



Universidad  
Francisco de Vitoria  
UFV Madrid

---

Universidad Francisco de Vitoria

Grado en Psicología

TRABAJO DE FIN DE GRADO

# **Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis Comparativo con Población Drogodependiente y General.**

---

**Trabajo Fin Grado**

**Presentado por: Alicia Blanco Rodríguez**

**Directores: Ana M<sup>a</sup> Ozcáriz y Eduardo García.**

**Curso 2015-2016**

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Índice

Resumen.....	3
Abstract.....	3
1. Introducción.....	5
1.1. Factores influyentes en el consumo.....	5
1.2. Estrés y afrontamiento.....	7
1.3. Sentido de vida y adicción.....	10
1.4. Sentido de vida y estilos de afrontamiento.....	12
1.5. Justificación e hipótesis de trabajo.....	13
2. Metodología.....	15
2.1. Procedimiento.....	15
2.2. Participantes.....	16
2.3. Descripción de variables.....	17
2.4. Instrumentos.....	17
2.5. Diseño.....	21
2.6. Análisis de datos.....	21
3. Resultados.....	22
3.1. Análisis descriptivos.....	23
3.2. Análisis de normalidad.....	25

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

3.3. Baremación de instrumentos .....	26
3.4. Fiabilidad de instrumentos .....	26
3.5. Análisis correlacionales .....	27
3.6. Análisis de varianzas .....	28
3.7. Regresión lineal.....	31
3.8. Pruebas no paramétricas en población drogodependiente .....	32
4. Discusión y conclusiones .....	33
4.1. Discusión.....	33
4.2. Conclusiones. ....	40
4.3. Limitaciones y líneas futuras de investigación. ....	41
7. Referencias.....	42

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

### **Resumen**

El objetivo de este estudio es valorar la influencia de la percepción de sentido en la propia vida respecto a los estilos de afrontamiento utilizados en personas drogodependientes comparándolo con la población general. Participaron 70 personas de población general y 10 personas drogodependientes en situación de rehabilitación. Los instrumentos utilizados fueron el *Brief- COPE 28* y el *PIL*, así como una ficha sociodemográfica para el control de variables externas. Se utilizaron análisis de varianzas, correlaciones y pruebas no paramétricas para el análisis de los datos. Se obtuvieron relaciones significativas entre dichas variables en la población general, pero no se obtuvo significación suficiente en la población drogodependiente. Se concluye con la necesidad de réplica del estudio con mayor amplitud muestral e indicios de la relevancia del tratamiento existencial en drogodependencias.

**Palabras Clave:** sentido de vida, estilos de afrontamiento, drogodependencia.

### **Abstract**

The aim of this study is to assess the influence of the perception of meaning in one's life, in terms of their methods of coping with life used, in drug-dependent people compared to general individuals. The study was built with 70 participants from a base

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

group of general individuals and 10 drug dependents in rehabilitation. The methods used to address the problem were the Brief- COPE 28 and PIL, as well as a socio-demographic profile to control external variables. Moreover, statistic techniques such as analysis of variance and correlation, and nonparametric tests were used to perform the data analysis process. Significant relationships between these variables were obtained for the general population individuals while not enough significance was detected in the drug dependence group. Thus, we may conclude the need for further replications of the study, using a larger amplitude of samples and test data, in order to infer the true relevance of existential treatment in drug addicts.

**Key words:** meaning life, coping styles, drug addicts.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

## **1. Introducción**

El consumo de drogas supone en la actualidad una de las problemáticas con mayor afectación a un nivel tanto personal como social debido a su complejidad y dinamismo (Criollo & Guerrero, 2015), así como por su inicio a edades cada vez más tempranas (Plan Nacional sobre Drogas, 2015).

Según Viktor Frankl (1994), el abuso de sustancias es una consecuencia de la falta de percepción de sentido existencial en la vida de las personas buscando ser silenciado con el uso de sustancias psicoactivas. Una vida sin sentido y la utilización de estrategias de afrontamiento inadecuadas ante el vacío existencial serían los principales causantes del abuso de drogas (Thompson, 2012). Sin embargo, las evidencias empíricas demuestran que el inicio y desarrollo de las adicciones son una problemática multifactorial. El desarrollo de una adicción se explica no solo por factores individuales y psicológicos, sino también por factores sociales y culturales (Criollo & Guerrero, 2015; Peñafiel, 2009). A continuación, se recogerán los diferentes resultados encontrados en cuanto a cada una de las variables mencionadas.

### **1.1. Factores influyentes en el consumo.**

Multitud de autores han recogido en sus trabajos distintas recopilaciones de los múltiples factores que influyen en el consumo. Entre ellos, Becoña et al. (2010)

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

publicaron un listado de factores de riesgo y protección recogiendo cada una de las facetas influyentes en el consumo de drogas. Siguiendo la clasificación de Becoña (2002): factores familiares, factores comunitarios o sociales, factores de iguales, factor escolar y factores individuales. En cuanto a los factores familiares, se encuentran el consumo de drogas y actitudes ante éste por parte de los padres (Gil Flores, 2008), el tipo de supervisión y disciplina familiar (Craig, 1997), así como la relación de confianza y cariño establecida (Leveridge, Stoltenberg & Beesley, 2005), el apego (Zimmerman & Becker-Stoll, 2002; Schindler et al., 2007), el clima y dinámica familiar, la estructura y composición familiar (Muñoz-Rivas & Graña, 2001) y las expectativas parentales. En cuanto a los factores comunitarios se encuentran la disponibilidad y accesibilidad a las drogas (Chaloupka et al., 2002; Álvarez et al., 2005), los cambios de lugares de residencia, las creencias, normas y leyes que la comunidad tenga acerca del consumo (Martínez-González, Trujillo & Robles, 2006), la organización comunitaria, el sistema económico y social de la comunidad, las normas culturales y los sistemas de apoyo dentro de la comunidad. Entre los factores de iguales y compañeros se encuentran las actitudes hacia el consumo de drogas, así como la presencia de compañeros consumidores, la conducta antisocial temprana (Friedman & Glassman, 2000), la percepción de integración grupal y el apego (Simons-Morton & Chen, 2006) y la percepción de rechazo entre iguales (Repetti, Taylor & Seeman, 2002). Los factores escolares tenidos recogidos hacen referencia al rendimiento académico (Piko & Kovács, 2010), el apego a la escuela (Gottfredson, 1988), el tipo y tamaño de escuela, la conducta antisocial dentro del ámbito académico, la implicación psicosocial, el clima escolar y el apoyo percibido por parte de los profesores. Multitud de estudios han

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

demostrado la influencia de variables biológicas en el consumo de sustancias, demostrando la influencia tanto de variables genéticas en la dependencia (Pickens et al., 1991; Cadoret, 1992; Cadoret et al., 1996, McGue, 1994), como de variables como la edad y el sexo (García del Castillo et al., 2004). En esta misma línea, las variables psicológicas e individuales tienen un gran peso en el consumo de sustancias, tales como la presencia de alguna psicopatología como la depresión o la ansiedad, la resistencia a la presión social (Villa, Rodríguez & Sirvent, 2006), las habilidades sociales, la conformidad, la religiosidad y presencia de valores morales (Ruiz, Lozano & Polaino, 1994), la resiliencia, el autoconcepto, la autoestima (Jiménez, Musitu & Murgui., 2008) y el autocontrol (López-Torrecillas et al., 2003), así como la impulsividad, la baja percepción de riesgo (Álvarez et al., 2005; Villa, Rodríguez & Sirvent, 2006), la búsqueda de sensaciones (Hayaki et al., 2005; Clark et al., 2006; Ryb et al., 2006, Nadal, 2008) y la percepción de aspiraciones futuras en la vida, así como las habilidades sociales, la tolerancia a la frustración (Álvarez et al., 2005) y las estrategias de afrontamiento frente a las situaciones problemáticas o de estrés en la vida cotidiana (Llorens et al., 2004).

## 1.2. Estrés y afrontamiento.

En cuanto al fenómeno del estrés, el concepto cobra mayor importancia en la sociedad moderna en la que vivimos. Lazarus y Folkman (1986) definen el estrés como un conjunto de relaciones particulares entre la persona y el ambiente que es valorado



Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

por la persona como algo que carga o excede de sus recursos y pone en peligro su bienestar. Este modelo interaccionista atiende a diversos aspectos: demandas psicosociales, la valoración cognitiva por parte de la persona, la consecuente respuesta ante el estrés y las estrategias de afrontamiento utilizadas por el sujeto para hacer frente a la amenaza.

Respecto a los estilos de afrontamiento, hacen referencia a las diferentes pautas de comportamiento que presentan las persona para enfrentar una situación amenazante (Sandín, 2003). Es necesario hacer distinción entre los estilos y las estrategias de afrontamiento, puesto que estas últimas se refieren a acciones más específicas cuyo objetivo es la modificación de las condiciones del estresor, mientras que los estilos de afrontamiento son de carácter más general puesto que hacen referencia a tendencias personales a llevar a cabo unas u otras estrategias de afrontamiento. Lazarus y Folkman (1986) entienden por estrategias de afrontamiento el intento cognitivo y afectivo de las personas por conciliar las demandas del entorno y sus capacidades personales para enfrentarlas. Una mala conciliación entre ambos polos sería fuente de insatisfacción y sentimientos de estrés (Criollo & Guerrero, 2015) que, con la concatenación de otras de las muchas variables que han sido mencionadas anteriormente, pueden desembocar en un consumo patológico de sustancias hasta llegar a la adicción.

Tradicionalmente, se ha distinguido entre dos tipos de estrategias de afrontamiento (Lazarus & Folkman, 1986): estrategias orientadas al problema, basadas en la modificación de la situación hacia otra que no suponga una amenaza a través de comportamientos cognitivos dirigidos a la situación estresante; y estrategias orientadas

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

a la regulación emocional, orientadas a provocar un cambio en cómo es percibida y vivida la situación de estrés, regulando las reacciones emocionales negativas. Distintos autores como Carver, Scheier y Weintraub (1989) y Endler y Parker (1994) han propuesto la existencia de una tercera dimensión funcional de afrontamiento de evitación; apoyada en los resultados de análisis factoriales de segundo orden aportados en los trabajos de Hudek-Knezevic et al. (1999) y Zaustra et al., (1997). Esta tercera dimensión representa las acciones orientadas a desentenderse de la tarea y redirigir la atención hacia estímulos no relevantes para su resolución. Se ha sostenido que la negación y el uso de drogas se pueden entender como una forma de desconexión dirigida a aliviar el estrés (Piko, 2001).

Las personas con problemas de adicción suelen presentar dificultades en el afrontamiento de circunstancias problemáticas (Martínez, et al., 2015), pero los resultados obtenidos al respecto en diferentes estudios son muy diversos. Pedrero, Rojo y Perta (2007) afirman que las personas adictas carecen de estrategias activas para afrontar los problemas y optan por formas pasivas como la evitación. En esta misma línea, obtuvieron resultados López et al. (2001), quienes alegan que los sujetos que consumen alcohol y drogas tienden a utilizar, en mayor medida, la estrategia de afrontamiento de huida o evitación. Los resultados obtenidos por Arellanez-Hernández et al. (2004) no se muestran tan contundentes respecto a estas afirmaciones, puesto que en su estudio con población adolescente encontraron que la frecuencia con que se reportó el uso de estrategias de afrontamiento dirigidas a la resolución de problemas disminuyó ligera, pero significativamente, en función de la gravedad del uso de drogas,

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

sin que se detectaran diferencias en otros estilos de afrontamiento. En esta misma línea Criollo y Guerrero (2015) arrojaron resultados afirmando que las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los drogodependientes eran la religión (la cual se encuentra dentro de los estilos de afrontamiento centrados en la emoción en la versión reducida del COPE-28 de Carvers (1997)), mientras que la segunda más utilizada era el afrontamiento activo y la planificación (afrontamiento centrado en el problema). En un análisis de mayor exhaustividad afirmaron, en contra de su hipótesis inicial, que no había evidencias significativas de la utilización de estrategias de afrontamiento evitativo en población drogodependiente.

### 1.3. Sentido de vida y adicción.

Diversas investigaciones empíricas permiten afirmar que la adicción a las drogas está ligada a una situación de falta de sentido de vida (Noblejas, 1997, 2000; Martínez, 2002, Marsh, et al., 2003). Frankl (2004) afirma que la adicción no puede entenderse sin reconocer un vacío existencial subyacente como consecuencia de los intentos permanentemente frustrados de vivir una vida con significado. Siguiendo su misma línea. El sentido de vida como variable científica ha sido poco investigada en el ámbito científico español debido a la falta de información sobre la misma y la preponderancia de enfoques cognitivo-conductuales en investigación, los cuales dejan a un lado variables no comunes en su ámbito de trabajo. El sentido de vida, término promovido por vez primera con Viktor Frankl, se refiere a la percepción cognitivo-afectiva de valores o metas que

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

mueven a la persona a actuar de un modo u otro ante situaciones específicas o ante la vida en general (Martínez et al., 2015). En el polo opuesto a la percepción de sentido existencial se encontraría el vacío existencial, que se refiere a la carencia de percepción de un significado vital en la persona que oriente su vida.

La búsqueda de sentido existencial es una condición inherente al ser humano, ahora bien, en la denominada Era del Vacío (Lipovetsky, 2003) donde el placer y el ocio se combinan con los valores subjetivos y la necesidad de satisfacción inmediata es lo que prima, el sentido de vida es confundido con el placer, entrando la droga como un *"elemento estructural de la propia diversión"*, como bien afirma Calafat et al. (2004).

En este contexto, bien cabe relacionar la percepción de sentido de vida con el consumo y la dependencia a sustancias. Las conclusiones obtenidas de diversas investigaciones empíricas permiten afirmar la relación indiscutible de la adicción a las drogas con la falta de sentido de vida (Martínez, 2002), es decir, que en el desarrollo de las adicciones a sustancias la falta de sentido existencial juega un importante papel y, en consecuencia, en su tratamiento. Los resultados obtenidos en diferentes estudios tienen conclusiones similares. Schnetzer et al. (2012), en su estudio con adolescentes y jóvenes universitarios concluyeron que había una clara relación inversa entre la percepción de sentido de vida y el uso de alcohol. Estos resultados se repiten en el consumo de las sustancias que nivelan el consumo escalar de Kandel (2002), pues en el consumo de sustancias tales como el cigarrillo (Konkoly et al., 2009; Minehan et al., 2000), el alcohol (Lecci et al., 2002), la marihuana y la cocaína (Martin et al., 2011) se encuentra

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

la ausencia de sentido de vida como factor de riesgo frente al posible consumo de sustancias.

Aunque los hallazgos sobre la naturaleza de esta relación no son claros en el periodo que antecede el proceso de recuperación, los estudios muestran que el sentido de vida no solo es un factor de riesgo para el desarrollo de una adicción, sino que además es un factor protector en la recuperación y la motivación hacia el cambio (Noblejas de la Flor, 1997). En el estudio longitudinal realizado por Robinson et al. (2007) con 123 pacientes diagnosticados de alcoholismo que pasaban por un proceso de tratamiento en 12 pasos, arrojaron resultados afirmando que el sentido de vida se incrementaba después de seis meses.

#### 1.4. Sentido de vida y estilos de afrontamiento.

Con estos y otros tantos estudios, se ha determinado que la percepción de sentido de vida en las personas drogodependientes no solo predice la disminución del consumo tras la recuperación, sino que también juega un papel promotor del cambio durante el tratamiento y que, a su vez, reduce la vulnerabilidad de la persona frente a las urgencias de consumo y el estrés (Piderman, Schneekloth & Pankratz, 2008; Laudet, Morgen & White, 2006). Esto podría indicar una posible relación entre el grado de percepción de sentido de vida de una persona con el estilo de afrontamiento que ésta adopta frente al estrés y las diversas situaciones de la vida cotidiana. En el estudio realizado por Barboza y Pérez (2013) estudiaron la naturaleza de dicha relación comparando ambas

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

variables en adolescentes con cáncer y adolescentes sanos, concluyendo una baja correlación entre ambas variables. Dichos resultados concuerdan con los obtenidos por Morales (2005), obteniendo una correlación positiva baja entre las variables de estudio.

### 1.5. Justificación e hipótesis de trabajo.

Pese a la negativa de los resultados obtenidos en otras poblaciones hasta la actualidad sobre la relación entre el sentido de vida y los estilos de afrontamiento, la teoría expuesta sobre la naturaleza de las drogodependencias advierte la existencia de una posible relación entre ambas. Son pocos los estudios llevados a cabo hasta el momento que ahonden en dicha relación, por lo que resulta de gran interés tanto teórico como práctico analizar el comportamiento de ambas variables: en el ámbito teórico, para estudios posteriores de mayor complejidad y, en el práctico, de cara a la prevención y tratamiento de las distintas de dependencias.

Con todo ello, el presente estudio pretende analizar el tipo de relación existente entre las variables sentido de vida y los estilos de afrontamiento. Debido a la falta de trabajos precedentes que estudien dicha relación, es necesario analizar en primer lugar el comportamiento de ambas variables en población general para analizarla posteriormente en población drogodependiente y, de esta manera, poder tener en cuenta la condición drogodependiente como variable. Puesto que no han sido encontrados estudios anteriores que trabajen con ambas poblaciones en las mismas condiciones de estudio, partiendo de

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

la misma hipótesis y con los mismos instrumentos de medida, este trabajo pretende servir de estudio piloto para su análisis descriptivo.

La hipótesis barajada en este trabajo parte de la idea de la existencia de una relación entre el Sentido de Vida y los Estilos de Afrontamiento. Así mismo, puntuaciones más bajas en sentido de vida correlacionarían con puntuaciones más altas en estilos de afrontamiento dirigidos a la desconexión, mientras que puntuaciones más altas en sentido de vida mostrarían una relación con puntuaciones más altas en estilos de afrontamiento. De tal manera, los sujetos con menor percepción de sentido existencial en sus vidas mostrarían estrategias de afrontamiento menos eficientes dirigidos a la desconexión o la evitación, mientras que personas con mayor sentido de vida mostrarían un afrontamiento más activo y orientado a la tarea.

En cuanto al tipo de relación entre estas dos variables, la hipótesis de trabajo es que el sentido de vida se comporta como una variable mediadora en los estilos de afrontamiento utilizados, por lo que el grado de sentido de vida percibido por las personas predeciría la utilización de unos u otros estilos de afrontamiento.

Para el análisis comparativo de ambas poblaciones se parte de la hipótesis de que personas drogodependientes tenderán a presentar menor grado de sentido de vida y estilos de afrontamiento de tipo evitativo, mientras que la población general presentará un mayor grado de sentido de vida junto con estilos de afrontamiento orientados a la tarea. Los resultados obtenidos de dichos análisis serán analizados de manera descriptiva como comparaciones piloto para futuras líneas de investigación de mayor exhaustividad.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

## **2. Metodología**

### 2.1. Procedimiento.

Para la consecución del presente estudio, en primer lugar se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de referencias bibliográficas y fundamentación teórica ante la idea de estudio planteada. Una vez recopilada la información y escogidos los cuestionarios que mejor se adaptaban a dichos objetivos, se elaboró el cuestionario final teniendo en cuenta las variables sociodemográficas que se pretendían tener en cuenta y el consentimiento informado para asegurar la plena voluntariedad en la participación del estudio.

Para la recogida de datos se llevaron a cabo dos procedimientos diferenciados. Para la muestra de población general, el procedimiento fue llevado a cabo a través de internet elaborando el cuestionario de manera online y siendo este colgado en redes sociales. Los participantes recogidos en esta muestra completaron el cuestionario de manera libre y confidencial. En cuanto a la muestra de sujetos drogodependientes, fue recogida a través del contacto con la Fundación RECAL, fundación sin ánimo de lucro de rehabilitación en adicciones. Los profesionales de dicho centro fueron los encargados de repartir los cuestionarios entre sus pacientes con el objetivo de guardar la confidencialidad de los mismos. Una vez completados todos los cuestionarios, fueron recogidos y analizados de manera grupal.



Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Una vez recogida la totalidad de la muestra, se recogieron los datos obtenidos fueron analizados con el programa estadístico SPSS.

## 2.2. Participantes.

El presente estudio se compone de 80 participantes divididos en dos grupos diferenciados de acuerdo a los objetivos del estudio: grupo de población general y grupo de población drogodependiente.

El grupo de población general se compone de 70 participantes (70.00% mujeres y 30.00% hombres) con una edad media de 24.38 ( $DT= 5.64$ ). Los sujetos que componen dicha muestra fueron escogidos mediante un muestreo no probabilístico por accesibilidad, puesto que se mostraron plenamente libres para participar en el estudio. Originalmente, se obtuvieron 80 participantes, pero 10 fueron eliminados de la muestra por no haber completado la totalidad del cuestionario.

El grupo de población drogodependiente está compuesto por 10 participantes (1 mujer y 9 hombres) con edades comprendidas entre los 24 y los 54 años ( $M= 43.00$  y  $DT=9.02$ ). Se trata de pacientes de la Fundación RECAL en situación de rehabilitación. Los sujetos que componen la muestra fueron escogidos mediante un muestreo no probabilístico causal, mostrándose plenamente libres en la participación.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

### 2.3. Descripción de variables.

Las variables tenidas en cuenta para el objetivo de este trabajo son: como variables independientes, por un lado, la condición de drogodependencia o no de los participantes y, por otro lado, la percepción de sentido existencial de los mismos. Como variable dependiente se han evaluado los estilos de afrontamiento de los sujetos. Las variables extrañas tenidas en cuenta en la ficha sociodemográfica han sido: el sexo, la edad, la nacionalidad, el nivel de estudios y la ocupación del sujeto, y por último la fase del tratamiento en la que se encontraban los participantes drogodependientes.

### 2.4. Instrumentos.

- Purpose in Life (PIL) (Crumbaugh & Maholick, 1969). Este test es en la actualidad el instrumento más utilizado en investigación sobre el sentido de vida debido a la alta consistencia interna (en todos los casos mayor a .80 de Alfa de Cronbach) obtenida en numerosos estudios con diferentes poblaciones (García-Alandete, Rosa, Soucase, & Gallego, 2011; Jonsén et al, 2010; Magaña, Zavala, Ibarra, Gómez & Gómez, 2004; Noblejas de la Flor, 1994, 2000; Risco, 2009). Permite obtener, desde un marco teórico logoterapéutico, una medida del sentido de vida vs vacío existencial percibido por los sujetos que lo cumplimentan, entendiendo por sentido de vida la necesidad del hombre de tener un proyecto u orientación vital. La parte cuantitativa del test está

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

formado por 20 ítems de tipo likert, donde el sujeto se sitúa a sí mismo en una escala del 1 al 7 entre dos sentimientos extremos. Cada ítem evalúa distintas áreas de la percepción de sentido existencial del sujeto y es interpretado con la suma de las puntuaciones obtenidas, presentando un mayor sentido de vida con puntuaciones más altas, oscilando éstas entre 20 y 140 (Noblejas de la Flor, 1994). Según la baremación realizada por Noblejas de la Flor (1994, 2011) en población española, la cual ha sido utilizada en diferentes investigaciones (Noblejas, 1995, 1998; Prats, 2001; Rodríguez, 2007; Kroeff, 1999 y Sánchez, 2005), su interpretación se realizaría siguiendo los criterios de Crumbaugh y Maholick (1969), de la siguiente manera: puntuaciones inferiores a 90 indicarían una falta clara de sentido, puntuaciones entre 90 y 105 mostrarían una indefinición respecto al sentido de vida, mientras que puntuaciones superiores a 105 indicarían la presencia clara de sentido de vida. Esta baremación es general para toda la población española, sin ser necesarios baremos diferenciados por edad de acuerdo a los datos obtenidos por Noblejas de la Flor (2011).

- El COPE-28 se trata de la versión española del *Brief COPE* de Carver (1997) realizada y analizada psicométricamente por Morán, Landero y González (2009). Este cuestionario deriva de la versión original de 60 ítems de Carver, Scheier y Weintraub (1989) y adaptado a la población española por Crespo y Cruzado (1997). Se trata de un cuestionario cuyo objetivo es medir las distintas estrategias de afrontamiento mediando 28 ítems directos de tipo Likert que van de 0 a 3 siendo 1= nunca y 4= siempre. Originalmente, el cuestionario se dividía en 16 subescalas de 2 ítems cada una (Carvers, 1991), y posteriormente fue reducido en 14 subescalas

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

divididas en 3 escalas de mayor generalidad (afrentamiento centrado en el problema, afrontamiento centrado en la emoción y afrontamiento evitativo), como se recoge en la tabla 1. El cuestionario es evaluado en cuanto a la puntuación total de cada uno de los estilos de afrontamiento, por lo que a mayor puntuación en cada uno de los estilos de afrontamiento mayor es la utilización de esa estrategia.

Carver (1997) define las diferentes estrategias de afrontamiento de la siguiente manera:

1. Afrontamiento activo: llevar a cabo acciones directas para eliminar o reducir el estresor.
2. Planificación: planificar estrategias de acción, la dirección de los esfuerzos a realizar y los pasos a dar para afrontar al estresor.
3. Apoyo instrumental: pedir ayuda o consejo a otras personas acerca de lo que se debe hacer.
4. Uso de apoyo emocional: conseguir apoyo emocional de otras personas.
5. Auto-distracción: intentar distraerse con otras actividades para no centrarse en el estresor.
6. Desahogo: expresar o descargar los sentimientos que producen el malestar emocional para el aumento de la conciencia del mismo.
7. Desconexión conductual: reducir los esfuerzos de afrontamiento del estresor.
8. Reinterpretación positiva: buscar el lado positivo del problema e intentar crecer o mejorar con la situación.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

9. Negación: negar la realidad del suceso estresante.
10. Aceptación: aceptar el hecho de lo que está ocurriendo, de que es real.
11. Religión: la tendencia a recurrir a la religión en momentos de estrés.
12. Uso de sustancias (alcohol, medicamentos): recurrir al consumo de alcohol u otras sustancias con el fin de sentirse bien o soportar el estresor.
13. Humor: hacer bromas sobre el estresor o reírse de las situaciones estresantes, haciendo burlas de la misma.
14. Auto-inculpación: criticarse y culpabilizarse por lo sucedido.

Tabla 1.

*División de los ítems del COPE-28 en subescalas y escalas. (Carver, 1997).*

ITEMS	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	ESTILOS DE AFRONTAMIENTO
2, 10	Afrontamiento activo	Afrontamiento centrado en el problema
6, 26	Planificación	
1, 28	Apoyo instrumental o social	
9, 17	Uso de apoyo emocional	Afrontamiento centrado en la emoción
14, 18	Reinterpretación positiva	
5, 13	Negación	
3, 21	Aceptación	
16, 20	Religión	Afrontamiento dirigido a la desconexión o evitación
4, 22	Auto-distracción	
12, 23	Desahogo	
11, 25	Desconexión conductual	
15, 24	Uso de sustancias	
7, 19	Humor	
8, 27	Auto-inculpación	

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

### 2.5. Diseño.

El presente estudio ha sido realizado desde un diseño no experimental u observacional puesto que se ha llevado a cabo sin la manipulación de ninguna de las variables de estudio. Se trata de un estudio transversal ya que los sujetos componentes de la muestra han sido observados únicamente una vez y obteniendo una única medición de los mismos respecto a las variables. Por otro lado, se trata de un estudio correlacional debido a que se pretende estudiar las relaciones entre las variables tenidas en cuenta en la hipótesis de trabajo.

### 2.6. Análisis de datos.

Para analizar los datos, se llevaron a cabo tanto métodos estadísticos descriptivos como inferenciales. Los métodos descriptivos han sido la media y la desviación típica en el caso de las variables ordinales (edad, sentido de vida, estrategias y estilos de afrontamiento), y el análisis por frecuencias en el caso de las variables nominales (sexo, nivel de estudios, ocupación y fase de tratamiento de la muestra drogodependiente).

Se llevó a cabo la prueba de Kolmogorov-Smirnov para analizar si la muestra general se distribuía normalmente para las puntuaciones del *Brief- COPE 28* y el *PIL*, así como la baremación por percentiles de ambos instrumentos para conocer la distribución de las puntuaciones en la muestra y la fiabilidad de los mismos a través de

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

un Alfa de Cronbach. Posteriormente se realizó un análisis de Escala para la eliminación de un elemento para comprobar si eliminando alguno de los ítems de los test aumentaba su fiabilidad y si podía haber algún ítem inverso mal codificado o ítems más problemáticos

Los métodos inferenciales realizados en el caso de la muestra general han sido: correlación de Pearson, análisis de varianzas y regresión lineal. Las correlaciones de Pearson fueron realizadas con el objetivo de conocer la posible relación entre las variables. Igualmente, los tres ANOVA Unifactoriales se realizaron para corroborar dichos resultados. Posteriormente, se realizó una regresión lineal para conocer en qué grado la variable independiente de la hipótesis planteada predice los cambios en la variable dependiente.

Para la población drogodependiente se realizaron pruebas no paramétricas debido a que la muestra no se ajustaba al número mínimo necesario para realizar pruebas paramétricas. Pese a no ser tan eficientes como las pruebas paramétricas, las pruebas no paramétricas permiten llevar a cabo análisis con muestras de estas características.

Los datos obtenidos fueron analizados con el paquete estadístico *SPSS* para *Windows* (versión 22).

### **3. Resultados**

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

### 3.1. Análisis descriptivos

En cuanto a los análisis descriptivos realizados del grupo de población general, el 30.00% fueron hombres y el 70.00% mujeres con una media de edad de 24.39 años ( $DT=5.64$ ). De dicha muestra, el 97.10% eran de nacionalidad española mientras que solo un 2.90% fueron de procedencias variadas. El 87.10% de la muestra tenían estudios universitarios y un 12.90% tenían estudios secundarios, ninguno de ellos de estudios primarios. En cuanto a la ocupación el 68.60% de la muestra eran estudiantes, un 25.70% eran población activa y un 5.70% estaban en paro.

La muestra de población drogodependiente se componía de un total de 10 sujetos (90.00% hombres y 10.00% mujeres) con una media de edad de 43 años y desviación típica de 9.02. Un 90.00% de la muestra era de nacionalidad española y solo un 10.00% de la misma era de procedencia extranjera. El 40.00% de la muestra tenía únicamente estudios primarios, mientras que el 50.00% de la muestra tenía estudios universitarios y solo un 10.00% estudios secundarios. En cuanto a la ocupación, el 70.00% de los sujetos estaban activos laboralmente, un 10.00% eran estudiantes y un 20.00% se encontraban en paro. En cuanto a la fase del tratamiento, el 60.00% de la muestra se encontraba en la 2ª fase del tratamiento del mismo, y un 40.00% en el 1º año.

De los datos obtenidos del *Brief- COPE 28*, fueron realizados análisis descriptivos tanto de las 14 subescalas de las estrategias de afrontamiento (Tabla 2) como de los 3 estilos de afrontamiento recogidos en dicho test (Tabla 3).



Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Tabla 2.

*Estadísticos descriptivos estrategias de afrontamiento del Brief- COPE 28 del grupo de muestra general y el grupo drogodependiente.*

	Población General		Población drogodependiente	
	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>M</i>	<i>DT</i>
Afrontamiento Activo	6.33	1.09	5.90	1.10
Planificación	5.76	1.47	5.10	.88
Apoyo Social	5.09	1.03	4.80	1.23
Apoyo Emocional	5.60	1.29	4.80	1.40
Reinterpretación Positiva	5.53	1.304	5.20	1.40
Negación	2.61	.92	3.20	1.14
Aceptación	6.29	1.18	5.50	1.08
Religión	3.17	1.46	4.70	1.34
Autodistanciamiento	5.03	1.21	5.50	1.18
Desahogo	4.37	1.14	5.00	1.33
Desconexión Conductual	2.86	.99	3.50	1.35
Sustancias	2.40	.81	3.00	1.94
Humor	5.24	1.35	4.20	1.23
Autoinculpación	4.77	1.24	5.40	1.26

Tabla 3.

*Estadísticos descriptivos estilos de afrontamiento del Brief- COPE 28 y del grupo de muestra general y el grupo drogodependiente.*

Estilo de afrontamiento	Población general		Población drogodependiente	
	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>M</i>	<i>DT</i>
A.C. Problema <sup>a</sup>	5.72	.83	5.27	.78
A.C Emoción <sup>b</sup>	4.64	.60	4.68	.87
A.C. Desconexión <sup>c</sup>	4.11	.56	4.43	.67

<sup>a</sup>A.C. Problema - Afrontamiento Centrado en el Problema

<sup>b</sup> A.C. Emoción - Afrontamiento Centrado en el Emoción

<sup>c</sup> A.C. Desconexión- Afrontamiento Centrado en la Desconexión

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

En el *Test PIL* de Sentido de Vida, la muestra general obtuvo una puntuación media de 107.19 con una desviación típica de 13.75 (mínimo= 55 y máximo=127). La muestra de población drogodependiente obtuvo una puntuación media de 100.70 con una desviación típica de 18.43 (mínimo= 63 y máximo=130). Las puntuaciones medias obtenidas según la fase del tratamiento fueron de  $M=90.00$  en los sujetos de primer año de rehabilitación y de  $M= 118.33$  en los de segunda fase. En la tabla 4 pueden observarse el porcentajes de sujetos de la muestra tanto general como drogodependiente pertenecientes a cada uno de los niveles de sentido de vida.

Tabla 4.

*Estadísticos descriptivos nivel sentido de vida del PIL del grupo de muestra general y el grupo drogodependiente.*

Nivel Sent. Vida	Población general		Población drogodependiente	
	% TOTAL	% 1º Año Trat. <sup>b</sup>	% 2ª Fase Trat.	% TOTAL
Bajo Sent. <sup>a</sup>	8.60	10.00	10.00	20.00
Medio Sent.	34.30	20.00	20.00	40.00
Alto Sent.	57.10	20.00	20.00	40.00

<sup>a</sup>Sent.- Sentido

<sup>b</sup>Trat.- Tratamiento

### 3.2. Análisis de normalidad

En la prueba de Kolmogorov-Smirnov para el *Brief- COPE 28* se observó que la población se distribuían normalmente en los grupos de Afrontamiento Centrado en el Problema y Afrontamiento Centrado en la Emoción ( $p>0.05$ ), mientras que no fue así en

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

el grupo de Afrontamiento Centrado en la Desconexión ( $p<0.05$ ). En la misma prueba realizada con las puntuaciones del *PIL*, se observó una distribución normal en la población ( $p<0.05$ ).

### 3.3. Baremación de instrumentos

Según la baremación por percentiles realizada para la muestra de estudio, las puntuaciones en A.C. Problema inferiores a 5 se encuentran por debajo de percentil 25, y puntuaciones superiores a 6.33 se encuentran por encima del percentil 75. En cuando a A.C. Emoción, puntuaciones inferiores a 4.20 se encuentran por debajo de percentil 25, y puntuaciones superiores a 5.40 se encuentran por encima del percentil 75. Por último, en A.C. Desconexión, puntuaciones inferiores a 3.67 se encuentran por debajo de percentil 25, y puntuaciones superiores a 5.15 se encuentran por encima del percentil 75.

En el caso del *PIL*, según la baremación en cuanto a la muestra de estudio, puntuaciones inferiores a 99 se encuentran por debajo del percentil 25 y puntuaciones superiores a 117.25 se encuentran por encima del percentil 75.

### 3.4. Fiabilidad de instrumentos

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Los resultados de los análisis de fiabilidad del *Brief- COPE 28* indican una consistencia interna de las puntuaciones reducida. En cuanto al *PIL*, muestra alto grado de consistencia interna en las puntuaciones (Tabla 5).

En el análisis de Escala para la eliminación de un elemento se obtuvo una correlación total de elementos corregida negativa en el caso de los ítems 11 y 26, y un Alfa de Cronbach de  $r = .61$  y  $r = .60$ , respectivamente si fueran suprimidos dichos ítems., por lo que la fiabilidad no aumentaría en gran medida si fueran eliminados dichos ítems. Se llevó a cabo el mismo procedimiento que en el *PIL* sin ser obtenido ningún dato significativo.

Tabla 5.

*Fiabilidad de los instrumentos.*

Instrumento		Alfa de Cronbach
<i>Brief- COPE 28</i>	TEST TOTAL	.59
	ACP <sup>a</sup>	.66
	ACE <sup>b</sup>	.52
	ACD <sup>c</sup>	.58
<i>PIL</i>	TEST TOTAL	.90

<sup>a</sup>ACP= Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema

<sup>b</sup>ACE= Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción

<sup>c</sup>ACD= Estilo de Afrontamiento Centrado en la Desconexión

### 3.5. Análisis correlacionales

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Fue realizado un análisis correlacional de Pearson entre los estilos de afrontamiento y las puntuaciones totales de Sentido de Vida obteniendo significación entre los tres grupos: A.C. Problema y TOTPIL ( $r(2) = .56, p < 0.05$ ), A.C. Emoción y TOTPIL ( $r(2) = .25, p < 0.05$ ) y A.C. Desconexión y TOTPIL ( $r(2) = -.42, p < 0.05$ ).

### 3.6. Análisis de varianzas

Solo se observaron diferencias significativas entre ambos sexos con las estrategias de afrontamiento de Aceptación ( $F(1) = 7.70; p = .01, p < 0.05$ ) y el Apoyo Emocional ( $F(1) = 9.83; p = .01$ ), y ninguna diferencia significativa respecto a la edad. En cuanto a las puntuaciones de sentido de vida, no se encontraron diferencias significativas ni en sexo ni en edad.

Se llevaron a cabo tres ANOVA Unifactoriales entre los diferentes estilos de afrontamiento del *Brief- COPE 28* con las puntuaciones totales en el *PIL* (Tabla 6), obteniendo únicamente significación con ACP ( $F(37) = 1.83; p = .04$ ).

En el ANOVA Unifactorial llevado a cabo entre los estilos de afrontamiento y los tres niveles de sentido de vida del *PIL* (Tabla 6), se obtuvieron relaciones significativas de los niveles del *PIL* con el Afrontamiento Centrado en el Problema ( $F(2) = 9.60; p = .01$ ) y Afrontamiento Centrado en la Desconexión ( $F(2) = 6.72; p = .01$ ), mientras que no se obtuvo suficiente significación con el Afrontamiento Centrado en la Emoción ( $F(2) = .74; p = .48$ ). Posteriormente se realizó la prueba post-hoc de Scheffé (Tabla 6)

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

donde se observa que hay una diferencia entre los grupos ACP con Alto Sentido de Vida (Sent.) y Bajo Sent. (dif= 1.24 (0.43-2.06),  $p>0.01$ ) mientras que no se observó diferencia alguna entre los grupos de Bajo Sent. y Medio Sent. o entre Medio Sent. y Alto Sent. Así mismo, se observaron diferencias significativas entre los grupos ACD con Alto Sent. y Bajo Sent. (dif= -.79 (-1.36(-.22)),  $p>0.01$ ) y no hubo significación con los dos grupos restantes. Pueden apreciarse dichos resultados en las figuras 1 y 2.

Tabla 6.

*Significaciones de ANOVA Unifactoriales entre el TOTAL PIL, los Niveles de Sentido y Scheffé con los Estilos de Afrontamiento.*

Estilo de Afrontamiento	Sig. ANOVA <i>TOTAL PIL</i>	Sig. ANOVA Niveles <i>PIL</i>	Sig. Scheffé <i>Alto-Bajo Sentido</i>
A.C. Problema <sup>a</sup>	.04*	.01*	.01*
A.C Emoción <sup>b</sup>	.10	.48	.72
A.C. Desconexión <sup>c</sup>	.46	.01*	.01*

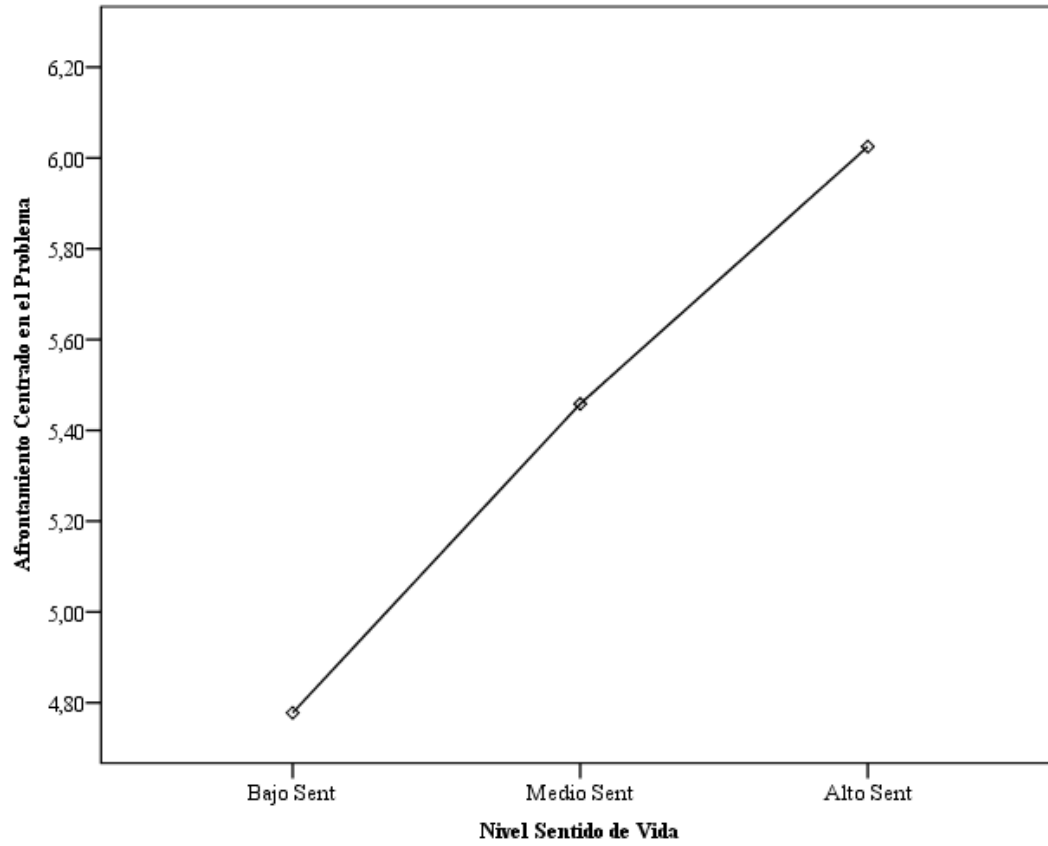
\* $p<0,05$

<sup>a</sup>A.C. Problema - Afrontamiento Centrado en el Problema

<sup>b</sup> A.C. Emoción - Afrontamiento Centrado en el Emoción

<sup>c</sup> A.C. Desconexión- Afrontamiento Centrado en la Desconexión

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.



*Figura 1.*

Gráfica de ANOVA Unifactorial entre Niveles de Sentido de Vida y el Afrontamiento Centrado en el Problema

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

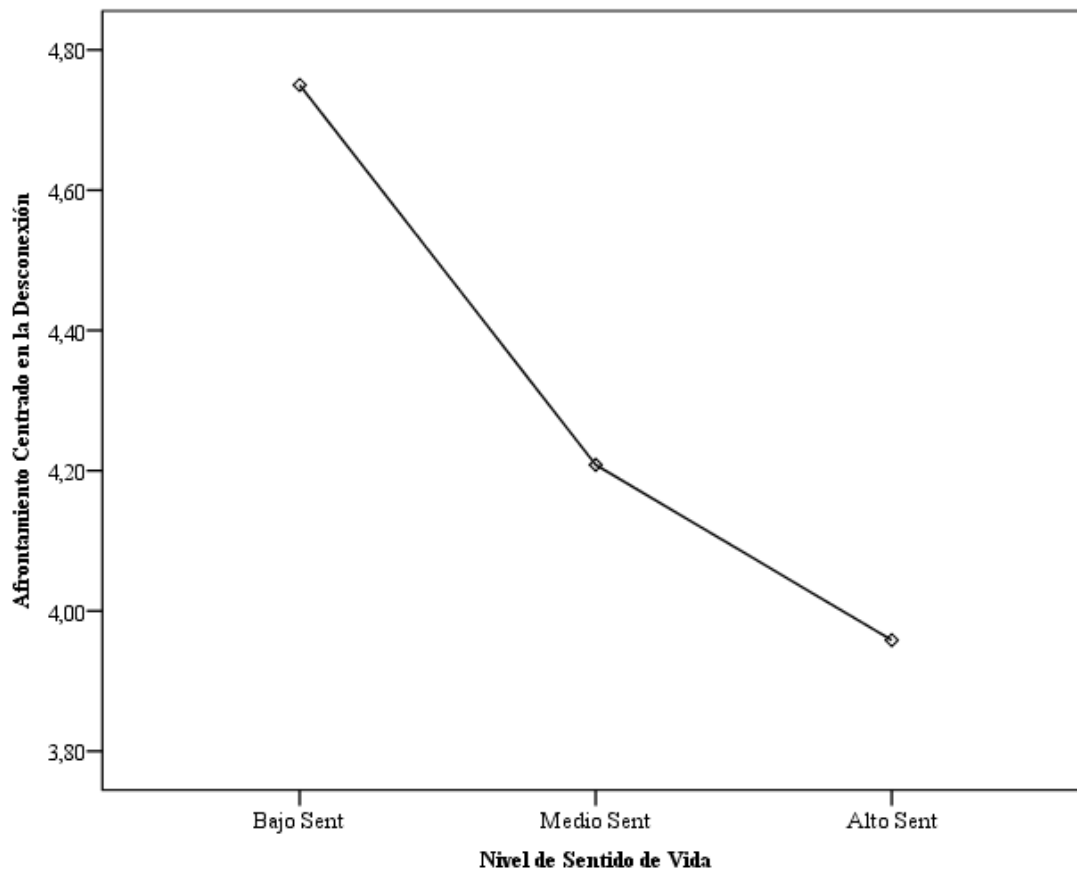


Figura 2.

Gráfica de ANOVA Unifactorial entre Niveles de Sentido de Vida y el Afrontamiento Centrado en la Desconexión.

### 3.7. Regresión lineal

Fueron realizadas 2 regresiones lineales con las puntuaciones totales de sentido de vida como variable independiente utilizando como variable dependiente: A.C. Problema en el primer caso y A.C. Desconexión en el segundo caso.



Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

En la primera regresión lineal simple del A.C. Problema con el Sentido de Vida se encontró que la pendiente  $\beta=.56$ ,  $t(68)=5.63$ ,  $p<.01$  fue estadísticamente significativa y por tanto aceptamos la hipótesis de relación lineal entre ambas variables. El valor de  $r^2$  fue de .31 indicando que aproximadamente un 30.00% de la variabilidad del Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema es explicado por el grado de Sentido de Vida.

En la segunda regresión de A.C. Desconexión con el Sentido de Vida se obtuvo una pendiente  $\beta=-.42$ ,  $t(68)=-3.81$ ,  $p<.01$  que se mostraba estadísticamente significativa, por lo que también se encuentra una relación lineal entre dichas variables. Se obtuvo una  $r^2$  de .16, lo cual indica que el Sentido de Vida predice aproximadamente un 16.00% de la variabilidad del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Desconexión.

### 3.8. Pruebas no paramétricas en población drogodependiente

No se observaron diferencias significativas entre ambos sexos en las estrategias de afrontamiento utilizadas ( $p>.05$ ) ni respecto a la edad. De igual manera, tampoco se encontraron diferencias significativas en sexo y edad respecto a las puntuaciones en el *PIL*.

Según la Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes realizada con las puntuaciones totales en Sentido de Vida y las diferentes fases del tratamiento de la muestra drogodependiente, el nivel de significación obtenido es  $p>.05$ . Por ello se concluye que la distribución de las puntuaciones en Sentido de Vida es la misma en

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

ambas fases del tratamiento y, por lo tanto, no se encuentran diferencias significativas entre ambos grupos.

En la Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes realizada entre el grupo general y el drogodependiente, se halló que la distribución en A.C. Problema, A.C. Emoción, A.C. Desconexión y en las puntuaciones totales en Sentido de Vida es la misma en ambos grupos ( $p > .05$ ). Dichos resultados indican que no se encuentran diferencias entre la muestra general y la drogodependiente en los diferentes Estilos de Afrontamiento y las puntuaciones en Sentido de Vida.

#### **4. Discusión y conclusiones**

##### 4.1. Discusión

Los dos grupos muestrales no se presentan homogéneos en cuanto a sus características: la muestra general se trata de una muestra joven con mayor proporción de mujeres que de hombres estudiantes, mientras que la muestra de población drogodependiente es adulta, en su mayoría hombres. Las características en común de ambas muestras son la procedencia y su nivel de estudios, pues ambos grupos son de nacionalidad principalmente española con estudios universitarios. Según los resultados obtenidos, la variedad de edades en las muestras no afectaría a los resultados puesto que

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

no se han encontrado diferencias significativas con las variables de estudio, lo cual concuerda con los resultados obtenidos por Jaramillo, Carvajal, Marín y Ramírez (2008) en cuanto al sentido de vida. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, los resultados obtenidos se muestran en contraposición a lo hallado por Gómez-Fraguela et al. (2006) y Viñas, González, García, Malo y Casas (2015) en edades comprendidas entre los 12 y 20 años, aunque de acuerdo a lo encontrado por Hernández (2009) en adultos mayores. Este aspecto es susceptible de ser estudiado puesto que no se ha encontrado ningún estudio que compare población joven con población adulta y los resultados obtenidos en este trabajo pueden no ser concluyentes debido a que la gran mayoría de la muestra general se encuentra en la veintena, y solo una pequeña proporción de la misma se trata de población adulta.

La desproporcionalidad entre hombres y mujeres podría haber afectado a los resultados obtenidos puesto que se han mostrado diferencias significativas en las estrategias de afrontamiento utilizadas entre ambos sexos en la muestra general (apoyo emocional y aceptación), aunque no en la muestra drogodependiente. Pedrero, Rojo y Perta (2007) obtuvieron resultados similares encontrando mayores puntuaciones en estrategias prosociales en mujeres y en estrategias antisociales y agresivas en hombres.

Según los resultados obtenidos, las estrategias de afrontamiento más utilizadas del grupo general es el Afrontamiento Activo junto con la Aceptación, procedentes del Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema y Centrado en la Emoción, respectivamente. Por el contrario, las estrategias de afrontamiento menos utilizadas proceden del Estilo de Afrontamiento Centrado en la Desconexión, los cuales son el

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Uso de Sustancias, la Negación y la Desconexión Conductual. Dichos resultados chocan con los hallados por Criollo y Guerrero (2015), quienes encontraron un predominio de la estrategia de la Religión en esta misma población. En la muestra drogodependiente, se encontró un predominio en la utilización del Afrontamiento Activo y Autodistanciamiento.

De manera general, el estilo de afrontamiento más utilizado en la población general es el Afrontamiento Centrado en el Problema, confirmando así la hipótesis de trabajo. Sin embargo, el Estilo de Afrontamiento preponderante en el grupo drogodependiente no ha confirmado la hipótesis planteada puesto que no fue el Afrontamiento Centrado en la Desconexión, como cabría esperar, sino el Centrado en el Problema. Dichos resultados son contrarios a lo hallado por Pedrero, Rojo y Perta (2007), quienes afirman que las personas adictas utilizan preferentemente estrategias de tipo pasivo orientado a la evitación del conflicto. Estos resultados pueden haberse visto afectados por la tipología de la muestra. La muestra utilizada se trata de personas en situación de rehabilitación con un proceso de mejora ya avanzado, por lo que su tratamiento podría influir notablemente en la facilitación de estrategias de afrontamiento más eficaces para la resolución de conflictos emergentes. En el estudio realizado por Criollo y Guerrero (2015) se analizó la relación entre las distintas etapas del cambio de Prochaska y DiClemente (1983) y las estrategias de afrontamiento, sin encontrar resultados concluyentes. De esta manera, se abre una posible futura línea de investigación en la que se analicen, de manera longitudinal, los cambios de afrontamiento de las personas adictas tras el tratamiento respecto a su situación inicial.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

En cuanto a los resultados obtenidos en el *PIL*, el grupo general muestra un grado de sentido existencial significativamente alto según el baremo realizado por Noblejas de la Flor (2011), lo cual implicaría poca variabilidad muestral respecto a esta variable. Estos resultados afectan al análisis de datos global, puesto que es necesario homogeneizar la muestra en cuanto a las variables de estudio para poder sacar conclusiones concluyentes. Lo mismo ocurre en el grupo drogodependiente, por lo que no se cumpliría la hipótesis planteada respecto a la diferencia de percepción de sentido entre ambos grupos, al contrario de lo afirmado por Noblejas de la Flor (1994).

Respecto al nivel de sentido existencial percibido del grupo drogodependiente en las distintas fases del tratamiento, no se han obtenido diferencias significativas en el grupo en primera fase de rehabilitación y el de la segunda fase. Esto indica que, en un principio, no podría afirmarse que los pacientes aumenten la percepción de sentido en sus vidas según van avanzando en su recuperación. Estos resultados se contraponen a lo hallado por Noblejas de la Flor (1994), quien observó un incremento en la percepción de sentido de vida en las distintas fases del programa terapéutico "Proyecto Hombre" de Madrid. No se pueden tomar como concluyentes los resultados obtenidos de esta medida debido a que el número de sujetos pertenecientes a cada grupo es insuficiente como para obtener medidas fiables al respecto. En el plano descriptivo, tampoco parece haber tal diferencia, pero es un aspecto que bien vale investigar. Como bien afirma Noblejas de la Flor (1994), no puede afirmarse que los resultados encontradas en su estudio sean resultado único de la intervención terapéutica de un programa pero, de cara a posibles nuevas líneas de tratamiento, puede resultar de gran riqueza práctica conocer

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

las implicaciones de un enfoque logoterapéutico en el ámbito de la rehabilitación en adicciones. No pasa desapercibido que, a pesar del acuerdo de los expertos de que la adicción es una enfermedad crónica, en muchos centros es tratada como una enfermedad aguda combinando medicamentos, habilidades cognitivo-conductuales, motivacionales, etc. Vaillant (1995) ha sido uno de los precursores de este punto argumentando que las terapias cognitivo-conductuales y psicodinámicas se muestran ineficaces en esta población. Un enfoque centrado en el sentido es un intento de mejora en la efectividad del tratamiento (Thompson, 2012).

Los resultados derivados del análisis correlacional de Pearson realizada en el grupo general indican la existencia de relaciones significativas entre los tres niveles de sentido de vida según la baremación realizada por Noblejas de la Flor (2011) y el Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema y de Desconexión. En las ANOVA Unifactoriales llevadas a cabo se encontraron resultados en la misma línea que los anteriores. Ante dichos resultados, se procedió en la realización de la prueba post-hoc de Scheffé para comprobar la naturaleza de tal relación. Según los resultados obtenidos, el Estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema presenta relaciones directas con niveles altos y bajos de sentido existencial, y Estilo de Afrontamiento Centrado en la Desconexión presenta estas mismas relaciones pero de manera inversa. Dichos resultados se muestran contrarios a los obtenidos por Barboza y Pérez (2013), quienes afirmaban la inexistencia de tal relación al comparar ambas variables. La discrepancia entre ambos resultados podría deberse, por un lado, a las diferencias muestrales puesto que la muestra utilizada en este estudio fueron adolescentes diagnosticados de cáncer. Por otro

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

lado, a las diferencias en los análisis realizados debido a que en el estudio de Barboza y Pérez (2013) las correlaciones se llevaron a cabo con las puntuaciones totales obtenidas en el test de estrategias de afrontamiento en vez de haber sido agrupados en diferentes estilos de afrontamiento, como han sido analizados en el presente estudio.

Dados los resultados obtenidos y en condición de contrastar la segunda de las hipótesis de trabajo en la que se expresa la condición dependiente de la variable Estilos de Afrontamiento frente al Sentido de Vida, se llevaron a cabo dos regresiones lineales. Ambas regresiones mostraron la validez predictora del sentido de vida frente al estilo de afrontamiento centrado en el problema y en la desconexión. Según los resultados obtenidos, el sentido de vida predice un 30,8% del estilo de afrontamiento centrado en el problema y un 16,4% del estilo de afrontamiento centrado en la desconexión.

Teniendo en cuenta los resultados anteriormente expuestos, se puede concluir con la aceptación de las hipótesis planteadas en cuanto a la relación entre las dos variables de trabajo.

En primer lugar, según los datos aportados por este trabajo, una alta percepción de sentido de vida influye en la utilización de estrategias de afrontamiento orientados a la modificación de la situación problemática para la reducción de la amenaza percibida, es decir, un estilo de afrontamiento centrado en el problema. Las personas encuentran su sentido de vida al hallar un significado a sus objetivos vitales y a la tarea de encontrar respuesta a las diferentes problemáticas que pueden hallarse en la consecución de los mismos. Cuando estas problemáticas son valoradas por la persona como un exceso a sus recursos, presentará cierto estrés que hará que active una forma y otra de afrontamiento

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

al mismo. Si una persona percibe su vida llena de significado y valor, parece lógico pensar que optará por acciones que salvaguarden dicho valor y busquen una solución directa a la situación problemática, ya sea confrontándose al problema, buscando apoyo social o posibles alternativas de solución. En cambio, si se carece de tal significado ("*vacío existencial*", según Frankl (1977)) la propia vida no es percibida como un bien a apreciar y valorar por encima de todo, por lo que ante situaciones problemáticas se tenderán a tomar actitudes derrotistas al no percibir ningún sentido a las mismas más que un gran bache que dificulta la línea de vida. Debido a ello, se tenderá a adquirir estrategias de afrontamiento pasivas que evitan la confrontación con el problema y, en consecuencia, su solución. Como ha podido verse en los resultados obtenidos, una baja percepción de sentido existencial se ha visto relacionada con un afrontamiento centrado en la desconexión o evitación.

Según los resultados obtenidos en las pruebas no paramétricas, no se puede confirmar la hipótesis de que existan diferencias significativas entre la población general y la drogodependiente en ninguno de los parámetros.

En cuanto al nivel de sentido de vida percibido, los resultados se contraponen a los hallados por Noblejas de la Flor (1994), quien encontró diferencias significativas entre el grupo general y los grupos de drogodependientes en acogida y comunidad, pero no con el grupo en reinserción puesto que ya presentabas remisión en la sintomatología. Aunque descriptivamente se observen niveles inferiores de percepción en sentido existencial en la muestra drogodependiente, la tipología muestral puede estar representando una gran limitación a la hora de sacar resultados concluyentes. De igual



Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

manera puede haber ocurrido respecto al tipo de afrontamiento. Haber escogido una muestra en situación de rehabilitación sesga sobremanera los resultados puesto que el hecho de encontrarse en rehabilitación supone un afrontamiento activo ante su problema. Los resultados obtenidos por Pedrero, Rojo y Perta (2007) presentan el mismo sesgo puesto que, pese a presentar resultados semejantes a los del presente trabajo, la muestra escogida también se encontraba en rehabilitación

#### 4.2. Conclusiones.

Con los datos recogidos en este estudio y los análisis llevados a cabo, se puede concluir la existencia de relaciones significativas entre el Estilo de Afrontamiento y el Sentido de Vida, como se había previsto en la hipótesis de trabajo. La percepción de un sentido en la propia vida actúa como variable mediadora en la utilización de unos Estilos de Afrontamiento u otros. De tal manera, un nivel elevado de percepción de sentido existencial influiría en la elección de estrategias de afrontamiento centradas en el problema, es decir, acciones directas orientadas a la modificación de la situación estresante. Por el contrario, la percepción de poco sentido de la propia vida influiría en la utilización de estrategias evitativas hacia el estresor, optando por actitudes más pasivas orientadas a desentenderse de la tarea de afrontamiento.

Los resultados hallados respecto a la población drogodependiente no se muestran tan concluyentes. Al contrario de la hipótesis planteada, los análisis piloto realizados no

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

muestran diferencias en el nivel de percepción de sentido de vida entre ambas poblaciones. De igual manera, no parece haber diferencias significativas en los estilos de afrontamiento utilizados por ambas poblaciones. Pese que la población general si opta en mayor medida por estrategias de afrontamiento orientadas a la tarea, la población drogodependiente no tiene mayor orientación por estrategias dirigidas a la evitación.

#### 4.3. Limitaciones y líneas futuras de investigación.

La principal limitación del proyecto se encuentra en la muestra recogida. Por un lado, las características generales de la muestra general han dificultado obtener valores homogéneos en las distintas variables de estudio. Por otro lado, la dificultad de acceso a la muestra drogodependiente ha supuesto la falta de sujetos suficientes para la obtención de resultados concluyentes respecto a los objetivos planteados. En esta misma línea, los sujetos pertenecientes a esta muestra se tratan de pacientes en situación de rehabilitación, por lo que ya han comenzado un proceso de mejora de su situación. Estar en rehabilitación, ya supone un cambio de perspectiva de vida, un afrontamiento distinto al que llevaban anteriormente y una perspectiva de futuro más positiva. Por ello, que la muestra drogodependiente estuviese formada por personas ya inmersas en un proceso de rehabilitación puede haber influido en gran medida en los resultados obtenidos. Con todo ello, como posible línea de investigación futura se plantea la extrapolación de los objetivos de este estudio hacia una muestra más amplia de

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

población drogodependiente "pura", es decir, con sujetos que todavía no se hallen en rehabilitación o en el momento preciso de su comienzo.

La falta de variabilidad de la muestra ha podido dificultar la obtención de resultados respecto a todas las variables. El Estilo de Afrontamiento Centrado en la Emoción parece encontrarse al margen de los análisis realizados puesto que no se han encontrado resultados concluyentes respecto a este tipo de afrontamiento. Gran parte de la responsabilidad de ello puede ser debido a que esta dimensión no se encontraba recogida entre las hipótesis de estudio de este proyecto, y por ello se presenta con gran interés ante su posible papel en las dependencias.

Por último, es imprescindible mencionar la reducida fiabilidad obtenida en el *Brief COPE-28* que ha podido mermar los resultados obtenidos. Pese a haber sido escogido como la mejor opción de acuerdo a los objetivos de esta investigación, la falta de consistencia interna de este instrumento plantea como posibilidad la utilización de otros instrumentos para medir los estilos de afrontamiento en futuras investigaciones.

## **7. Referencias**

Álvarez Fresno, E., Fraile Martínez, A. M., Secades Villa, R. y otros (2005). *Percepción de riesgo del consumo de drogas en escolares de enseñanza secundaria del principado de Asturias*. Colegio Oficial de Psicólogos de Asturias.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Arellanez-Hernández, J.L., Díaz-Negrete, D.B., Wagner-Echeagaray, F. y Pérez-Islas, V. (2004). Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: análisis Bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud Mental, Vol. 27, No. 3*, 2004. <http://www.redalyc.org/pdf/582/58232708.pdf>

Barboza, S. y Pérez, V. (2013). *Estilos de afrontamiento y sentido de vida en adolescentes con cáncer y adolescentes sanos*. Trabajo Especial de Grado publicado en Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo.

Becoña, E. (2002). Bases científicas de la prevención de las drogodependencias. Madrid: *Plan Nacional de Drogas*.

Becoña, E, Cortés, M., Arias, F., Barreiro, C. Berdullas, J., Iraurgi, I., Llorente, J.M, López, A., Madoz, A., Martínez, J.M., Ochoa, E., Palau, C., Palomares, A. y Villanueva, V.J., (2010). Factores psicológicos de las adicciones (Cap. 3). En Sociodrogalcohol. Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación (pp. 48- 58). Barcelona: Sociodrogalcohol.

Cadoret, R. J. (1992). Genetic and environmental factors in initiation of drug use and the transition to abuse. En M. Glantz y R. Pickens (Eds.), *Vulnerability to drug abuse* (pp. 99-113). Washington, DC: American Psychological Association.

Cadoret, R. J., Yates, R. W., Troughton, E., Woodworth, G. y Stewart, M. A. (1996). An adoption study of drug abuse/dependency in females. *Comprehensive Psychiatry*, 37, 88-94.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Calafat, A., Fernández, C., Montserrat, J., Becoña, E. & Gil, E. (2004). La diversión sin drogas. Utopía y realidad. Madrid: Ministerio Interior. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Carver, C. S., Scheier, M. F. y Weintraub, I. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56, 267-283.

Carver, C. S. (1997). You want to measure coping but your protocol's too long: Consider the Brief COPE. *International Journal of Behavioral Medicine*, 4(1), 92-100.

Chaloupka, F. J., Cummings, K. M., Morley, C. M. y Horan, J. K. (2002). Tax, price and cigarette smoking: Evidence from the tobacco documents and implications for tobacco company marketing strategies. *Tobacco Control*, 11 (Supl. 1), 62-73.

Clark, L., Robbins, T., Ersche, K. y Sahakian, B. (2006). Reflection Impulsivity in current and former substance users. *Biological Psychiatry*, 60, 515-522.

Craig, G. J. (1997). *Desarrollo psicológico*. México: Prentice Hall.

Crespo, M. y Cruzado, J. A. (1997). La evaluación del afrontamiento: adaptación española del cuestionario COPE con una muestra de estudiantes universitarios. *Análisis y Modificación de Conducta*, 23(92), 797-830.

Criollo, E. y Guerrero, M. (2015). *Estrategias de afrontamiento en varones drogodependientes en proceso de rehabilitación en comunidad terapéutica*.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

*Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Psicóloga Clínica.* Tesis doctoral publicada en Universidad de Cuenca, México.

Crumbaugh, J.C. y Maholick, L.T. (1969). *Manual of instructions for the Purpose In Life test.* Saratoga: Viktor Frankl Institute for Logotherapy.

Endler, N. S. y Parker, J. D. A. (1994). Assessment of multidimensional coping: Task, emotion, and avoidance strategies. *Psychological Assessment*, 6, 50-60.

Friedman, A. S. y Glassman, K. (2000). Family risk factors versus peer risk factors for drug abuse. A longitudinal study of an African American urban community sample. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 18, 267-275.

Frankl, V. (1994). Ante el vacío existencial: Hacia una humanización de la psicoterapia, 7ª ed., Barcelona, Herder, 152 p.

Frankl, V. (2004). *El Hombre en Busca del Sentido.* (5ª ed.). Barcelona: Herder

García-Alandete, J., Rosa, E., Soucase, B. y GallegoPérez, J. F. (2011). Diferencias asociadas al sexo en las puntuaciones total y factoriales del Purpose-InLife Test en universitarios españoles. *Universitas Psychologica*, 10(3), 927-938.

García del Castillo, J. A., Lloret, D. Y Espada, L. P. (2004). Prevalencia del consumo de tabaco en población universitaria. *Salud y Drogas, Instituto de Investigación de Drogodependencias*, 1, 4, 19-38.

[https://www.researchgate.net/profile/Jose\\_Garcia\\_del\\_Castillo/publication/28303](https://www.researchgate.net/profile/Jose_Garcia_del_Castillo/publication/28303)

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

[153 Prevalencia del consumo de tabaco en poblacin universitaria/links/0c96051548a072db8d000000.pdf](#)

Gil Flores, J. (2008). Consumo de alcohol entre estudiantes de enseñanzas secundarias. Factores de riesgo y factores de protección. *Revista de Educación*, 346, 291-313.  
[http://www.ince.mec.es/revistaeducacion/re346/re346\\_11.pdf](http://www.ince.mec.es/revistaeducacion/re346/re346_11.pdf)

Gómez-Fraguela, JA., Luengo-Martín, A., Romero-Triñanes, E. Villar-Torres, P. y Sobral-Fernández, J. (2006). Estrategias de afrontamiento en el inicio de la adolescencia y su relación con el consumo de drogas y la conducta problemática. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol. 6, Nº 3, pp. 581-597. ISSN 1697-2600

Gottfredson, D. C. (1988). An evaluation of an organization development approach to reducing school disorder. *Psychological Science*, 10, 196-198.

Hayaki, J., Stein, M., Lassar, J., Herman, D. y Anderson, B. (2005). Adversity among drug users: Relation to impulsivity. *Drug and Alcohol Dependence*, 78, 65-71.  
<http://college.holycross.edu/faculty/jhayaki/papers/2005%20Hayaki%20DAD%20life%20events%20impulsivity.pdf>

Hernández, ZE. (2009). Variables que intervienen en la personalidad resistente y las estrategias de afrontamiento en adultos mayores. *Liberabit: lima (perú)* 15(2): 153-161, 2009. ISSN: 1729 - 4827.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Hudek-Knezevic, J., Kardum, I., y Vukmirovic, Z. (1999). The structure of coping styles: A comparative study of Croatian sample. *European Journal of Personality*, 13, 149-161.

Jaramillo, AL; Carvajal, SA, Marín, NM y Ramírez, AM., (2008). Los estudiantes Universitarios Javerianos y su respuesta al sentido de la vida. *Pensamiento Psicológico*, Vol. 4, N°11, 2008, pp. 199-208.

Jiménez, T.I., Musitu, G. y Murgui, S. (2008). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8, 1, 139-151.

[http://www.aepc.es/ijchp/articulos\\_pdf/ijchp-269.pdf](http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-269.pdf). ISSN 1697-2600

Jonsén, E., Fagerström, L., Lundman, B., Nygren, B., Vähäkangas, M. & Strandberg, G. (2010). Psychometric properties of the Swedish version of the Purpose in Life Scale. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 24(1), 41-48.  
doi:10.1111/j.1471- 6712.2008.00682.x

Kandel, D. B. (2002). *Stages and pathways of drug involvement. Examining the gateway hypothesis*. Cambridge, RU: Cambridge University Press.

Konkoly, T., Bachner, Y., Martos, T. & Kushnir, T. (2009). Meaning in life: Does it play a role in smoking? *Substance use and misuse*, 44, 1566-1577.

Kroeff, P. (1999). *Afrontando la enfermedad y la muerte. Tesis doctoral*. Madrid: Fac. Psicología, Universidad Autónoma de Madrid.



Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Laudet, A., Morgen, K. & White, W. (2006). The role of social supports, spirituality, religiousness, life meaning and affiliation with 310 -step fellowships in quality of life satisfaction among individuals in recovery from alcohol and drug problems. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 24(1), 33-73.

Lazarus, R.S y Folkman, S. (1986). Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca.

Lecci, L., MacLean, M. G. & Croteau, N. (2002). Personal goals as predictors of college student drinking motives, alcohol use and related problems. *Journal of Studies on Alcohol*, 63, 620-630.

Leveridge, M., Stoltenberg, C. y Beesley, D. (2005). Relationship of attachment style to personality factors and family interaction patterns. *Contemporary Family Therapy*, 27, 577-597.

Lipovetsky, G. (2015). *La era del vacío: ensayos sobre el individualismo contemporáneo*. (Ed. 13º). Barcelona: Anagrama

Llorens Aleixandre, N., Perelló del Río, M. y Palmer Pol, A. (2004). Estrategias de afrontamiento: factores de protección en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis. *Adicciones*, 16, 4, 1-6.

López, F., Bulas, M., Ramírez, I. y Verdejo, A. (2001). El apoyo familiar y sus implicaciones en las habilidades de afrontamiento en las drogodependencias. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, Vol. 1, Nº 2, 2001, pp. 73 - 91.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

López-Torrecillas, F., Peralta, I., Muñoz-Rivas, M. J. y Godoy, J. F. (2003).

Autocontrol y consumo de drogas. *Adicciones*, 15, 2, 127-136.

[http://www.gencat.cat/salut/butlleti\\_alcohol/03Autocontrol%20y%20consumo.pdf](http://www.gencat.cat/salut/butlleti_alcohol/03Autocontrol%20y%20consumo.pdf)

Magaña, L., Zavala, M. A., Ibarra, I., Gómez, M. T. y Gómez, M. M. (2004). El sentido de la vida en estudiantes de primer semestre de la Universidad de La Salle Bajío.

*Revista del Centro de Investigación*, 6(22), 5-13.

Marquez, S. (2005). Estrategias de afrontamiento del estrés en el ámbito deportivo:

fundamentos teóricos e instrumentos de evaluación. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol. 6, Nº 2, pp. 359-378. ISSN 1697-2600.

Marsh, A., Smith, L., Piek, J. & Saunders, B. (2003). The Purpose in Life Scale:

Psychometric properties for social drinkers and drinkers in alcohol treatment. *Educational and Psychological Measurement*, 63, 859-871.

<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.612.6954&rep=rep1&type=pdf>. DOI: 10.1177/0013164402251040

Martin, R., MacKinnon, S., Johnson, J. & Rohsenow, D. (2011). Purpose in life predicts treatment outcome among adult cocaine abusers in treatment. *Journal of substance abuse treatment*, 40, 183-188.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3031725/>.

DOI:101037/adb000003

Martin, L. (2002). Tratamientos psicológicos. *Adicciones*, 14, 409-420.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Martinez, E. (2013). *Manual de psicoterapia con enfoque logoterapéutico*. (1ª Ed.).

Bogotá: Manual Moderno.

Martinez, E., Rodríguez, J., Camacho, S., Flórez, A., Riveros, MC. y Castellanos, C.

(2015). *Adicciones y sentido de vida. Modelo CAYA de recuperación*. (1ª ed.)

Bogotá: Colectivo Aquí y Ahora.

Martínez-González, J. M., Trujillo, H. y Robles, L. (2006). *Factores de riesgo,*

*protección y representaciones sociales sobre el consumo de drogas:*

*implicaciones para la prevención*. Sevilla: Consejería para la Igualdad y Bienestar

Social, Junta de Andalucía.

McGue, M. (1994). Genes, environment, and the etiology of alcoholism. *National*

*Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism Research Monographs*, 26, 1-40.

Minehan, J., Newcomb, M. & Galaf, E. (2000). Predictors of adolescent drug use:

Cognitive abilities, coping strategies, and purpose in life. *Journal of Child &*

*Adolescence Substance Abuse*, 10(2), 33-52.

Morales (2005). El nivel de estrés, motivaciones sociales y estilos de afrontamiento en

estudiantes de psicología de la Universidad Rafael Urdaneta. Universidad Rafael

Urdaneta. Maracaibo.

Morán, C., Landero, R. y González M.T (2009). COPE-28: un análisis psicométrico de

la versión en español del Brief COPE. *Univ. Psychol. Bogotá, Colombia*.V.9, No.

2. PP. 543-552. ISSN 1657-9267

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Muñoz-Rivas, M. J. y Graña López, J. L. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13, 1, 87-94.

Nadal, R. (2008). La búsqueda de sensaciones y su relación con la vulnerabilidad a la adicción y al estrés. *Adicciones*, 20 (1), 59-72.

Noblejas de la Flor, M.A. (1994). *Logoterapia. Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del 'logro interior de sentido'*. Tesis Digitales de la Complutense. Madrid: Universidad Complutense.

Noblejas de la Flor, M.A. (1995). *Una experiencia de evaluación del logro interior de sentido dentro del programa terapéutico-educativo Proyecto Hombre de Madrid.*. Madrid: Centro Español de Solidaridad Proyecto Hombre.

Noblejas, M. (1997). Meaning in levels and drug abuse therapy. *The International Forum of Logotherapy*, 20, 46-52.

Noblejas de la Flor, M.A. (1998). Evaluación de los abandonos en las primeras fases de un programa de tratamiento de drogadicción. *Revista Mexicana de Logoterapia*, 1 (1), 44-50.

Noblejas, M. (2000). Fiabilidad de los test PIL y Logotest. En Nous. *Boletín de logoterapia y análisis existencial*, 4. Otoño, 81-90.

Noblejas de la Flor, M.A. (2011). El sentido en la vida, dimensión evolutiva. Hallazgos empíricos en la rebaremación del test PIL (Purpose In Life) en España. *Journal of Transpersonal Research*, 2011, Vol. 3, 30-38. ISSN: 1989-6077

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Pedrero, E.J; Rojo, G. y Perta C. (2007). Adicción y estrés. Estrategias de afrontamiento en adictos. [Documento PDF]. Obtenido en: 27 Mayo de, 2016, de URL: <https://www.researchgate.net/publication/270103434>

Peñafiel, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. Universidad de Alcalá. *Pulso*. 2009, 32. 147-173.  
[http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/7196/Factores\\_Pe%C3%B1afiel\\_PULSO\\_2009.pdf?sequence=1](http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/7196/Factores_Pe%C3%B1afiel_PULSO_2009.pdf?sequence=1). ISSN: 1577-0338.

Pickens, R. W., Svikis, D. S., McGue, M., Lykken, D. T., Heston, L. L. y Clayton, P. J. (1991). Heterogeneity in the inheritance of alcoholism: A study of male and female twins. *Archives of General Psychiatry*, 48, 19-28.

Piderman, K., Schneekloth, T. & Pankratz, V. (2008). Spirituality during alcoholism treatment and continuous abstinence for one year. *International Journal of Psychiatry in Medicine*, 38, 391-406.

Piko, B. (2001). Gender differences and similarities on adolescent's ways of coping. *Psychol Rec*, 51(2):223-235, 2001.

Piko, B. F. y Kovács, E. (2010). Do parents and school matter? Protective factors for adolescent substance use. *Addictive Behaviors*, 35, 53-58.

Plan Nacional Sobre Drogas (2015). *Encuesta sobre drogas a la población escolar 2014 (ESTUDES)*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Prats Mora, J.I. (2001). *Fundamentación teórica de la hipótesis motivacional logro de sentido de V. Frankl. Un estudio empírico en la adolescencia*. Tesis doctoral. Valencia: Fac. Psicología, Universitat de València.

Prochaska, J.O., y DiClemente, C.C., (1983). Stages and processes of self-change of smoking: Toward an integrative model of change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 51(3)*, 390.

Repetti, R., Taylor, S. y Seeman, T. (2002). Risky families: Family social environments and the mental and physical health of offspring. *Psychological Bulletin, 128*, 330-360.

Risco, A. (2009). *Sentido de la vida: evolución e implicaciones para la Educación Superior*. Tesis Doctoral inédita, Universidad de Salamanca, Salamanca, España.

Robinson, E., Cranford, J., Webb, J., & Brower, K. (2007). Sixmonth changes in spirituality, religiousness, and heavy drinking in a treatment-seeking sample. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs, 68*, 282-290. DOI: <http://dx.doi.org/10.15288/jsad.2007.68.282>

Ruiz Carrasco, P., Lozano Sanmartín, E. y Polaino Lorente, A. (1994). Variables personales, familiares y patrones de consumo de alcohol y drogas ilegales en el adolescente. *Anales de Psiquiatría, 10*, 04, 29-36.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Ryb, G., Dischinger, P., Kufera, J. y Read, K. (2006). Risk perception and impulsivity: Association with risky behaviors and substance abuse disorders. *Accident Analysis and Prevention*, 38, 567-573.

Sánchez Herrera, L.Y. (2005). *Implicaciones de la psicoterapia existencial en la búsqueda de sentido en la vejez*. Tesis de Grado. Barcelona: Fac. Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona.

Sandín, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *Redalyc*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33730109>

Schnetzer, L., Schulenberg, S. & Buchanan, E. (2012). Differential associations among alcohol use, depression and perceived life meaning in male and female college students.

Schindler, A., Thomasius, R., Sack, P.-M., Gemeinhardt, B. y Küstner, U. (2007). Insecure family bases and adolescent drug abuse: A new approach to family patterns of attachment. *Attachment & Human Development*, 9, 111-126.

Simons-Morton, B. y Chen, R. S. (2006). Over time relationships between early adolescent and peer substance use. *Addictive Behaviors*, 31, 1211-1223.

Thompson, G. (2012). A meaning-centered therapy for addictions. *International Journal of Mental Health Addiction*, 10, 428-440.

Vaillant, G. E. (1995). *The natural history of alcoholism revisited*. Cambridge: Harvard University Press.

Sentido de Vida y Estilos de Afrontamiento. Análisis comparativo con población drogodependiente y general.

Viñas, F., González, M., García, Y., Malo, S. y Casas, F. (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anales de psicología*, 2015, vol. 31, nº 1 (enero), 226-233. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.1.163681>

Villa, M., Rodríguez, F. J. y Sirvent, C. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, 18, 52-58. <http://www.psicothema.com/pdf/3175.pdf>

Zautra, A. J., Sheets, V. L. y Shandler, I. N. (1997). An examination of the construct validity of coping dispositions for a sample of recently divorced mothers. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, 256-264.

Zimmerman, P. y Becker-Stoll, F. (2002). Stability of attachment representations during adolescence: The influence of ego-identity status. *Journal of Adolescence*, 25, 107-124.