

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2012.

Habilidades sociales en adolescentes: relación con el consumo de sustancias.

Cardozo, Griselda, Dubini, Patricia Mónica, Ardiles, Romina Anabela,
Fantino, Ivana Elizabeth, Saracho, María Victoria, Ferreiro, María Inés,
Herrera, Natacha Carolina, Lucero, Maria Flaviana, Constantino, María
Gisela, Fidelio, Lucía y Warner Hernandez, Gabriela Jorgelina.

Cita:

Cardozo, Griselda, Dubini, Patricia Mónica, Ardiles, Romina Anabela,
Fantino, Ivana Elizabeth, Saracho, María Victoria, Ferreiro, María Inés,
Herrera, Natacha Carolina, Lucero, Maria Flaviana, Constantino, María
Gisela, Fidelio, Lucía y Warner Hernandez, Gabriela Jorgelina (2012).
*Habilidades sociales en adolescentes: relación con el consumo de
sustancias. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica
Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/280>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/pDe>

*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>.*

HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES: RELACIÓN CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Cardozo, Griselda - Dubini, Patricia Mónica - Ardiles, Romina Anabela - Fantino, Ivana Elizabeth - Saracho, María Victoria - Ferreiro, María Inés - Herrera, Natacha Carolina - Lucero, Maria Flaviana - Constantino, María Gisela - Fidelio, Lucía - Warner Hernandez, Gabriela Jorgelina
Secyt, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba

Resumen

El análisis de la bibliografía especializada demuestra que las habilidades sociales se constituyen en importantes factores de protección frente al consumo de sustancias, y como contrapartida, su déficit se asocia con la aparición de este fenómeno. Quienes adoptan comportamientos de riesgo vinculados al consumo muestran un mayor déficit en habilidades sociales; de modo especial, diversas investigaciones sugieren que existe asociación entre la asertividad que se aplica a la relación con las sustancias y el consumo de las mismas. El objetivo de esta investigación fue evaluar si las habilidades sociales (empatía, altruismo, asertividad) y la edad de los participantes resultan factores discriminantes entre adolescentes: no consumidores de tabaco o alcohol; consumidores de tabaco o alcohol y consumidores de tabaco y alcohol. La muestra estuvo conformada por 182 adolescentes escolarizados de ambos sexos residentes en la ciudad de Córdoba (Argentina). El análisis discriminante muestra que las dos variables que permiten una discriminación significativa entre los grupos de consumidores eran: edad y agresividad. Se considera que estudios realizados en esta línea de análisis podrían constituirse en evidencia empírica local que permita guiar la elaboración de un Programa de Prevención de Droga destinados a adolescentes que cursen la escuela media de nuestro medio.

Palabras Clave

Habilidades Sociales, Consumo, Adolescencia

Abstract

SOCIAL SKILLS IN ADOLESCENCE IN RELATION TO USE OF DRUGS

The analysis of the relevant literature shows that social skills are important protective factors against drugs, and in return, the deficit is associated with the occurrence of this phenomenon. Those whose risk behaviors related to consumption shows a greater deficit in social skills. In a special way, several studies suggest an association between assertiveness that applies to the substances and the use thereof. The objective of this research was to evaluate whether social skills (empathy, altruism, assertiveness) and age of the participants are discriminating factors among teenagers: no snuff or alcohol consumers; snuff or alcohol consumers and snuff and alcohol consumers. The sample being studied consisted of 182 adolescent students of both sexes living in the city of Cordoba (Argentina). The analysis shows that age and aggressiveness are the two significant variables that discriminate between consumer groups. It is considered that studies in this line of analysis could prove to room providing

empirical evidence to guide the development of a Drug Prevention Program for adolescents who attend high school in our area.

Key Words

Social Skills, Drugs, Adolescence

Introducción

El análisis de la bibliografía especializada demuestra que el tema de las habilidades sociales en la adolescencia ha recibido una marcada atención en los últimos años debido al impacto que parecen tener en la organización psicológica del adolescente, en la calidad de vida, en la inclusión social y escolar del mismo (Contini, 2008). Particularmente en relación a la problemática del consumo de sustancias numerosos autores (Arias, 2000; Maturana, 2006; Yaría, 2005) destacan que las habilidades sociales se constituyen en importantes factores de protección frente al mismo. Como contrapartida, el déficit en las habilidades sociales se asocia con la aparición del consumo de sustancias.

Los adolescentes prosociales, asertivos y socialmente habilidosos adquieren con más facilidad hábitos y estilos de vida saludables, y tienen menos riesgo de consumir drogas. Mientras tanto, el estilo de conducta agresivo y las dificultades en las relaciones interpersonales se asocian con el consumo de drogas legales. Igualmente, el estrés social también puede aumentar el riesgo de consumo de drogas en los adolescentes socialmente más pasivos. Además, la fobia social es un predictor significativo del consumo de tabaco y alcohol (Martínez González, Inglés Saura, Piqueras Rodríguez y Oblitas Guadalupe, 2010).

En la misma dirección, otros autores (Anguiano Serrano, Vega Valero, Nava Quiroz y Soria Trujano, 2010; Moral, Sirvent y Blanco 2011) señalan que las dificultades en las relaciones interpersonales parecen incidir en la aparición y/o mantenimiento de problemas vinculados a la experimentación y uso de sustancias, tanto legales como ilegales. El escaso desarrollo de habilidades sociales se constituye en un factor de riesgo para el consumo de drogas; en el caso de pacientes alcohólicos, se encontró que carecían de habilidades sociales para enfrentar situaciones conflictivas. Quienes adoptan comportamientos de riesgo vinculados al consumo muestran un mayor déficit en habilidades sociales, por lo menos en asertividad. En consecuencia, se ha argumentado que el fortalecimiento de habilidades sociales, especialmente de la asertividad, puede contribuir a mejorar la resistencia a la presión ante el consumo, y por lo tanto a la prevención del mismo.

Una de las habilidades que más se ha investigado en relación al consumo de drogas es la asertividad. Se trata de un concepto teóricamente muy complejo, lo cual hace muy difícil su operacionalización a la hora de pretender investigarlo. Si bien los resultados no son totalmente concordantes, la literatura científica (Andrade, Pérez, Alfaro, Sánchez y López, 2009; Anguiano et al., 2010; Flores Mares y Barragán Torres, 2010; Herrera Harfuch, Pacheco Murgía, Palomar Lever y Zavala Andrade, 2010; Leal, Ocampo y Cicero, 2010; Londoño y Valencia, 2008; López Torrecillas, Martín, De la Fuente y Godoy, 2000; Martínez Lorca y Alonso Sanz, 2003; Moral et al., 2011; Suelves y Sánchez-Turet, 2001) parece indicar que existe asociación entre la asertividad que se aplica a la relación con las sustancias y el consumo de las mismas, por lo que se constituye en un factor de protección. Estos hallazgos justifican y alientan el desarrollo de esta habilidad con una finalidad orientada a la prevención del consumo.

En el presente trabajo nos proponemos evaluar si habilidades sociales y la edad de los participantes resultan factores discriminantes entre adolescentes: 1) no consumidores de tabaco o alcohol; 2) consumidores de tabaco o alcohol; 3) consumidores de tabaco y alcohol.

Método

Participantes

Para la realización del estudio se seleccionó de modo no aleatorio seis cursos (3 del Ciclo Básico y 3 del Ciclo de Especialización) de tres escuelas públicas de nivel medio de la ciudad de Córdoba. El total de la muestra quedó conformada por 182 sujetos de ambos sexos, de los cuales 91 (50%) fueron mujeres y 91 (50%) varones. Las edades de estos estudiantes variaron entre los 12 y 19 años (media = 14,05; desviación estándar = 1,81).

El análisis sociodemográfico de los datos indica que los sujetos pertenecen a un ámbito socioeconómico y cultural medio-bajo. Con respecto a la escolaridad se observa que el 22,5% de los padres y el 24,2% de las madres completaron estudios primarios en tanto que un 25,3% de los padres y el 33% de las madres terminaron la secundaria; un 10% de los padres y 7,1 % de las madres interrumpieron su primaria; un (4,4%) de los padres y un (5,5%) de las madres alcanzaron la escolaridad terciaria: universitaria. Finalmente, se observó que el 2 % de los padres y madres no tienen estudio. En relación al trabajo, el 95,7% de los padres trabajan especialmente en las siguientes categorías, que presentan mayor porcentaje: obrero de construcción (31,3%), independiente (9,9%), operario de fábrica (7,1%), empleado de comercio (3,8%). Un 37,4% de las ocupaciones de los padres se enmarca dentro de la categoría "otros" entre las que se incluye policía, sodero, vendedor, camionero, carpintero, mecánico y guardia de seguridad, entre otros. Se destaca que un 4,3% no tiene trabajo.

Con respecto a la ocupación de la madre, el 83% trabaja; se destaca entre las categorías laborales en mayor porcentaje empleada en casa de familia (35,2%) y un 31,9% de las ocupaciones de las madres se enmarca dentro de la categoría "otros" entre las que se incluyen: ama de casa, niñera, remisera, verdulera, cuidadora de enfermos. En menor proporción se encuentran las categorías empleada de comercio (4,4%), empleada administrativa (3,8%) y operaria de fábrica (2,2%). El restante 17% se encuentra desocupada.

Variables e instrumentos

Las habilidades sociales y la variable consumo fueron evaluadas a través de los siguientes instrumentos:

BAS-3. Batería de socialización (Silva y Martorell, 1989). Mide mediante un cuestionario, diversas conductas sociales tales como: consideración por los demás, liderazgo, autocontrol, retraimiento y ansiedad-timidez. La tarea consiste en leer 75 afirmaciones y responder si el contenido del ítem puede ser o no aplicado a sí mismo. Las escalas del BAS-3 fueron sometidas por Garaigordobil (2000) a dos estudios de fiabilidad: consistencia interna (coeficiente alfa) y test- retest (con un intervalo próximo a los cuatro meses). La consistencia interna se calculó con 806 sujetos y se encontró que en cada una de las escalas se encuentra por encima del valor mínimo (CO = .82; AC = .78; RE = .82; AT = .78; LI = .73). Por otra parte la estabilidad temporal presentó resultados irregulares (valores comprendidos entre $r = .42$ y $r = .66$). Los índices de confiabilidad obtenidos en la muestra del presente estudio variaron entre $r = .59$ en la escala de liderazgo a $r = .74$ para la escala de consideración con los demás. El índice de confiabilidad para el puntaje total de la escala fue de $r = .70$.

Cuestionario de evaluación de la empatía basado en el cuestionario de empatía disposicional de Merhabian y Epstein (1972). Consta de 22 frases que hacen referencia a sentimientos empáticos con los que se mide la capacidad de empatía cognitiva y emocional. La tarea consiste en informar si habitualmente hace, piensa o siente lo que afirma la frase, por ejemplo, "ver a alguien llorar me provoca ganas de llorar", "cuando veo que una persona está enferma me siento triste". La consistencia interna y la fiabilidad son adecuadas (alpha de Cronbach = .74; Spearman-Brown = .75). La consistencia interna de la prueba fue de $r = .72$ para la muestra local, lo que pone de relieve la confiabilidad del instrumento.

EA. Escala de asertividad (Godoy y otros, 1993). La escala consta de 20 enunciados descriptivos de situaciones de interacción social frecuentes en la vida del adolescente. Para cada una de estas situaciones se proponen respuestas posibles y el sujeto elige la respuesta que tendría en esa situación. Mide la conducta asertiva (AS), pasiva/sumisa (SU) o agresiva (AG) en la interacción con iguales. La consistencia interna de la escala ha sido evaluada mediante el índice alfa de Cronbach siendo el valor para asertividad de .73; el de la escala de agresión .77 y el de sumisión .66 (Garaigordobil, 2000). El índice de confiabilidad obtenido en la presente investigación para la escala de asertividad fue de $r = .70$; agresividad .77 y sumisión .71.

CAI. Inventario de altruismo (Ma y Leung, 1991). El autoinforme consta de 24 afirmaciones referidas a comportamientos altruistas y sentimientos empáticos, base de la conducta prosocial, con los que se mide la orientación altruista del individuo. La tarea consiste en leer las afirmaciones indicando si habitualmente hace, piensa o siente lo que afirma la frase. La fiabilidad test- retest con un período de tiempo de 20 días fue de $r = .70$ y la consistencia interna de la prueba (alfa de Cronbach) fue de .70 lo que pone de relieve la confiabilidad del instrumento (Garaigordobil, 2000). En la muestra local el alfa de Cronbach fue de .70.

Cuestionario sobre el consumo de sustancias (Adaptación escala de Maciá, Mendez & Olivares, 1993) Para el presente estudio se

utilizaron ocho preguntas del cuestionario destinadas a indagar sobre la información que los alumnos tienen sobre las drogas, fuentes de información, frecuencia del consumo, razones acerca del consumo y maneras posibles de conseguir las sustancias.

Resultados

En primera instancia se dividió a los participantes en tres grupos: 1) no consumidores de tabaco o alcohol, 2) consumidores de tabaco o alcohol y 3) consumidores de tabaco y alcohol. A continuación y con el objeto de evaluar, si los comportamientos sociales y la edad de los participantes permitían discriminar entre los grupos mencionados, se realizó un análisis discriminante por pasos (step wise). Este procedimiento estadístico permite explicar la pertenencia de cada individuo a cada grupo preestablecido, en función de las variables predictoras, y a la vez cuantificar el peso de cada una de ellas en la discriminación. Se optó por el método por pasos ya que permite seleccionar aquellas variables que posean un mayor poder de discriminación. El estadístico utilizado para introducir o eliminar las variables incluidas en el análisis discriminante fue el Lambda de Wilks, el cual adquiere valores cada vez más bajos a medida que aumenta la diferencia entre los grupos.

Las variables inicialmente introducidas en el modelo fueron: edad, socialización, empatía, asertividad, sumisión, agresividad y altruismo. No obstante, al realizar el análisis discriminante se observó que las dos variables que permiten una discriminación significativa entre los grupos de consumidores eran: edad y agresividad (tabla 1).

Tabla 1: Variables introducidas por el análisis discriminante (método por pasos).

Paso	Variabes	Lambda de Wilks	F	Sig
1	Edad	0.85	15.23	0,000
2	Agresividad	0.79	10.94	0,000

La edad y agresividad de los participantes constituyen las variables que generan una mayor disminución en el Lambda de Wilks, lo cual significa que se trata de las variables con mayor poder de discriminación entre los grupos.

Discusión

Tal como se ha señalado en el presente trabajo a partir de la bibliografía analizada, la experimentación con drogas se ha convertido en un comportamiento habitual en los adolescentes. Los sentimientos de vulnerabilidad y estrés, la búsqueda de novedades y los cambios en el contexto sociocultural inmediato llevan a considerar a la adolescencia como un periodo crítico para el consumo de drogas, pudiendo originarse durante esta etapa el abuso y dependencia de la misma. Por ello se considera que cualquier intento de prevenir el consumo de drogas en los adolescentes requiere de evidencias empíricas que den cuenta de cuáles son las variables implicadas en esta problemática.

En base a los resultados obtenidos en el presente trabajo se observa que efectivamente las variables vinculadas a la edad y la agresividad

ejercen una influencia sobre el consumo de tabaco y alcohol. Sin embargo otras variables vinculadas a la socialización tales como, empatía, asertividad, sumisión y altruismo, no han demostrado resultados de gran magnitud, por lo que no permiten pronosticar, en este estudio, si los adolescentes consumirán o no alcohol y/o tabaco.

En la misma dirección estudios realizados por Jessor (1998) y Spear (2000), demostraron que la edad de los sujetos se constituye en un fuerte factor asociado al consumo de sustancias en los adolescentes.

De igual modo estudios realizados por Suelves y Sanchez Turet (2001), Martinez González et ál (2010) señalan que el estilo de conducta agresivo y las dificultades en las relaciones interpersonales se asocian con el consumo de drogas, por lo que el efecto protector del entrenamiento en habilidades sociales podría ser mayor si estuviera focalizado en la modificación del comportamiento agresivo.

Asimismo el estudio puso de relieve que las habilidades sociales tales como empatía, asertividad, sumisión y altruismo poseen un valor pronóstico menor que las otras variables consideradas con anterioridad. Sin embargo, otros estudios realizados con adolescentes señalan la importancia de estas habilidades como un fuerte factor de protección ante el consumo de sustancias (Arias, 2000; Maturana, 2006; Yaría, 2005).

Finalmente, se considera que estudios realizados en esta línea de análisis podrían constituirse en evidencia empírica local que permita guiar la elaboración de un Programa de Prevención de Droga destinado a adolescentes que cursen la escuela media. De esta manera, en torno a los resultados obtenidos sería recomendable que al diseñar dichos programas se tenga en cuenta el entrenamiento de habilidades sociales para fomentar conductas positivas tales como el altruismo y la empatía – bases de la conducta prosocial - además de incluir particularmente intervenciones que se direccionen a la reducción de las conductas agresivas y se preste especial importancia a los avatares del periodo evolutivo por el que se encuentran atravesando los adolescentes.

Bibliografía

- Andrade, P., Pérez, C., Alfaro, L., Sánchez, M. y López, A. (2009) Resistencia a la presión de pares y pareja y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. *Adicciones*, 21(3) 243-250.
- Anguiano Serrano, S., Vega Valero, C., Nava Quiroz, C. y Soria Trujano, R. (2010) Las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos en recuperación de un grupo de alcohólicos anónimos. *Liberabit* 16 (1)17-26
- Arias J. (2000) Abuso de alcohol y drogas. En *Psiquiatría del niño y del adolescente*. Santiago: Mediterráneo.
- Contini, N. (2008) Las habilidades sociales en la adolescencia temprana: perspectivas desde la Psicología Positiva. *Psicodebate* 9 Psicología, Cultura y Sociedad, 45- 63.
- Flores Mares, M. y Barragán Torres, L. (2010) Mantenimiento de las habilidades de rehusarse al consumo en usuarios crónicos de alcohol y drogas: un estudio de casos. *Salud Mental* 33 (1) 47-55.
- Garaigordobil, M. (2000) Intervención psicológica con adolescentes. Un programa para el desarrollo de la personalidad y la educación en derechos humanos. Madrid: Pirámide.
- Herrera Harfuch, M., Pacheco Murgía, M., Palomar Lever, J. y Zavala Andrade, D. (2010) La adicción a facebook relacionada con la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. *Psicología Iberoamericana* 18(1) 6-18.

Jessor, R. (1998). New perspectives on adolescent risk behavior. In Jessor, R. (ed.). 1998. *New Perspectives on Adolescent Risk Behavior*. New York: Cambridge University Press.

Leal, B., Ocampo, M. y Cicero, R. (2010) Niveles de asertividad, perfil sociodemográfico, dependencia a la nicotina y motivos para fumar en una población de fumadores que acude a un tratamiento para dejar de fumar. *Salud Mental* 33 (6) 489-497.

Londoño Pérez, C. y Valencia Lara, C. (2008) Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 11(1) 155-162.

López Torrecillas, F., Martín, I., De la Fuente I. y Godoy, J. (2000) Estilo atribucional, autocontrol y asertividad como predictores de la severidad del consumo de drogas. *Psicothema*, 12(2) 331-334.

Martínez González, A., Inglés Saura, C., Piqueras Rodríguez, J. y Oblitas Guadalupe, L. (2010) Papel de la conducta prosocial y de las relaciones sociales en el bienestar psíquico y físico del adolescente. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 28 (1) 74-84.

Martínez Lorca, M. y Alonso Sanz, C. (2003) Búsqueda de sensaciones, autoconcepto, asertividad y consumo de drogas ¿Existe relación? *Adicciones*, 15(2) 145-158.

Maturana A. (2006) *Adolescencia y consumo de alcohol y drogas*. En *psiquiatría del adolescente*. Santiago: Mediterráneo.

Moral, M., Sirvent, C. y Blanco, P. (2011) Adicciones y déficit en asertividad. Comunicación presentada en el 12º Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2011. www.interpsiquis.com

Spear, L.P. (2000). The adolescent brain and age-related behavioral manifestations. *Neuro-science and Biobehavioral Reviews*.

Suelves, J. y Sánchez-Turet, M. (2001) Asertividad y uso de sustancias en la adolescencia: resultados de un estudio transversal. *Anales de Psicología*, 17(1) 15-22.

Yaría J. (2005) *Drogas. Escuela, familia y prevención*. Buenos Aires: Bonum.