

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

Asertividad y prevención del consumo de sustancias y violencia en la adolescencia.

Cardozo, Griselda, Dubini, Patricia Mónica, Ardiles, Romina, Tuja, Betiana Micaela, Fantino, Ivana, Lucero, María Flaviana y Pozzi, Sandra.

Cita:

Cardozo, Griselda, Dubini, Patricia Mónica, Ardiles, Romina, Tuja, Betiana Micaela, Fantino, Ivana, Lucero, María Flaviana y Pozzi, Sandra (2007). *Asertividad y prevención del consumo de sustancias y violencia en la adolescencia. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/165>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/C8N>

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>.

ASERTIVIDAD Y PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS Y VIOLENCIA EN LA ADOLESCENCIA

Cardozo, Griselda; Dubini, Patricia Mónica; Ardiles, Romina; Tuja, Betiana Micaela; Fantino, Ivana; Lucero, María Flaviana; Pozzi, Sandra
SECyT. Argentina

RESUMEN

Esta propuesta se constituye en una respuesta al incremento de conductas adictivas y violentas en los adolescentes, desde el ámbito escolar. Se trata de un trabajo de campo de tipo transversal realizado en dos etapas durante 2005-2006. En la primera, se realizó un diagnóstico sobre factores de riesgo y las conductas de consumo y expresiones de violencia a partir de la aplicación de una encuesta anónima, basada en la California Healthy Kids Survey versión Bilingual-2003. Para la selección de los sujetos se realizó un muestreo estratificado en cada institución, siendo el total 382 alumnos. En la segunda etapa se trabajó con alumnos de 4to y 5to año en talleres de capacitación de líderes promotores de salud, culminando con la elaboración y aplicación de un plan de acción. Nuestros objetivos: Detectar conductas de riesgo asociadas al consumo de sustancias y violencia en los adolescentes; Desarrollar Habilidades para la Vida (especialmente asertividad), para contribuir al fortalecimiento de conductas resilientes. Los resultados ponen de manifiesto que la presión proveniente de los pares se constituye en un factor de riesgo. El entrenamiento en la asertividad representa un camino prometedor para la prevención de las problemáticas aludidas.

Palabras clave

Adolescencia Asertividad Consumo Violencia

ABSTRACT

ASSERTIVENESS AND PREVENTION OF THE CONSUMPTION OF SUBSTANCES AND VIOLENCE IN THE ADOLESCENCE
This proposal intends to be an answer to the increase of addictive and violent conducts in adolescents from the school environment. It refers to a transverse field work which was carried out in two stages during 2005-2006. In the first stage, we made a diagnosis about the risk factors and behaviour of consumption of substances and expressions of violence in the young. We applied an anonymous survey based on the California Healthy Kids Survey - Bilingual version 2003. In order to select the subjects we made a stratified sample in each institution, with a total of 382 students of both sexes who attend the CBU (Unified Basic Level) and the CE (Specialization Level). In the second stage, we worked with students of 4th and 5th year in workshops to train health promotion leaders culminating with the elaboration and application of an action plan Our goals are: to identify the factors and risk behaviours associated to the consumption of substances and violence in adolescents, to develop skills for Life (especially assertiveness) and to contribute the reinforcing of resilient behaviors. The results show that the pressure made by the pairs is a risk factor. The assertiveness training represents a promising way for the prevention of the problematic alluded.

Key words

Adolescence Assertiveness Consumption Violence

A partir del año 2005 venimos implementando el proyecto *"El rol de la escuela en la formación de jóvenes resilientes. Una respuesta al desafío de las problemáticas adolescentes"*, respondiendo de este modo, a la demanda que plantean escuelas públicas de Córdoba (interior y capital) ante el incremento de *conductas adictivas y violentas* en los adolescentes.

El marco teórico se articula desde el enfoque de Promoción de la salud/Escuelas Promotoras de Salud, Resiliencia y Habilidades para la Vida.

Nos propusimos como objetivos: Detectar a través de indicadores específicos conductas de riesgo psicosocial asociadas al consumo de sustancias y la violencia en los adolescentes; Promover la construcción escolar y social de factores protectores de salud individuales y colectivos; Desarrollar y aplicar estrategias de promoción de la salud a nivel escolar para mejorar la calidad de vida de los jóvenes; Desarrollar en los adolescentes escolarizados a través de la capacitación, Habilidades para la Vida (especialmente asertividad), a los fines de contribuir al fortalecimiento de conductas resilientes.

Los resultados obtenidos pusieron en evidencia la necesidad de desplegar acciones de promoción y prevención que fortalezcan conductas saludables atenuando factores de riesgo y fortaleciendo factores de protección que se perciben como más críticos en la población objeto de intervención. El trabajo con los promotores de salud demuestra que el entrenamiento en la conducta asertiva, contribuye al desarrollo de conductas preventivas involucradas en el consumo de sustancias y la violencia.

METODOLOGÍA

Se trata de un trabajo de campo de tipo transversal llevado a cabo durante el período 2005-2006. Se adoptaron métodos cuanti-cualitativos para responder a la complejidad del fenómeno a estudiar.

Sujetos

Para la etapa de corte cuantitativo se realizó un muestreo estratificado aleatorio en cada institución. La muestra la componen 382 alumnos de ambos sexos que concurren al CBU y Ciclo de Especialización de cuatro escuelas públicas de la Provincia de Córdoba. Correspondiendo por escuela: Córdoba: 120 sujetos. (48.3% mujeres y 51.7% varones) - (54.16% CBU y 45.83% CE); Río Ceballos: 102 sujetos. (El 53% mujeres y 47% varones) - (64.70% CBU- 35.30% CE); Saldán: 75 alumnos (53% mujeres y 47% varones)- (65% CBU- 35% CE); Jesús María: 85 alumnos (35.3% mujeres y 64.7% varones)- (53% CBU- 47% CE). Para el estudio cualitativo se trabajó con aquellos alumnos de 4to y 5to año que voluntariamente aceptaron participar del proyecto.

Instrumentos

Se utilizó, para la recolección de datos, la encuesta basada en la California Healthy Kids Survey (CHKS) versión bilingual-2003 y técnicas de participación-acción (talleres).

Procedimientos

Se delimitaron dos etapas de trabajo: En la primera etapa (de corte cuantitativo) la recolección de datos se realizó a partir de la aplicación de la encuesta. En primera instancia se realizó un estudio piloto con 20 adolescentes escolarizados para adecuar el instrumento a la población a estudiar. Por medio del progra-

ma SPSS 11.5 para Windows se realizó un análisis descriptivo de los datos a partir de los cuales se obtuvo un diagnóstico acerca de factores de riesgo y protección en los jóvenes como así también, las conductas en juego.

En la segunda etapa se trabajó con alumnos de 4to y 5to año en talleres de formación-capacitación de líderes promotores de salud (10 en cada escuela). Desde la perspectiva cualitativa, se aplicaron estrategias de intercambio con alumnos que promovieron la producción de sentidos sobre la relación de Habilidades para la Vida con conductas de riesgo y protección. El proyecto culminó con la elaboración de un plan de acción que los promotores implementaron en relación a sus pares.

RESULTADOS

La encuesta permitió realizar un diagnóstico acerca del *consumo de sustancias y conducta violenta* en la población. En lo que respecta a la **conducta adictiva** encontramos que el consumo de sustancias es una problemática recurrente entre los adolescentes de las diferentes instituciones. Al indagar sobre el tipo de sustancia que consumen, en mayor proporción el consumo se presenta en relación al *alcohol y tabaco* en las cuatros instituciones: 58,3% en Córdoba, 69,3% en Saldán y 63,5% en Río Ceballos, siendo sensiblemente menor en la escuela de Jesús María (24%) para el caso del alcohol; y 55% en Córdoba, 56% en Saldán, 62% en Río Ceballos y 40% en Jesús María en lo concerniente al tabaco. Las *drogas consideradas ilegales* aparecen en menor proporción, aunque no por ello es menos preocupante. Puede observarse que en la escuela de Río Ceballos un 47% de los alumnos dice consumir otra droga ilegal. El consumo de inhalantes (10%) es mayor en la escuela de Córdoba que en las del interior así como el consumo de marihuana (15%).

Al indagar sobre la *presión del grupo de pares*, se corrobora que es *más fácil* para ellos decir *No* a un amigo que le ofrece drogas, que si le ofreciera alcohol. Un 68,4% de los alumnos de la escuela de Córdoba considera más fácil decir *No* al consumo de alcohol mientras que un 81% lo estima así para el caso de las drogas; en los alumnos de Saldán los valores son de 57,4% y 77,3%; en Jesús María 68,2% y 87,1%; y en Río Ceballos 54% y 75,5% respectivamente.

Otro aspecto analizado es la *aprobación o no de sus pares acerca del consumo de diferentes sustancias*, es mayor la proporción de alumnos en las cuatro instituciones que responde *que sus compañeros no desaprobaban* si consumiera alcohol en comparación con *drogas ilegales*. Se deduce aquí que sigue siendo el alcohol la sustancia más aceptada socialmente y por ende menos cuestionada por ellos. En la institución de Córdoba el 39,2% de los alumnos considera que sus pares no desaprobaban el consumo de alcohol y el 19,2% el de drogas ilegales; estos datos son similares en el caso de Jesús María y Río Ceballos; en cambio, es significativo que en la escuela de Saldán el 40% de los alumnos señalara que no desaprobaban sus pares el consumo de drogas ilegales, y el 48% el de alcohol.

Respecto a la conducta **violenta** se investiga si los jóvenes en los últimos 12 meses en la escuela sufrieron o participaron en hechos de violencia e intimidación, pudo observarse que es sensiblemente mayor el porcentaje de respuestas que señalan situaciones tales como: *ser víctima de bromas o gestos obscenos, ser víctima de burlas por diversos aspectos, el haber sido víctima de violencia física en forma directa*. Se puede observar que si bien el *portar armas* no presenta porcentajes altos en comparación con otros aspectos analizados, es preocupante la presencia de respuestas afirmativas cuando se investiga sobre *haber llevado otros elementos lesivos a la escuela* (7% en el caso de los alumnos de Río Ceballos y 7.5% los de Córdoba). Los alumnos de la escuela de Córdoba son aquellos que responden afirmativamente, en mayor proporción: un 40,1% *ha sido víctima de bromas o gestos obscenos*, un 39% *ha estado en una pelea*, un 33,3% *ha sido víctima de burlas por su*

aspecto, religión, sexo o forma de hablar, un 27,5% *ha sido empujado, golpeado con puños, pateado por alguien que no bromeaba*, un 27% *ha tenido miedo de que alguien le golpee*, un 16% *ha sido víctima de robo o daño intencional*.

Respecto de las expresiones de violencia en contextos grupales, un 27% de los jóvenes de la escuela de Saldán *han pertenecido a una pandilla que tuvo problemas con la policía*, así como 23.3% de los alumnos que concurre a la escuela de Córdoba, el 20% de los alumnos de la escuela de Río Ceballos y un 11% de los alumnos de la escuela de Jesús María. Puede conjeturarse a partir de estos datos, que la presencia de *pandillas* en los barrios o localidades, contribuye a la emergencia de climas violentos en el contexto próximo y en consecuencia también en la escuela.

Los resultados arrojados por la encuesta ponen en evidencia que *el consumo de sustancias y las conductas violentas* son fenómenos que se encuentran presentes de un modo significativo en estos jóvenes. Podemos afirmar que la presión proveniente de los pares, particularmente en contextos grupales, se constituye en un factor de riesgo para ambas conductas; parece ser una de las motivaciones de mayor peso en el inicio del consumo, además, la socialización del alcohol incide en la "mirada social" aprobatoria y por ende en el incremento de su consumo; por otro lado, resulta significativa la proporción de adolescentes que se involucran en hechos de violencia en contextos grupales.

En la segunda etapa las producciones de los talleres y las acciones implementadas por los promotores de salud, arrojan datos sobre sus concepciones y la de los alumnos destinatarios acerca de la *asertividad*, conductas asociadas a esta habilidad y dificultades percibidas para implementarla tanto ante el **consumo de sustancias** (tabaco, alcohol y marihuana) como frente a la **violencia** (peleas en los bailes, entre barras; por motivos de novios/as, hinchadas de fútbol, "localía" ("Saldán-La Calera"; escolar: relación altamente conflictiva con los profesores y autoridades (discriminación, malos tratos), como también dificultades en el vínculo entre pares (discriminación, diferentes formas de agresión verbal).

Cabe subrayar que la identificación que realizaron los promotores de las problemáticas planteadas, se ha visto corroborada por las respuestas obtenidas desde los alumnos destinatarios de sus acciones. Al ser interrogados sobre situaciones de presión ante el consumo de sustancias (fumar un porro), los alumnos refieren: "sí, todo el tiempo sentimos presión"...*"a todos nos pasa"*, *"acá ya hay muchos que fuman porro".....hay muchos que dicen que sí por miedo a ser rechazado..."* (2º año) *"Uh! acá hay de todo... marihuana...siempre te ofrecen y a veces aceptamos"* (5º año). Reconocen la existencia de **presiones** especialmente en el contexto de grupo de pares, que subyacen al involucramiento en estas conductas de riesgo: *"cuando estás en un grupo la prioridad es no ser un cagón... si estás solo no pasa eso"* (Promotores). *"Es muy difícil juntarse con gente a comer un asado a la noche y no tomar cerveza o fernet...eso es porque hay falta de personalidad... si pero todo te incita a hacerlo, para mí es muy difícil..."* (Promotores). Tal reconocimiento se presenta de un modo muy claro, explícito y fuerte, sobretodo cuando hablan de sus pares, pero disminuye cuando hablan de sí mismos: *"Yo no lo hago por más que los otros lo hagan... Algunos lo hacen porque quieren quedar como los amigos, porque ellos lo hacen."* (Promotor); *"está en no aceptar la voluntad del otro, a mí no me pasó, pero lo he visto"* (Promotor).

Tanto los promotores como los alumnos destinatarios de las acciones pueden diferenciar claramente los diferentes **modos de comunicación** (asertiva, pasiva y agresiva); evidencian una nítida comprensión de cada uno de ellos, pudiendo reconocerlos en diversas situaciones prácticas: dan ejemplos de su vida cotidiana o imaginarios, como también los reconocen en una dramatización o situación propuesta.

La mayoría puede reconocer la conveniencia, desde el "deber

ser", de una **comunicación asertiva**. Sin embargo, en todos los cursos en los que los promotores trabajaron este tema, muchos alumnos manifestaron una espontánea **identificación con el modo agresivo de comunicarse**. En una representación que invita a pelear, al indagar por el modo de comunicación que implementarían, responden: "yo voy...yo también me prendo...vamos a pelear" (alumnos de 1º año); "yo soy agresivo todo el tiempo" (3º año); "Me levanto y le pego...que insultas gil...?" (1º año) También los promotores en algunas ocasiones han expresado identificarse con un estilo agresivo: "Le pego y le digo ¡no entendés que no quiero!" ... Otra: "La surto" (ante una situación de presión para fumar un porro). Además, se pueden identificar importantes **dificultades** para interiorizar y aplicar la comunicación asertiva: Asociación con pasividad: "no tiene sentido hablar porque vos vas a hablar y te tratan de cagón" (promotor); "... que maricón que sos!... después creen que si no peleas sos un p..." (Alumnos 1º año). Impulsividad, fácil paso al acto (propia y de los otros): "Con la calentura que tenés vas prepeando" (promotor); "es que no se puede porque el otro no te da tiempo, no te escucha, y uno se saca también" (promotor); "Hay muchas veces que uno no piensa lo que dice" (promotor). Sentidos positivos asociados al hecho violento (descarga, alivio, aspecto lúdico o placentero): "es mas lindo pegar que insultar, insultar no sirve de nada, pegar es más fácil...lo bueno de la violencia es que te alivia, te sentís descargado, te calma" (alumnos 5º año); "le pegaría... eso me parece divertido...". (1º año); "me gustó la primera representación porque tiene más acción." (2º año). Justificación desde la defensa: "También hay que defenderse, si alguien te quiere pegar no te vas a dejar, algo le vas a hacer, insultar, algo" (promotor). "... también es cuestión de defenderse" (3º año). Conservar el afecto de los amigos o la pertenencia grupal: "si vos no hacés lo que quiere un chico, después ese chico no te busca más como amigo, entonces si querés ser su amigo tenés que hacer lo que te pide..." (1º año). Dificultades en la comunicación verbal: "Y es porque no saben hablar, porque no hay comunicación" "porque no saben hablar" (promotor). Todo contribuye a una naturalización de la violencia: "Si vas con la mina y el otro se porta en zarpado, yo lo hago cagar" (promotor); muchos estaban de acuerdo con una reacción impulsiva ("... en el momento tenés una calentura bárbara" promotores). Tal naturalización disminuye la capacidad de autocrítica y crítica de la misma situación, que aparece "naturalmente" justificada. Al mismo tiempo, en menor medida, pueden reconocer algunos **factores que favorecen** la asertividad: respeto al otro, capacidad de reflexión y de espera, posibilidad de comunicarse a través de la palabra, reconocimiento de los propios derechos, importancia de practicar diariamente esta habilidad.

CONCLUSIONES

Tanto los resultados de tipo cuanti como cualitativos ponen de manifiesto que la presión proveniente de los pares, particularmente en contextos grupales, se constituye en un factor de riesgo, tanto para el consumo de sustancias como así también, para las expresiones de violencia.

El entrenamiento en Habilidades para la Vida parece constituir un camino prometedor para la prevención de las problemáticas aludidas en la adolescencia, especialmente el fortalecimiento de la asertividad. Esto requiere de un proceso prolongado y sostenido en el tiempo que permita abordar importantes dificultades, entre las que sobresalen las representaciones sociales de fuerte arraigo cultural que sustentan la naturalización de un estilo agresivo de comunicación y la dificultad para controlar los impulsos.

BIBLIOGRAFÍA

- BARRÓN, M. y otros (2003). Impacto de la Inequidad Sociocultural sobre el Riesgo y Resiliencia en Adolescentes: Violencia Y Adicciones. Córdoba. Secyt.
- BRAVO, A. (2003). Habilidades para la Vida. Una experiencia de Fe y Alegría en Colombia, financiado por el BID.
- BREINBAUER, C. (2003). ¿Cómo construir un programa en prevención de salud para adolescentes? Unidad de Salud del Niño y el Adolescente. Salud de la Familia y la Comunidad. Organización Panamericana de la Salud
- CARDOZO; DUBINI, P. y otros (2004). Culturas juveniles: representaciones sociales asociadas al consumo de drogas y su prevención en adolescentes escolarizados de Córdoba Capital y Río Ceballos. Córdoba Secyt.
- GARAIGORDOBIL LANDAZABAL M. (2000). Intervenciones psicológicas con adolescentes. Un programa para el desarrollo de la personalidad y la educación en derechos humanos, Edit. Pirámide, Madrid.
- KRAUSKOPF, Dina (1996). El fomento de la resiliencia durante la adolescencia. PRONINÑO, publicación cuatrimestral de la Fundación Paniamor, San José, Costa Rica, Vol. 2, No. 6.
- KRAUSKOPF, Dina (1998). Participación social y desarrollo en la adolescencia. Conferencia La Protección Integral de la Niñez y Adolescencia: Un nuevo paradigma. Primer Encuentro Inter-institucional para la Promoción de la Participación Adolescente como Estrategia para promover el Desarrollo Humano. San José, Costa Rica.
- MADDALENO, M. y otros (1995). La salud del adolescente y el joven, publicación científica N° 552 de la OPS, Washington.
- MANGRULKAR, L., y otros (2001). Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. OPS, División de Promoción y Protección de la Salud. Programa de Salud Familiar y Población. Fundación Kellogg. Washington, D.C.
- MANTILLA CASTELLANOS, L. (2001). Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para la promoción del desarrollo humano y prevención de problemas psicosociales. Publicación de la fundación "Fe y Alegría" y Ministerio de Salud de Colombia, Santa Fe de Bogotá.