

RECURSOS PSICOLÓGICOS Y CONDUCTAS PROBLEMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA: DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN PREVENTIVA

MARÍA ELENA RIVERA HEREDIA / LIZETH GUADALUPE MARTÍNEZ SERVÍN / DIANA PAULINA ESCUTIA VALDÉZ
Facultad de Psicología, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

RESUMEN: El objetivo de esta investigación fue comparar el impacto de dos estrategias preventivas dirigidas a la promoción de la salud y prevención de conductas problema en adolescentes de secundaria. Se contó con un total de 48 participantes provenientes de una escuela secundaria pública y de una secundaria privada. Se conformaron cuatro grupos: dos grupos con intervención "A" y dos grupos con intervención "B", cada uno de ellos integrado por 12 participantes. Se aplicaron los siguientes instrumentos: *Escala de los Recursos Psicológicos*; *Escala de evaluación de las interrelaciones familiares*, *Escala de conducta antisocial y conducta delictiva*, y *escala de evaluación de impacto de mensajes audiovisuales*. Se encontró que existen diferencias significativas entre los grupos en: *autocontrol*, *recuperación del equilibrio*, *red de apoyo*, *dificultad en el manejo de la tristeza e incapacidad para pedir apoyo*. Los jóvenes coinciden en presentar

puntajes altos en dificultades para el manejo del enojo y bajo desarrollo de sus recursos psicológicos positivos. Mediante grupos de discusión los jóvenes mencionan las siguientes problemáticas: drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, delincuencia, baja autoestima, depresión, suicidio, homosexualidad y conflictos familiares; ante esto, plantearon las siguientes soluciones: *información sobre las consecuencias del consumo de sustancias, que exista mayor comunicación dentro de la familia así como mayor atención por parte de los padres, además de apertura para solicitar el apoyo de los amigos y de los adultos*. La intervención "B" en la que se utilizaron mensajes audiovisuales preventivos brindó mayores herramientas a los alumnos para la elaboración de propuestas de soluciones ante las problemáticas planteadas.

PALABRAS CLAVE: Recursos psicológicos, adolescentes, diagnóstico, prevención, conductas problema.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, en América latina y el Caribe se calcula que 17 millones de adolescentes de 14 a 16 años sufren de algún trastorno psiquiátrico que amerita atención (Programa Nacional de Salud 2001-2006, dentro del Programa de Acción sobre Salud Mental).

La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la vida adulta, en el que se experimentan cambios profundos en el crecimiento; se encuentra acompañada de múltiples transformaciones tanto a nivel físico, como psicológico y social, por lo que es considerada como un periodo de extrema vulnerabilidad ante los estresores, tanto de tipo biológico (cambios hormonales), como psicosociales, relacionados con el contexto social, familiar, círculo de amigos y escuela (Duggal, Malkoff-Schwartz, Birmaher, Anderson, May, Houk, Bailey-Orr, Williamson, & Frank, 2000; Bailey-Orr, Williamson, D. & Frank, 2000)). Es por esto que existe una relación estrecha entre la presencia de episodios depresivos en la adolescencia con la vida adulta, además de que se ha encontrado asociación entre la depresión en los adolescentes con la ideación e intención suicida (Harrington, 2001).

Algunas investigaciones realizadas en México sobre sintomatología depresiva en adolescentes son las realizadas por Vallejo, Osorno & Mazadiego (2008), González-Forteza, Jiménez-Tapia, Ramos-Lira & Wagner (2008). Todas ellas coinciden en que un adolescente que presente problemas de salud mental requiere apoyo oportuno que le permita transitar esta etapa sin mayores conflictos.

Asimismo, la violencia en el entorno social del adolescente se asocia a diversos problemas de salud mental incluyendo los síntomas internalizados, el estrés postraumático, la conducta externalizada, y la aprobación de la agresión de la agresión con la consecuente conducta agresiva y antisocial (Vermeiren, Ruchkin, Leckman, Deboutte & Schwab-Stone, 2002).

Un adolescente que presente problemas de salud mental debe ser detectado de manera temprana pues requiere apoyo oportuno que le permita transitar esta etapa sin mayores conflictos, hecho que le facilitará incrementar la posibilidad de un óptimo desarrollo en su vida adulta. Para ello se requieren programas de intervención temprana, como sería la prevención primaria la cual está dirigida a la población sana, que no padece una enfermedad, con el objeto de que continúe en ese estado de salud, fortaleciendo sus factores protectores. Es relevante dado que impacta las causas que subyacen el problema y por lo tanto, tiene un alto potencial para reducir el alcance del problema en el largo plazo, además de que a lo largo del tiempo, una campaña de prevención primaria puede disminuir la necesidad de servicios de tratamiento. Permite afirmar y reforzar las actitudes favo-

rables en los jóvenes que no presentan el problema y puede persuadir a quienes ya lo presentan a cambiar su comportamiento (Rivera-Heredia, 2010).

Es por ello que este trabajo pretende desarrollar una estrategia de tamizaje accesible y rápida para detección oportuna de adolescentes en riesgo desde el salón de clase, a la vez que permite que en una misma visita escolar pueda realizarse una intervención preventiva breve, que se genere a partir de las propuestas de los propios adolescentes. En este trabajo se parte de la idea de que no es suficiente con realizar una intervención, sino que es necesario precisar los elementos de la misma que la hacen más efectiva.

Objetivo general

Comparar el impacto de dos estrategias preventivas (A y B) dirigidas a la promoción de la salud y prevención de conductas problema en estudiantes de secundaria.

Objetivos específicos

1. Evaluar los recursos de los adolescentes participantes.
2. Realizar un diagnóstico de otras conductas problema en la población participante.
3. Identificar las diferencias y similitudes entre los participantes de una institución educativa del sector público y otra del privado.

Método

Participantes: se contó con un total de 48 participantes hombres y mujeres, todos ellos estudiantes del primer grado de secundaria provenientes tanto de una escuela secundaria pública como de una privada, de la ciudad de Morelia Michoacán.

Instrumentos: se aplicaron las escalas de recursos afectivos ($\alpha=.82$) y sociales ($\alpha=.75$) diseñadas por Rivera Heredia & Andrade (2006); para evaluar el ambiente familiar se utilizó la escala "Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I)" (Rivera-Heredia & Andrade, 2010), en su versión de 12 reactivos; para la conducta antisocial y la conducta delictiva se aplicó la escala tetra dimensional de Palacios & Andrade (2005). Sólo en el caso de los grupos en los que se aplicó la Estrategia B, se utilizó la Escala de Evaluación del impacto de los mensajes audiovisuales (Rivera Heredia, 2010), estructurados con formato de escala Likert.

Adicionalmente se realizaron entrevistas a profesores y padres de familiares en las que se exploró cómo perciben la situación actual con los adolescentes con los que tienen contacto, las conductas problema que identifican en ellos, principales problemas de salud física y mental, así como las fortalezas que observan en ellos.

Procedimiento: después de lograr la autorización de los directivos de las escuelas secundarias se programó una fecha y hora de aplicación de la evaluación diagnóstica y de la intervención. Se realizaron entrevistas a profundidad con los profesores de las escuelas secundarias participantes, así como con los padres de familia. En las Tablas 1 y 2 se presentan el diseño de la intervención y el procedimiento que se aplicó tanto en la Estrategia de Intervención A como en la B.

Resultados

Como puede apreciarse en la tabla 3, dentro de la evaluación de recursos psicológicos y relaciones intrafamiliares, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes de una secundaria pública y los de una privada en cuanto a los recursos familiares; sin embargo, en los recursos individuales se encuentran diferencias estadísticamente significativas en los recursos afectivos y sociales en donde los participantes de la secundaria privada obtienen puntajes más favorables en todas las áreas evaluadas que los de la secundaria pública. El perfil de recursos psicológicos que predomina en ambos grupos de adolescentes es el siguiente: en cuanto a recursos psicológicos positivos, los recursos con mayor desarrollo son los sociales en su dimensión de red de apoyo, y en cuanto a los afectivos los recursos más elevados son el autocontrol y finalmente la recuperación del equilibrio. En los aspectos negativos de los recursos psicológicos todos los adolescentes tienen elevados puntajes en la dimensión de dificultades para el manejo del enojo.

Mientras que en la conducta delictiva y antisocial, no se obtienen diferencias significativas entre los estudiantes de las instituciones evaluadas (ver tabla 4). La conducta problema más frecuente entre los adolescentes participantes es el comportamiento antisocial, seguido por la agresión, conducta delictiva y los robos menores.

Posteriormente en los grupos de intervención (A y B) los adolescentes reportan que como jóvenes presentan más las siguientes problemáticas: drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, delincuencia, baja autoestima, depresión, suicidio, homosexualidad y conflictos

familiares, por ejemplo el divorcio de sus padres. Como propuestas de solución ante estas problemáticas plantean: *información sobre las consecuencias del consumo de sustancias, que exista mayor comunicación dentro de la familia así como mayor atención por parte de los padres, además de apertura para solicitar el apoyo de los amigos y de los adultos.* Al concluir esta actividad los adolescentes estuvieron conformes con el trabajo que realizaron, pues externaban este tipo de actividades les hacía reflexionar sobre los problemas sociales por los que atravesaban.

Al comparar los trabajos realizados por el grupo con intervención "A" y "B" se observa que la intervención "B" brindó mayores herramientas a los alumnos para la exposición de la posible solución ya que a la hora en que los grupos pasaron a presentar sus propuestas la mayoría elaboró cápsulas informativas e incluso algunos equipos realizaron obras de teatro (siguiendo el esquema que se muestra en los mensajes audiovisuales), en comparación al grupo "A" los alumnos realizaron algunas historietas o elaboraron resúmenes con las problemáticas planteadas y al momento de su presentación se dio en gran medida por medio de la lectura; aunque cabe resaltar que dentro de esta actividad es de gran importancia la creatividad y apertura de los grupos, pues se presentaron casos en los que aun cuando no contaron con la intervención "B", las propuestas lograron altos niveles de creatividad, semejantes a los grupos que sí la recibieron.

De acuerdo a la información brindada por los padres de familia, se manifiesta que las situaciones de riesgo a las que se enfrentan los adolescentes son: la drogadicción, la delincuencia, la falta de interés de los adolescentes en los estudios y los problemas dentro de la familia; por su parte los profesores manifiestan que hoy en día es más difícil trabajar con los alumnos, que los valores en los jóvenes han cambiado mucho (por ejemplo: menor respeto y responsabilidad), así como también la falta de interés en el cumplimiento de sus actividades como estudiantes y la poca atención que reciben por parte de los padres. Un punto en común entre padres y profesores fue la inconformidad con las autoridades de protección civil, pues para ellos disminuiría el riesgo de consumo de sustancias y participación en actos ilegales por parte de los adolescentes, si las autoridades intervinieran de manera adecuada.

Discusión y conclusiones

El salón de clase es un escenario de un amplio potencial para la realización de intervenciones preventivas dentro del ambiente escolar, sobre todo si éstas han probado su utili-

dad y efectividad. Uno de los alcances de esta investigación es confirmar que es posible realizar la aplicación de la batería de pruebas diagnóstica junto con la aplicación de una intervención preventiva breve en una sola sesión de visita a una escuela.

Con la presente investigación fue posible explorar la percepción del adolescente, sus padres y maestros en torno a las principales problemáticas de esta etapa, y a la vez retomar su mundo de creencias y percepciones para construir propuestas de búsqueda de solución. Se confirma la utilidad pedagógica que tiene el que el joven observe mensajes preventivos (Rivera Heredia, 2010) pues estos permiten que de manera más rápida se incrementen sus propuestas creativas y la organización de las mismas. Los problemas del estado de ánimo, como la depresión, la baja autoestima y el intento suicido son reportados como problemas recurrentes entre los adolescentes, acompañados de la percepción de conflictos o dificultades familiares, lo cual coincide con resultados de diversas investigaciones sobre el tema (González Forteza *et al.*, 2008). Tanto los padres como los maestros son sectores que requieren mayor información y capacitación sobre las características y recomendaciones de manejo del joven actual, especialmente sobre sus valores, preocupaciones y sistemas de creencias. Los adolescentes continúan señalando que necesitan a sus padres, que quieren una mayor y mejor comunicación con ellos. Por lo se requieren estrategias de intervención preventiva que puedan ayudar fortalecer la relación padres e hijos adolescentes.

En la fase diagnóstica se encontró un bajo desarrollo en los recursos psicológicos de los adolescentes. Por lo general los estudiantes de instituciones privadas lograron mejores puntajes. Sin embargo, todos los grupos de jóvenes participantes presentaron marcadas dificultades para el manejo del enojo. La conducta problema más frecuente entre los adolescentes participantes fue el comportamiento antisocial, seguido por la agresión, conducta delictiva y los robos menores.

Se requiere analizar el proceso de la adolescencia vinculándolo con su trayectoria previa (la de la infancia) y la posterior (la de la vida adulta) para indagar en los procesos de riesgo y de protección que permiten distinguir entre trayectorias adaptativas y desadaptativas para enfrentar la adversidad (Grant, Compas, Stuhlmacher, Thurm, McMahon & Halpert, 2003).

Aun y cuando hasta este momento se cuenta con resultados de la ciudad de Morelia, se sugiere ampliar la muestra dentro de la misma ciudad y expandir la aplicación de las inter-

venciones en cada una de las regiones que conforman el estado, para tener, de este modo, una visión holística de las diversas situaciones por las que atraviesan los adolescentes y poder diseñar estrategias de intervención preventiva adecuadas.

Referencias

- Bailey-Orr, M. Williamson, D. & Frank, E. (2000). Assessment of life stress in Adolescents: Self-Report versus Interview Methods. *Journal of de American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 39 (4), 445-452.
- Duggal, S., Malkoff-Schwartz, S, Birmaher, B., Anderson B.P., Matty, M. K., Houk, P. R., Bailey-Orr, M. Williamson, D. & Frank, E. (2000). Assessment of life stress in Adolescents: Self-Report versus Interview Methods. *Journal of de American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 39 (4), 445-452.
- González-Forteza, C., Jiménez-Tapia, J.A., Ramos-Lira, L., Wagner, F.A. (2008). Aplicación de la Escala de Depresión del Center of Epidemiological Studies en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública de México*. 50(4); 292-299.
- Grant, K. E., Compas, B. E., Stuhlmacher, A. F., Thurm, A. E., McMahon, S. D. y Halpert, J.A., (2003). Stressors and child and adolescent psychopathology: moving from markers to mechanism of risk. *Psychological Bulletin*. 129, 3, 447-466.
- Harrington, R. (2001). Consecuencias psicosociales de la depresión adolescente. *Psiquiatría y salud Integral*, 1,2, 48-52.
- Mazza, J. (2003). The relationship between Posttraumatic stress symptomatology and suicidal behavior in school-based adolescents. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 30(2). 91-103.
- Palacios, J. y Andrade P. (2008). Influencia de las prácticas parentales en las conductas problema de los adolescentes. *Revista Universitaria Multidisciplinaria*, 7(7), 7-18.
- Programa Nacional De Salud 2001-2006. Programa De Acción- Salud Mental, México: SSA, IMSS, CONADIC, ISSSTE.
- Rivera-Heredia, M. E. (2010). Psicología y comunicación visual. Estrategias para la prevención del suicidio en adolescentes. México: Trillas.
- Rivera-Heredia, M. E. y Andrade (2010). Escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I.). *Uaricha Revista de Psicología*, 14, 12-29.
- Rivera-Heredia, M.E., Andrade, P. y Figueroa, A. (2006). Evaluación de los recursos en los adolescentes: validación psicométrica de cinco escalas. *La Psicología social en México XI*, México: AMEPSO.
- Vallejo, A., Osorno, R., & Mazadiego (2008). Sintomatología depresiva medida con las CES-D en adolescentes del norte de Veracruz. En P. Andrade, J. L. Cañas, & D. Betancourt (Eds), *Investigaciones psicosociales en adolescentes*. Tuxtal Gutierrez Chiapas, México: Colección montebello UNICACH/UNAM, 2008.

Tablas

Tabla No. 1. Diseño de la intervención

| Tipo de secundaria | Tipo de intervención | | Entrevistas | |
|---|--|--|---------------------------------|------------------------|
| Grupo de una escuela secundaria Pública | Diagnóstico inicial + Tipo de intervención A | Diagnóstico inicial + Tipo de intervención B | Entrevistas a padres de familia | Entrevistas a maestros |
| Grupo de una escuela secundaria Privada | Diagnóstico inicial + Tipo de Intervención A | Diagnóstico inicial + Tipo de Intervención B | Entrevistas a padres de familia | Entrevistas a maestros |

Tabla No. 2 Procedimiento de las estrategias de intervención preventiva A y B

| ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN –A- | ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN –B- |
|--|--|
| Intervención denominada -Taller creativo para el desarrollo de mensajes preventivos basados en propuestas de solución de los jóvenes hacia otros jóvenes | Inició con la proyección y análisis de seis mensajes audiovisuales preventivos (Rivera Heredia, 2010) para posteriormente agregar todos los pasos de la estrategia de intervención "A". |
| | <p>Paso a) se proyectaron los mensajes audiovisuales preventivos los cuales son seis y tienen una duración promedio de 45 segundos (tres minutos y medio de proyección) en dos ocasiones</p> <p>Paso b) se les aplicó una escala de evaluación de mensajes preventivos acompañada de un reporte escrito de sus impresiones respecto a los mensajes preventivos proyectados</p> <p>Paso c) Se les relató el proceso de construcción de los mensajes y el objetivo de los mismos.</p> |
| <p>Paso 1) identifiquen los principales problemas de conducta de los jóvenes de su región.</p> <p>Paso 2) analicen las propuestas de solución para los problemas de conducta encontrados en los jóvenes de su región tanto a nivel individual, como familiar y social.</p> <p>Paso 3) elijan una de las conductas problema identificadas así como uno de los niveles de análisis (ejemplo: el consumo de alcohol como problema, analizado desde el nivel individual).</p> <p>Paso 4) desarrollen una propuesta preventiva como si fuera una historieta "comic" o un "comercial televisivo", la cual primero desarrollaran a manera de borrador.</p> <p>Paso 5) presenten o escenifiquen su propuesta.</p> | |

Paso 6) puesta en común entre todos los participantes de los aprendizajes generados por esta actividades y de la aplicación de los mismos en su vida cotidiana.

Tabla 3. Comparación de los puntajes promedio de las escalas de recursos psicológicos

| | Dimensión | Escuela | Media | T | Significancia |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------|-------|--------|---------------|
| Recursos psicológicos positivos | Autocontrol | Publica | 2.57 | -1.14 | 0.011 |
| | | Privada | 2.74 | | |
| | Recuperación del equilibrio | Publica | 2.19 | -1.095 | 0.028 |
| Privada | 2.44 | | | | |
| Recursos psicológicos negativos | Red de apoyo | Publica | 2.69 | -3.57 | 0.021 |
| | | Privada | 3.38 | | |
| | Dificultad en el manejo del enojo | Publica | 2.26 | -5.59 | 0.626 |
| Privada | 2.34 | | | | |
| Recursos psicológicos negativos | Dificultad manejo de la tristeza | Publica | 2.03 | -3.26 | 0.041 |
| | | Privada | 2.10 | | |
| | Incapacidad para solicitar apoyo | Publica | 1.95 | 0.041 | 0.041 |
| Privada | 1.94 | | | | |
| Recursos familiares positivos | Unión y apoyo (familia) | Publica | 4.16 | 0.159 | 0.451 |
| | Privada | 4.12 | | | |
| Recursos familiares positivos | Expresión (familia) | Publica | 3.70 | -0.398 | 0.632 |
| | | Privada | 3.82 | | |
| Recursos familiares negativos | Dificultades (familia) | Publica | 2.17 | -0.175 | 0.866 |
| | | Privada | 2.22 | | |

Tabla 4. Comparación de los puntajes promedio en conductas delictivas y antisociales.

| Dimensión | Escuela | Media | t | Significancia |
|---------------------------|---------|-------|--------|---------------|
| Agresión | Publica | 1.65 | 0.175 | 0.691 |
| | Privada | 1.62 | | |
| Comportamiento antisocial | Publica | 1.74 | -0.941 | 0.806 |
| | Privada | 1.90 | | |
| Conducta delictiva | Publica | 1.35 | -0.806 | 0.030 |
| | Privada | 1.44 | | |
| Robos menores | Publica | 1.19 | -0.574 | 0.580 |
| | Privada | 1.23 | | |

Agradecimientos:

Al programa de mejoramiento al profesorado PROMEP-UMSNH-252, por su apoyo al proyecto de investigación "Promoción de la salud y prevención de conductas problema en estudiantes de secundaria".