

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Valoración de la motivación al cambio en personas con trastornos por uso de alcohol: Escala Sócrates 8a.

Brandariz, Romina Antonela, Biscarra, Ayelen, Cremonte,
Mariana y Marconato, Martin.

Cita:

Brandariz, Romina Antonela, Biscarra, Ayelen, Cremonte, Mariana y
Marconato, Martin (2009). *Valoración de la motivación al cambio en
personas con trastornos por uso de alcohol: Escala Sócrates 8a. I
Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en
Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/777>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/eMS>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:
<https://www.aacademica.org>.*

VALORACIÓN DE LA MOTIVACIÓN AL CAMBIO EN PERSONAS CON TRASTORNOS POR USO DE ALCOHOL: ESCALA SÓCRATES 8A

Brandariz, Romina Antonela; Biscarra, Ayelen; Cremonte, Mariana; Marconato, Martín
Comisión de Investigaciones Científicas, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Argentina

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es presentar los resultados preliminares del análisis dimensional de la escala Estados de Disposición al cambio: SOCRATES 8A (Miller y Tonigan, 1996). Ésta mide la motivación al cambio en personas con consumo patológico de alcohol, está constituida por 19 ítems agrupados en tres subescalas: Reconocimiento, Ambivalencia y Emprendimiento de cambios. El instrumento fue adaptado a la población local y luego se lo administró junto a un cuestionario que indagó variables sociodemográficas y relacionadas con la evolución del cambio. La muestra fue de tipo casual y estuvo compuesta por 71 participantes que asistían al Servicio de Alcoholismo e Hígado del HIGA y/o a las reuniones de AA, de la ciudad de Mar del Plata. Para el análisis dimensional se utilizó AFE (método MV). Empleando el método de Análisis Paralelo se retuvieron tres factores, que conservan el 44% de la varianza. Los ítems 2 y 11, originalmente de la subescala Ambivalencia, presentaron una carga factorial menor a 0,30 en los factores conservados. La escala total presenta un nivel adecuado de consistencia interna (Alfa de Cronbach=0.84) al igual que cada una de las subescalas: Emprendimiento de cambios, Reconocimiento y Ambivalencia. (Alfa de Cronbach=0,87, 0,74, 0,73 respectivamente).

Palabras clave

Escala Socrates Motivación Alcohol

ABSTRACT

ASSESSMENT OF THE MOTIVATION TO CHANGE IN PATIENTS WITH ALCOHOL USE DISORDERS THROUGH THE SOCRATES SCALE VERSION 8 A

The goal of this article is to present preliminary results of the dimensional analysis of the Stages of Changes Readiness and Treatment Eagerness Scale: SOCRATES 8A (Miller y Tonigan, 1996). This scale measures motivation to change in persons with pathological alcohol intake. The original English version has 19 items and three subscales. The instrument was first adapted to the local setting taking into account socio-cultural and linguistic aspects. It was then administered along with questions evaluating sociodemographics and variables related to treatment compliance and results. The sample was casual and comprised 71 participants. Participants were recruited from self-help local groups (AA) and the Alcohol and Liver Unit of the local hospital (HIGA Mar del Plata). An Exploratory Factor analysis was performed (maximum likelihood method). Number of factors to retain was decided by Parallel analysis. Three factors were retained which conserve 44% of variance. Two items, both measuring ambivalence, did not load into the three factors retained. The scale shows an adequate level of internal consistency (Cronbach's Alpha =0.84) and so do the three resulting subscales Recognition, Ambivalence, and Taking steps (Cronbach's Alpha = 0, 87, 0, 74, 0, 73 respectively).

Key words

Scale Socrates Motivation Alcohol

INTRODUCCIÓN

La motivación se define como un estado de disponibilidad o deseo de cambiar que puede fluctuar de un momento a otro y verse influido por diferentes factores. (Miller y Rollnick, 1999).

Para explicar la motivación Prochaska y Di Clemente (1983) desarrollaron el Modelo Transteórico de las Etapas del Cambio, que consiste en la descripción de una serie de etapas por las que atraviesan las personas de manera progresiva y secuencial, en el proceso de cambio de sus comportamientos adictivos. Las etapas son:

Etapa precontemplativa. Los pacientes no tienen conciencia del problema ni de la necesidad de cambio. *Etapa contemplativa.* En ocasiones, por la vivencia de situaciones límites, los pacientes toman mayor conciencia del problema y consideran la necesidad de cambiar, pero aun sin hacer nada objetivo al respecto. *Etapa de determinación y acción.* Los pacientes se proponen firmemente el cambio y llevan a cabo acciones específicas para lograrlo. *Etapa de mantenimiento.* El cambio inicial ya se ha logrado, la meta consiste en mantenerlo y prevenir la recaída. *Etapa de recaída.* Al no mantenerse los logros realizados, se vuelve a iniciar el proceso, generalmente desde la etapa de contemplación. (Miller y Rollnick, 1999).

Diferentes instrumentos se han creado tomando como referente teórico el modelo transteórico, uno de ellos es el confeccionado por Miller y Tonigan (1996), denominado escala de Estados de la Disposición al cambio: Socrates 8 A. Ésta escala, está constituida por 19 ítems con escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos y presenta tres subescalas denominadas: Reconocimiento, Ambivalencia y Emprendimiento de cambios. (Miller y Tonigan, 1996). Esta última versión no mediría las etapas del cambio tal como fueron desarrolladas por Prochaska y Diclemente (1983) sino un proceso motivacional con una distribución continua, debido a la dificultad empírica hallada al medir las etapas como entidades diferenciadas entre sí. En los últimos años otros autores, como Figlie (2004) en Brasil y Maisto (1999) en Estados Unidos realizaron investigaciones para analizar la estructura factorial del instrumento. Los resultados obtenidos revelaron una estructura de dos dimensiones que brinda mejor información que la estructura de tres factores que Miller y Tonigan (1996) identificaron al analizar la escala. De esta manera se evidencia la necesidad de indagar las propiedades psicométricas de la escala de Estados de la Disposición al cambio (Socrates) en su versión 8 A, para observar si los resultados que se obtengan coinciden o no con los hallados por otros autores y si ésta evidencia empírica brinda soporte al modelo Transteórico.

METODOLOGÍA

Muestra

La muestra fue de tipo casual, estuvo constituida por 71 personas de ambos sexos, mayores de 18 años que asistían en búsqueda de tratamiento por trastorno por uso de alcohol (DSM- IV APA, 1994) al Servicio de Alcoholismo e Hígado del Hospital Interzonal general de Agudos "Oscar Alende" (n=25) y/o que concurrían a los grupos de autoayuda de Alcohólicos Anónimos de la ciudad de Mar del Plata (n=46). Catorce participantes prospectivos negaron su consentimiento para participar del estudio. De los participantes incluidos en la muestra la mayoría eran varones (77%), con una edad entre 36 a 55 años (60%), con empleo (76%) y estudios secundarios o terciarios (62%).

Instrumentos

La escala de Estados de Disposición al cambio (Socrates) en su versión 8 A fue adaptada a la población local mediante traducciones inglés-castellano y luego castellano-inglés. Una vez obtenida la versión adaptada, se la administró junto a un cuestionario estructurado que indagó variables sociodemográficas (edad, sexo, nivel socioeconómico, etc.) y aspectos vinculados al tratamiento y evolución del cambio (tiempo en tratamiento, frecuencia de asistencia, recaídas, realización de tratamiento psicológico complementario, etc.).

Procedimiento

Se informó a los participantes que la participación era voluntaria y que la información sería tratada de forma anónima y confidencial, con fines científicos. Los miembros de Alcohólicos Anónimos que aceptaron participar lo hicieron a título personal. El cuestionario

fue administrado en entrevistas personales de aproximadamente 25 minutos.

Análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el software Statistical Package for the Social Sciences 11.5 (SPSS) y el software The Visual Statistics System 7 (ViSta), ambas versiones para Windows. Se utilizó Análisis Factorial Exploratorio (método de Máxima Verosimilitud) para analizar la dimensionalidad de la prueba. Se usó Análisis Paralelo (Ledesma & Valero-Mora, 2007) para determinar el número de factores a conservar.

RESULTADOS

El índice de adecuación muestral KMO presentó un valor de .71 y el test de esfericidad de Bartlett fue significativo a un nivel $p < .001$, indicando la factibilidad de realizar el análisis factorial. Se utilizó AFE con método de extracción Máxima Verosimilitud y método de rotación Varimax. De acuerdo al criterio de corte del Análisis Paralelo se obtuvieron tres factores que conservan el 44% de la varianza. Los ítems que conforman cada factor presentan una carga factorial igual o mayor a 0.30. Los ítems que presentaron carga positiva en dos o más factores compusieron el factor en el que cargaron más alto. El primer factor, *Emprendimiento de cambios* está constituido por 9 ítems (7, 8, 9, 13, 14, 15, 17, 18, y 19), que tienen una carga factorial positiva entre ,44 y ,87. El segundo factor, *Reconocimiento*, está formado por 4 ítems (1, 3, 4 y 5) que presentan una carga factorial positiva entre ,35 y ,83. Y en el tercer factor, *Ambivalencia*, presentan una carga factorial alta 4 ítems (6, 10, 12 y 16) entre ,46 y ,81. Los ítems 2 y 11 no presentan una carga factorial igual o superior a 0.30 en ninguna de las tres dimensiones conservadas.

La consistencia interna de la escala y sus subescalas es satisfactoria, el Alfa de Cronbach de la escala total es de ,84 y de ,87; ,74 y ,73 para las subescalas *Emprendimiento de cambios*, *Reconocimiento* y *Ambivalencia* respectivamente.

DISCUSIÓN

Estos resultados brindan evidencias de que la escala estaría evaluando un constructo multidimensional que comprende tres factores y que explican el 44% de la varianza. Tanto la escala total como cada una de las subescalas presentan un nivel adecuado de consistencia interna. Estos resultados coinciden con los hallados por los autores del instrumento original pese a que el método empleado para determinar el número de factores sea diferente (Miller y Tonigan, 1996). Sin embargo, se encuentran diferencias en la distribución de los ítems en cada factor comparando los resultados de Miller y Tonigan (1996) con los que aquí se obtuvieron, pese a que las variables sociodemográficas y de evolución del tratamiento de ambas muestras fueron similares.

Por ejemplo, 3 ítems que en la versión original del instrumento cargan en el factor Reconocimiento, en los resultados que se presentan cargan en el factor Emprendimiento de cambios. De la misma manera, dos ítems de Emprendimiento de cambios de la versión original cargan aquí en Reconocimiento y, finalmente, 2 ítems de Reconocimiento de la versión original componen aquí la subescala Ambivalencia.

Si bien estos resultados deben ser considerados con cautela ya que la muestra es pequeña por sus características (población clínica), e impiden generalizar los resultados, brindan evidencias preliminares sobre la validez y confiabilidad de la escala en nuestro medio.

Sería interesante realizar en el futuro las modificaciones pertinentes a los ítems de la prueba en función de los resultados obtenidos y nuevos análisis psicométricos ampliando el tamaño de la muestra.

FIGLIE, N.; DUNN, J. & LARANJEIRA, R. (2004). Estructura factorial da stages of change readiness and treatment eagerness scale (SOCRATES) em dependentes de álcool tratados ambulatorialmente. *Revista brasileira de psiquiatria*, 26 (2).

FIGLIE, N.; DUNN, J. & LARANJEIRA, R. (2005). Motivation for change in alcohol dependent outpatients from Brazil. *Addictive Behaviours*, 30, 159-165.

LEDESMA, R. & VALERO-MORA, P. (2007). Determining the Number of Factors to Retain in EFA: an easy-to-use computer program for carrying out Parallel Analysis. *Practical Assessment, Research and Evaluation*, 12 (2), 1-11.

MAISTO, S.; CONIGLIARO, J.; MCNEIL, M.; KRAEMER, K.; OCCONOR, M. & KELLEY M. (1999). Factor structure of the SOCRATES in a sample of primary care patients. *Addictive Behaviours*, 24 (6), 879-892.

MILLER, W. & TONIGAN, J. (1996). Assessing drinkers' motivations for change. The Stages of Change Readiness and Treatment Eagerness Scale (SOCRATES). *Psychology of Addictive Behaviours*, 10 (2), 81-89.

MILLER, W. & ROLLNIC, S. (1999). La entrevista motivacional. Barcelona: Paidós

PROCHASKA, J. & DICLEMENTE, C. (1983). Stages and process of self-change of smoking: toward and integrative model of change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 51, 390-395.

BIBLIOGRAFÍA

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders*, cuarta edición. Washington DC: American Psychiatric Association.

BURROW- SANCHEZ, J. & LUNDBERG, K. (2007). Readiness to change in adults waiting for publicly funded substance abuse treatment. *Addictive Behaviours*, 32(1), 199-204.