

Consumo de drogas y su percepción por parte de inmigrantes latinoamericanos

Silvia Tortajada Navarro, Juan Carlos Valderrama Zurián, Miguel Castellano Gómez*, Noelia Llorens Aleixandre, Víctor Agulló Calatayud, Benno Herzog y Rafael Aleixandre Benavent
Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación López Piñero. Universitat de Valencia (CSIC)
y * Consellería de Sanitat (Generalitat Valenciana)

El objetivo del presente estudio es obtener información sobre el consumo de drogas en relación con hábitos de ocio y conocimientos sobre recursos comunitarios para la prevención de las drogodependencias en población de inmigrantes hispanohablantes. La investigación se realizó en dos etapas, utilizándose metodología cuantitativa. Durante la primera fase (2003) se pasó una encuesta sobre percepción social de drogas a 147 individuos. Durante la segunda fase (2004) se realizaron 610 encuestas. Los datos se analizaron mediante un análisis bivariado. El 40,1% de la muestra consume alcohol de forma habitual, el 31,3% consume tabaco y el 3,4% cannabis. La principal razón para consumir de los consumidores habituales es «para divertirse» ($p < 0.3$), observándose una relación entre hábitos de ocio y consumo de drogas. La familia tiene un papel fundamental en la prevención y existe la necesidad de adaptar los programas de prevención y atención al drogodependiente a esta población.

Drug consumption and perception among Latin American immigrants. The aim of this study is to obtain information about drug consumption, leisure activities and knowledge of community services among Spanish-speaking immigrants to prevent drug abuse in this population. Quantitative methodology was used. The field work of this study has two phases: in the first stage (2003), a survey of social perception of drugs was administered to 147 subjects. During the second stage (2004), 610 surveys were administered. Data were analysed by bivariate analysis. Usual consumption of alcohol was 40.1%, usual consumption of tobacco was 31.3%, and usual consumption of cannabis was 3.4%. Drug users considered that the main reason for drug consumption was «to have fun» ($p < .03$). There is a relationship between leisure time and drug use. Family plays an important role in drug abuse prevention and preventive drug abuse programs must be adapted to this population.

El incremento de la población inmigrante en España es evidente, pues su proporción en la población total era en el año 2000 del 2,28%, del 7,02% en 2004, y se ha situado en el 8,75% en 2006. Dentro de la población inmigrante, la latinoamericana de habla hispana es uno de los mayores sectores poblacionales, sumando un total de 1.284.464 personas, es decir, casi la tercera parte de los extranjeros que hay actualmente en España, siendo la Comunidad Valenciana la región que mayor número de inmigrantes acoge (INE, 2007).

Los inmigrantes traen consigo diferentes pautas de comportamiento, valores y percepciones respecto al acceso a servicios sociosanitarios y al consumo de drogas (Dupont, Kaplan, Verbraeck, Braam, y van de Wijngaart, 2005), pero también, el proceso de migración produce nuevas situaciones relacionadas con el consumo de sustancias (Alaniz, 2002; Sánchez-Huesca, Arellanez-Hernán-

dez, Pérez-Islas, y Rodríguez-Kuri, 2006). La migración conlleva estrés social (estrés postmigratorio), que tiene implicaciones sociosanitarias y socioeconómicas y muchas veces lleva consigo un proceso de desestructuración familiar que constituye un factor de riesgo importante para el consumo de drogas (Muñoz-Rivas y Graña-López, 2001).

Debido a que el fenómeno de la inmigración es relativamente reciente en España, existen pocos estudios sobre la relación entre las drogodependencias y población inmigrante. Pero dado el hecho de que tanto los consumidores de drogas, como los inmigrantes son objeto de rechazo social (Gutiérrez-Cruz, Agulló-Tomás, Rodríguez-Suárez, y Agulló-Tomás, 2004; Llopis-Goig, Pons-Díez, y Borjano-Periats, 1996; Navas-Luque, García-Fernández, Rojas-Tejada, Pumares-Fernández, y Cuadrado-Guirado, 2006), la combinación de ambos puede ser un factor potenciador del rechazo.

Estudios realizados en Estados Unidos observan diferencias en los patrones de consumo de drogas entre los grupos de inmigrantes latinoamericanos. Estas diferencias vienen determinadas por diversas variables (grupos étnicos y urbanos de pertenencia, educación parental, etc.) que deben ser tenidas en cuenta para el desarrollo de programas de prevención (Delva et al., 2005). Por este motivo, se ha promovido el desarrollo de programas adaptados a los inmigrantes (Sussman, 2005).

En España Conde y Herranz (2004) encontraron una problemática social específica respecto a la inmigración y el consumo de drogas. Aparece un elevado consumo de alcohol entre la población estudiada, concretamente entre los ecuatorianos en contextos de ocio mientras practican deporte en compañía de amigos y familiares. El valor cultural y el papel socializador del consumo de alcohol para este colectivo, así como la relación entre ocio, práctica deportiva y consumo de alcohol en espacios públicos, estaría en la base de este hecho (Camacho y Comas, 2003).

Este trabajo tiene como objetivo obtener información de población inmigrante de habla hispana sobre el consumo de drogas, sus representaciones sociales, los hábitos de ocio y tiempo libre, la información que tienen respecto a las drogas, las medidas que consideran oportunas para el abordaje de las drogodependencias y su conocimiento sobre los programas de prevención.

Método

Participantes

La población diana eran inmigrantes latinoamericanos de habla hispana residentes en la Comunidad Valenciana de ambos géneros y con edades comprendidas entre 16 y 68 años. Se consideraron inmigrantes los sujetos llegados a España para establecerse en este país.

Instrumentos

Se administró una encuesta sobre percepción social de las drogas (EPSD) adaptada de la encuesta Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD)/Equipo de Investigación Sociológica (EDIS) 1998, E-442 (Megías, Comas, Elzo, Navarro, y Romaní, 2000). Se trata de una encuesta de opinión y actitudinal formada por 44 ítems con preguntas abiertas y cerradas. Se divide en diferentes áreas temáticas: percepción de las medidas para reducir el consumo de sustancias, imagen de las drogas y de los consumidores, percepción y valoración de la peligrosidad de las drogas, valores y actitudes hacia las sustancias.

También se realizaron encuestas compuestas por siete preguntas abiertas y cerradas, que medían: información sobre drogas, fuentes de información, utilización del tiempo de ocio, medidas preventivas y grado de integración en España. Previamente se realizó un estudio piloto con 30 sujetos con el fin de valorar la comprensión de los ítems y detectar posibles incongruencias.

Procedimiento

El estudio se realizó en dos fases, la primera tuvo como objetivo conocer de forma descriptiva los conocimientos y actitudes sobre las drogas entre inmigrantes latinoamericanos, y la segunda pretendía ampliar conceptos concretos de la información que tenían, sobre drogas, los inmigrantes.

Primera fase

La primera fase del estudio se realizó durante el año 2003 y se administró la EPSD a 147 sujetos (tabla 1), seleccionados en centros públicos de servicios sociales, asociaciones de inmigrantes y ONG. Se utilizó un muestreo de conveniencia, seleccionando los sujetos que acudieron durante un mes a dichos centros. Las encuestas fueron autoadministradas bajo supervisión de un entrevista-

tador formado y la duración aproximada de la entrevista era de una hora.

Segunda fase

La segunda fase del estudio tuvo lugar durante el año 2004. Las encuestas se llevaron a cabo en zonas de ocio, en las que suelen reunirse inmigrantes hispanos. Fueron realizadas por entrevistadores formados en métodos etnográficos y la duración de las encuestas era de 5 a 10 minutos. El tamaño de esta muestra fue de 610 jóvenes de ambos sexos, procedentes de 6 países latinoamericanos (tabla 1), seleccionados mediante un muestreo de conveniencia.

A todos los participantes del estudio se les requirió el consentimiento informado y se les aseguró la confidencialidad y el anonimato.

Análisis de datos

Se realizó un análisis exploratorio y descriptivo de los datos con el programa estadístico SPSS 12.0. En el análisis bivariado de las variables categóricas se utilizó la chi-cuadrado y en las variables cuantitativas la t de Student. En los casos en que fue necesario se utilizó la prueba exacta de Fisher.

Tabla 1
Características sociodemográficas de las muestras

Muestra de la EPSD	Hombres (n= 70)		Mujeres (n= 77)		Total (n= 147)	
Edad	Media	DS	Media	DS	Media	DS
	32,27	11,6	32,99	10,9	32,65	11,2
Meses viviendo en España	21,83	18,0	23,78	18,9		
Nacionalidad	%		%		%	
Colombia	25,7		31,2		28,6	
Cuba	1,4		1,3		1,4	
Ecuador	37,1		44,2		40,8	
Argentina	28,6		15,6		21,8	
Paraguay	1,4		2,6		2,0	
Honduras	0		1,3		0,7	
Bolivia	1,4		3,9		2,7	
Estado civil	%		%		%	
Soltero	41,4		31,2		36,1	
Casado	42,9		44,2		43,5	
Separado	1,4		7,8		4,8	
Viudo	0		1,3		0,7	
Pareja de hecho u otras uniones	14,3		15,6		15,0	
Muestra de las encuestas de estimación rápida	Hombres (n= 375)		Mujeres (n= 235)		Total (n= 610)	
Edad	Media	DS	Media	DS	Media	DS
	25,94	5,25	25,89	5,9	25,92	5,5
Nacionalidad	%		%		%	
Colombia	22,7		26,0		23,9	
Cuba	1,3		0,4		1,0	
Ecuador	53,9		46,8		51,1	
Argentina	5,9		3,8		5,1	
Bolivia	8,8		15,7		11,5	
Santo Domingo	2,4		2,1		2,3	
Nivel de estudios	%		%		%	
Sin estudios	1,1		0		0,7	
Primarios	13,3		18,3		15,2	
Secundarios	63,5		61,3		62,6	
Estudios Superiores	22,1		20,5		21,5	

Resultados

Consumo actual de sustancias

El 93,9% de los sujetos han probado alguna vez en la vida alcohol, el 63,9% tabaco, el 19,0% cannabis y el 6,8% cocaína. El consumo referente al último año muestra que el alcohol es consumido por el 75,5% de la muestra, el tabaco por el 42,9%, el cannabis por el 8,2% y la cocaína por el 4,8%. Respecto al consumo habitual de sustancias, un 40,1% consume alcohol, un 31,3% consume tabaco y un 3,4% cannabis (tabla 2). Aparecen diferencias significativas en función de la edad en tabaco ($\chi^2= 8,13$; $p= 0,004$), cannabis ($\chi^2=5,69$; $p= 0,017$) y alcohol ($\chi^2= 5,41$; $p= 0,020$), dándose los consumos principalmente en los menores de 30 años, y en función del género en el alcohol ($\chi^2= 18,90$; $p<0,001$) y el tabaco ($\chi^2= 15,61$; $p<0,001$), consumidas principalmente por los hombres.

Motivaciones y razones del consumo de drogas

El principal motivo para el consumo de drogas en la población latinoamericana ha sido el uso recreativo de las sustancias, así el 56,5% de los encuestados opinaba que se consumen para divertirse, el 49% por curiosidad y el 44,9% para huir de los problemas familiares. El principal motivo de consumo para los consumidores es «para divertirse» ($\chi^2= 4,72$; $p<0,03$), mientras que para los no consumidores es «por inseguridad» ($\chi^2= 5,48$; $p<0,019$).

Creencias, percepción y consumo de drogas

Tanto no consumidores como consumidores de sustancias creen que las drogas son sustancias muy peligrosas, pero el consumo ocasional de drogas no es considerado como peligroso por los consumidores ($\chi^2= 20,60$; $p<0,001$), pues piensan que las drogas son algo que se debe conocer.

Al comparar el consumo de sustancias entre España y su país de origen se encontró que había una percepción de que era más fácil conseguir las sustancias en España que en su país ($\chi^2= 105,240$; $p<0,001$), llamándoles especialmente la atención el importante consumo de tabaco en la población autóctona.

Información sobre drogas

Los inmigrantes han manifestado obtener la información a través de su experiencia personal (40,5%) y por los medios de comunicación (42,6%). Las mujeres suelen utilizar en mayor medida canales formales como los medios de comunicación ($p<0,003$) y la escuela ($p<0,05$), mientras que los varones refieren haber recibido más información de los amigos ($p<0,004$) y de su propia experiencia ($p<0,001$). Por otra parte, también han manifestado el deseo de disponer de más información, especialmente sobre las consecuencias negativas del consumo (49%), los tipos de drogas (30,2%), sus efectos positivos (17,9%), las mezclas de drogas (16,6%), la prevención del consumo (15,6%) y sobre el proceso adictivo (6,2%). Los inmigrantes con niveles educativos superiores suelen disponer de más información ($\chi^2= 32,90$; $p<0,001$).

Tiempo de ocio

En cuanto a la forma de vivir el tiempo de ocio, el hecho de ser hombre presentaba una relación positiva con la práctica deportiva ($p<0,001$), mientras que ser mujer presentaba una relación positiva y estadísticamente significativa con la realización de tareas domésticas ($p<0,001$). Para ambos sexos, la familia jugaba un papel importante como elemento socializador y como uno de los valores principales a la hora de disfrutar de su tiempo libre y de ocio.

Medidas para la reducción del consumo de drogas

La población entrevistada muestra una actitud de aceptación de los drogodependientes. El 72,6% de los entrevistados apoyaría la instalación de un centro de atención al drogodependiente en su vecindario y no le molestaría nada vivir cerca de un centro de este tipo. El 86,4% considera que los delincuentes drogodependientes no deberían ir a centros penitenciarios, sino a centros de tratamiento con internamiento, debiendo aumentar las penas para los traficantes.

Los sujetos señalaban como medidas importantes para reducir el consumo de drogas la educación sobre drogas en las escuelas (89%), la asistencia voluntaria a tratamiento (80%), el control policial y de aduanas (78,8%), y las campañas publicitarias sobre los riesgos del consumo (74,7%). Las medidas consideradas menos importantes eran aquellas que implicaban cualquier tipo de legali-

Tabla 2
Frecuencia de consumo de sustancias

	Alguna vez en la vida (al menos ha probado la sustancia una vez en la vida)			Último año (han consumido al menos 1 vez en el último año)			Frecuentemente (1 o más veces por semana)		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
Alcohol	93,9%	100%	88,3%	75,5%	90%	62,3%	40,1%	58,6%	23,4%
Alucinógenos	2,7%	5,7%	0%	2%	4,3%	0%	0%	0%	0%
Anfetaminas	3,4%	7,1%	0%	1,4%	2,9%	0%	0%	0%	0%
Cannabis	19%	24,3%	14,3%	8,2%	12,9%	3,9%	3,4%	4,3%	2,6%
Cocaína	6,8%	12,9%	1,3%	4,8%	8,6%	1,3%	0,7%	1,4%	0%
Tabaco	63,9%	72,9%	55,8%	42,9%	55,7%	31,2%	31,3%	47,1%	16,9%
Tranquilizantes	5,4%	2,9%	7,8%	2,7%	1,4%	3,9%	0,7%	0%	1,3%

H= Hombre; M= Mujer

zación de drogas, considerando el 81% de los entrevistados que la legalización supondría un aumento del consumo.

Prevención

Los inmigrantes mostraron un escaso conocimiento del trabajo que se realiza actualmente en las actividades o programas de prevención (30,1%) y únicamente el 28,8% de los inmigrantes entrevistados consideraron eficaz el trabajo que se está haciendo en la prevención de las drogodependencias.

Discusión y conclusiones

En el presente estudio se muestran los patrones de consumo en población inmigrante, observándose elevadas prevalencias a lo largo de la vida de alcohol, tabaco, cannabis y cocaína. Estos porcentajes varían en población autóctona, siendo menores en el caso del alcohol y la cocaína en la población española (PNSD, 2004). En el consumo del último año, únicamente se mantienen valores más altos, respecto a la población autóctona, en la cocaína, lo que plantea la necesidad de evaluar, en mayor profundidad, los patrones de consumo de esta sustancia, teniendo en cuenta que España es uno de los países con mayores tasas de prevalencia en el consumo de esta sustancia.

En relación con las fuentes de obtención de información sobre drogas cabe resaltar el importante papel que juegan los medios de comunicación, así como el paralelismo existente entre el nivel de estudios y la cantidad de información de que disponen, de manera similar a lo que ocurre en otros contextos (Falck, Carlson, Wang, y Siegal, 2004). Sin embargo, esta población muestra un desconocimiento sobre los tranquilizantes, los alucinógenos o la heroína que podría deberse a que el consumo de estas sustancias no se haya extendido en sus países de origen.

Al igual que ocurre con el estudio de Conde y Herranz (2004), en general, los inmigrantes tienen una percepción de peligrosidad sobre las drogas ilegales elevada, que contrasta con la permisividad y la baja percepción de riesgo que tienen del consumo de drogas legales, sobre todo del alcohol. Esto puede sugerir que el consumo está estigmatizado en esta población, incidiendo negativamente en la disposición de las personas a la hora de pedir ayuda en caso de que la necesiten (Gomberg, 2003).

Respecto a los hábitos de ocio y tiempo libre de la población inmigrante de habla hispana, destaca el valor fundamental que otorgan a pasar tiempo con la familia, pues ésta juega un papel importante como elemento socializador y como uno de los valores principales a la hora de disfrutar su tiempo libre y de ocio. El papel de supervisión y modelo que ejerce la familia hace que funcione como un agente protector fundamental para el consumo de drogas (Pantin et al., 2003). De hecho, los programas preventivos centrados en la familia e implantados en contexto escolar se consideran una medida preventiva eficaz (Stormshak, Dishion, Light, y Yasui, 2005) previniendo problemas de conducta y de consumo de drogas como marihuana, alcohol y tabaco (Frauenglass, Routh, Pantin, y Mason, 1997). Todo ello hace pensar en la importancia de evaluar en mayor profundidad el ámbito familiar de esta población, en relación con su función protectora para el consumo de drogas. Sin embargo, el colectivo familiar puede resultar al mismo tiempo un factor de riesgo, pues muchas veces es en este contexto donde se dan los consumos de sustancias legales como el alcohol.

Una limitación del estudio es la realización de las encuestas en zonas de ocio, ya que los sujetos podían estar bajo los efectos de las drogas, lo que influiría sobre la veracidad de las opiniones manifestadas; por ello, los entrevistadores recibieron formación específica por profesionales sanitarios a través de material teórico y una sesión práctica. Los entrevistadores, al detectar cualquier sujeto que presentaba claros indicios de embriaguez por su habla entrecortada, desequilibrio al andar, etc., eran eliminados como posibles participantes, y si se comenzaba la entrevista y el sujeto mostraba indicios físicos o psíquicos de consumo era descartado de la muestra.

Por otro lado, las similitudes entre la cultura de los inmigrantes latinoamericanos y los españoles facilitan el estudio de esta población en territorio español, en contraposición a otras investigaciones en territorio europeo, donde se han encontrado dificultades en el estudio de población inmigrante debido al idioma, la religión, las diferencias culturales y la influencia de estas variables en los consumos de drogas (Dotinga, Van Den Eijnden, San José, Garretsen, y Bosveld, 2002; Penka, Krieg, Hunner, y Heinz, 2003).

Además, se han encontrado diferencias en el consumo según sean primera o segunda generación de inmigrantes (Hjern y Allebeck, 2004), ya que con el paso del tiempo se produce un proceso de asimilación por el que las pautas de consumo de drogas en los inmigrantes cambian y se acercan progresivamente a las de los ciudadanos del país de acogida (Johnson, van Geest, y Cho, 2002). En este marco, se ha detectado una prevalencia de consumo de cannabis a lo largo de la vida inferior a la de la población autóctona (PNSD, 2004), mientras que el consumo de cocaína ha sido más elevado debido fundamentalmente al consumo de esta sustancia por parte de los inmigrantes procedentes del área andina.

Los resultados de este estudio, junto con la alta vulnerabilidad del colectivo diana (Lee, Markides, y Ray, 1997; Caetano, Clark, y Tam, 1998; Félix-Ortiz y Newcomb, 1999), sugieren la importancia que tiene desarrollar medidas específicas para la prevención de consumo de drogas dirigidas al colectivo inmigrante de habla hispana teniendo en cuenta los diferentes contextos de ocio (Lindstrom y Sundquist, 2001). Dada la heterogeneidad de la población inmigrante deberían tenerse en consideración todas las variables analizadas en el presente estudio a la hora de desarrollar programas preventivos y de informar sobre los recursos asistenciales existentes en la comunidad.

Por último, sería interesante la realización de futuros estudios que analicen en mayor profundidad el fenómeno de las drogodependencias en la población inmigrante de habla hispana, estudiando determinados aspectos como espacios de ocio que frecuentan, patrones de consumo según nacionalidades (Chien, George, y Armstrong, 2002; Isralowitz, Straussner, y Rosenblum, 2006) y la existencia de percepciones diferentes sobre el consumo de drogas entre consumidores y no consumidores.

Agradecimientos

Este trabajo está apoyado y financiado por la Consellería de Cultura, Educació i Sport, G.V. 04B-093. CSISP. Dirección General de Drogodependencias, Agencia Valenciana de Salud, Consellería de Sanitat, Generalitat Valenciana & Dirección General de Salud Pública. Consellería de Sanitat, Generalitat Valenciana.

Referencias

- Alaniz, M.L. (2002). Migration, acculturation, displacement: Migratory workers and «substance abuse». *Substance Use & Misuse*, 37, 1253-1257.
- Caetano, R., Clark, C.L., y Tam, T. (1998). Alcohol consumption among racial/ethnic minorities: Theory and research. *Alcohol Health and Research World*, 22, 233-241.
- Camacho, J.M., y Comas, D. (2003). El ocio y los jóvenes inmigrantes. *Estudios de Juventud*, 60, 63-88.
- Cañuelo, B. (2002). Alcohol y exclusión social. *Adicciones*, 14, 251-260.
- Chien, L.Y., George, M.A., y Armstrong, R.W. (2002). Country of birth and language spoken at home in relation to illicit substance use. *Canadian Journal of Public Health*, 93, 188-192.
- Conde, F., y Herranz, D. (2004). *Los procesos de integración de los inmigrantes. Pautas de consumo de alcohol y modelos culturales de referencia*. Madrid: Fundación CREFAT.
- Delva, J., Wallace, J.M., O'Malley, P.M., Bachman, J.G., Johnston, L.D., y Schulenberg, J.E. (2005). The epidemiology of alcohol, marijuana and cocaine use among Mexican American, Puerto Rican, Cuban American, and other Latin American eighth-grade students in the United States: 1991-2002. *American Journal of Public Health*, 95, 696-702.
- Dotinga, A., Van Den Eijnden, R., San José, B., Garretsen, H., y Bosveld, W. (2002). Alcohol y emigración: los problemas de medición en la investigación sobre el consumo de alcohol entre inmigrantes marroquíes y turcos. *Adicciones*, 14, 261-278.
- Dupont, H.J., Kaplan, C.D., Verbraeck, H.T., Braam, R.V., y van de Wijngaart, G.F. (2005). Killing time: drug and alcohol problems among asylum seekers in the Netherlands. *International Journal of Drug Policy*, 16, 27-36.
- Eurostat (2005). Yearbook. Extraído el 23 de enero del 2007 desde http://epp.eurostat.cec.eu.int/portal/page?_pageid=1334,49092079,1334_49092421&_dad=portal&_schema=P ORTAL
- Falck, R.S., Carlson, R.G., Wang, J., y Siegal, H.A. (2004). Sources of information about MDMA (3,4-methylenedioxyamphetamine): Perceived accuracy, importance and implications for prevention among young adult users. *Drug and Alcohol Dependence*, 74, 45-54.
- Félix-Ortiz, M., y Newcomb, M.D. (1999). Vulnerability for drug use among latino adolescents. *Journal of Community Psychology*, 27, 257-280.
- Frauenglass, S., Routh, D.K., Pantin, H.M., y Mason, C.A. (1997). Family support decreases influence of deviant peers on Hispanic adolescents' substance use. *Journal of Clinical Child Psychology*, 26, 15-23.
- Glaser, B.G., y Strauss, A. (1967). *The discovery of ground theory*. Chicago: Advine.
- Gomberg, S. (2003). Treatment for alcohol-related problems: Special populations: research opportunities. *Recent Developments in Alcoholism*, 16, 313-333.
- Gutiérrez-Cruz, A., Agulló-Tomás, E., Rodríguez-Suárez, J., y Agulló-Tomás, M.A. (2004). Discursos juveniles sobre inmigración: un análisis psicosociológico en estudiantes de ESO. *Psicothema*, 16, 384-399.
- Hjern, A., y Allebeck, P. (2004). Alcohol-related disorders in first- and second-generation immigrants in Sweden: A national cohort study. *Addiction*, 99, 229-236.
- Instituto Nacional de Estadística (INE). *Padrón municipal del 2006*. Extraído el 26 de enero del 2007 desde <http://www.ine.es>.
- Isralowitz, R.E., Straussner, S.L., y Rosenblum, A. (2006). Drug abuse, risks of infectious diseases and service utilization among former soviet union immigrants. A view from New York City. *Journal of Ethnicity in Substance*, 5, 91-96.
- Johnson, T.P., van Geest, J.B., y Cho Y.I. (2002). Migration and substance use: Evidence from the U.S. National Health Interview Survey. *Substance Use Misuse*, 37, 941-972.
- Lee, D.J., Markides, K.S., y Ray, L.A. (1997). Epidemiology of self-reported past heavy drinking in Hispanic adults. *Ethnicity & Health*, 2, 77-88.
- Lemaitre, G. (2005). The comparability of international migration statistics, problems and prospects, *OECD Statistics Brief*, nº 9.
- Lindstrom, M., y Sundquist, J. (2001). Immigration and leisure-time physical inactivity: A population-based study. *Ethnicity & Health*, 6, 77-85.
- Llopis-Goig, D., Pons-Díez, J., y Borjano-Periats, E. (1996). Evaluación diferencial de la imagen social de los consumidores de drogas. *Psicothema*, 8, 465-474.
- Megías, E., Comas, D., Elzo, J., Navarro, J., y Romaní, O. (2000). *Percepción social de los problemas de drogas en España*. Madrid: FAD.
- Muñoz-Rivas, M.J., y Graña-López, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13, 87-94.
- Navas-Luque, M., García-Fernández, M.C., Rojas-Tejada, A.J., Pumares-Fernández, P., y Cuadrado-Guirado, I. (2006). Actitudes de aculturación y prejuicio: la perspectiva de autóctonos e inmigrantes. *Psicothema*, 18, 187-193.
- Pantin, H., Coatsworth, J.D., Feaster, D.J., Newman, F.L., Briones, E., Prado, G., Schwartz, S.J., y Szapocznik, J. (2003). Familias Unidas: The efficacy of an intervention to promote parental investment in Hispanic immigrant families. *Prevention science: the official journal of the Society for Prevention Research*, 4, 189-201.
- Penka, S., Krieg, S., Hunner, C., y Heinz, A. (2003). Unterschiedliche Erklärungsmodelle für abhängiges Verhalten bei türkischen und deutschen Jugendlichen - Bedeutung für Prävention und Behandlungsangebote. *Nervenarzt*, 74, 581-586.
- Plan Nacional sobre Drogas (2004). *Informe 2004 Observatorio Español sobre Drogas*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Extraído el 24 de enero del 2007 desde <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/oed-2004.pdf>.
- Sánchez-Huesca, R., Arellanz-Hernández, J.L., Pérez-Islas, V., y Rodríguez-Kuri, S.E. (2006). Study on the relation between drug abuse and migration to the North Border of Mexico and the United States. *Salud Mental*, 29, 35-43.
- Stormshak, E.A., Dishion, T.J., Light, J., y Yasui, M. (2005). Implementing family-centered interventions within the public middle school: Linking service delivery to change in student problem behaviour. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 33, 723-733.
- Sussman, S. (2005). Prevention of adolescent alcohol problems in special populations. *Recent Developments in Alcoholism*, 17, 225-253.
- Taylor, S.J., y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos Aires: Paidós Studio.