

Título Desmoralización y consumo de sustancias: Un estudio en adultos jóvenes españoles

Tipo de Producto Material Didáctico

Autores Wyss, Gertrudis

1° Coloquio Interno de Investigadores en Psicología

Código del Proyecto y Título del Proyecto

BSR171 - Desmoralización y riesgo de consumo de sustancias: un estudio en adultos jóvenes españoles

Responsable del Proyecto

Wyss, Gertrudis

Línea

Psicología Clínica

Área Temática

Psicología

Fecha

Septiembre 2017

INSOD

Instituto de Ciencias Sociales y Disciplinas
Proyectuales

UADE 



Desmoralización y riesgo de consumo de sustancias: Un estudio en adultos jóvenes españoles- BSR177

1° Coloquio Interno de Investigadores en Psicología CIIP 2017

28/09/2017

➡ Lic. Gertrudis Wyss



FUNDACIÓN
UADE
UNA GRAN UNIVERSIDAD

Breve presentación y marco del estudio

Gertrudis Wyss:

Lic. en Psicología-Universidad de Buenos Aires (UBA)

Especialista en Psicodiagnóstico de Rorschach (Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach)

Especialista en Psicoterapia Cognitiva (Fundación Aiglé-Buenos Aires)

Maestranda en Evaluación Psicológica y Psicodiagnóstico (Universidad de Buenos Aires)

Miembro activo de la Society for Psychotherapy Research (SPR)

Docente de tiempo completo de la Lic. en Psicología de Fundación UADE (Universidad Argentina de la Empresa, Buenos Aires)

► Beca Santander RIO

Por medio de esta Beca, realicé una estancia de investigación en la Universidad de Barcelona por el lapso de dos meses en el Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología, sección de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos a cargo del Dr. Guillem Feixas

Consumo de sustancias



- * Diferentes modelos explicativos para comprender cuáles son los factores que influyen en el consumo
- * Las características psicológicas que se asocian con el consumo de sustancias incluyen una baja autoestima, una baja asertividad y un bajo autocontrol conductual (Griffin & Botvin, 2010); como así también, disfunciones como la depresión, los trastornos externalizadores y los trastornos de ansiedad (Gell y cols, 2015).
- * Es un fenómeno altamente complejo y las investigaciones dan cuenta de una perspectiva multi-causal del fenómeno
- * Los comportamientos adictivos interactúan con una amplia gama de dimensiones y dominios tanto individuales como sociales.

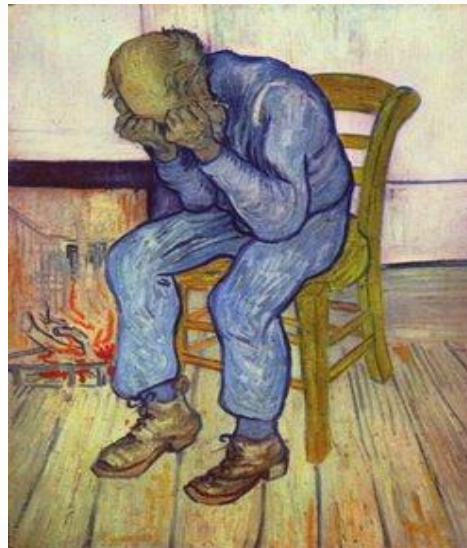
Consumo de sustancias



- ▶ En relación a los factores individuales que pueden contribuir al consumo de sustancias, en este estudio se exploró la **desmoralización**
- ▶ Si bien se han encontrado algunas investigaciones que dan cuenta de una posible relación entre la desmoralización y el riesgo de consumo de sustancias, la literatura pareciera no ser extensa

¿Qué es la Desmoralización? (Frank, 1974)

Incapaz de
resolver
problemas



Impotencia

Aislamiento

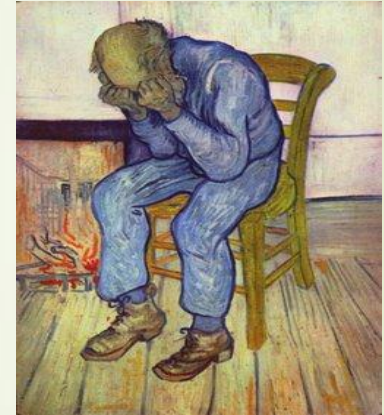
Desesperación

¿Qué es la Desmoralización?

Factor terapéutico
Común

Concepto
transteórico

Baja
autoestima/Impotencia/Ausencia de
sentido de agencia/Pesimismo



¿Qué es la Remoralización?

Howard, Lueger, Maling y Martinovich (1993)



- Opuesto a Desmoralización
- Sentimiento de auto-control y restablecimiento de la esperanza
- Restauración de la moral de una persona es Remoralización; tiene que ver con bienestar subjetivo, nada en común con la moral entendida en términos religiosos o dogmáticos

¿Por qué desmoralización y consumo de sustancias?

Contrastar en este estudio la hipótesis de que a **mayor nivel de Desmoralización, mayor consumo de sustancias**, resultaría útil para trabajar este aspecto de los factores individuales asociados al consumo de sustancias en programas de prevención y promoción de salud.

- Objetivos: * Estudiar la relación entre la desmoralización y el riesgo de consumo de sustancias
- * Estudiar el comportamiento de la escala específica para medir Remoralización-Desmoralización en población española.



Metodología

Diseño: Transversal

Estudio: Descriptivo correlacional

Muestreo: No probabilístico-A través de metodología bola de nieve

Participantes: Una muestra no clínica de 154 jóvenes españoles, mujeres (74,7%), con una edad entre 18 y 35 años; el rango de 18 y 25 años llega a un 67,5% y el total de la muestra pertenece a un nivel socio-económico medio.

Criterio de exclusión: No aplica



Instrumentos de recolección de datos- Procedimiento

- ▶ Cuestionario sociodemográfico
- ▶ Escala de Remoralización (Vissers et al; 2010; Adaptación al español Musso, Scherb, Wyss, Cascallar & Vissers 2016). Cuestionario autoadministrable de 12 ítems. Es unidimensional. Escala Likert de cuatro posiciones de Totalmente en Desacuerdo a Totalmente De acuerdo. También es útil para evaluar progreso terapéutico más allá de la reducción de síntomas.
- ▶ Drug abuse screening test (DAST; Galvez et al., 2010).
Instrumento autoadministrable de 20 ítems con formato de respuesta dicotómica Si-NO.

Se invitó a participar del estudio a adultos jóvenes. Los participantes del estudio firmaron el consentimiento informado. Se administrarán los instrumentos de recolección de datos en una única toma. También se distribuyeron los cuestionarios en versión on- line.



Items de la Escala de Remoralización

1- Tengo mi vida bajo control
2- En general, me siento confiado/a en las decisiones que tomo
3- Me siento tranquilo
4- En general, me siento satisfecho/a conmigo mismo/a
5- Disfruto de la vida
6- En estos momentos, me veo a mi mismo/a siendo exitoso/a
7- Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a
8- Hasta este momento, estoy alcanzando las metas que me propuse para mí mismo/a
9- Siento que valgo, al menos, tanto como los otros
10- Generalmente, soy optimista respecto del futuro
11- Puedo pensar en diferentes maneras de alcanzar mis metas actuales
12- Tengo confianza en mí mismo/a

Resultados

De los 154 casos, 65 consumían y 89 no; de los que consumían, 30 tenían consumo problemático



Resultados

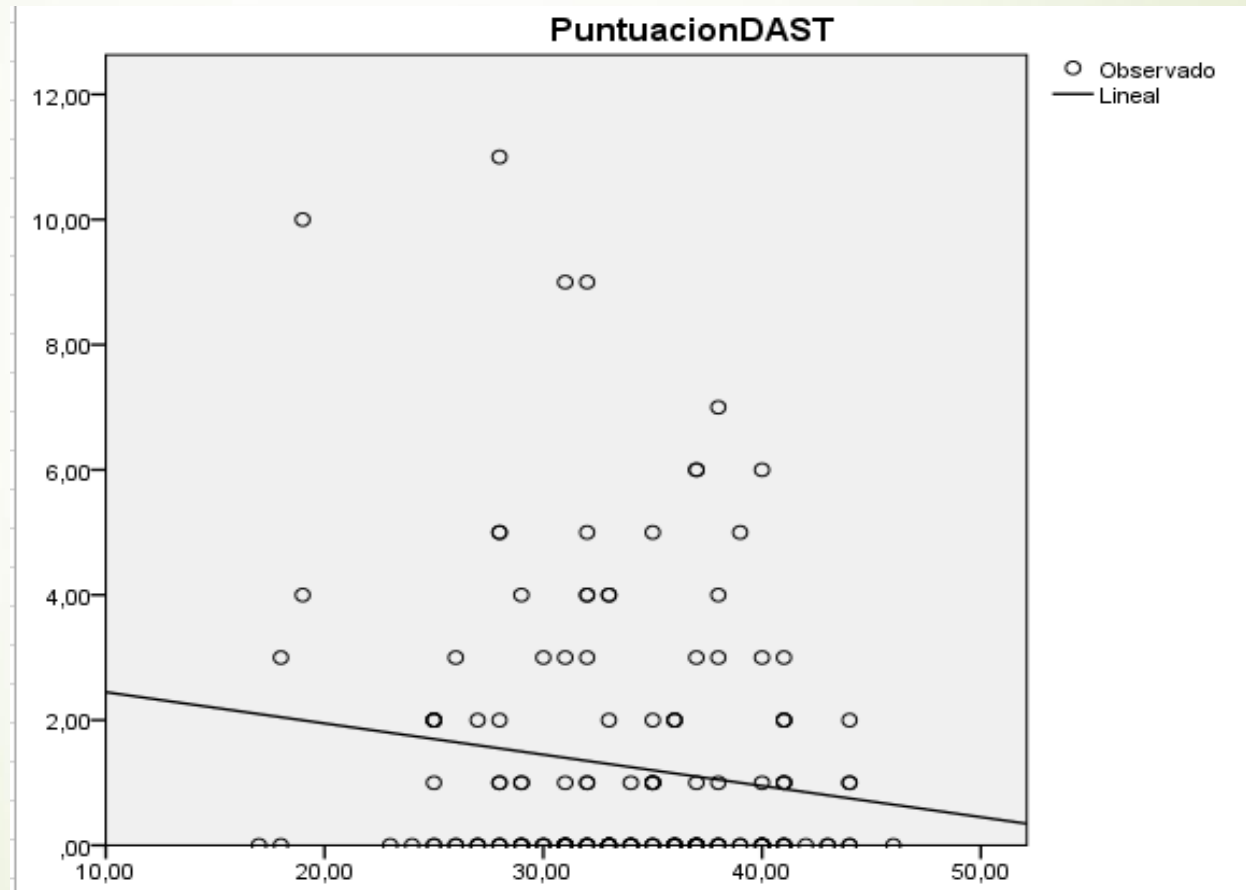
► Estudio 1/11

Se llevó a cabo una regresión lineal donde la variable independiente era el score total de la escala de Remoralización y la variable dependiente fue el puntaje del DAST. Aunque los resultados muestran una ligera tendencia a que cuanto mayor es la puntuación del DAST, menor es la puntuación de la Remoralización; esto significaría que, **mientras más desmoralizada se encuentra la persona, mayor es el consumo de sustancias, el modelo de regresión no resultó significativo.**



Resultados

Estudio 1



Resultados

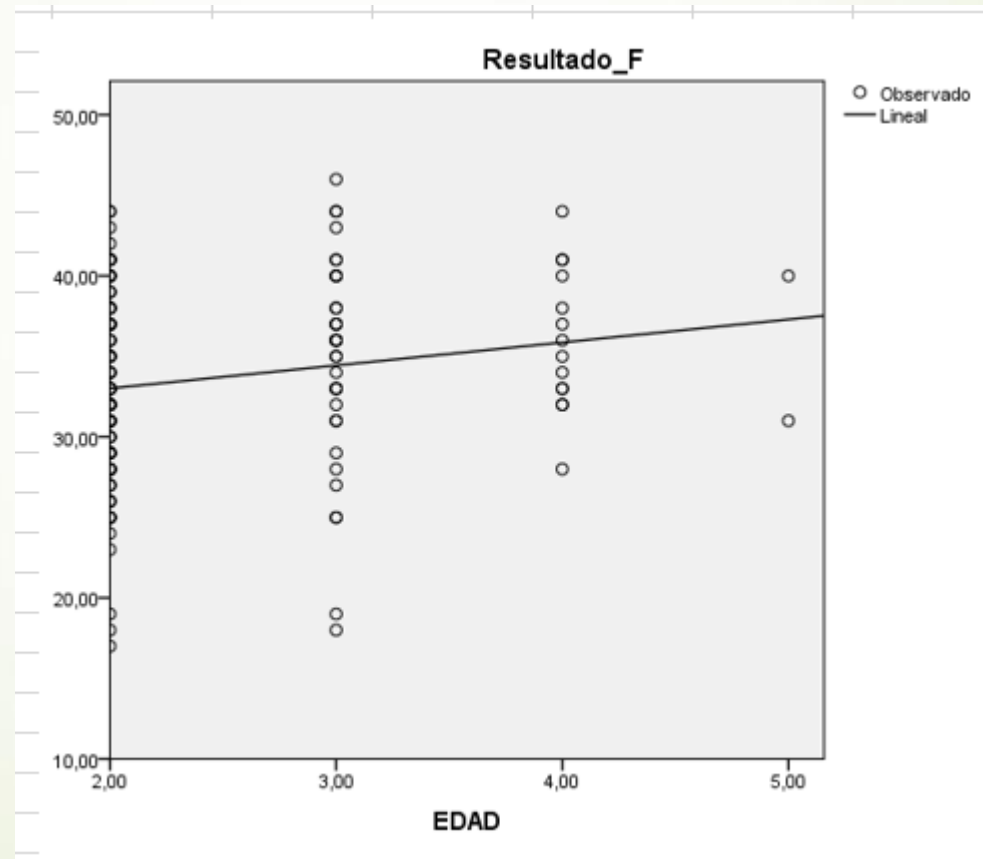
► Estudio 2/11

Se llevó a cabo un análisis de la varianza (ANOVA), siendo el modelo significativo. Esto daría cuenta que el **nivel de Remoralización aumentaría conforme a la edad.**



Resultados

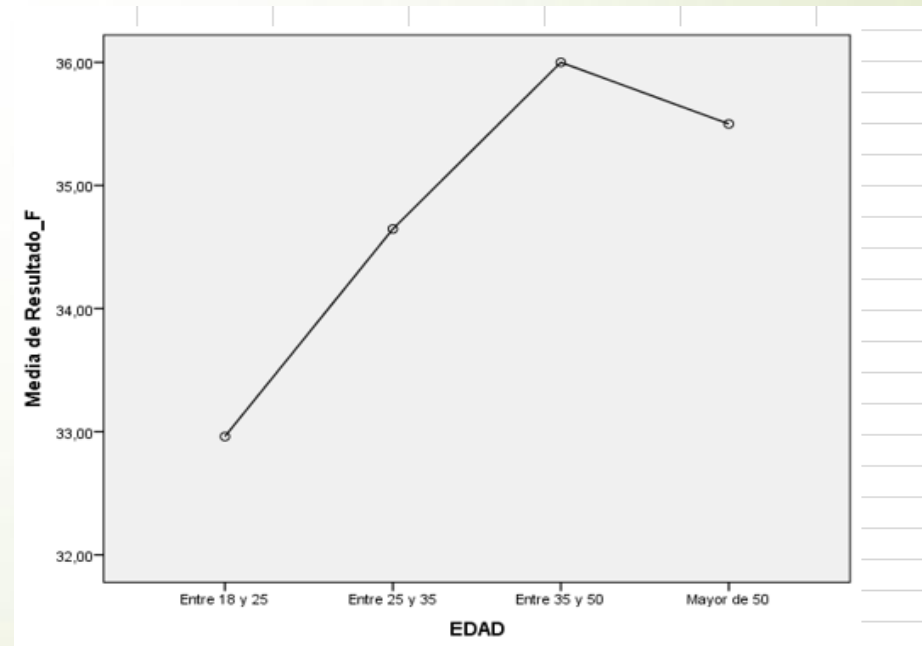
Estudio 2



Resultados

Estudio 3/11

Se efectuó una Análisis de la Varianza (ANOVA) y si bien la tendencia muestra que los **jóvenes entre 18 y 24 años se encuentran desmoralizados (obtienen un puntaje por debajo del puntaje de corte en la Remoralización Scale), el modelo no es significativo.**



Resultados

► Estudio 4/11

Se llevó a cabo un análisis de la Varianza (ANOVA) con las pruebas Scheffe y Bonferroni, que denotan que existen diferencias entre los grupos de estudiantes, empleados no profesionales, empleados profesionales y profesionales autónomos.

Prueba de Scheffe: Indica que hay diferencias significativas entre estudiante y empleado profesional

Prueba de Bonferroni: Indica que hay diferencias significativas entre empleados no profesionales y empleados profesionales y entre estudiantes y empleados profesionales. Es decir:

- **Los estudiantes se encontrarían más desmoralizados en comparación con los empleados profesionales.**
- **Los empleados no profesionales se encuentran más desmoralizados que los empleados profesionales.**

Resultados

► Estudio 5/11

Se llevó a cabo una prueba T de Student y existirían diferencia de medias en los puntajes de la **Remoralization Scale de estudiantes, siendo estos más bajos que el puntaje de corte en comparación con otras ocupaciones.**



Resultados

► Estudio 6/11

Se analizó el comportamiento de la **Remoralization Scale en población española** y los análisis de fiabilidad son prometedores; alcanza un alpha de cronbach de .88; siendo muestra de una adecuada evidencia de confiabilidad de la escala en esa población



Like

Resultados

► Estudio 7/11

Se aislaron las variables para estudiar cuál condición tenía mayor peso en la desmoralización ,y **el modelo que dio significativo es aquel que dice que ser estudiante parece ser una condición para estar desmoralizado**



Resultados

► Estudio 8/11

No existirían diferencias significativas entre hombres y mujeres teniendo en cuenta las variables Desmoralización o consumo de sustancias.





Resultados

- ▶ **Estudio 9/11**

Tener entre 18 y 24 años, aumenta la probabilidad de estar desmoralizado. El modelo de regresión dio significativo.-

Resultados

➤ **Estudio 10/11:**

Los estudiantes de entre 18 y 24 años estarían más desmoralizados y consumirían más



Resultados

➤ Estudio 11/11:

De las personas **entre 18 y 24 años, no hay diferencias entre estudiantes y otras ocupaciones, en cuanto a consumo y desmoralización**





Conclusiones

- Hay una ligera tendencia que indica que a mayor Desmoralización, mayor es el consumo de sustancias
- La escala de Remoralización aplicada en este estudio arroja puntajes consistentes.
- **Hay sujetos que están desmoralizados pero no consumían, esto llevó a explorar.**
- Las personas entre 18 y 24 años se encontraban más desmoralizadas que el resto
- El nivel de Remoralización aumenta conforme a la edad



Conclusiones

- **Jóvenes y estudiantes se encuentran más desmoralizados** que otros grupos
- Al parecer, **ser estudiante en el contexto español aumenta la probabilidad de estar desmoralizado**
- No hay diferencias significativas entre hombres y mujeres en relación a la desmoralización o al consumo de sustancias
- De los 154 casos, 65 consumían y 89 no; de los que consumían, **30 tenían consumo problemático**



Conclusiones

- *Los sujetos que son estudiantes tienen una marcada desmoralización, en comparación con empleados profesionales. Esto denotaría que las personas en esta condición se creen incapaces, tienden a aislarse y pueden caer en desesperación; acompañados de sentimientos de baja autoestima, agencia y una visión negativa de futuro*

Discusión

- Esta investigación marcaría un alerta roja sobre los jóvenes y estudiantes que se encuentran desmoralizados en el contexto español, sabiendo por estudios previos que este fenómeno antecede a depresión, ansiedad, consumo de sustancias e ideación suicida; todas problemáticas que atentan contra la salud mental y la calidad de vida de las personas.
- Un desafío en políticas de prevención y promoción de salud, sería que las personas desmoralizadas dejen de estarlo, y a partir de este estudio en particular se piensa que para contrarrestar este fenómeno en los jóvenes y estudiantes, podrían realizarse grupos de apoyo en sedes universitarias dirigidos por terapeutas, trabajando sobre la Remoralización e inspirando a los asistentes a alcanzar sus metas de desarrollo personal y profesional a modo de coaching o mentoring.



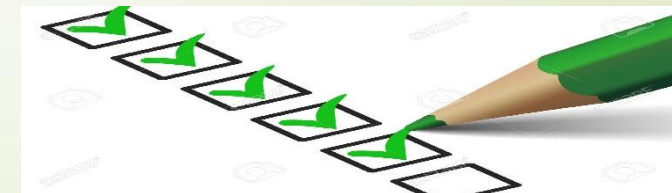


Limitaciones del estudio

- ▶ Debe incluirse muestra clínica con consumo problemático de sustancias
- ▶ Para un estudio de adaptación a nivel nacional (población española), se necesita ampliar la muestra de manera heterogénea
- ▶ Debido a la complejidad del fenómeno consumo de sustancias, múltiples factores influyen en la conducta adictiva, y la desmoralización, solo explicaría una muy pequeña parte.

Palabras finales...

- Se **está en condiciones de detectar población en riesgo**, particularmente riesgo de consumo de sustancias (utilizando las dos herramientas específicas de evaluación psicológica que se utilizaron en este estudio).
- Podría trabajarse con la **Remoralización como factor protector** en proyectos futuros de prevención de salud, específicamente en intervenciones breves con población general, reforzando la Remoralización.
- La Escala de Remoralización traducida al español (que puede ser utilizada en contextos clínicos para evaluar procesos terapéuticos, investigación y prevención de salud) adquirió nuevas evidencias de confiabilidad al ser probada en población española.
- **Se cuenta con un método específico para explorar población en riesgo, particularmente consumo de sustancias, por medio de los instrumentos de evaluación administrados en este estudio.**
- Se puede trabajar de forma psicoterapéutica y en prevención de salud con un eje más, el de la **Remoralización, como factor protector, ya que se sabe por estudios previos que personas desmoralizadas son más propensas a padecer depresión, ansiedad, consumo de sustancias e ideación suicida.**
- *Este estudio cumplió con su esencia, en tanto logró transferencia de tecnología en evaluación psicológica y tiene utilidad ya sea en el campo clínico, de investigación y en el campo de la prevención en Psicología.*





Agradecimientos

Se agradece a mi centro de procedencia en Buenos Aires, **Fundación UADE y a SANTANDER RIO** por la beca que hizo posible mi estancia de investigación en el Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología, sección de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Barcelona.

Agradezco también, a la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, en especial al Departamento de Psicología donde se encuentra mi sede laboral y al Instituto de Ciencias Sociales y Proyectuales (**INSOD**) de la Fundación UADE.

Se agradece a todas las personas que participaron de este estudio.

Mi profundo agradecimiento al Dr. Feixas por recibirme y enseñarme con generosidad en sus clases y grupos de supervisión. Al equipo del Dr. Feixas, especialmente a Danilo Moggia por su colaboración en el análisis de datos para este estudio y a Noelia Niño Robles. Ambos me han recibido con calidez, respondieron a todas mis inquietudes e hicieron que mi experiencia en la Universidad de Barcelona sea sumamente grata y enriquecedora.



Referencias

Frank, J. D. (1974). Psychotherapy: The restoration of morale. *American Journal of Psychiatry*, 131, 271-274.

Gell, L., Buhringer, G., McLeod, J., Forberger, S., Holmes, J., Lingford Hugues, A., Meier, P. (2015) What determines harm for addictive substances and behaviours?. Oxford University press.

Griffin, Kenneth W. et al. Y Botvin, G. Child and Adolescent Psychiatric Clinics , Volume 19 , Issue 3 , 505 – 526.

Howard, K. I., Lueger, R. J., Maling, M. S.; & Martinovich, Z. (1993). A phase model of psychotherapy outcome: Causal mediation of change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 61, 678-685.

Medina-Mora, M., Real, T., Villatoro, J. & Natera, G. (2013). Drugs and public health: where are we heading to?. *Salud Pública Mexico*, 55, 67-73.

Vissers, W. (2010). Development of the Remoralization Scale. *European Journal of Psychological Assessment* , 293–301.



Muchas Gracias!
pwys@uade.edu.ar

FIN