

El instrumento se aplicó a 90 estudiantes mexicanos del nivel de secundaria, realizando una segunda aplicación en 1967, los resultados encontraron consistencia entre las dos aplicaciones, mostraron que las necesidades más altamente satisfechas fueron las de amistad, comer y afecto, mientras que casi todas las demás se consideraron satisfechas (cerca de 4) y que solo las necesidades de justicia y de autoridad se acercaron a la calificación de 3 (ni satisfecho ni satisfecho) para esta muestra de estudiantes adolescentes (Díaz-Guerrero, et al, 1995).

Una aplicación posterior de este mismo cuestionario se llevó a cabo 20 años después, en 1987, a 152 sujetos de secundaria, 93 hombres y 59 mujeres, 124 de escuela oficial y 28 de escuela privada. Las diferencias estadísticas entre las medias de las dos aplicaciones ocurrieron en las necesidades de trabajo, más satisfecha en 1967 (bajó de 4.01 a 3.55); más insatisfecha la necesidad de democracia (bajó de 3.65 a 3.13) y más insatisfecha la necesidad de afecto (bajó de 4.27 a 3.99), pero aun en el nivel de satisfecha (Díaz-Guerrero, et al, 1995).

El grado de satisfacción de las otras 16 necesidades, permaneció estable después de 20 años. Para 1987 dinero se ubicó en 3.43, éxito en 3.51, amor en 3.68, comer en 4.32, justicia en 3.04 y seguridad emocional en 3.72. El hecho de la estabilidad de los resultados y que tampoco se encontraran variaciones por sexo, año escolar y clase social llevó a Díaz-Guerrero, et al (1995) a concluir que el grado de satisfacción de las necesidades es culturalmente persistente. Adicionalmente se valoró el constructo menos abstracto, más directo y más independiente que los valores y por ende más mensurable en los individuos, grupos y culturas (Díaz-Guerrero, et al, 1995).

Posteriores estudios han sido orientados a explorar la relación y diferencia entre las necesidades y los valores asociadas con ellas (Díaz-Guerrero y Díaz-Loving, 2001; Díaz-Guerrero y Díaz-Loving, 2000). En este proceso se incorporaron nuevas variables sobre las necesidades, además del *grado de satisfacción*, para representar mejor la Teoría de la Motivación de Maslow (1954/1970a) y su relación con los valores. Así se sumaron *la intensidad de la necesidad*, *la dificultad para satisfacerla*, y *el grado de goce derivado de su satisfacción*.

Recientemente, con el objetivo de realizar una validación de constructo, a partir del instrumento de necesidades y valores basado en la pirámide de necesidades de Maslow (Díaz-Guerrero y Díaz-Loving, 2001), en jóvenes varones de la Cd. de México (García y Gracia, 2004, octubre), se elaboraron índices de carencia de las necesidades, por medio de la sumatoria de: a) la intensidad de la necesidad, b) el grado de satisfacción, c) la dificultad para satisfacer, y d) el grado de goce derivado de su satisfacción; resultando altas confiabilidades (alfa de Cronbach); los factores en general se agruparon conforme a la estructura de la pirámide de Maslow en esta población.

Para esta investigación se conserva la variable independiente del modelo de Díaz-Guerrero, et al (1995) correspondiente al *grado de su satisfacción de las necesidades*, 16 correspondientes a las necesidades de deficiencia y dos para las necesidades de autocrecimiento, de la siguiente manera:

1. Las necesidades fisiológicas estuvieron representadas por salud, comer y dormir.
2. Las necesidades de seguridad estuvieron representadas por tranquilidad, orden, seguridad emocional y justicia en la familia.
3. Las necesidades de reconocimiento estuvieron representadas por reconocimiento, poder, dominar, éxito y dinero.
4. Las necesidades afectivas estuvieron representadas por amor amistad, respeto y cariño.
5. Las necesidades de auto-realización estuvieron representadas por belleza y religión.

### **La psicopatogénesis de las enfermedades mentales**

La psicología se ha visto en la necesidad de utilizar explicaciones subjetivas de los estados de motivación del ser humano, como es el caso de la teoría de Maslow (1954/1970a), que propone un modelo con cinco niveles en forma de pirámide, en donde el individuo va ascendiendo a partir de las necesidades básicas a necesidades más elaboradas, de la siguiente forma: fisiológicas, seguridad, reconocimiento, afectivas y autocrecimiento.

Maslow (1990; 2001b) plantea que el ser humano tiene una voluntad activa hacia la salud y un impulso hacia el crecimiento o hacia la realización de las potencialidades humanas, pero esta voluntad es "instintoide", no es muy fuerte, por lo que la realidad demuestra que solo una pequeña proporción de la población logra la identidad, la individualidad, la plenitud humana o la auto-realización. De tal suerte que se cuenta con un impulso hacia un desarrollo total de la calidad humana, pero esto requiere de que las necesidades por deficiencia sean suficientemente satisfechas, así existen factores que lo impiden.

Con base en la definición de Hartman (1959), que plantea lo *bueno* como el grado en el cual un objeto cumple su definición o concepto, Maslow desarrolla el concepto de *plenamente humano* en

lugar del de *salud psicológica* para definir el problema en el sentido de si una persona se encuentra más lejos o más cerca de su plenitud humana y también como consecuencia la correspondiente utilización del término *disminución humana*, en lugar del de *neurosis* o de las categorías psiquiátricas estándar, atrofias, inhibiciones o invalidez, originadas en la pobreza, explotación o carencia de educación, así como los deterioros resultantes de la drogadicción, psicopatía, autoritarismo, criminalidad, etc.

Para Maslow (2001a) la motivación es un estado subjetivo que la persona presenta cuando siente deseo, anhelo, voluntad, ansia o carencia. Plantea dos formas diferentes de motivación generales: la motivación de la deficiencia y la motivación del desarrollo. Por lo cual se hace la distinción de necesidades de deficiencia y de necesidades de desarrollo.

En esta teoría, una carencia duradera de la satisfacción de las necesidades por deficiencia presenta ciertas características entre las que se encuentran las siguientes:

- Su carencia alimenta la enfermedad.
- Su presencia impide la enfermedad.
- Su restitución cura la enfermedad
- Bajo determinadas situaciones de libre elección, es preferida, por la persona afectada, a otras satisfacciones.
- Se encuentra inactiva, en retroceso, o funcionalmente ausente en una persona sana.

Se plantea que las necesidades por deficiencia son esencialmente carencias del organismo, como si fueran hoyos vacíos que hay que llenar en defensa de la salud y, lo que es más aun, deben de ser llenados desde fuera por seres humanos distintos del sujeto. De la misma forma que los árboles necesitan sal, agua y sustancias nutritivas provenientes del medio ambiente, las personas necesitan seguridad, amor y respeto provenientes de su medio ambiente

De esta forma, Maslow (1990; 2001b) considera la psicopatogénesis como una enfermedad deficitaria en sus orígenes, que surge de la privación de algún nivel de las necesidades por deficiencia, correspondientes a alguno de los cuatro primeros niveles de su pirámide de necesidades (fisiológicas, seguridad, reconocimiento y afectivas). Afirma también que si se eliminan estas deficiencias, la enfermedad tiende a desaparecer.

Por su parte, las personas sanas, que han satisfecho suficientemente sus necesidades básicas de seguridad, entrega, amor, respeto y auto-estimación, se encontrarían motivadas por tendencias conducentes a la auto-realización.

La auto-realización se encuentra definida como la realización creciente de las potencialidades, capacidades y talentos, semejantes a las de las personas que se dedican a actividades relacionadas con su propia vocación. El autor plantea entre las características de estas personas —consideradas por tal suerte como personas sanas— se encuentran:

- Una percepción superior de la realidad.
- Una mayor aceptación de uno mismo, de los demás y de la naturaleza.
- Una mayor espontaneidad.
- Una mayor capacidad de enfoque correcto de los problemas.
- Una mayor independencia y deseo de intimidad.
- Una mayor autonomía y resistencia a la indocrinación.
- Una mayor frescura de apreciación y riqueza de reacción emocional.
- Una mayor frecuencia de experiencia superiores.
- Una mayor identificación con la especie humana.
- Una preocupación por el mejoramiento en las relaciones interpersonales.
- Una estructura caracterológica más democrática.
- Una mayor creatividad.
- Flexibilidad para incorporar cambios en la escala de valores personal.

Con relación a las necesidades de satisfacer impulsos primarios, una actitud común es el planteamiento de que son algo enojoso, irritante y desagradable de lo que hay que liberarse. Entre las técnicas de reducción de estas incomodidades se encuentran el comportamiento motivado y la búsqueda de objetivos. Asimismo la satisfacción de estas necesidades impulsos suele ser explicada por descripciones que implican la reducción de la necesidad, reducción de la tensión, reducción del impulso y reducción de la ansiedad.

Desde luego que la presencia de necesidades fisiológicas, de seguridad, de afecto, de respeto y de información produce molestia, perturbación psíquica y problemas, sin embargo esta incomodidad es mas grave entre las personas que han sufrido experiencias insatisfactorias al intentar solventarlas o para las que no cuentan con los medios para intentarlo. Mientras que las personas que han tenido experiencias pasadas satisfactorias en solventar estas necesidades, o que pueden confiarse en poder satisfacerlas en el presente y en el futuro, su presencia es mucho menos incómoda. Lo cual es aplicable para la comer, tener sed, el sueño, la necesidad de dependencia y el amor.

De tal manera, las motivaciones deficitarias requieren de una reducción de la tensión, para lograr el restablecimiento del equilibrio. En este sentido, Maslow describe a la satisfacción de las necesidades deficitarias como una tendencia episódica y gradual que empieza por una situación instigadora y motivante que genera un comportamiento motivado, dirigido a la consecución de un estadio final que, creciendo gradual y constantemente en deseo y excitación, alcanza en último término un periodo álgido en un momento de logro y consumación.

El autor sintetiza la diferencia entre las necesidades deficitarias y las de auto-realización en el planteamiento de que las primeras son exigencias comunes de la especie, que deben ser satisfechas ampliamente antes de que la individualidad pueda desarrollarse con plenitud.

Por otra parte, la teoría plantea que la percepción del individuo también se ve afectada por el tipo de motivación que se tiene. Se sugiere que la percepción que se ve interesada por causa de la necesidad de deficiencia resulta diferente a la percepción desinteresada o exenta de deseo, siendo ésta última más concreta y menos abstracta y selectiva, siendo también capaz de percibir de manera simultánea las oposiciones, dicotomías, polaridades, contradicciones e incompatibilidades.

## **MÉTODO**

Los objetivos de este estudio fueron evaluar las diferencias entre las medias del grado de satisfacción de necesidades entre los grupos; así como desarrollar un modelo predictivo del consumo actual de marihuana, cocaína o ambas drogas, a partir del postulado de psicopatogénesis de Maslow.

El diseño del estudio fue transversal, con cuatro muestras independientes. El instrumento utilizado para esta investigación se conformó por un cuestionario con las siguientes partes:

- Identificación sociodemográfica. Consistente en un cuestionario precodificado que explora las siguientes variables: 1) edad, 2) sexo, 3) máximo grado de estudios, 4) ocupación, 5) estado civil.
- Patrón de consumo de sustancias, el cual explora 1) la prevalencia actual del consumo de sustancias. psicotrópicas, 2) lapso de consumo, 3) Número aproximado de veces que ha usado las drogas y para los grupos de usuarios 4) frecuencia de uso, para evaluar la intensidad del consumo.
- Inventario para evaluar el grado de satisfacción de 18 necesidades.

En la prueba de hipótesis se llevó a cabo un primer análisis para comparar el grado de satisfacción de las necesidades y las diferencias en las medias de satisfacción de los grupos de usuarios de marihuana, de cocaína, de ambas drogas y los no consumidores, por medio de la prueba de análisis de varianza de una vía (ANOVA one way) y la prueba post hoc de Tukey.

Un segundo análisis se propuso explorar si la deficiencia en la satisfacción de las necesidades puede predecir (de manera *ex-post-facto*) el consumo actual de marihuana, de cocaína o de ambas drogas entre los jóvenes varones estudiados, por medio de la Regresión Logística por pares.

Finalmente, se realizó un análisis de correlaciones entre el lapso de consumo de marihuana, el de cocaína y el grado de satisfacción de las necesidades, con el propósito de probar si las deficiencias de necesidades se incrementan con relación al tiempo de consumo de las drogas, y de esta forma, contar con elementos para evaluar si las deficiencias de satisfacción se presentaron antes o si son producto del consumo de drogas.

Se conformaron cuatro muestras independientes de adolescentes y adultos jóvenes del sexo masculino, en un rango de edad de 13 a 29 años, residentes en la Cd. de México. Las muestras de consumidores se ubicaron entre los usuarios de drogas solicitantes de tratamiento, que no presentaron uso actual de solventes inhalables, heroína, o metantetamina, mientras que la muestra de no consumidores de drogas se obtuvo entre estudiantes de secundaria, preparatoria y profesional que no presentaran consumo actual de drogas de curso ilegal y en caso de haberlas consumido que hubiera sido de forma experimental (cinco veces o menos), de la siguiente forma:

1. USO MAR: 47 usuarios actuales de marihuana (sin uso actual de cocaína).
2. USO COC: 47 usuarios actuales de cocaína (sin uso actual de marihuana).
3. USO MAR Y COC: 50 poliusuarios actuales de cocaína y marihuana.
4. NO USO: 151 no usuarios de drogas de curso ilegal.

Las muestras de usuarios actuales de marihuana y/o cocaína fueron obtenidas por los y las terapeutas de las 17 unidades de Centros de Integración Juvenil (CIJ) en el Área Metropolitana, quienes llevaron a cabo también la aplicación de los instrumentos. Las unidades participantes fueron: Benito Juárez, Coyoacán, Chalco, Ecatepec, Iztapalapa Sur, Miguel Hidalgo, Tlalnepantla, Tlalpan, Alvaro Obregón, Azcapotzalco, Cuauhtémoc Oriente, Gustavo A. Madero Norte, Iztapalapa Centro, Naucalpan, Nezahualcóyotl, Venustiano Carranza y la Unidad Especializada de Tratamiento y Consulta Externa (UTCE) Zona Norte, mientras que la muestra de no usuarios de drogas se obtuvo con el apoyo de los CIJ Gustavo A. Madero y Coyoacán, por medio de aplicación a estudiantes de secundaria, preparatoria y profesional.



## **RESULTADOS**

Para la elaboración de resultados capturó la información de los cuestionarios en una base de datos, la cual se verificó corriendo frecuencias de todas las variables, revisando que los valores capturados fueran correctos, se revisaron los valores perdidos y se confrontaron los valores obtenidos con los originales de una muestra de cuestionarios seleccionados aleatoriamente. Finalmente se depuró la información, para conformar una base de datos con 295 sujetos hombres en un rango de edad entre 13 y 29 años.

### **Datos sociodemográficos y del consumo de drogas**

#### **Usuarios de marihuana**

Se contó con la participación de 47 jóvenes varones de entre 13 y 28 años, con un promedio de edad de 19.30 ( $s= 3.28$ ). La mayoría dijo ser soltero (91.5%), el resto reportaron estar casados (4.3%) y en unión libre (4.3%). El 60.9% reportó dedicarse al estudio, 19.6% a trabajar y el mismo porcentaje indicó encontrarse sin ocupación. El 50% se ubico en el nivel medio superior como máximo grado de estudio, mientras que el 30.4% alcanzó un nivel medio básico, el resto reportó el nivel superior y básico (13% y 6.5%, respectivamente). El 76.6% no había aistido a ningún tratamiento anteriormente.

Entre las características del consumo se encontró que 80.9% usó marihuana más de veinte veces, mientras que el 19.1% de cinco a veinte veces. La edad de inicio promedio fue de 16.17 años ( $DE = 2.09$ ) y la mediana de 16 años. Así, los porcentajes de inicio del consumo más altos se ubican entre los 15 y los 17 años (57.5%).

El 37.5% reporto consumir marihuana diariamente, 17.5% varias veces por semana, 27.5% semanalmente y el 17.5% algunas veces al mes. El 48.8% de los usuarios de marihuana reportaron haber consumido cocaína alguna vez en forma experimental, entre 1 y 5 veces y sin reportarse el consumo en el último año.

#### **Usuarios de cocaína**

Se obtuvieron 47 casos de usuarios de cocaína, todos del sexo masculino, con una media de 22.26 años ( $DE = 4.15$ ). El 66% dijo ser soltero, el 21.3% mencionó como estado civil la unión libre y el 12.8% reporto estar casado. El 52.2% reportó como ocupación principal el trabajo, mientras que el 37% no tenía ocupación al momento de la entrevista, y sólo el 10.9% estudiaba. En cuanto al último grado de escolaridad, el 53.3% se ubicó en el nivel medio básico, mientras que 33.4% en el nivel medio superior, el resto menciona el nivel básico y superior (6.7%, en ambos casos). El 63.8% de los usuarios indico no haber participado anteriormente en algún tratamiento.

Entre las características del consumo se encontró que 89.4% uso cocaína más de veinte veces, mientras que el 10.7% de cinco a veinte veces. La edad de inicio promedio fue de 18.64 años ( $DE =$

3.17) y la mediana de 18 años. El lapso de edad de inicio del consumo más representativo fue de 17 a 19 años (55.6%).

El 23.4% reportó consumir cocaína diariamente, 36.2% varias veces por semana, 17% semanalmente y el 17% algunas veces al mes, mientras que el 6.4% reportó usar cocaína con meses de diferencia. La vía de uso principal reportada fue fumada (84.8%), después la aspirada por la nariz (13%) y por último la inyectada (2.2%). El 57.4% de los usuarios de cocaína reportaron haber hecho uso experimental de marihuana con un consumo de una a cinco veces en la vida y sin presentar consumo en el año anterior.

### **Usuarios de marihuana y cocaína**

Se analizaron 50 casos de varones usuarios actuales de marihuana y cocaína, con edades entre 13 y 29 años, con una media de 19.76 años (DE = 4.07). El 82% dijo ser soltero, el 10% mencionó estar en unión libre, 6% casados y 2% divorciados. El 34.7% reportó como principal ocupación el trabajo, mientras que el 32.7% en ese momento se encontraba sin ocupación; el 32.7% reportó estudiar. Mientras que en lo que se refiere al último grado de escolaridad el 53.1% señaló el nivel medio básico, el 30.6% se ubicó en el medio superior, 12.2% en el nivel básico, el resto en el nivel superior (2%). El 66% reportó no haber estado anteriormente bajo ningún tratamiento.

Entre las características del consumo se encontró que 69.4% había usado marihuana más de veinte veces, mientras que el 30.6% de cinco a veinte veces. La edad de inicio promedio del consumo de marihuana fue de 14.59 años (DE = 2.27) y la mediana de 15 años, así, los porcentajes más altos se ubican entre los 14 y los 17 años (65.2%). El 74% había usado cocaína más de veinte veces y 26% entre cinco y veinte veces, la edad de inicio promedio del consumo de cocaína fue de 15.96 años (s = 2.78). La edad de inicio más alta porcentualmente es 17 años (27.1%), aunque cabe señalar, que el 41.7% reportó la edad de inicio del consumo entre los 13 y los 15 años. La mediana fue de 16 años.

El 36.1% reportó consumir marihuana diariamente, 33.3% varias veces a la semana, 2.8% semanalmente, 19.4% algunas veces al mes, mientras que el 8.3% reportó usar marihuana con meses de diferencia. El 23.9% reportó consumir cocaína diariamente, 23.9% varias veces a la semana, 23.9% semanalmente, 17.4% algunas veces al mes, mientras que el 10.9% reportó usar cocaína con meses de diferencia. La vía de administración principal para la cocaína fue fumada (73.5%) y en menor proporción inhalada (26.5%) para este grupo de usuarios.

### **No usuarios de drogas**

El grupo de no usuarios estuvo conformado por 151 sujetos varones con una media de edad de 17.48 (s = 4.03), con un rango de edad entre 13 y 26 años. El 97.2% dijo ser soltero, y solo el 1.4% casado y 1.4% en unión libre. El 95.3% reportó como principal ocupación estudiar y sólo el 4.7% trabajar. El

37.7% se ubicó en el nivel medio básico, el 35.1% en el medio superior y el 26.5% en el nivel superior como el máximo grado de estudio reportado. Ninguno reportó el consumo de drogas ilegales más de cinco veces en la vida.

### **Análisis de Varianza (ANOVA) de una sólo vía**

En la comparación de las medias del Grado de Satisfacción de las 18 necesidades estudiadas se encontraron diferencias en 14 de las 18 variables comparadas (Tablas 1, 2 y 3, **Anexo**). Estas variables, como se mencionó anteriormente, utilizaron una escala tipo Likert con las siguientes opciones de respuesta: 1= muy insatisfecha, 2 = satisfecha, 3= ni satisfecha ni insatisfecha, 4= satisfecha y 5= Muy insatisfecha.

Entre las necesidades Fisiológicas, se encontraron diferencias en la **Salud** ( $F=11.9$ ,  $p=.000$ ), al aparecer satisfecha entre los no usuarios de drogas (media = 4.09), mientras que los policonsumidores y los consumidores de cocaína presentaron deficiencias en su grado de satisfacción (medias de 3.34 y 3.63 respectivamente). Otra diferencia significativa apreciada en esta variables aparece entre los consumidores de marihuana (más cercanos a un satisfecha, con una media de 3.78) y los policonsumidores (Tabla 1, **Anexo**).

Por parte de las necesidades de seguridad se encontraron diferencias entre los grupos en las cuatro necesidades estudiadas. En el grado de satisfacción de la **Tranquilidad** ( $F=17.43$ ,  $p=.000$ ) las diferencias se presentaron entre el grupo de no usuarios de drogas (con un grado de satisfacción cercano a satisfecho: media = 3.73) frente a los consumidores de cocaína (con una deficiencia considerable: media = 2.63) y los consumidores de marihuana (media = 3.24). La deficiencia del grado de satisfacción de esta necesidad en los consumidores de cocaína, también presentó diferencias ante el grado de satisfacción de los poliusuarios y los consumidores de marihuana, entre los cuales la deficiencia observada es menor (Tabla 1, **Anexo**).

En la necesidad de **Orden** aparecen diferencias entre los grupos ( $F=9.23$ ,  $p=.000$ ). Aunque se observa cierta deficiencia en el grado de satisfacción de los no usuarios de drogas (media = 3.68), ésta deficiencia es significativamente mayor considerable entre los usuarios de cocaína (media = 2.87) y los policonsumidores, que obtuvieron una media de 3.16, sin que aparezcan diferencias con el grupo de usuarios de marihuana (Tabla 1, **Anexo**).

En el grado de satisfacción de la **Seguridad Emocional** se presentaron diferencias entre los grupos ( $F=17.65$ ,  $p=.000$ ), al aparecer satisfecho en los no consumidores de drogas (media = 3.92) con diferencias significativas frente a los tres grupos de consumidores, quienes reportaron deficiencias en su satisfacción, en particular los usuarios de cocaína (media = 2.87), pero también entre los

policonsumidores (media = 3.16) y los consumidores de marihuana, que presentaron una media de grado de satisfacción de 3.26 (Tabla 1, **Anexo**).

Se presentaron diferencias en el grado de satisfacción de la **Justicia en la Familia** ( $F=13.89$ ,  $p=.000$ ), al estar satisfecho en la muestra de no usuarios de drogas (media = 3.95), frente a las medias de los tres grupos de consumidores, quienes mostraron deficiencia en su satisfacción, siendo para los consumidores de cocaína una media del grado de satisfacción de 3.07, para los policonsumidores de 3.16 y para los usuarios actuales de marihuana de 3.39 (Tabla 1, **Anexo**).

En las necesidades de Pertenencia se encontraron diferencias en las cinco variables estudiadas. Se presentaron diferencias en el grado de satisfacción del **Reconocimiento** ( $F=7.70$ ,  $p=.000$ ), al estar más cercano a satisfecho en la muestra de no usuarios de drogas (media = 3.75), que las medias de los consumidores de cocaína (media = 3.17) y poliusuarios, que manifiestan moderada deficiencia en su satisfacción (Tabla 2, **Anexo**).

El grado de satisfacción del **Poder** presenta diferencias entre los grupos, en particular entre los no consumidores (media = 3.62) y los usuarios de cocaína y los policonsumidores, ambos con una media = 3.24 (Tabla 2, **Anexo**).

El grado de satisfacción de la necesidad de **Dominar** ( $F= 2.62$ ,  $p=.051$ ) presenta entre los no usuarios una moderada deficiencia (media = 3.52), a diferencia de los policonsumidores, entre quienes es mayor la deficiencia, (media = 3.12, Tabla 2, **Anexo**),

En el grado de satisfacción de la necesidad de **Exito** las diferencias son más notables ( $F= 16.67$ ,  $p=.000$ ) , al presentarse entre no usuarios, con un promedio cercano a satisfecho (3.77) y los tres grupos de usuarios, con maradas deficiencias de satisfacción, con los siguientes promedios: cocaína 2.8, marihuana 2.96 y poliusuarios 3.02 (Tabla 2, **Anexo**).

En el grado de satisfacción de la necesidad de **Dinero** se presentan diferencias significativas ( $F= 8.03$ ,  $p=.000$ ) entre los no usuarios de drogas, que de hecho presentan cierta deficiencia (media = 3.49) y los consumidores de cocaína (media = 2.78) y los policonsumidores (media = 3.02) entre quienes la deficiencia es mayor (Tabla 2, **Anexo**).

Entre las necesidades afectivas se encontraron diferencias entre los grupos en las cuatro necesidades estudiadas. En el grado de satisfacción del **Amor** ( $F=3.20$ ,  $p=.024$ ), encontrándose cercano a satisfecho entre los no consumidores de drogas (media = 3.90), mientras que entre los grupos de usuarios de drogas aparecen algunas deficiencias con medias alrededor de 3.5 (Tabla 3, **Anexo**).

Se presentaron diferencias en el grado de satisfacción de la **Amistad** ( $F=12.19$ ,  $p=.000$ ), al mostrar puntuaciones superiores a satisfecho en la muestra de no usuarios de drogas (media = 4.26), con

diferencias significativas en contraste con las medias de los tres grupos de consumidores, quienes mostraron cierta deficiencia en su satisfacción, siendo para los consumidores de cocaína una media del grado de satisfacción de 3.41, para los usuarios de marihuana 3.63 y para los policonsumidores de 3.86 (Tabla 3, **Anexo**).

En la necesidad de **Respeto** aparecen diferencias entre los grupos ( $F=10.28$ ,  $p=.000$ ), apareciendo satisfecha entre los no usuarios de drogas (media = 4.03), con diferencias significativas ante los tres grupos de consumidores que presentaron cierta deficiencia en su satisfacción con medias cercanas a 3.5 (Tabla 3, **Anexo**).

Se presentaron diferencias en el grado de satisfacción de la **Cariño** ( $F=12.44$ ,  $p=.000$ ), al mostrar puntuaciones superiores a satisfecho en la muestra de no usuarios de drogas (media = 4.24), en contraste con las medias de los tres grupos de consumidores, quienes mostraron cierta deficiencia en su satisfacción y presentaron diferencias significativas con el grupo anterior, siendo para los policonsumidores de 3.48, para los consumidores de marihuana de 3.63 y para los usuarios de cocaína una media del grado de satisfacción de 3.72 (Tabla 3, **Anexo**).

### **Regresión Logística por Pares.**

Para probar el modelo predictivo del policonsumo actual de marihuana y cocaína, se utilizó una base de 193 casos, de los cuales 144 fueron no consumidores de drogas ilícitas y 49 consumidores actuales de marihuana y cocaína, por medio de un análisis de Regresión logística por pares, con base en la variable criterio dicotómica **consumo actual de marihuana y cocaína**, la cual presenta los valores 1: consumo actual de marihuana y cocaína y 2: no consumo de drogas ilícitas.

Las variables independientes para probar en el modelo fueron las variables continuas del grado de satisfacción de 14 necesidades de deficiencia que presentaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en la prueba de ANOVA de una sola vía, las cuales, presuntamente y de acuerdo con la teoría de psicopatogénesis de Maslow podrían predecir en cierta medida el policonsumo de cocaína y cannabis.

Por medio del método “adelante condicional” se obtuvieron dos modelos estadísticamente válidos, de los cuales el segundo se consideró el más adecuado, debido a que obtuvo una bondad de ajuste global de  $-22LL = 179.87$ , menor a la del modelo uno y con una  $R^2 = .27$ . Resultaron correctamente clasificados 79.3% de los casos.

El modelo se considera significativamente válido debido a que no se presentaron diferencias significativas entre lo esperado y lo observado, en acuerdo a la prueba de Hosmer y Lemeshow para evaluar la bondad del ajuste ( $\chi^2 = 2.70$ , gl. 6,  $p=.845$ ).

De acuerdo al estadístico de Wald las variables independientes con coeficientes diferentes de cero para el modelo dos fueron los grados de satisfacción de las necesidades de **salud** ( $B = -.85$ , Wald = 14.325,  $p = .000$ ) y **cariño** ( $B = -.67$ , Wald = 10.810,  $p = .001$ ). El signo negativo de las B obtenidas indica sobre todo que con un mayor grado de satisfacción de la salud y el cariño se tienen mayores posibilidades de no policonsumir actualmente marihuana y cocaína, debido a que el grupo mejor clasificado fue el de los no usuarios de drogas (Cuadro 4). Los grados de satisfacción de las necesidades de salud y de cariño presentaron una correlación baja (-.17).

Para probar el modelo predictivo del consumo actual de cocaína se utilizó una base de 189 casos, de los cuales 149 fueron no consumidores de drogas ilícitas y 45 consumidores actuales de cocaína, por medio de un análisis de Regresión logística por pares, con base en la variable criterio dicotómica **consumo actual de cocaína**, la cual presentó los valores 0: no consumo de drogas ilícitas y 1: consumo actual de cocaína.

Las variables independientes para probar en el modelo fueron las variables continuas del grado de satisfacción de 14 necesidades de deficiencia que presentaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en la prueba de ANOVA de una sola vía, las cuales, presuntamente y de acuerdo con la teoría de psicopatogénesis de Maslow podrían predecir en cierta medida el consumo o no consumo de cocaína. Por medio del método "adelante condicional" se obtuvieron dos modelos estadísticamente válidos, de los cuales el primero se consideró el más adecuado, puesto que el segundo modelo presenta en la prueba de Hosmer y Lemershow para evaluar la bondad del ajuste una  $X^2$  cuadrada significativa ( $X^2 = 14.998$ , gl. 7,  $p = .036$ ), además de que no aporta un incremento importante en la proporción de casos clasificados correctamente (84.1%).

El primer primer modelo incluyó una sola variable independiente y obtuvo una bondad de ajuste global de  $-22LL = 160.82$ , con una  $R^2$  de Niagelkerke = .33. Resultaron correctamente clasificados 83.1% de los casos.

El modelo se considera significativamente válido debido a que no se presentaron diferencias significativas entre lo esperado y lo observado, en acuerdo a la prueba de Hosmer y Lemershow para evaluar la bondad del ajuste ( $X^2 = 4.217$ , gl. 2,  $p = .121$ ).

De acuerdo al estadístico de Wald la variables independientes con coeficientes diferentes de cero para el modelo uno fue el grado de satisfacción de las necesidades de **tranquilidad** ( $B = -1.36$ , Wald = 33.2,  $p = .000$ ). El signo negativo de la B obtenidas indica que un menor grado de satisfacción de la tranquilidad tiene mayores posibilidades de predecir el consumo de cocaína (Cuadro 5).

Para probar el modelo predictivo del consumo actual de marihuana se utilizó una base de 187 casos, de los cuales 142 fueron no consumidores de drogas ilícitas y 45 consumidores actuales de

mariguana, por medio de un análisis de Regresión logística por pares, con base en la variable criterio dicotómica **consumo actual de mariguana**, la cual presentó los valores 0: no consumo de drogas ilícitas y 1: consumo actual de mariguana.

Las variables independientes para probar en el modelo fueron las variables continuas del grado de satisfacción de 14 necesidades de deficiencia que presentaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en la prueba de ANOVA de una sola vía, las cuales, presuntamente y de acuerdo con la teoría de psicopatogénesis de Maslow podrían predecir en cierta medida el consumo o no consumo de cannabis.

Por medio del método “adelante condicional” se obtuvieron dos modelos estadísticamente válidos, de los cuales el segundo se consideró el más adecuado, debido a que obtuvo una bondad de ajuste global de  $-22LL = 183.14$ , menor a la del modelo uno y con una  $R^2$  de Niagelkerke= .18. Resultaron correctamente clasificados 79.4% de los casos.

El modelo se consideró significativamente válido debido a que no se presentaron diferencias significativas entre lo esperado y lo observado, en acuerdo a la prueba de Hosmer y Lemershow para evaluar la bondad del ajuste ( $X^2 = 9.37$ , gl. 7,  $p=227$ ).

De acuerdo al estadístico de Wald las variables independientes con coeficientes diferentes de cero para el modelo dos fueron los grados de satisfacción de las necesidades de **éxito** (satis11= B -.523, Wald = 6.93,  $p=.008$ ) y **respeto** (satis15= B -.580, Wald = 5.583,  $p=.018$  ). El signo negativo de las B obtenidas indica que un menor grado de satisfacción del éxito y del respeto tiene mayores posibilidades de predecir el consumo de mariguana. (Cuadro 6). Los grados de satisfacción del éxito y del respeto presentaron una correlación moderada baja (-.39).

### **Correlaciones entre lapso de consumo de mariguana y cocaína con el grado de satisfacción de las necesidades**

Con el objetivo de dilucidar si el déficit de satisfacción de las necesidades entre los consumidores es una condición posterior o anterior al consumo de drogas, es decir si es un efecto o una causa, se correlacionaron las variables del grado de satisfacción de las necesidades con el lapso de consumo. El lapso de consumo de mariguana obtuvo un rango de cero a 21 años y media de 4.7 (S = 4), mientras que el rango del lapso de consumo de la cocaína fue de cero a 13 años, media de tres años y medio (S = 2.9).

Los resultados mostraron correlaciones bajas entre las variables, correlacionando significativamente de manera negativa el lapso de consumo de mariguana con el grado de satisfacción de dinero (-.22,  $p < .05$ ), amor (-.22,  $p < .05$  ) y amistad (-.20,  $p < .05$  ). Mientras que el lapso de consumo de cocaína

correlacionó significativamente de manera negativa con el grado de satisfacción de poder (-.22,  $p < .05$ ), dinero (-.28,  $p < .05$ ) y amistad (-.27,  $p < .05$ ).

## DISCUSIÓN

Los resultados sobre la comparación de medias entre los grupos han logrado identificar diferencias en el grado de satisfacción en la mayor parte de las necesidades de deficiencia estudiadas entre los consumidores y los no usuarios de drogas, presentandose en todas las ocasiones un menor grado de satisfacción entre los consumidores, en concordancia con los planteamientos generales de la teoría de la psicopatogénesis de Maslow que esperaba que se presentaran deficiencias de satisfacción en los grupos de consumidores. Otro dato relevante es que no son exactamente las mismas deficiencias de satisfacción de necesidades en todos los grupos de consumidores, en especial es importante resaltar que en los policonsumidores y los consumidores de cocaína se manifiestan deficiencias fisiológicas de salud, que no se observan en los usuarios de marihuana.

Por otra parte, los resultados de los análisis estadísticos predictivos del consumo de drogas produjeron modelos de deficiencias de necesidades diferentes para los distintos grupos de consumidores. Lo cual se considera una aportación a la teoría de la psicopatogenesis de Maslow (1944/1970; 1990; 2001b), al postular la vinculación de deficiencias específicas con un posible origen del consumo de cocaína, de marihuana o su policonsumo y permite también, conforme a la teoría, realizar alguna sugerencias para el tratamiento y la prevención del consumo de las drogas mencionadas (Maslow, 2001c).

Por una parte, considerando que las pruebas de contrastación de medias identifican las diferencias presentes entre los grupos de usuarios y no usuarios de drogas, la discusión enfatiza la necesidad del desarrollo de estrategias que lleven a subsanar el déficit de satisfacción de estas necesidades. En acuerdo a la teoría el orden de importancia de las necesidades de deficiencia es: fisiológicas, de seguridad, de pertenencia y afectivas. En este mismo orden se recomienda priorizar la intervención de su tratamiento.

A su vez, en vista de que los análisis predictivos tuvieron el propósito de identificar partes sustanciales vinculadas con la explicación del origen del problema, la discusión se enfoca en la prevención del déficit de satisfacción de estas necesidades, por medio del impulso de estrategias preventivas que promuevan en la comunidad la importancia de evitar que se presente déficit de satisfacción de estas necesidades entre los jóvenes varones urbanos, todo ello con el objeto de prevenir en ellos la aparición del consumo de marihuana y/o cocaína.

Entre los elementos de la teoría de la motivación de Maslow que conviene recordar, antes plantear estas proposiciones, se encuentra el presupuesto de que las percepciones del sujeto se ven influidas



por la presencia duradera de insatisfacción, de tal manera que dará prioridad a la información que ayude a subsanar la insatisfacción de sus necesidades y tenderá a evitar la información que no ayude a este objetivo, encontrándose en un estado de motivación para satisfacer la necesidad insatisfecha (Maslow 1990, 2001b).

Otro elemento para orientar la discusión de resultados obtenidos se basa en el presupuesto de que en la satisfacción de las necesidades de deficiencia, otras personas distintas a los sujetos juegan un papel predominante (Maslow, 2001b). Por lo cual se busca en la dinámica con el medio tanto una fuente de insatisfacción de las necesidades, como también la posibilidad de satisfacerlas .

En este sentido surge un fuerte interés en desentrañar el estudio particular de la insatisfacción de las necesidades específicas, puesto que la dinámica y la historia de cada una de estas deficiencias es diferente, como lo son los padecimientos de su insatisfacción. En el cuadro 1 se presenta más adelante una síntesis de la satisfacción o deficiencia de las necesidades entre los grupos, en donde en general se consideró como satisfecha la necesidad con una puntuación entre 3.75 y 4, con moderada deficiencia entre 3.25 y 3.74 y con fuerte deficiencia entre 2.75 y 3.24. Las puntuaciones cercanas a 4.25 se consideraron más que satisfechas

De tal manera, con respecto a las diferencias de medias entre los grupos estudiados, es relevante el hecho de que entre las **necesidades fisiológicas** se encontraron deficiencias entre los grupos de policonsumidores y los consumidores de cocaína en la **salud**, mientras los no usuarios y los consumidores de marihuana la reportaron satisfecha o cercana a satisfecha. Lo anterior hace notar como en los usuarios actuales de cocaína y en los policonsumidores actuales se manifiesta un deterioro físico de la salud. Por lo cual resultaría importante un estudio detenido de su salud para tomar las medidas orientadas a restaurarla.

Con respecto a las **necesidades de seguridad**, es notable que se presentaran diferencias en todas las necesidades estudiadas: tranquilidad, orden, seguridad emocional y justicia en la familia. En particular se destaca la presencia de una mayor deficiencia de satisfacción de ellas entre los usuarios actuales de cocaína, que reportan deficiencias de todas ellas, sobre todo en las tres primeras, en donde alcanzan los niveles de insatisfacción más acentuados.

Estos resultados abren a los terapeutas vías de exploración e intervención importantes relacionadas con la psicología de la motivación del individuo, presumiblemente útiles para el tratamiento psicoterapéutico, relacionadas con las condiciones de seguridad en que viven los pacientes. Las preguntas que orientan las recomendaciones realizadas son ¿Qué importancia le dan los pacientes a sus condiciones de seguridad? ¿Qué capacidad tienen para modificarlas? ¿Qué tanto es factible hacer partícipes de ello a sus relaciones cercanas relevantes?.

En la necesidad de **tranquilidad**, hay que destacar la manera en que los consumidores de cocaína se diferencian de los no consumidores de drogas y de los otros grupos de usuarios, presentando significativamente menos satisfecha esta necesidad. También se aprecia una deficiencia de satisfacción de esta necesidad en los usuarios de marihuana en contraste con los no usuarios, aunque de menor intensidad. Esta necesidad instintiva es de tal relevancia que puede servir como un objetivo estructural de la terapia, la cual podría focalizar el desarrollo de una convivencia pacífica en las relaciones de los grupos cercanos a los usuarios y fomentar el respeto de la intimidad y el espacio personal del paciente, lo cual sería más factible de conseguir en un encuadre de trabajo familiar, siendo indicados los enfoques sistémicos para estos objetivos. Por otra parte, de forma individual podría estimularse la práctica de técnicas de relajación y meditación por parte del usuario.

En el caso del grado de satisfacción de la necesidad de **orden**, es de resaltar que en los propios adolescentes y jóvenes no usuarios de drogas aparece cierto grado de insatisfacción, pero es significativamente mayor en los consumidores de cocaína y los policonsumidores, sin que aparezca significativamente diferente en los usuarios de marihuana. Por ello se recomendaría en estos pacientes focalizar el desarrollo de habilidades orientadas a lograr y mantener una vida organizada, incluyendo a los otros con los que se convive a realizar en equipo las labores cotidianas y el mantenimiento de su habitat.

La **seguridad emocional** presenta deficiencias en los tres grupos de consumidores, lo cual hace imperativa la intervención del (la) psicólogo(a) para indagar en las condiciones que no han permitido la satisfacción de esta necesidad psicológica de seguridad tan importante en la salud mental de las personas.

La necesidad de **justicia en la familia**, que al igual que la anterior, presenta deficiencias en los tres grupos de consumidores, es una problemática que la literatura asocia frecuentemente con el consumo de drogas. En este sentido, se consideran de gran relevancia la aplicación de las intervenciones sistémicas que procuran establecer relaciones armónicas y equitativas en el sistema familiar.

Con respecto al nivel de las **necesidades de pertenencia**, encontramos mayormente implicados a los policonsumidores y consumidores de cocaína, solamente apareciendo para los usuarios de marihuana deficiencia en la necesidad de éxito en este nivel de necesidades. Si retomamos el postulado de Maslow que indica que la satisfacción de las necesidades de deficiencia debe ser cubierta por otros distintos al sujeto, en este nivel esto es muy relevante y apunta a desentrañar la naturaleza de los vínculos que tiene establecido este grupo de consumidores con sus grupos de pertenencia, los cuales pudieran haber repercutido en su propia autoestima y su autoconcepto.

**Cuadro 1. Deficiencia de necesidades en los grupos**

Necesidades	Grupos			
	No usó	Cocaína	Mariguana	Policonsumo
Salud***	Satisfecha	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Satisfecha	Deficiente <sup>x</sup>
Comer	Satisfecha	Satisfecha	Satisfecha	Satisfecha
Dormir	Satisfecha	Moderada deficiencia	Satisfecha	Moderada deficiencia
Tranquilidad***	Satisfecha	Fuerte Deficiencia <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>
Orden***	Moderada deficiencia	Fuerte Deficiencia <sup>x</sup>	Deficiente	Deficiente <sup>x</sup>
Seguridad Emocional***	Satisfecha	Fuerte Deficiencia <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>
Justicia en la familia***	Satisfecha	Deficiente <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>
Reconocimiento***	Satisfecha	Deficiente <sup>x</sup>	Mediana deficiencia	Deficiente <sup>x</sup>
Poder**	Moderada deficiencia	Deficiente	Deficiente	Deficiente
Dominar*	Moderada deficiencia	Moderada deficiencia	Moderada deficiencia	Deficiente
Exito***	Satisfecha	Fuerte deficiencia <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>	Deficiente <sup>x</sup>
Dinero***	Moderada deficiencia	Fuerte deficiencia <sup>x</sup>	Deficiente	Deficiente <sup>x</sup>
Amor*	Satisfecha	Moderada deficiencia	Moderada deficiencia	Moderada deficiencia
Amistad***	Más que Satisfecha	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Moderada deficiencia <sup>x</sup>
Respeto***	Satisfecha	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Moderada deficiencia <sup>x</sup>
Cariño***	Más que Satisfecha	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Moderada deficiencia <sup>x</sup>	Moderada deficiencia <sup>x</sup>
Belleza	Moderada deficiencia	Moderada deficiencia	Moderada deficiencia	deficiencia
Religión	Moderada deficiencia	Deficiencia	Deficiencia	Deficiencia

Diferencias entre los grupos: \*\*\*p<.000; \*\*p<.01; \*p<.05

x = grupos en que se presentaron las diferencias

Los usuarios de cocaína y los policonsumidores presentan una deficiencia en el grado de satisfacción de su necesidad de **reconocimiento** con respecto al de los no consumidores, lo cual se presenta como un aspecto relevante para analizar a profundidad e intervenir en psicoterapia. Si necesitan reconocimiento, es que piensan que tienen algo valioso, lo cual es un motivador importante.

Con respecto al grado de satisfacción de la necesidad de **poder**, en los propios no usuarios de drogas se observa una moderada deficiencia, siendo ésta mayor entre los consumidores de sustancias. Por lo cual podría focalizarse el análisis de esta situación en terapia, con el objeto de fomentar a mediano plazo la posibilidad de adquisición de responsabilidades y toma de decisiones en los jóvenes consumidores de mariguana o cocaína. Con respecto al grado de satisfacción de la necesidad de **dominar**, de manera similar a la anterior, se aprecia una moderada deficiencia en los propios no usuarios de drogas, siendo ésta mayor en los policonsumidores de mariguana y cocaína. Por lo que pudiera ser de utilidad analizarlo en el contexto de la psicoterapia.

El grado de satisfacción de la necesidad de **éxito** es una variable con marcadas diferencias, mostrándose relativamente satisfecha entre los no consumidores de drogas, pero al compararse con los consumidores de sustancias, aparece un déficit significativo en los tres grupos de usuarios. Por lo cual pudiera fomentarse el análisis de las experiencias de la insatisfacción de esta necesidad y la manera en que ha sido significada por el paciente, así como la aplicación de estrategias de modelamiento de la conducta que se orienten a lograr satisfacer esta necesidad y el análisis de los aspectos cognoscitivos relacionados con la autoconcepto son algunas posibles vías de intervención. Lo cual es acorde con la metodología cognitivo-conductual que ayuda al paciente a lograr metas de disminución o abstinencia de drogas y podría generalizarse a ayudar que el paciente actúe por objetivos y metas y que se de cuenta que puede lograrlos, de una manera tal que se logre desarrollar su autoconfianza.

El grado de satisfacción de la necesidad de **dinero** se encuentra con cierto déficit de satisfacción entre los no consumidores, pero se presenta una mayor insatisfacción entre los grupos de usuarios de cocaína y los poliusuarios, lo que debe de tomarse en cuenta al atender a estos grupos de usuarios. En este caso, el tipo de intervención que podría realizar el psicoterapeuta es dirigido a lograr la mejor administración posible de los recursos, así como analizar la posibilidad de obtención de mayores ingresos por parte del paciente, dado que existe la motivación para lograrlo.

El caso de las **necesidades afectivas**: amor, amistad, respeto y cariño, los no usuarios de drogas las manifiestan satisfechas, inclusive en niveles ligeramente superiores a satisfechas en el caso de la amistad (4.26) y el cariño (4.24), a diferencia de los tres grupos de consumidores que manifiestan deficiencia en la satisfacción de todas ellas. Es importante hacer notar que en este nivel de las necesidades, a diferencia de los anteriores, tanto los usuarios de cocaína, como los de marihuana y los policonsumidores, se parecen en sus niveles de insatisfacción.

La insatisfacción de la necesidad de **amor**, es un tema esencial, que merece ser analizado en profundidad en terapia, dado su poder motivador. Tal vez los grupos que promueven el amor universal, la espiritualidad y la religión pudieran servir de consuelo a este tipo de individuos.

Con respecto a la insatisfacción de la necesidad afectiva de **amistad**, la motivación que produce podría orientarse al desarrollo de comunicación armónica, interacción y camaradería con personas de ambos sexos y de diferentes edades, constituyendo un tema de importante del desarrollo social del individuo que puede ser profundizado en psicoterapia, asimismo pudiera promoverse la participación en clubes y grupos que permiten el desarrollo de camaradería por medio de la realización de actividades saludables, como el deporte, campismo, etc. . En este sentido, cabe resaltar que a pesar de que los pares consumidores de drogas son considerados entre los principales factores de riesgo asociados con el uso de drogas, no sería la solución adecuada para los padres limitar

indiscriminadamente las relaciones de los usuarios, sino más bien estimular las relaciones sanas en donde ocupen el tiempo libre de manera constructiva, como el arte y el deporte, así como el mantener una comunicación de confianza con los hijos para estar al tanto del tipo de amistades que tiene el paciente.

La insatisfacción de la necesidad de **respeto** es un tema esencial en la formación del carácter de la persona, la cual si se considera como una insatisfacción duradera, ésta pudo haberse originado en etapas anteriores de la vida los pacientes (infancia, niñez, pubertad) y puede mantenerse en la adolescencia o la etapa de adulto joven y estas circunstancias puede haber tenido impacto en la autoeficacia (Bandura, 1969; 1997)) del individuo ocasionados por la interiorización estas vivencias (Laing, 1972) y en la construcción de la autobiografía personal (Linares, 1996).

Con respecto a la insatisfacción de la necesidad afectiva de **cariño** entre los tres grupos de consumidores estudiados, sería importante explorar su impacto en la subjetividad del paciente, sobre todo si se considera que en la privación de esta necesidad han jugado un papel relevante otros significativos cercanos a los jóvenes, en particular la familia de origen y/o la familia nuclear, dependiendo de la etapa de la vida en que se encuentren. Además de los beneficios de la exploración de estos aspectos, también desde las diversas perspectivas terapéuticas, sería positivo para la estabilidad interior de los pacientes promover la expresión afectiva al interior de los grupos de pertenencia y de referencia en los que participan: sus familiares y amigos.

Las alternativas psicoterapéuticas pudieran oscilar desde lo imaginario y lo simbólico, como el caso del psicodrama y la teoría de la Gestalt, hasta la intervención sistémica o en dinámicas de grupo in situ o en forma de tareas realizadas con la familia o la pareja y orientadas a la expresión positiva verbal, gestual, actitudinal y física o íntima de sentimientos afectivos positivos.

Los análisis de **Regresión Logística** obtuvieron distintos modelos predictivos para los distintos grupos de usuarios. Los resultados pueden aportar elementos que pueden ser utilizados en estrategias preventivas que coadyuven a evitar la aparición del consumo de las drogas en estudio.

En el caso de los **policonsumidores** aparecen las deficiencias en la necesidad fisiológica de salud y en la necesidad afectiva de cariño como predictoras del problema. Por lo cual se recomendaría el desarrollo de **acciones preventivas** para promover el cuidado de la **salud**, tanto en la población objetivo como en su ecosistema, es decir considerando al medio ambiente como fuente de salud, lo cual es acorde con los esfuerzos de prevención inespecífica basados en la promoción de la salud.

Para evitar la insatisfacción de la necesidad afectiva de **cariño**, es importante considerar que esta necesidad es cubierta por personas significativas cercanas a los jóvenes, las cuales dependiendo de la etapa de la vida en que se encuentren, pueden ser la madre, el padre, hermanos(as), amigos(as),

abuelos, la novia, la pareja o la esposa. Por lo que para prevenirse el policonsumo de cocaína y marihuana entre los jóvenes varones pueden tomarse acciones que conduzcan a robustecer los lazos afectivos en la sociedad mexicana.

De tal manera, si se focalizara a la familia de origen como administradora de prevención de la insatisfacción de cariño, se podría proponer que al interior de la familia se valorara la importancia de proporcionar afecto suficiente de los padres a los hijos, sirviéndolos de ejemplo. Si se focalizara a la familia nuclear como administradora de la prevención, podría indicarse que es factible prevenir el policonsumo de cocaína y marihuana de si se evita la aparición de insatisfacción de cariño en la relación de pareja.

Con respecto a la **prevención del consumo de cocaína** sería conveniente tomar medidas para evitar la falta de **tranquilidad** en los jóvenes en la sociedad mexicana. Por ello puede estimularse la convivencia pacífica en las relaciones humanas, así como el respeto de la intimidad y el espacio personal, al tiempo que podrían promoverse entre los jóvenes varones la práctica de técnicas de relajación y meditación que faciliten la obtención de este estado interno del ánimo.

Con respecto a la deficiencia de **éxito** y de **respeto** como predictoras del consumo de cannabis, la **prevención del consumo de marihuana** podría vincularse con la falta del reforzamiento del medio ambiente del sujeto, en particular de las figuras paternas durante la infancia, la adolescencia y en la etapa del adulto joven, como parte de una dinámica disfuncional de las familias, en la que podría estar incluida la presencia de un padre periférico y/o disfuncional (Colleti y Linares, 1997), así como la sobreinvolucración de la madre (González, García, Alcaraz y Díaz, En preparación). Por lo cual sería recomendable trabajar con los padres de familia la promoción de acciones de reforzamiento positivo de las conductas exitosas de sus hijos, lo que pudiera redundar en el desarrollo de autoeficacia de los jóvenes (Bandura 1969; 1997), otra posibilidad podría ser la promoción de modelos sociales juveniles exitosos y respetados, acordes con la cultura mexicana. Asimismo, sería conveniente estimular en los adultos maduros el respeto por de sus hijos y de los jóvenes en general.

Por otra parte, se invita a reflexionar en el hecho de que una actitud que indirectamente puede obstaculizar la satisfacción de la necesidad de éxito y de respeto es la estigmatización que socialmente se ejerce sobre los consumidores de drogas, tanto de la opinión pública, las instituciones judiciales, de salud, educativas como las laborales, puesto que contribuye a preservar estas deficiencias una vez que se identifica que han experimentado el consumo.

## CONCLUSIONES

En resumen se encuentra que la teoría de la motivación de Maslow, en combinación con el instrumento para medir el grado de satisfacción de las necesidades de Díaz-Guerrero y Díaz-Loving conforman elementos para medir, explicar y proponer alternativas la utilidad de una psicología positiva, que propone alternativas positivas para el tratamiento y la prevención del consumo de sustancias, las cuales pudieran ser aplicables en el tratamiento y la prevención de otros trastornos de la salud mental del individuo, presentes en distintas etapas de la vida.

De tal manera, los datos apuntan a confirmar la teoría de motivación y de la psicopatogénesis de Maslow, al aparecer 14 de las 16 necesidades de deficiencia diferentes entre los grupos de consumidores y los no usuarios, al tiempo que en los modelos predictivos resultaron diferentes las necesidades insatisfechas que predijeron el consumo de marihuana, de cocaína y el policonsumo, haciendo ver que son problemas diferentes, encontrándose bajas correlaciones entre los lapsos de consumo de cocaína y marihuana y las satisfacción de las necesidades, lo cual aporta elementos para respaldar el postulado de que la manifestación de las necesidades deficitarias es una problemática que antecede la aparición del consumo de éstas drogas.

En virtud de lo importante de los resultados obtenidos se recomienda la realización de futuros estudios que repliquen y amplíen el espectro de estos resultados, como son:

- Ampliar los análisis y utilizar como variable dependiente una variable de intervalo como es la frecuencia del consumo para explorar por medio de la Regresión lineal Múltiple los modelos resultantes y explorar muestras mayores de consumidores de marihuana y cocaína para elaborar modelos predictivos más potentes con base en un instrumento económico.
- Ampliar los grupos de usuarios estudiados y estudiar el grado de satisfacción de las necesidades entre otros grupos de usuarios, como son los usuarios actuales de heroína y metanfetamina de la región noroccidental.
- Estudiar el grado de satisfacción de las necesidades entre los usuarios actuales de solventes inhalables, de éxtasis, de tabaco y de alcohol, diferenciando entre éstos últimos a los abusadores de los dependientes.
- Elaborar un diseño con mujeres consumidoras de drogas.
- Ampliar el estudio del grado de satisfacción de las necesidades de deficiencia a otros trastornos psicológicos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Andrade-Palos, P. (1998). *El Ambiente familiar del Adolescente*. Tesis doctoral no publicada, Facultad de Psicología. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Balanzario, M. C. (2003). Dependencia a cannabinoides. Bases moleculares y farmacológicas. En: M. C. Balanzario (Coord.) *Mariguana. Investigación Epidemiológica, Psicosocial, Clínica y Farmacológica. Revisión Documental*. Informe de Investigación 03-12. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- Bandura, A. (1963). *Social Learning and Personality Development*. New York: Holt, Rinehart and Winston.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The Exercise of Control*. New York: W. H. Freeman.
- Bertalanffy, L. V. (1976). *Teoría general de los sistemas*. Madrid: Ed. FCE.
- Cancrini, L. (1990). Hacia una tipología de las toxicodependencias juveniles. En: Yaría JA. (Eds.) *Toxicodependencias: Asistencia y prevención*. Buenos Aires: Nadir.
- Colleti, M. y Linares, J. L. (1997). *La intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática* Barcelona: Paidós. pp. 45-82.
- Castillo, P. I., Gutiérrez, A. D. y Gracia, S. E. (2003). *Consumo de drogas entre pacientes que ingresaron a tratamiento en Centros de Integración Juvenil en 2002*. Informe de Investigación 03-01. México: Centros de [Integración Juvenil, A. C.
- Chen, K., & Kandel, D. (1995). The natural history of drug use from adolescence to the mid thirties in a general population sample. *American Journal of Public Health*, vol.85, num 1.
- Díaz, B. D., Balanzario, M. C., Castillo, I., Gutiérrez, A. y García, R. (2001). Uso de drogas en pacientes de primer ingreso a Centros de Integración Juvenil. En M. E. Medina-Mora (Coord.). *Observatorio Epidemiológico en drogas. El fenómeno de las adicciones en México 2001* (pp. 66-74). Mexico: CONADIC.
- Díaz-Guerrero, R., Moreno-Cedillos y Díaz-Loving, R. (1995) Un eslabón perdido en la investigación sobre valores y su persistencia. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 9 (1), 1-10.
- Díaz-Guerrero, R. y Díaz-Loving, R. (2000). Needs and values in three cultures. Controversy and a dilemma. *Interdisciplinaria*, 17 (2), 137-151.
- Díaz-Guerrero, R. y Díaz-Loving, R. (2001). El origen psicológico de los valores. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 17 (2), 91-101.



- Díaz-Guerrero, R. y Díaz-Loving, R. (1998). *An approach to the origin of values*. Trabajo presentado en el XIV International Congress of the International Association for Cross/Cultural Psychology, Bellingham, Washington.
- García, V. R., Gutiérrez, A. D., Casais, D. M. y Castillo, I. (1998). Perfil de usuarios actuales y trayectoria del consumo de drogas entre pacientes de primer ingreso a tratamiento en Centros de Integración Juvenil en 1996. En B. D. Díaz y M. C. Balanzario (Coord.) *Estudios epidemiológicos del consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento en CIJ entre 1990 y 1997*. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- García, V. R., Díaz, B. D. y Balanzario, M. C. (2001). *Tendencias del Consumo de Drogas en Pacientes de Primer Ingreso a Tratamiento en CIJ entre 1990 – 1999*. Informe de Investigación 2000-06. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- García, V. R. (2003) Epidemiología del Consumo de Marihuana en México. En: M. C. Balanzario (Coord.) *Marihuana. Investigación Epidemiológica, Psicosocial, Clínica y Farmacológica. Revisión Documental*. Informe de Investigación 03-12. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- García, V. R., Castillo, P. I y Guerrero, J. A. (2004). Diferencias del Consumo de Drogas entre pacientes de Centros de Integración Juvenil distribuidos según la etapa de vida correspondiente al Ingreso a Tratamiento. En: D. B. Díaz-Negrete y M. C. Balanzario (Comps.) *Estudios Epidemiológicos del consumo de drogas en usuarios de los servicios de Centros de Integración Juvenil*. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- García, V. R. y Gracia, S. E. (2004, octubre). *Adaptación del modelo de la pirámide de necesidades de Maslow en jóvenes de la Ciudad de México*. Sección de cartel presentada en la décima reunión de la Asociación Mexicana de Psicología Social (AMEPSO), Obregón, Sonora, México.
- González, J. D., García, V. R., Córdova, A. y Díaz, B. D. (En preparación). *Uso de sustancias entre adolescentes y su relación con síntomas de depresión y su percepción de sus relaciones familiares*. Informe de Investigación 04-03 México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- Guisa, V. M., Díaz-Barriga, L, Sánchez-Huesca, R. y Sousa, M. (2001). *Farmacoterapia de los síndromes de intoxicación y abstinencia por psicotrópicos*. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- Gutiérrez, A. D. y Castillo, I. (2002). *El Consumo de Drogas entre Pacientes que Ingresaron a Tratamiento en Centros de Integración Juvenil durante el 2001*. Informe de Investigación 02-01. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.

- Gutiérrez, A. D., Castillo, P. I., Guerrero, A., Gracia, S. E. y Balanzario, M. C. (2004) *Consumo de Drogas entre Pacientes que Ingresaron a Tratamiento en Centros de Integración Juvenil en 2003*. Informe de Investigación 04-04. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- Hartman, R. S. (1959). The science of value. En A. Maslow (dir.), *New Knowledge in Human Values*. Nueva York: Harper & Row.
- Hawkins, J. D., Catalano, R. F. y Miller, J. Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112 (1), 64-105
- Malan, D. H., (1983), *Psicoterapia individual y la ciencia de la psicodinámica*. Psiquiatría, Psicopatología y Psicósomática. México: Ed. Paidós.
- Malan, D. H., (1974), *La psicoterapia breve*. Buenos Aires: Centro Editor de América Latina.
- Maslow, A. (1954/1970a) A theory of human motivation. En A. Maslow (Ed.), *Motivation and personality* (pp. 35-57). New York and London: Harper and Row Publishers.
- Maslow, A. (1954/1970b) Psychopathogenesis and the theory of threat. En A. Maslow (Ed.), *Motivation and personality* (pp. 105-115). New York and London: Harper and Row Publishers.
- Maslow, A. (2001a). Introducción: Hacia una psicología de la salud. En A. Maslow, *El hombre autorrealizado* (pp. 25-31). Barcelona: Kairos.
- Maslow, A. (2001b). Motivación de la deficiencia y motivación del desarrollo. En A. Maslow, *El hombre autorrealizado* (pp. 45-72). Barcelona: Kairos.
- Maslow, A. (2001c). Proposiciones básicas de una Psicología del desarrollo y la autorrealización. En A. Maslow. *El hombre autorrealizado* (pp. 235-263). Barcelona: Kairos.
- Maslow, A. (1990). La neurosis como deficiencia del desarrollo personal. En A. Maslow. *La Amplitud Potencial de la Naturaleza Humana* (pp. 39-53). México: Trillas.
- Matsumoto, D. (1997). *Culture and Modern Life*. California: Brooks/Cole Publishing Company. Pacific Grove.
- Minuchin S. (1977). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Granica.
- Laing, R. D. (1972). *Knots*. New York: Vintage Books Edition.
- Linares, J. L. (1996). *Identidad y Narrativa. La Terapia Familiar en la Práctica Clínica*. Barcelona: Paidós Ibérica.

- Nacional Institute on Drug Abuse (NIDA) (1999). *Manual I. Tratamiento de la Adicción a la Cocaína: Un Enfoque Cognitivo-conductual*. México: Centros de Integración Juvenil, A. C.
- Nacional Institute on Drug Abuse (NIDA), National Health Institutes (NHI), Consejo Nacional contra las Adicciones (CONADIC). (2000). *Herramientas para la Acción Preventiva. Guía de Prevención del Consumo de Drogas*. México: CONADIC.
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología. *Encuesta Nacional de Adicciones. 1988*
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología. *Encuesta Nacional de Adicciones. 1993*.
- Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología, Instituto Mexicano de Psiquiatría. *Encuesta Nacional de Adicciones. 1998*.
- Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología, Instituto Mexicano de Psiquiatría, Instituto Nacional de Geografía e Informática. *Encuesta Nacional de Adicciones. 2002*
- Selvini M., Boscolo L., Cecchin, G. & Prata, G. (1980). Hypothesizing-Circularity-Neutrality: Three guidelines for the conductor of the session. *Family Process* 19:3-12.
- Thornberry, T. P. (1987). Toward an interactional theory. *Criminology*, 25, 863.
- Watzlawick P., Beavin J. y Jackson D. (1986). *Teoría de la comunicación humana*. Barcelona: Herder.
- Yamaguchi, K. & Kandel, D. B. (1984). Patterns of drug use from adolescence to young adulthood, II: sequences of progression. *American Journal of Public Health* 74:688-762.

**ANEXO**

**Tabla 1. Comparación de medias del Grado de Satisfacción de las necesidades Fisiológicas y de Seguridad (n=295)**

Necesidad	Grupos	n	$\bar{x}$	s	F	gl	p	Post hoc*
Satisfacción de necesidades Fisiológicas (2=insatisfecho; 4=satisfecho)								
Salud	No consumo	148	4.09	0.78	11.9	3	.000	m > p n > c n > p
	Mariguana	46	3.78	0.84				
	Cocaína	46	3.63	0.9				
	Policonsumo	50	3.34	0.87				
Comer	No consumo	147	4.13	0.75			N. S.	
	Mariguana	46	4.07	0.80				
	Cocaína	46	4.00	0.82				
	Policonsumo	49	3.90	0.85				
Dormir	No consumo	147	3.78	0.88			N. S.	
	Mariguana	46	3.78	0.94				
	Cocaína	46	3.63	1.00				
	Policonsumo	50	3.58	0.97				
Satisfacción de necesidades de Seguridad (2=insatisfecho; 4=satisfecho)								
Tranquilidad	No consumo	148	3.73	0.85	17.43	3	.000	n > m n > c m > c p > c
	Mariguana	46	3.24	1.06				
	Cocaína	46	2.63	0.95				
	Policonsumo	50	3.32	0.98				
Orden	No consumo	148	3.68	0.79	9.23	3	.000	n > c n > p
	Mariguana	46	3.26	1.12				
	Cocaína	46	2.87	1.05				
	Policonsumo	50	3.16	1.15				
Seguridad Emocional	No consumo	147	3.92	0.87	17.65	3	.000	n > c n > p n > m
	Mariguana	46	3.26	1.12				
	Cocaína	46	2.87	1.05				
	Policonsumo	50	3.16	1.15				
Justicia en la familia	No consumo	151	3.95	0.98	13.89	3	.000	n > c n > p n > m
	Mariguana	46	3.39	1				
	Cocaína	46	3.07	1.04				
	Policonsumo	50	3.16	1.11				

\* Tukey (n = No consumo; m = Mariguana; c = Cocaína; p = Policonsumo)

N.S. = No significativo

**Tabla 2. Comparación de medias del Grado de Satisfacción de las necesidades de Pertenencia (n=295)**

Necesidad	Grupos	n	$\bar{x}$	s	F	gl	p	Post hoc*
Satisfacción de necesidades de Pertenencia (2=insatisfecho; 4=satisfecho)								
Reconoci-miento	No consumo	150	3.75	0.82	7.70	3	.000	n > c n > p
	Mariguana	45	3.40	0.89				
	Cocaína	46	3.17	1.02				
	Policonsumo	50	3.18	1.12				
Poder	No consumo	150	3.62	0.83	4.27	3	.006	
	Mariguana	46	3.37	0.74				
	Cocaína	46	3.24	0.92				
	Policonsumo	50	3.24	0.82				
Dominar	No consumo	150	3.52	0.91	2.62	3	.051	
	Mariguana	46	3.37	0.68				
	Cocaína	45	3.4	0.86				
	Policonsumo	49	3.12	0.9				
Éxito	No consumo	150	3.77	0.91	16.67	3	.000	n > m n > c n > p
	Mariguana	46	2.96	1.21				
	Cocaína	46	2.80	1.11				
	Policonsumo	50	3.02	1.08				
Dinero	No consumo	151	3.49	0.96	8.03	3	.000	n > c n > p
	Mariguana	46	3.04	1.05				
	Cocaína	46	2.78	1.01				
	Policonsumo	50	3.02	0.96				

\* Tukey (n = No consumo; m = Mariguana; c = Cocaína; p = Policonsumo)

N.S. = No significativo

**Tabla 3. Comparación de medias del Grado de Satisfacción de las necesidades Afectivas y de Autocrecimiento (n=295)**

Necesidad	Grupos	n	$\bar{x}$	s	F	gl	p	Post hoc*
Satisfacción de necesidades Afectivas (2=insatisfecho; 4=satisfecho)								
Amor	No consumo	151	3.90	1.13	3.20	3	.024	
	Mariguana	46	3.52	1.19				
	Cocaína	46	3.46	1.17				
	Policonsumo	50	3.50	1.04				
Amistad	No consumo	151	4.26	0.85	12.19	3	.000	n > m n > c n > p
	Mariguana	46	3.63	1.1				
	Cocaína	46	3.41	1.24				
	Policonsumo	50	3.66	1.1				
Respeto	No consumo	147	4.03	0.76	10.28	3	.000	n > m n > c n > p
	Mariguana	46	3.46	0.89				
	Cocaína	46	3.48	0.96				
	Policonsumo	50	3.46	1.01				
Cariño	No consumo	147	4.24	0.8	12.44	3	.000	n > m n > c n > p
	Mariguana	46	3.63	1.06				
	Cocaína	46	3.72	0.91				
	Policonsumo	50	3.48	1.01				
Satisfacción de necesidades de Autocrecimiento (2=insatisfecho; 4=satisfecho)								
Belleza	No consumo	147	3.39	0.88	-	-	N.S	
	Mariguana	46	3.46	0.75				
	Cocaína	43	3.33	0.97				
	Policonsumo	50	3.12	0.77				
Religión	No consumo	146	3.51	1.00	-	-	N.S.	
	Mariguana	46	3.13	0.91				
	Cocaína	40	3.25	1.13				
	Policonsumo	50	3.10	1.16				

\* Tukey (n = No consumo; m = Mariguana; c = Cocaína; p = Policonsumo)

N.S. = No significativo

**Tabla 4. Clasificación de la Regresión Logística por pares de los consumidores de cocaína y los no usuarios.**

Observado		Pronosticado			
		cocaína contra no uso		Porcentaje correcto	
		0	1		
Paso 1	cocaína contra no uso	0	135	9	93.8
		1	23	22	48.9
	Porcentaje global				83.1
Paso 2	cocaína contra no uso	0	138	6	95.8
		1	24	21	46.7
	Porcentaje global				84.1

**Tabla 5. Clasificación de la Regresión Logística por pares de los consumidores de marihuana y cocaína y los no usuarios.**

Observado		Pronosticado			
		marihuana y cocaína contra no uso		Porcentaje correcto	
		0	1		
Paso 1	marihuana y cocaína	0	138	6	95.8
	contra no uso	1	41	8	16.3
	Porcentaje global				75.6
Paso 2	marihuana y cocaína	0	134	10	93.1
	contra no uso	1	30	19	38.8
	Porcentaje global				79.3

**Tabla 6. Clasificación de la Regresión Logística por pares de los consumidores de marihuana y los no usuarios.**

Observado			Pronosticado		Porcentaje correcto
			No usuarios de drogas contra usuarios de marihuana		
			0	1	
Paso 1	No usuarios de drogas	0	143	1	99.3
	contra usuarios de marihuana	1	39	6	13.3
	Porcentaje global				78.8
Paso 2	No usuarios de drogas	0	141	3	97.9
	contra usuarios de marihuana	1	36	9	20.0
	Porcentaje global				79.4