



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**Relación entre comparación social y patrones de consumo de sustancias psicoactivas en
adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla**

Andrea Jiménez Noreña

Trabajo de grado presentado para optar al título de Psicólogo

Asesora

Diana Cristina Buitrago Duque, Magíster (MSc) en Salud Mental

Universidad de Antioquia

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Psicología

El Carmen de Viboral, Antioquia, Colombia

2026



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Cita

(Jiménez Noreña, 2026)

Referencia

Estilo APA 7 (2020)

Jiménez Noreña, A. (2026). Relación entre comparación social y patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, El Carmen de Viboral, Colombia.



Biblioteca Campus El Carmen de Viboral

Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Tabla de contenido

Resumen	7
Abstract	8
Introducción	9
1 Planteamiento del problema	11
2 Justificación.....	14
3 Objetivos	16
3.1 Objetivo general	16
3.2 Objetivos específicos.....	16
4 Hipótesis.....	17
4.1 Hipótesis de trabajo	17
4.2 Hipótesis nula.....	17
4.3 Hipótesis alterna.....	17
4.4 Variables.....	17
5 Marco teórico	19
5.1 Adolescencia como etapa del desarrollo	19
5.2 Comparación social en la adolescencia	20
5.3 Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes	21
5.4 Relación entre comparación social y consumo de sustancias	22
5.5 Antecedentes de investigación	23
6 Metodología	27
6.1 Enfoque de investigación	27
6.2 Tipo y diseño de estudio.....	27
6.3 Población y muestra	28
6.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	29

6.5 Procedimiento.....	30
6.6 Plan de análisis	31
6.7 Consideraciones éticas	32
7 Resultados	35
7.1 Caracterización sociodemográfica de la muestra	35
7.2 Comparación social en los adolescentes	38
7.3 Patrones de consumo de sustancias psicoactivas	43
7.4 Relación entre comparación social y consumo de sustancias	48
8 Discusión.....	51
9 Conclusiones	56
9.1 Conclusiones según los objetivos.....	56
9.2 Limitaciones del estudio.....	57
10 Recomendaciones.....	58
10.1 Recomendaciones para la institución educativa.....	58
10.2 Proyecciones para futuras investigaciones	58
Referencias	60
Anexos.....	63

Lista de tablas

Tabla 1 Confiabilidad del INCOM-E	39
Tabla 2 <u>Estadísticos descriptivos de comparación social</u>	40
Tabla 3 <u>Puntaje ASSIST por sustancia</u>	44

Lista de figuras

Figura 1 Distribución de los participantes según edad.....	36
Figura 2 Distribución de los participantes según sexo	37
<u>Figura 3</u> <u>Distribución de los participantes según estrato socioeconomico</u>	38
<u>Figura 4</u> <u>Medias de comparación social total y subdimensiones</u>	41
<u>Figura 5</u> <u>Niveles descriptivos del INCOME-E y sus subdimensiones</u>	42
<u>Figura 6</u> <u>Consumo de sustancias psicoactivas alguna vez en la vida</u>	45
<u>Figura 7</u> <u>Consumo de sustancias psicoactivas en los ultimos tres meses</u>	46
<u>Figura 8</u> <u>Niveles de riesgo ASSIST en sustancias principales</u>	47
<u>Figura 9</u> <u>Matriz de correlaciones entre comparación social y consumo de sustancias</u>	49

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla, Antioquia. El estudio se desarrolló desde un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y descriptivo-correlacional. La muestra final estuvo conformada por 111 adolescentes escolarizados de los grados séptimo a once. Para la recolección de información se empleó un formulario digital en Google Forms que integró un cuestionario sociodemográfico, la escala INCOM-E para evaluar comparación social y el ASSIST para identificar patrones de consumo de sustancias psicoactivas. Los resultados mostraron que la comparación social se ubicó principalmente en niveles intermedios, con una media total de 2.84 y una tendencia ligeramente mayor hacia la comparación de opiniones. En relación con el consumo, el alcohol fue la sustancia de mayor presencia, tanto alguna vez en la vida como en los últimos tres meses. El análisis correlacional evidenció una asociación positiva baja entre comparación social total y consumo global de sustancias, así como asociaciones significativas con alcohol y tabaco. Se concluye que la comparación social se relaciona de manera baja, contextual y no causal con algunos patrones de consumo, por lo que debe entenderse como una variable psicosocial asociada, pero no suficiente para explicar el fenómeno

Palabras clave: adolescencia, ASSIST, comparación social, consumo de sustancias psicoactivas, INCOM-E, patrones de consumo

Abstract

This research aimed to analyze the relationship between social comparison and patterns of psychoactive substance use in adolescents aged 13 to 17 from an educational institution in the municipality of Marinilla, Antioquia. The study was conducted using a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, descriptive-correlational design. The final sample consisted of 111 school adolescents from seventh to eleventh grade. Data were collected through a digital Google Forms questionnaire that included a sociodemographic questionnaire, the INCOM-E scale to assess social comparison, and the ASSIST to identify patterns of psychoactive substance use. The results showed that social comparison was mainly located at intermediate levels, with a total mean of 2.84 and a slightly higher tendency toward opinion comparison. Regarding substance use, alcohol was the most frequently reported substance, both at some point in life and during the last three months. The correlational analysis showed a low positive association between total social comparison and global substance use, as well as significant associations with alcohol and tobacco. It is concluded that social comparison is related in a low, contextual, and non-causal way to some patterns of substance use. Therefore, it should be understood as an associated psychosocial variable, but not as a sufficient factor to explain the phenomenon.

Keywords: adolescence, ASSIST, social comparison, psychoactive substance use, INCOM-E, consumption patterns.

Introducción

La adolescencia es una etapa del desarrollo en la que se presentan transformaciones físicas, cognitivas, emocionales y sociales que influyen en la construcción de la identidad, la autopercepción y la relación con los demás. Durante este periodo, el grupo de pares adquiere un papel central, debido a que los adolescentes buscan aceptación, pertenencia y reconocimiento en sus contextos cotidianos. En este proceso, la comparación social se convierte en un fenómeno relevante, ya que permite comprender cómo los jóvenes evalúan sus habilidades, opiniones y formas de comportamiento en relación con otros.

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes constituye una problemática de interés para la psicología, la salud pública y los contextos educativos. Sustancias como el alcohol, el tabaco, el cannabis y otras drogas pueden aparecer en escenarios de socialización juvenil y relacionarse con dinámicas de pertenencia, validación, influencia de pares y percepción de normas grupales. Por esta razón, resulta importante analizar el consumo adolescente no solo como una decisión individual, sino también como una conducta situada en contextos familiares, escolares y sociales.

En este marco, la presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla, Antioquia. El interés del estudio surgió de la necesidad de comprender si la tendencia a compararse con otros se asocia con los patrones de consumo reportados por adolescentes escolarizados, considerando que la influencia de los pares no siempre se expresa como presión directa, sino también mediante la observación, la comparación y la interpretación de aquello que parece aceptado o normalizado dentro del grupo.

A partir de este problema, la pregunta que orientó la investigación fue: ¿cuál es la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla? Para responderla, se desarrolló un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, transversal y descriptivo-correlacional. La muestra final estuvo conformada por 111 adolescentes escolarizados de los grados séptimo a once. Para la recolección de la información se empleó un formulario digital que integró un cuestionario sociodemográfico, la escala INCOM-E para evaluar la orientación hacia la comparación social y el ASSIST para identificar patrones de consumo de sustancias psicoactivas.

La investigación se justifica por su aporte académico, social e institucional. En el plano académico, contribuye a ampliar la comprensión de la comparación social como variable psicosocial asociada a conductas de riesgo en población adolescente. En el plano social, permite leer el consumo de sustancias psicoactivas desde una perspectiva que reconoce la importancia del grupo de pares, la pertenencia y los referentes sociales. En el plano institucional, ofrece información local y agregada que puede orientar procesos de reflexión en torno a la convivencia escolar, la psicoorientación, la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Los resultados permitieron identificar que la comparación social se ubicó principalmente en niveles intermedios, con una tendencia ligeramente mayor hacia la comparación de opiniones. En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas, el alcohol fue la sustancia de mayor presencia, tanto alguna vez en la vida como en los últimos tres meses. El análisis correlacional mostró una asociación positiva baja entre comparación social total y consumo global de sustancias, así como asociaciones significativas con alcohol y tabaco. Estos hallazgos deben interpretarse con cautela, dado que el diseño del estudio permite identificar asociaciones, pero no establecer relaciones causales.

El documento se organiza en diez apartados principales. En primer lugar, se presenta el planteamiento del problema. En segundo lugar, se expone la justificación. Posteriormente, se plantean los objetivos del estudio. Luego, se desarrolla el marco teórico-conceptual, en el que se abordan la adolescencia, la comparación social, el consumo de sustancias psicoactivas y los antecedentes investigativos. Después, se describe la metodología empleada. Finalmente, se presentan los resultados, la discusión, las conclusiones y recomendaciones, las referencias y los anexos correspondientes.

1 Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa del desarrollo marcada por transformaciones físicas, cognitivas, emocionales y sociales que influyen en la manera como los jóvenes se perciben a sí mismos, construyen su identidad y se relacionan con los demás (Hidalgo Vicario & Ceñal González-Fierro, 2014; Organización Mundial de la Salud, 2021). En este periodo, la búsqueda de aceptación, la necesidad de pertenecer y la importancia del grupo de pares se vuelven elementos centrales para la autovaloración y la toma de decisiones. En este proceso, la comparación social adquiere un lugar relevante, porque los adolescentes suelen evaluar sus capacidades, opiniones y formas de ser en relación con lo que observan en sus compañeros o figuras cercanas.

La comparación social, entendida como la tendencia a evaluarse a sí mismo a partir de los demás, puede tener efectos distintos según el contexto y el tipo de referente. Cuando se realiza con referentes realistas, puede favorecer la motivación, el ajuste de metas y la construcción de criterios personales. Sin embargo, cuando se orienta hacia comparaciones negativas o idealizadas, puede asociarse con sentimientos de desventaja, frustración o malestar emocional. En esta línea, Díaz-Moreno, Bonilla y Chamarro (2023) encontraron que la comparación social negativa en adolescentes y jóvenes se relaciona con ansiedad, uso problemático de redes sociales y menor regulación emocional. Aunque este estudio no aborda directamente el consumo de sustancias psicoactivas, sí permite reconocer que la comparación social puede ser una variable psicológica relevante para comprender procesos de vulnerabilidad psicosocial durante la adolescencia.

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes continúa siendo una problemática relevante en el contexto escolar. El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar 2022 permite ubicar este fenómeno en estudiantes de secundaria en Colombia, especialmente frente al consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras sustancias (Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia & Ministerio de Educación Nacional, 2022). Estos datos muestran que el consumo adolescente no ocurre de manera aislada, sino dentro de escenarios familiares, escolares y sociales en los que se construyen normas, expectativas y formas de pertenencia. En esta misma línea, Moreno Carmona y Palomar Lever (2017) señalan que el consumo de drogas en adolescentes se asocia con factores familiares y psicosociales, lo que confirma que este fenómeno debe analizarse más allá de la decisión individual.

Desde una perspectiva ecológica, el comportamiento adolescente no puede analizarse separado de los contextos en los que se desarrolla. La familia, la escuela, el grupo de pares y la comunidad hacen parte de los entornos próximos que influyen en la construcción de experiencias, vínculos y decisiones (Bronfenbrenner, 1979). En el caso de esta investigación, la escuela adquiere especial importancia porque es un espacio cotidiano de socialización adolescente, donde se configuran dinámicas de grupo, pertenencia y validación entre pares. Allí, la comparación social puede operar como un proceso mediante el cual los jóvenes interpretan qué conductas son aceptadas, valoradas o normalizadas dentro de su grupo de referencia.

En este punto se ubica el problema central del estudio: aunque el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes ha sido investigado desde factores familiares, escolares y sociales, todavía es necesario profundizar en el papel que puede tener la comparación social en relación con los patrones de consumo. La influencia de los pares no siempre se presenta como presión directa; también puede operar a través de la observación, la comparación y la percepción de lo que otros hacen o aprueban. En este sentido, un adolescente que se compara frecuentemente con sus pares puede interpretar ciertas conductas, como el consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias, como formas de aceptación, pertenencia o reconocimiento dentro del grupo.

Esta relación ha sido abordada en investigaciones internacionales como la de Litt, Stock y Gibbons (2015), quienes estudiaron la orientación hacia la comparación social y el consumo de alcohol en adolescentes. Sus resultados mostraron que los adolescentes con mayor tendencia a compararse socialmente pueden ser más sensibles a la influencia del consumo observado en amigos y hermanos, presentando mayor disposición al consumo, imágenes más favorables de quienes beben alcohol y aumentos en el consumo cuando perciben mayor uso en personas cercanas. Este antecedente resulta relevante porque conecta directamente comparación social, adolescencia e influencia social en el consumo. Sin embargo, se centra principalmente en alcohol y en un contexto internacional, por lo que se mantiene la necesidad de analizar esta relación en contextos escolares colombianos y considerando distintos patrones de consumo de sustancias psicoactivas.

El presente estudio se centró en una institución educativa del municipio de Marinilla, Antioquia, ubicado en la subregión del Oriente Antioqueño. De acuerdo con las proyecciones poblacionales del DANE, el municipio cuenta con una población cercana a los 75.000 habitantes y con una proporción importante de adolescentes entre los 12 y 17 años (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2025). En este contexto, la institución educativa constituye

un escenario pertinente para describir los niveles de comparación social, identificar patrones de consumo y examinar la asociación entre ambas variables en adolescentes escolarizados de 13 a 17 años. El interés no es generalizar los resultados a todos los adolescentes del municipio ni establecer relaciones causales, sino aportar información empírica local desde un diseño descriptivo-correlacional.

Lo anterior evidencia la necesidad de generar información empírica que permita describir y analizar la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados. En el caso de la institución educativa participante, los resultados puede aportar datos locales y agregados sobre estas variables, útiles para orientar procesos de reflexión institucional en torno a la convivencia escolar, la psicoorientación y la prevención del consumo. No obstante, el estudio no tendrá un carácter interventivo ni diagnóstico, por lo que sus hallazgos deberán entenderse como una aproximación descriptiva y correlacional al fenómeno en un contexto escolar específico.

A partir de lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla?

2 Justificación

La presente investigación se justifica por la necesidad de aportar evidencia empírica sobre la relación entre comparación social y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados. Aunque el consumo adolescente ha sido estudiado desde diferentes factores individuales, familiares y sociales, todavía es necesario profundizar en procesos psicológicos específicos que pueden relacionarse con las decisiones de consumo, como la tendencia a compararse con los pares. En este sentido, la comparación social resulta relevante porque permite analizar cómo los adolescentes se evalúan frente a otros, interpretan las conductas del grupo y construyen formas de pertenencia o reconocimiento. Esta mirada se relaciona directamente con el objetivo general del estudio, orientado a analizar la relación entre comparación social y patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa de Marinilla.

A nivel científico, el estudio aporta a un campo que aún requiere mayor desarrollo en población adolescente colombiana. La orientación hacia la comparación social ha sido abordada como una tendencia a evaluar las propias habilidades y opiniones en relación con los demás, especialmente cuando las referencias externas tienen un peso importante en la construcción de la autopercepción (Gibbons & Buunk, 1999). Asimismo, investigaciones en población hispanohablante han mostrado la utilidad del INCOM-E para analizar esta orientación a partir de las dimensiones de habilidades y opiniones (Urzúa et al., 2012). Sin embargo, la relación entre esta variable y el consumo de sustancias psicoactivas ha sido menos explorada en contextos escolares locales, lo que hace pertinente examinar su asociación mediante un diseño descriptivo-correlacional.

A nivel social e institucional, esta investigación es pertinente porque se desarrolla en una institución educativa del municipio de Marinilla, donde los adolescentes comparten espacios cotidianos de interacción, pertenencia y validación entre pares. Los resultados no tuvieron un carácter diagnóstico ni interventivo, pero sí podrán ofrecer información local y agregada sobre los niveles de comparación social y los patrones de consumo identificados mediante el INCOM-E y el ASSIST. Esta información puede ser útil para que la institución educativa fortalezca sus procesos de psicoorientación, convivencia escolar y prevención del consumo desde una lectura más cercana a su propia población estudiantil.

Además, el uso del ASSIST permite describir el consumo de sustancias psicoactivas a partir de un instrumento diseñado para identificar niveles de riesgo asociados al uso de alcohol, tabaco y otras sustancias (Organización Mundial de la Salud, 2011). Esto le da al estudio una utilidad metodológica, en tanto permite organizar la información sobre consumo no solo desde la presencia o ausencia de uso, sino también desde patrones de riesgo. A su vez, el análisis correlacional permite examinar si los niveles de comparación social se asocian con dichos patrones de consumo, sin asumir relaciones causales ni explicaciones definitivas.

Finalmente, esta investigación también tiene un valor formativo, porque fortalece competencias propias del ejercicio profesional en psicología, especialmente en la formulación de problemas de investigación, aplicación de instrumentos, análisis de datos y lectura psicosocial de fenómenos adolescentes. Al centrarse en una población escolar específica, el estudio permite articular herramientas de investigación cuantitativa con una reflexión psicológica sobre la adolescencia, la comparación social y las conductas de riesgo, manteniendo un alcance realista y coherente con los objetivos planteados.

3 Objetivos

3.1 Objetivo general

Analizar la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años en un contexto escolar específico del municipio de Marinilla.

3.2 Objetivos específicos

Caracterizar los niveles de comparación social en los adolescentes participantes, a partir de las dimensiones de habilidades y opiniones evaluadas por la INCOM-E.

Describir los patrones de consumo de sustancias psicoactivas presentes en la población adolescente, según el tipo de sustancia y la frecuencia de uso identificada mediante el ASSIST.

Examinar la asociación entre los niveles de comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

4 Hipótesis

Teniendo en cuenta el objetivo general de la investigación, orientado a analizar la relación entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 17 años de una institución educativa del municipio de Marinilla, se plantearon las siguientes hipótesis:

4.1 Hipótesis de trabajo

Existe una asociación positiva entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes participantes. En este sentido, se espera que mayores niveles de comparación social se relacionen con mayores puntajes en los indicadores de consumo de sustancias psicoactivas evaluados mediante el ASSIST.

4.2 Hipótesis nula

No existe una asociación estadísticamente significativa entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes participantes.

4.3 Hipótesis alterna

Existe una asociación estadísticamente significativa entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes participantes.

4.4 Variables

La comparación social corresponde a la tendencia de los adolescentes a evaluarse en relación con otras personas. En esta investigación fue evaluada mediante la escala INCOM-E, a partir del puntaje total y de las subdimensiones de comparación de habilidades y comparación de opiniones.

Los patrones de consumo de sustancias psicoactivas corresponden a los indicadores de uso de sustancias reportados por los adolescentes, considerando el tipo de sustancia, la frecuencia de uso y el nivel de riesgo asociado. Esta variable fue evaluada mediante el ASSIST, teniendo en cuenta los puntajes por sustancia y el puntaje global de consumo.

De acuerdo con el diseño descriptivo-correlacional del estudio, las hipótesis se orientaron a examinar la asociación entre las variables, sin establecer relaciones causales.

5 Marco teórico

El presente marco teórico aborda los principales fundamentos conceptuales que enmarcan el estudio de la relación entre la comparación social y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Para ello, se parte de la comprensión de la adolescencia como una etapa de construcción identitaria y social, posteriormente se desarrolla la teoría de la comparación social y se presenta el consumo de sustancias psicoactivas como fenómeno de interés en población escolar. Finalmente, se retoman algunos antecedentes investigativos que permiten ubicar el problema, reconociendo que la evidencia específica sobre la relación entre comparación social y consumo de sustancias en adolescentes escolarizados aún es limitada. .

5.1 Adolescencia como etapa del desarrollo

La adolescencia es una etapa del desarrollo caracterizada por transformaciones físicas, cognitivas, emocionales y sociales que influyen en la manera como los jóvenes se perciben a sí mismos y se relacionan con los demás (Hidalgo Vicario & Ceñal González-Fierro, 2014; Organización Mundial de la Salud, 2021). Sin embargo, para esta investigación no basta con entender la adolescencia como un periodo de cambios biológicos o cronológicos, sino como una etapa en la que se intensifica la construcción de identidad, la búsqueda de pertenencia y la importancia del grupo de pares.

Desde la teoría psicosocial del desarrollo, Erikson (1968) plantea que una de las tareas centrales de la adolescencia es la construcción de la identidad frente a la confusión de roles. En este proceso, el adolescente explora valores, formas de ser, pertenencias y referentes sociales que le permiten construir una imagen más integrada de sí mismo. Por ello, el grupo de pares adquiere un papel relevante, en tanto funciona como un escenario de comparación, reconocimiento y validación social.

Esta perspectiva es importante para el presente estudio porque permite ubicar la comparación social dentro del desarrollo adolescente. Compararse con otros no aparece solamente como una conducta aislada, sino como parte de la búsqueda de identidad y pertenencia propia de esta etapa. En contextos escolares, donde la interacción con pares es constante, estas comparaciones pueden influir en la forma como los adolescentes interpretan lo que es aceptado, deseable o

valorado dentro del grupo. Desde allí se abre la posibilidad de analizar si la orientación hacia la comparación social se relaciona con patrones de consumo de sustancias psicoactivas.

5.2 Comparación social en la adolescencia

La comparación social se fundamenta en la teoría propuesta por Festinger (1954), según la cual las personas tienden a evaluarse a sí mismas comparando sus opiniones, capacidades o logros con los de otros, especialmente cuando no cuentan con criterios objetivos para hacerlo. Esta teoría permite comprender que la comparación con los demás no es un proceso accidental, sino una forma mediante la cual las personas construyen juicios sobre sí mismas y sobre su posición frente al grupo.

A partir de esta base, Gibbons y Buunk (1999) desarrollaron el concepto de orientación hacia la comparación social, entendido como una disposición relativamente estable a compararse con otras personas. Esta orientación no se limita a comparaciones ocasionales, sino que expresa una tendencia a observar lo que otros hacen, piensan o logran para evaluar la propia situación. Para medir esta tendencia, los autores desarrollaron el Iowa-Netherlands Comparison Orientation Measure, conocido como INCOM, instrumento que posteriormente fue adaptado al español como INCOM-E.

El INCOM-E permite evaluar la orientación hacia la comparación social a partir de dos dimensiones: la comparación de habilidades y la comparación de opiniones. La comparación de habilidades se refiere a la tendencia a evaluar las propias capacidades, logros o desempeño en relación con los demás. Por su parte, la comparación de opiniones se relaciona con la tendencia a contrastar creencias, puntos de vista, actitudes o formas de pensar con las de otras personas. Esta distinción es importante para el presente estudio, porque permite analizar no solo si los adolescentes se comparan, sino también en qué aspectos tienden a hacerlo con mayor frecuencia.

En la adolescencia, la orientación hacia la comparación social adquiere especial relevancia debido al papel que cumplen los pares en la construcción de identidad, pertenencia y validación social. En contextos escolares, los adolescentes están expuestos de manera constante a referentes cercanos, como compañeros de clase o amigos, con quienes pueden compararse en términos de habilidades, opiniones, reconocimiento o formas de comportamiento. Por ello, estudiar la comparación social en esta etapa permite aproximarse a un proceso psicológico que puede

relacionarse con la manera como los jóvenes interpretan lo que es valorado o aceptado dentro de su grupo.

En población hispanohablante, Urzúa, Zúñiga y Buunk (2012) analizaron la orientación hacia la comparación social mediante el INCOM-E, lo que aporta respaldo para su uso en contextos de habla hispana. En esta investigación, el instrumento resulta pertinente porque permite caracterizar los niveles de comparación social total y sus subdimensiones en adolescentes escolarizados, de acuerdo con el primer objetivo específico del estudio.

5.3 Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes

El consumo de sustancias psicoactivas se entiende como el uso de sustancias que, al ingresar al organismo, pueden afectar procesos mentales como la percepción, la conciencia, la cognición, el estado de ánimo y las emociones. Dentro de esta categoría se incluyen sustancias como el alcohol, el tabaco y otras drogas, por lo que el término no se limita únicamente a sustancias ilegales (Organización Mundial de la Salud, 2024). En esta investigación, el consumo de sustancias psicoactivas no se abordará desde una perspectiva diagnóstica, sino como una conducta de riesgo que puede variar según el tipo de sustancia, la frecuencia de uso y el nivel de riesgo asociado.

En la adolescencia, este consumo requiere una lectura particular, ya que ocurre en una etapa en la que aumentan la búsqueda de autonomía, la necesidad de pertenencia y la influencia de los pares. Desde una perspectiva ecológica, las conductas adolescentes no pueden analizarse de manera aislada, sino en relación con los contextos en los que el sujeto participa, como la familia, la escuela, el grupo de pares y la comunidad (Bronfenbrenner, 1979). En este sentido, el consumo de sustancias psicoactivas puede comprenderse como una conducta que se configura en interacción con normas, vínculos y referentes presentes en los entornos cotidianos del adolescente.

Esta lectura también puede complementarse desde la teoría del aprendizaje social, según la cual las personas aprenden mediante la observación de modelos significativos y de las consecuencias asociadas a sus conductas (Bandura, 1977). En el contexto escolar, los pares pueden convertirse en referentes importantes, por lo que observar o percibir el consumo en otros adolescentes puede influir en la forma como se interpreta dicha conducta: como algo aceptado, normalizado o asociado al reconocimiento social. Esta perspectiva no implica afirmar que la

observación cause directamente el consumo, sino que permite comprender cómo el entorno social puede participar en la construcción de actitudes y disposiciones frente a este.

En Colombia, el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar continúa siendo un fenómeno relevante. El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar 2022 permite ubicar esta problemática en estudiantes de secundaria, especialmente frente al consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras sustancias (Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia & Ministerio de Educación Nacional, 2022). Para este estudio, esta información sirve como contexto general, mientras que el análisis específico se realizó a partir de los datos obtenidos en la institución educativa participante.

Para llevar esta comprensión al análisis empírico, el consumo fue descrito mediante el Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST), instrumento desarrollado por el WHO ASSIST Working Group (2002) para identificar el uso de sustancias psicoactivas y los problemas relacionados con dicho uso, y posteriormente retomado en manuales de aplicación de la Organización Mundial de la Salud (2011).

5.4 Relación entre comparación social y consumo de sustancias

La comparación social también se puede comprender desde las teorías del aprendizaje y del desarrollo. Según la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (1977), las personas aprenden observando e imitando a otros, especialmente a quienes consideran modelos significativos. En la adolescencia, los pares se convierten en estos modelos, y el comportamiento que observan, por ejemplo, el consumo de sustancias en reuniones o celebraciones, puede influir en su decisión de imitarlo, especialmente si perciben que dicho comportamiento es aprobado o valorado socialmente.

Esta lectura se articula con investigaciones sobre influencia de pares en el consumo adolescente. Simons-Morton y Farhat (2010) señalan que el grupo de pares cumple un papel relevante en el consumo de sustancias durante la adolescencia, tanto por procesos de socialización como por selección de amistades. Para el presente estudio, este antecedente permite ubicar la comparación social dentro de un campo más amplio de influencia social, sin reducir el consumo únicamente a decisiones individuales.

Por su parte, el Modelo Bioecológico de Bronfenbrenner (1979) plantea que el desarrollo humano ocurre a partir de la interacción constante entre el individuo y los diferentes contextos en

los que participa: la familia, la escuela, la comunidad y la cultura. Desde esta perspectiva, el consumo de sustancias y la comparación social no se explican únicamente por factores personales, sino también por las dinámicas familiares, las normas del grupo y las condiciones del entorno social.

En este sentido, Giménez-García et al. (2017) destacan que la influencia de los pares no se da únicamente por presión directa, sino también por la percepción que el adolescente tiene de lo que “todos” hacen o aprueban. Es decir, muchas veces el joven no necesita que alguien lo incite al consumo; basta con pensar que esa conducta es común o socialmente aceptada para sentirse motivado a imitarla.

La relación entre comparación social y consumo, por tanto, puede entenderse como un proceso de ajuste entre lo que el adolescente es y lo que cree que debe ser para ser aceptado. Compararse le permite ubicarse frente a sus pares, pero también puede impulsarlo a adoptar conductas que percibe como propias del grupo, aunque impliquen riesgo. Si su entorno valida el consumo, esa comparación se convierte en un refuerzo social; pero si el entorno promueve la salud y la pertenencia sin necesidad de consumir, la comparación puede funcionar como un factor protector.

En el contexto colombiano, algunas investigaciones han señalado que el conflicto armado ha tenido efectos psicosociales en niños, niñas y adolescentes, afectando dimensiones relacionadas con el bienestar emocional, los vínculos familiares y las formas de socialización (Calambás et al., 2022). Aunque estas condiciones no constituyen variables de análisis en el presente estudio, permiten reconocer que los adolescentes construyen sus experiencias en contextos sociales concretos. Por ello, en una institución educativa de Marinilla, la escuela y el grupo de pares se convierten en escenarios relevantes para analizar la comparación social y su posible relación con los patrones de consumo de sustancias psicoactivas.

5.5 Antecedentes de investigación

Aunque en los apartados anteriores se presentaron los conceptos y modelos teóricos que enmarcan la comparación social y el consumo de sustancias psicoactivas, en este apartado se retoman investigaciones empíricas relacionadas con el problema de estudio. Estos antecedentes se presentan considerando el problema abordado, la población estudiada, el método o los instrumentos

utilizados y los principales hallazgos, con el fin de identificar qué se ha investigado previamente y cuál es el vacío que justifica la presente investigación.

En relación con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar 2022 abordó la presencia y características del consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras sustancias en estudiantes escolarizados de Colombia. Este estudio, desarrollado por el Ministerio de Justicia y del Derecho, el Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Educación Nacional, constituye un referente nacional para reconocer el comportamiento del consumo en población escolar. Sus resultados permiten ubicar el consumo adolescente como una problemática vigente en el contexto educativo colombiano. Para la presente investigación, este antecedente aporta al segundo objetivo específico, orientado a describir los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados.

Desde una perspectiva psicosocial, Moreno Carmona y Palomar Lever (2017) analizaron factores familiares y psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes. La investigación se realizó con población adolescente y utilizó un enfoque cuantitativo para examinar la relación entre variables del entorno familiar, condiciones psicosociales y consumo de drogas. Sus hallazgos muestran que el consumo adolescente no puede entenderse únicamente como una decisión individual, sino que se relaciona con condiciones del entorno y vínculos significativos. Este estudio aporta a la presente investigación porque permite reconocer el carácter psicosocial del consumo, aunque no aborda de manera directa la comparación social como variable de análisis.

En esta misma línea, Eisenberg, Toumbourou, Catalano y Hemphill (2014) analizaron el papel de las normas sociales en el desarrollo del consumo de sustancias en adolescentes, considerando sustancias como alcohol, tabaco y marihuana en el contexto escolar. Sus resultados muestran que las normas percibidas en el entorno escolar pueden relacionarse con el consumo adolescente, lo que permite comprender que las conductas de consumo no dependen únicamente de decisiones individuales, sino también de lo que los jóvenes perciben como aceptado o frecuente en sus grupos de referencia. Este antecedente aporta a la presente investigación porque permite articular el consumo de sustancias con dinámicas de pares, percepción de normas y contexto escolar.

De manera complementaria, Henneberger, Mushonga y Preston (2020) realizaron una revisión sistemática sobre influencia de pares y consumo de sustancias en adolescentes desde

estudios de redes sociales dinámicas. La revisión encontró evidencia de procesos de selección de pares en consumo de alcohol y tabaco, así como efectos de socialización especialmente para el consumo de alcohol. Este antecedente resulta pertinente porque muestra que las conductas de consumo adolescente se construyen en interacción con los grupos de pares, lo que dialoga con el interés de esta investigación por analizar la comparación social como una variable vinculada con los referentes sociales cercanos.

En cuanto a la comparación social, Urzúa, Zúñiga y Buunk (2012) estudiaron la orientación hacia la comparación social en población chilena, considerando diferencias según edad y sexo. Para ello utilizaron el INCOM-E, instrumento que permite evaluar la tendencia de las personas a compararse con otros a partir de dimensiones relacionadas con habilidades y opiniones. Sus resultados aportan evidencia sobre el uso del instrumento en población hispanohablante y permiten comprender la comparación social como una variable medible. Este antecedente se relaciona directamente con el primer objetivo específico del presente estudio, que busca caracterizar los niveles de comparación social en adolescentes a partir del INCOM-E.

Por su parte, Díaz-Moreno, Bonilla y Chamarro (2023) abordaron la comparación social negativa en adolescentes y adultos jóvenes, analizando su relación con ansiedad, regulación emocional y uso problemático de redes sociales. El estudio utilizó una metodología cuantitativa mediante encuesta en línea e instrumentos como el GAD-2, la Bergen Social Media Addiction Scale, la Negative Social Media Comparison Scale y la subescala de reparación emocional del TMMS. Sus resultados mostraron que la ansiedad y el uso problemático de redes sociales aumentaban la comparación social negativa, mientras que la regulación emocional la disminuía. Aunque este antecedente no estudia el consumo de sustancias psicoactivas, aporta a la problematización porque muestra que la comparación social puede relacionarse con procesos de vulnerabilidad psicosocial en población joven. Por esta razón, se retoma de manera delimitada, sin asumir que sus hallazgos expliquen directamente el consumo.

Finalmente, Litt, Stock y Gibbons (2015) desarrollaron una investigación especialmente cercana al presente estudio, ya que abordaron la relación entre orientación hacia la comparación social y consumo de alcohol en adolescentes. Los autores realizaron dos estudios: uno transversal y otro longitudinal, en los que analizaron la influencia del consumo percibido en amigos y del consumo reportado por hermanos, junto con la orientación hacia la comparación social, las imágenes favorables de quienes consumen alcohol, la disposición a beber y el consumo de alcohol.

Sus hallazgos mostraron que los adolescentes con mayor orientación hacia la comparación social podían ser más sensibles al consumo observado en amigos y hermanos, presentando mayor disposición al consumo, imágenes más favorables de quienes bebían alcohol y aumento del consumo cuando percibían mayor uso en personas cercanas. Este antecedente será retomado de manera central en la discusión, porque vincula directamente comparación social, adolescencia e influencia social en el consumo. No obstante, se diferencia del presente estudio porque se centra principalmente en alcohol y en un contexto internacional, mientras que esta investigación analiza la relación entre comparación social y patrones de consumo de distintas sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de una institución educativa del municipio de Marinilla.

En conjunto, los antecedentes revisados muestran que el consumo de sustancias en adolescentes ha sido estudiado desde diferentes dimensiones psicosociales y que la comparación social cuenta con una base conceptual e instrumental suficiente para ser analizada en población joven. Sin embargo, todavía son limitadas las investigaciones que articulan directamente la comparación social con los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados colombianos. Este vacío justifica la pertinencia del presente estudio, orientado a caracterizar la comparación social, describir los patrones de consumo y examinar la asociación entre ambas variables en un contexto educativo específico.

6 Metodología

6.1 Enfoque de investigación

La investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, orientado a la medición objetiva de variables y al análisis estadístico de sus relaciones. Este enfoque permite identificar patrones y asociaciones entre fenómenos sociales mediante el uso de datos numéricos y técnicas estadísticas (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Desde esta perspectiva, el enfoque cuantitativo resulta pertinente para el estudio de la relación entre la comparación social y el consumo de sustancias psicoactivas, en tanto posibilita establecer relaciones significativas entre variables sin intervenir en las condiciones naturales del contexto (Creswell, 2014).

6.2 Tipo y diseño de estudio

El estudio fue de tipo no experimental, ya que no se manipularon las variables de estudio ni se intervino sobre los participantes, sino que se observaron los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

El diseño fue transversal y correlacional. Es transversal porque la recolección de la información se realizó en un único momento en el tiempo, y correlacional porque el propósito es examinar la relación existente entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas (Hernández et al., 2014). Dado el carácter transversal y correlacional del estudio, los resultados permitieron identificar asociaciones entre la comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas, pero no establecer relaciones causales. Por tanto, los hallazgos deberán interpretarse como una aproximación descriptiva y correlacional al fenómeno en la muestra participante.

Este tipo de diseño permite establecer asociaciones entre variables sin afirmar relaciones causales, lo cual resulta pertinente para los objetivos y el alcance del presente estudio (Creswell, 2014).

El presente estudio tiene un alcance descriptivo-correlacional, dado que busca caracterizar las variables de comparación social y consumo de sustancias psicoactivas, así como examinar la relación existente entre ellas en una población específica (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

De acuerdo con Ato, López-García y Benavente (2013), los diseños de investigación en psicología pueden organizarse según la estrategia metodológica utilizada. En este caso, el estudio se ubica dentro de una estrategia asociativa, dado que examina la relación entre variables sin manipularlas experimentalmente. Esta clasificación resulta pertinente para la presente investigación, ya que la comparación social y el consumo de sustancias psicoactivas fueron observados en su contexto natural.

Asimismo, la investigación se desarrolla en un contexto delimitado, correspondiente a una institución educativa del municipio de Marinilla, por lo cual sus resultados tuvieron un alcance contextual, orientado a la comprensión de las dinámicas propias de este entorno, sin pretensión de generalización a otras poblaciones (Creswell, 2014).

No obstante, los hallazgos podrán aportar elementos relevantes para la comprensión del fenómeno en contextos escolares similares.

6.3 Población y muestra

La población estuvo conformada por adolescentes escolarizados entre 13 y 17 años, matriculados en la Institución Educativa San José de Marinilla, Antioquia, en los grados séptimo a once. La muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta la accesibilidad a los participantes, la autorización institucional y el cumplimiento de los criterios éticos de participación.

Inicialmente, participaron 125 estudiantes. Sin embargo, para el análisis final se incluyeron 111 respuestas válidas. Se excluyeron los casos de estudiantes que tenían 18 años, debido a que no cumplían con el rango de edad establecido para el estudio, y un caso adicional correspondiente a un estudiante que marcó que no deseaba participar, aunque posteriormente respondió la encuesta. De esta manera, la muestra final estuvo conformada por 111 adolescentes escolarizados entre 13 y 17 años.

Criterios de inclusión:

- Tener entre 13 y 17 años.
- Estar matriculado en la institución educativa participante.
- Contar con consentimiento informado por parte del acudiente.
- Aceptar voluntariamente la participación mediante asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- No cumplir con el rango de edad establecido.
- No aceptar la participación voluntaria.
- Presentar respuestas que impidieran el uso válido de la información recolectada.

6.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para la recolección de la información se emplearon tres instrumentos integrados en un formulario digital elaborado en Google Forms: un cuestionario sociodemográfico, la escala INCOM-E y el ASSIST. El formulario incluyó una sección inicial de información ética y aceptación voluntaria por parte de los estudiantes, seguida de los datos sociodemográficos y los instrumentos de medición. El formato completo del formulario digital se presenta en el Anexo B.

Escala INCOM-E (Iowa-Netherlands Comparison Orientation Measure, versión española trabajada por Urzúa, Zúñiga y Buunk, 2012).

Evalúa la orientación hacia la comparación social, entendida como la tendencia de las personas a compararse con otros. Para el presente estudio se tuvo en cuenta la escala total y sus dos subdimensiones:

- Comparación de habilidades: mide la tendencia a compararse con otras personas en aspectos relacionados con capacidades, logros o desempeño.
- Comparación de opiniones: mide la tendencia a contrastar actitudes, valores o formas de pensar con las de los demás.

El instrumento utiliza una escala tipo Likert de cinco puntos, en la que las puntuaciones más altas indican mayor orientación hacia la comparación social.

ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test), desarrollado por el WHO ASSIST Working Group (2002) y retomado por la Organización Mundial de la Salud (2011).

Evalúa el consumo de sustancias psicoactivas y el nivel de riesgo asociado al uso de distintas sustancias, entre ellas alcohol, tabaco, cannabis, sedantes/tranquilizantes, cocaína, estimulantes, inhalantes, alucinógenos y opiáceos. El instrumento indaga aspectos relacionados con frecuencia de consumo, deseo de uso y consecuencias asociadas. Sus resultados permiten clasificar el nivel de riesgo en bajo, moderado o alto, de acuerdo con los puntos de corte establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

Cuestionario sociodemográfico, fue elaborado por la investigadora y permitió recoger datos básicos de los participantes, como edad, sexo, grado escolar, estrato socioeconómico y número de personas en el hogar. Estos datos se utilizaron únicamente para la descripción general de la muestra.

6.5 Procedimiento

El desarrollo de la investigación se llevó a cabo en las siguientes fases:

1. Gestión institucional y aprobación ética:

Se contó con la autorización de la Institución Educativa San José de Marinilla para realizar la aplicación de los instrumentos con estudiantes de los grados séptimo a once. Asimismo, se tuvieron en cuenta los criterios éticos correspondientes para la participación de adolescentes en investigación.

2. Consentimiento informado y asentimiento:

Antes de la aplicación de los instrumentos, se contó con el consentimiento informado firmado por los padres o acudientes, cuyo formato se presenta en el Anexo A. En este documento se explicó el objetivo del estudio, la confidencialidad de la información y el carácter voluntario de la participación. Al momento de la aplicación, los estudiantes aceptaron participar mediante el asentimiento informado incluido al inicio del formulario digital, como se observa en el Anexo B.

3. Aplicación de los instrumentos:

Los cuestionarios se aplicaron de manera colectiva en las aulas de clase, durante una sola jornada académica. La aplicación se realizó mediante un formulario digital en Google Forms, el

cual integró el cuestionario sociodemográfico, la escala INCOM-E y el ASSIST. Durante el proceso estuvieron presentes los docentes responsables de los grupos, quienes acompañaron la aplicación en el aula. La duración aproximada fue de 20 minutos.

4. Sistematización y análisis de datos:

Las respuestas fueron exportadas desde Google Forms y organizadas en una base de datos digital. Posteriormente, se realizó la depuración de la información. De las 125 respuestas iniciales, se excluyeron los casos que no cumplían con los criterios de inclusión, quedando 111 respuestas válidas para el análisis. Aunque el formulario solicitó el número de documento para control interno de la participación, no se recolectaron nombres y los resultados se trabajaron de forma agregada.

5. Interpretación y presentación de resultados:

Los resultados fueron organizados en tablas, gráficos y descripciones orientadas a responder los objetivos del estudio. La interpretación se realizó a partir de los resultados descriptivos y correlacionales, sin establecer relaciones causales ni diagnósticos individuales. Los hallazgos se presentan de manera agregada, protegiendo la identidad de los participantes.

6. Devolución institucional de resultados:

Posterior al análisis de la información, se proyecta realizar una devolución general de resultados a la institución educativa. Esta devolución tendrá un carácter grupal e institucional, sin identificación individual de los estudiantes, y estará orientada a ofrecer insumos para la reflexión sobre convivencia escolar, psicoorientación, promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

6.6 Plan de análisis

El análisis de los datos se realizó mediante el software estadístico jamovi versión 2.3 (The Jamovi Project, 2023), con el fin de procesar la información recolectada y responder a los objetivos del estudio.

Análisis descriptivo:

Se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables sociodemográficas y para las variables relacionadas con consumo de sustancias. Asimismo, se calcularon medias, desviaciones estándar, valores mínimos y máximos para la comparación social y sus subdimensiones.

Para el análisis descriptivo del INCOM-E, se calcularon los puntajes promedio de la escala total y de sus dos subdimensiones: comparación de habilidades y comparación de opiniones. Además, con el fin de facilitar la lectura de los resultados, los puntajes fueron organizados en tres niveles descriptivos: bajo, medio y alto, a partir del rango posible de respuesta de la escala. Esta clasificación se utilizó únicamente con fines descriptivos y no corresponde a puntos de corte clínicos ni oficiales del instrumento.

Para el ASSIST, los puntajes se interpretaron de acuerdo con los puntos de corte establecidos por la Organización Mundial de la Salud. En el caso del alcohol, los puntajes entre 0 y 10 se clasificaron como riesgo bajo, entre 11 y 26 como riesgo moderado, y 27 o más como riesgo alto. Para las demás sustancias, los puntajes entre 0 y 3 se clasificaron como riesgo bajo, entre 4 y 26 como riesgo moderado, y 27 o más como riesgo alto. Esta clasificación permitió describir el nivel de riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas en la muestra.

Finalmente, se realizaron cruces descriptivos entre algunas variables sociodemográficas y los resultados principales de comparación social y consumo de sustancias. Estos cruces se presentaron únicamente cuando aportaban claridad a los hallazgos o cuando las frecuencias permitían una lectura adecuada, evitando sobreinterpretar categorías con pocos casos.

Análisis correlacional:

Se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman para examinar la asociación entre los niveles de comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas. Este coeficiente resulta pertinente cuando se analizan asociaciones entre variables ordinales o cuando no se asume distribución normal en los datos, especialmente en estudios aplicados con escalas psicológicas y puntajes de instrumentos (Field, 2013). El nivel de significancia establecido fue de $p < .05$.

6.7 Consideraciones éticas

La investigación se desarrolló conforme a los principios éticos establecidos en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. De acuerdo con esta normativa, el estudio se clasifica como de riesgo mínimo, dado que no implicó intervención directa sobre la salud de los participantes, sino la aplicación de instrumentos de autorreporte en contexto escolar.

En articulación con lo anterior, se tuvieron en cuenta los lineamientos de la Ley 1616 de 2013, Ley de Salud Mental, la cual reconoce la importancia de la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la detección temprana de factores de riesgo en población adolescente, especialmente en entornos educativos.

Asimismo, se consideró lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006, Código de Infancia y Adolescencia, que establece el principio de corresponsabilidad entre familia, Estado e instituciones educativas en la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes, incluyendo el derecho a la salud y al desarrollo integral.

Se garantizó el consentimiento informado por parte de los padres o acudientes y el asentimiento informado de los adolescentes. En estos documentos se explicó el objetivo del estudio, el carácter voluntario de la participación, la confidencialidad de la información y el derecho a no participar o retirarse sin consecuencias académicas o institucionales.

Debido a que el estudio abordó un tema sensible como el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, se garantizó la confidencialidad, el anonimato y el uso agregado de la información. Aunque el formulario solicitó el número de documento para control interno de la participación, no se recolectaron nombres ni se presentaron resultados individuales. La información fue utilizada exclusivamente con fines académicos e institucionales.

Los formatos utilizados para garantizar la participación informada se presentan en los anexos del documento. El consentimiento informado dirigido a padres o acudientes se encuentra en el Anexo A, mientras que el formulario digital aplicado a los estudiantes, incluyendo la información ética inicial y la pregunta de aceptación voluntaria, se presenta en el Anexo B.

Dado que se empleó el instrumento ASSIST, el cual permite identificar niveles de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas, se contempló un manejo ético frente a posibles hallazgos relevantes. Los resultados fueron analizados y presentados de forma grupal, evitando cualquier tipo de señalamiento individual. En caso de identificarse tendencias generales de riesgo en la población evaluada, estas podrán ser socializadas con la institución educativa mediante una devolución general de resultados, orientada a fortalecer procesos de prevención, psicoorientación y promoción de la salud mental.

De esta manera, el estudio mantuvo un alcance académico, descriptivo y correlacional, sin realizar diagnósticos individuales ni intervenciones directas sobre los participantes. Los hallazgos

deberán entenderse como información agregada para la reflexión institucional y no como una evaluación clínica de los estudiantes.

7 Resultados

En este apartado se presentan los resultados obtenidos a partir de la aplicación del cuestionario sociodemográfico, la escala INCOM-E y el ASSIST a la muestra final de 111 adolescentes participantes. La presentación de los hallazgos se organiza de acuerdo con los objetivos específicos de la investigación. En primer lugar, se describe la caracterización sociodemográfica de la muestra. En segundo lugar, se presentan los resultados relacionados con la comparación social y sus subdimensiones. Posteriormente, se describen los patrones de consumo de sustancias psicoactivas identificados mediante el ASSIST. Finalmente, se examina la asociación entre la comparación social y el consumo de sustancias a partir del coeficiente de correlación de Spearman.

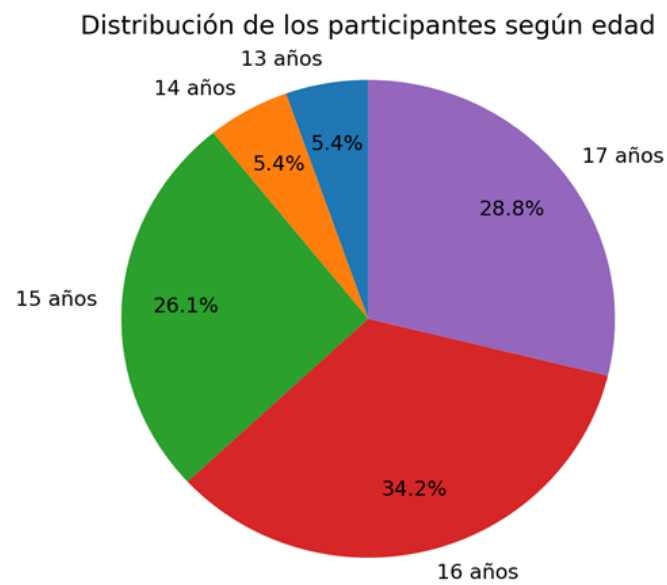
Esta organización permite responder de manera progresiva a los objetivos del estudio, diferenciando los resultados descriptivos de los análisis correlacionales. Los datos se presentan mediante tablas y figuras con el propósito de facilitar la lectura de los hallazgos y apoyar la interpretación de las tendencias observadas en la muestra.

7.1 Caracterización sociodemográfica de la muestra

La caracterización sociodemográfica permite ubicar las condiciones generales de los adolescentes participantes antes de presentar los resultados principales del estudio. Esta información no constituye una variable explicativa del consumo o de la comparación social, pero sí ofrece un contexto básico para interpretar la composición de la muestra.

La muestra final estuvo conformada por 111 adolescentes escolarizados entre 13 y 17 años, pertenecientes a los grados séptimo a once de la Institución Educativa San José de Marinilla. Para presentar de manera clara la distribución de los participantes, se incluyeron figuras correspondientes a edad, sexo y estrato socioeconómico.

La Figura 1 presenta la distribución de los participantes según la edad reportada. Esta información permite identificar en qué edades se concentró la mayor participación dentro de la muestra.

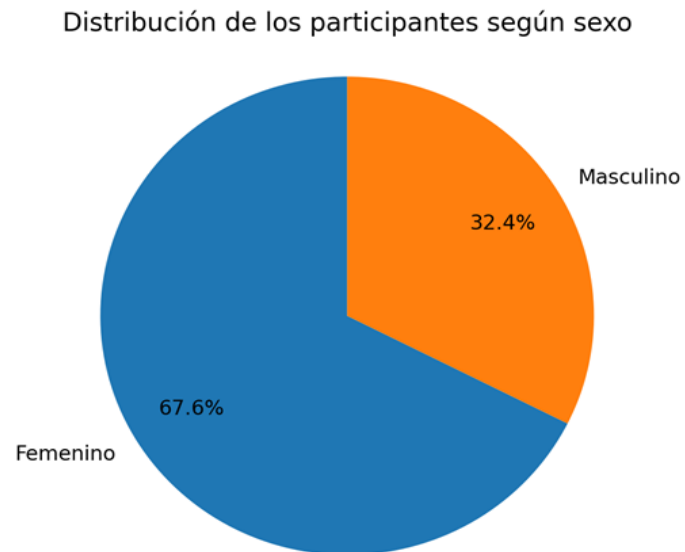
Figura 1*Distribución de los participantes según edad*

Como se observa en la Figura 1, la mayor proporción de participantes se concentró en las edades de 16 y 17 años, lo que indica una mayor representación de adolescentes de los grados superiores. En contraste, las edades de 13 y 14 años tuvieron menor participación.

La Figura 2 presenta la distribución de los participantes según sexo, con el fin de describir la composición general de la muestra.

Figura 2

Distribución de los participantes según sexo



La muestra estuvo conformada principalmente por mujeres, quienes representaron una proporción mayor frente a los hombres. Esta distribución debe tenerse en cuenta al interpretar los resultados, dado que la muestra no presentó una composición equilibrada por sexo.

La Figura 3 presenta la distribución de los participantes según estrato socioeconómico. Esta información permite contextualizar las condiciones generales de la muestra, sin asumir relaciones explicativas con las variables principales del estudio.

Figura 3

Distribución de los participantes según estrato socioeconómico



La mayoría de los participantes se ubicó en los estratos 1, 2 y 3, mientras que una proporción menor perteneció al estrato 4. Esto indica que los resultados describen principalmente a adolescentes de sectores socioeconómicos bajos y medios.

7.2 Comparación social en los adolescentes

El primer objetivo específico de la investigación fue caracterizar los niveles de comparación social en los adolescentes participantes, a partir del puntaje total del INCOM-E y de sus dos subdimensiones: comparación de habilidades y comparación de opiniones. Para ello, se calcularon estadísticos descriptivos, se revisó la confiabilidad del instrumento y se organizaron los puntajes en niveles descriptivos bajo, medio y alto, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

Antes de presentar los estadísticos descriptivos, se analizó la consistencia interna del INCOM-E en la muestra. Este análisis permitió identificar si los ítems del instrumento funcionaron

de manera adecuada para medir la orientación hacia la comparación social en los adolescentes participantes.

Para ello, se tuvieron en cuenta el alfa de Cronbach y el omega de McDonald, indicadores utilizados para valorar la consistencia interna de los instrumentos de medición psicológica (Cronbach, 1951; Dunn et al., 2014; McDonald, 1999; Tavakol & Dennick, 2011).

Tabla 1

Confiabilidad del INCOM-E

Escala	α de Cronbach	ω de McDonald
INCOM total	0.886	0.887
Comparación de habilidades	0.832	0.837
Comparación de opiniones	0.818	0.821

Nota. α = alfa de Cronbach; ω = omega de McDonald. Valores superiores a .70 indican consistencia interna adecuada.

Los resultados de confiabilidad muestran que el INCOM-E presentó una consistencia interna adecuada en la muestra. El puntaje total obtuvo un alfa de Cronbach de .886 y un omega de McDonald de .887, valores que indican una buena confiabilidad. De igual manera, las subdimensiones de comparación de habilidades y comparación de opiniones presentaron valores superiores a .80, lo que sugiere que los ítems funcionaron de forma coherente para evaluar las dimensiones propuestas por la escala.

Luego de revisar la confiabilidad del instrumento, se calcularon los estadísticos descriptivos del INCOM-E total y de sus subdimensiones. Estos resultados permiten observar la tendencia general de la muestra frente a la comparación social.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de comparación social

Variable	n	Media	DE	Mínimo	Máximo
INCOM total	111	2.84	0.81	1.27	4.91
Comparación de habilidades	111	2.78	0.86	1.00	4.86
Comparación de opiniones	111	2.96	0.92	1.00	5.00

Nota. DE = desviación estándar. INCOM-E = Escala de Orientación a la Comparación Social en Español. Los puntajes se presentan como medias de la escala total y sus subdimensiones.

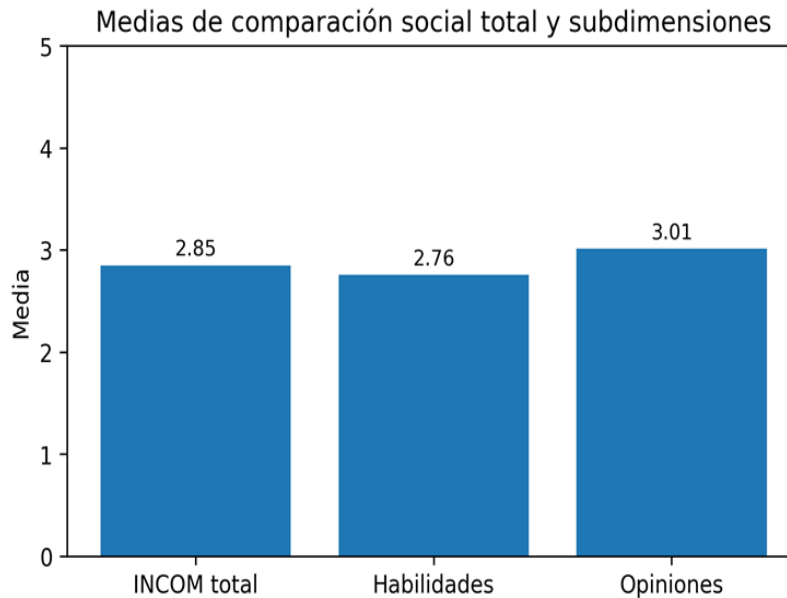
En el puntaje total del INCOM-E se obtuvo una media de 2.84 (DE = 0.81), lo que ubica el promedio de la muestra cerca del punto medio de la escala. Este resultado sugiere que la comparación social estuvo presente en los adolescentes participantes, aunque sin observarse una tendencia extremadamente alta en el promedio general.

Al revisar las subdimensiones, la comparación de opiniones presentó la media más alta (M = 2.96; DE = 0.92), seguida de la comparación de habilidades (M = 2.78; DE = 0.86). Esta diferencia permite señalar que los adolescentes tendieron a compararse ligeramente más en aspectos relacionados con opiniones, ideas o formas de pensar que en aspectos asociados con habilidades, capacidades o desempeño. Sin embargo, esta lectura debe entenderse como una tendencia descriptiva y no como una diferencia concluyente entre dimensiones.

Para facilitar la lectura visual de estos resultados, la Figura 4 presenta las medias observadas en el puntaje total del INCOM-E y en sus dos subdimensiones.

Figura 4

Medias de comparación social total y subdimensiones



Nota. INCOM-E = Escala de Orientación a la Comparación Social en Español. Las barras representan las medias observadas en la muestra.

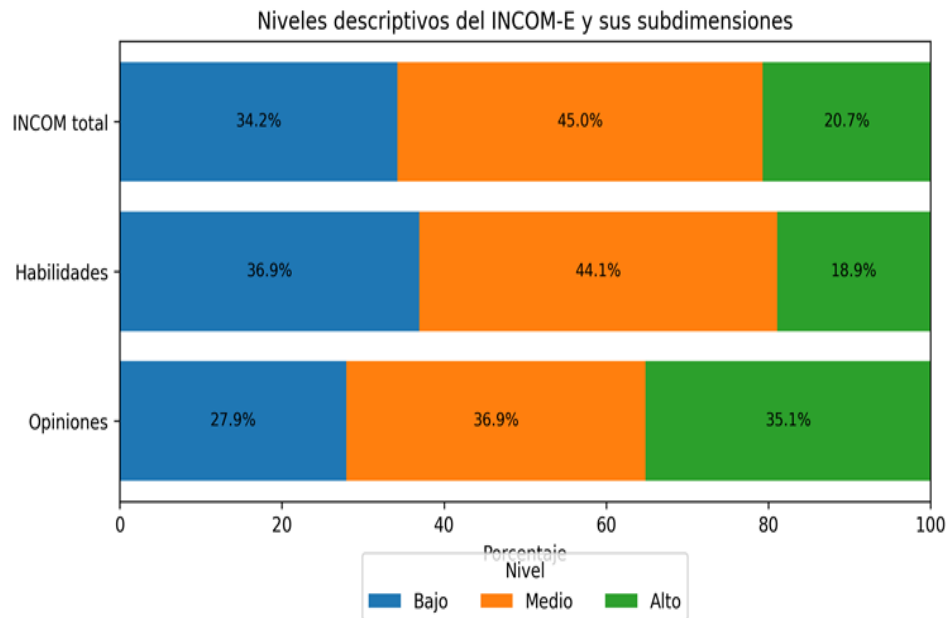
Como se observa en la Figura 4, las medias del INCOM-E total y de sus subdimensiones se ubicaron en valores cercanos al punto medio de la escala. La comparación de opiniones presentó el valor promedio más alto, seguida por el puntaje total y la comparación de habilidades. Esta distribución permite identificar que, dentro de la muestra, la comparación social se expresó principalmente en un nivel intermedio.

Además de las medias, los puntajes del INCOM-E fueron organizados en niveles descriptivos bajo, medio y alto. Esta clasificación se realizó dividiendo el rango posible de respuesta de la escala en tres intervalos: bajo, medio y alto. Es importante aclarar que estos niveles no corresponden a puntos de corte clínicos ni oficiales del instrumento, sino a una estrategia descriptiva utilizada para organizar y presentar los resultados.

La Figura 5 presenta la distribución porcentual de los participantes en los niveles descriptivos del INCOM-E total y de sus subdimensiones.

Figura 5

Niveles descriptivos del INCOM-E y sus subdimensiones



Nota. Los niveles bajo, medio y alto se construyeron con fines descriptivos a partir del rango posible de respuesta de la escala. Esta clasificación no corresponde a puntos de corte clínicos ni oficiales del INCOM-E.

En el puntaje total del INCOM-E, la mayor proporción de participantes se ubicó en el nivel medio, con un 45.0 %, seguida del nivel bajo, con un 34.2 %, y del nivel alto, con un 20.7 %. En la subdimensión de comparación de habilidades también predominó el nivel medio, con un 44.1 %, seguido del nivel bajo, con un 36.9 %, y del nivel alto, con un 18.9 %. Por su parte, en la subdimensión de comparación de opiniones se observó una distribución más cercana entre el nivel medio, con un 36.9 %, y el nivel alto, con un 35.1 %, mientras que el nivel bajo representó el 27.9 %.

En conjunto, estos resultados muestran que la comparación social en la muestra se ubicó principalmente en niveles intermedios. No obstante, la subdimensión de comparación de opiniones

presentó una proporción más alta de adolescentes en nivel alto en comparación con la dimensión de habilidades. Esto sugiere que, dentro del contexto escolar, los adolescentes no solo se comparan en términos de capacidades o desempeño, sino también en relación con ideas, posturas, formas de pensar y opiniones frente a los demás.

Desde una lectura psicosocial, este hallazgo puede entenderse en relación con la importancia que adquieren los pares durante la adolescencia. En el contexto escolar, los adolescentes interactúan de manera constante con compañeros y grupos de referencia, por lo que las opiniones, formas de pensar y criterios de aceptación pueden tener un peso importante en la manera como se evalúan a sí mismos. Sin embargo, estos resultados deben interpretarse de forma descriptiva y no permiten afirmar que la comparación social explique por sí sola otras conductas de la muestra.

De esta manera, los resultados presentados permiten responder al primer objetivo específico de la investigación, al caracterizar los niveles de comparación social en los adolescentes participantes a partir del INCOM-E total y sus subdimensiones de habilidades y opiniones.

7.3 Patrones de consumo de sustancias psicoactivas

El segundo objetivo específico de la investigación fue describir los patrones de consumo de sustancias psicoactivas presentes en los adolescentes participantes, según el tipo de sustancia y la frecuencia de uso identificada mediante el ASSIST. Para ello, se analizaron los reportes de consumo alguna vez en la vida, consumo en los últimos tres meses, puntajes por sustancia y niveles de riesgo.

En primer lugar, se revisó el consumo de sustancias alguna vez en la vida, con el fin de identificar cuáles sustancias habían sido reportadas por los adolescentes en algún momento previo a la aplicación del instrumento..

Tabla 3

Puntajes ASSIST por sustancia

Variable	n	Media	DE	Mín.	Máx.
Alcohol	111	6.02	7.07	0.00	27.00
Tabaco	111	2.87	4.64	0.00	27.00
Cannabis	111	2.05	5.10	0.00	35.00
Sedantes/tranq .	111	1.41	3.65	0.00	21.00
ASSIST global	111	16.23	21.65	0.00	105.00

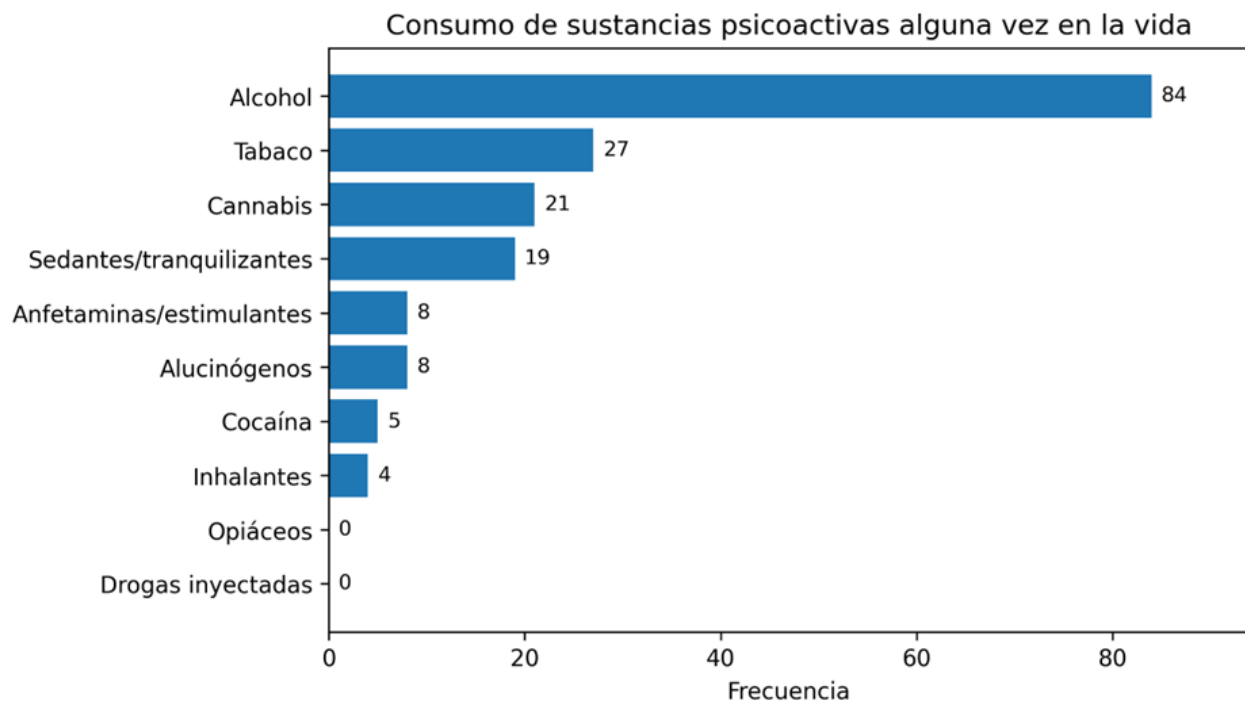
Nota. DE = desviación estándar. ASSIST = Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test. Se presentan las sustancias de mayor relevancia descriptiva en la muestra y el puntaje global.

Como se observa en la Tabla 3, el alcohol presentó la media más alta ($M = 6.02$; $DE = 7.07$), seguido por tabaco ($M = 2.87$; $DE = 4.64$), cannabis ($M = 2.05$; $DE = 5.10$) y sedantes o tranquilizantes ($M = 1.41$; $DE = 3.65$). El puntaje global del ASSIST fue de 16.23 ($DE = 21.65$), con un rango amplio entre 0 y 105 puntos. Esta variabilidad muestra que la muestra no fue homogénea frente al consumo: mientras algunos adolescentes reportaron ausencia o bajo nivel de consumo, otros presentaron puntajes más elevados.

Después de revisar los puntajes del ASSIST, se analizó el consumo de sustancias alguna vez en la vida. Este resultado permite identificar cuáles sustancias habían sido reportadas por los adolescentes en algún momento previo a la aplicación del instrumento.

Figura 6

Consumo de sustancias psicoactivas alguna vez en la vida



Nota. Se presenta la frecuencia de adolescentes que reportaron consumo de cada sustancia alguna vez en la vida.

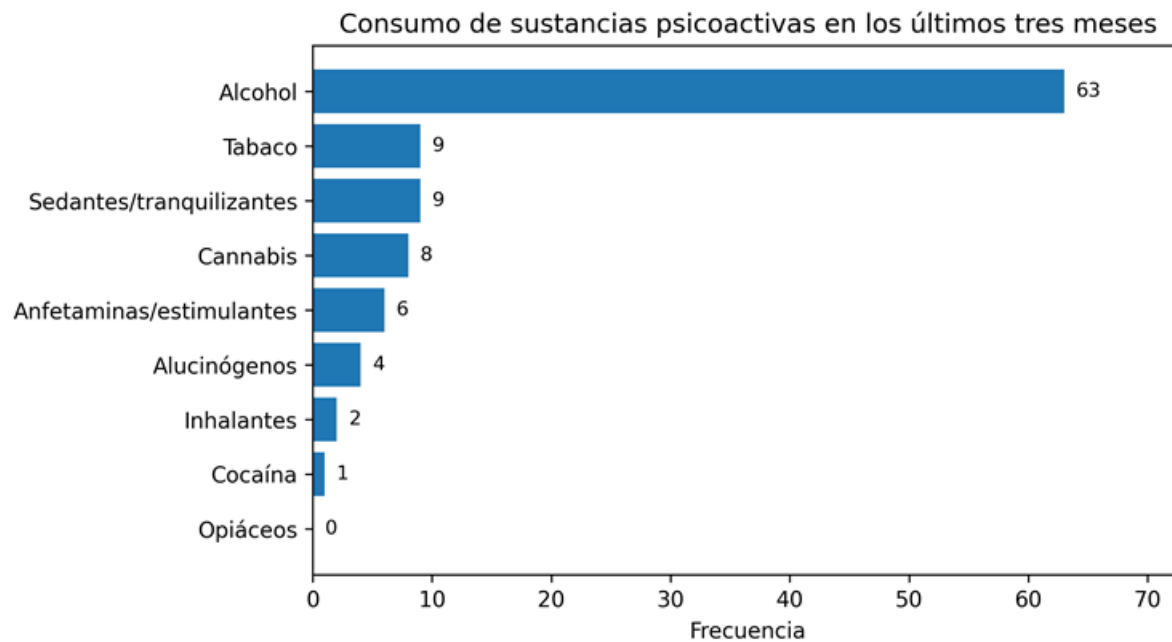
La Figura 6 muestra que la sustancia más reportada alguna vez en la vida fue el alcohol, con 84 adolescentes, equivalente al 75.7 % de la muestra. En segundo lugar apareció el tabaco, reportado por 27 participantes, correspondiente al 24.3 %, seguido del cannabis con 21 participantes, equivalente al 18.9 %, y los sedantes o tranquilizantes con 19 participantes, correspondiente al 17.1 %. Las demás sustancias presentaron frecuencias menores: anfetaminas o estimulantes y alucinógenos fueron reportados por 8 participantes cada uno, cocaína por 5 participantes e inhalantes por 4 participantes. No se reportó consumo alguna vez en la vida de opiáceos ni de sustancias inyectadas.

Estos resultados muestran que el consumo alguna vez en la vida se concentró principalmente en alcohol y, en menor medida, en tabaco, cannabis y sedantes o tranquilizantes. Desde una lectura descriptiva, esto permite reconocer que el alcohol tuvo una presencia más amplia dentro de la muestra.

Posteriormente, se revisó el consumo durante los últimos tres meses, ya que este indicador permite aproximarse a formas de consumo más recientes.

Figura 7

Consumo de sustancias psicoactivas en los últimos tres meses



Nota. Se presenta la frecuencia de adolescentes que reportaron consumo de cada sustancia durante los últimos tres meses.

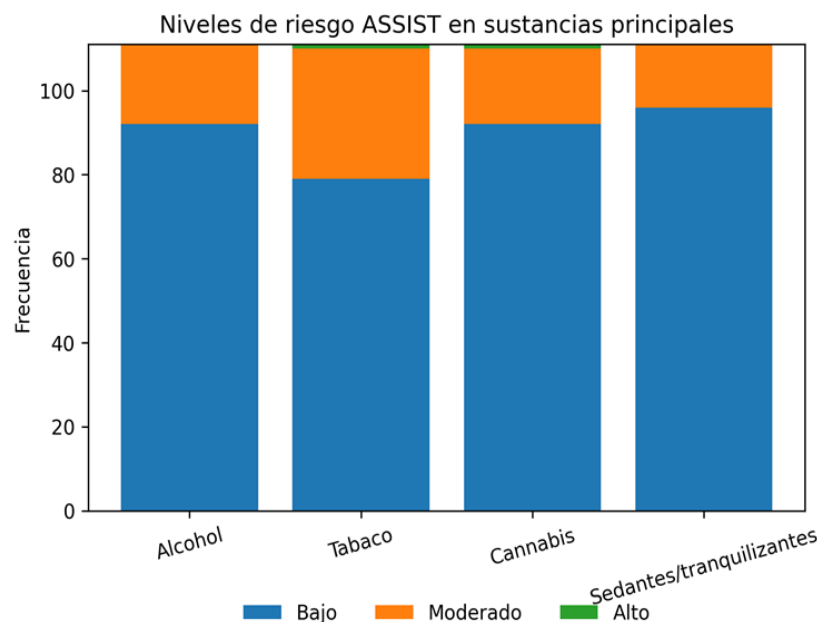
En relación con el consumo durante los últimos tres meses, el alcohol también fue la sustancia más frecuente, con 63 adolescentes, equivalente al 56.8 % de la muestra. Este dato es relevante porque muestra que el alcohol no solo aparece como experiencia de consumo alguna vez en la vida, sino también como consumo reciente. En contraste, el consumo reciente de tabaco y

sedantes o tranquilizantes fue reportado por 9 participantes cada uno, correspondiente al 8.1 %, mientras que el cannabis fue reportado por 8 participantes, equivalente al 7.2 %. Las demás sustancias presentaron frecuencias recientes más bajas.

Finalmente, los puntajes del ASSIST fueron clasificados de acuerdo con los niveles de riesgo establecidos por el instrumento. Esta clasificación permite diferenciar entre riesgo bajo, moderado y alto según el puntaje obtenido por sustancia.

Figura 8

Niveles de riesgo ASSIST en sustancias principales



Nota. Se presentan las sustancias con mayor relevancia descriptiva en la muestra. ASSIST = Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test.

De acuerdo con los puntos de corte del ASSIST, la mayoría de los participantes se ubicó en riesgo bajo para las sustancias principales. Sin embargo, también se identificaron casos en riesgo moderado, especialmente en alcohol, tabaco, cannabis y sedantes o tranquilizantes. Aunque los casos de riesgo alto fueron pocos, su presencia debe ser considerada con cautela, ya que el ASSIST está diseñado para identificar niveles de riesgo asociados a posibles consecuencias en la salud, el funcionamiento social o el contexto escolar.

En conjunto, los resultados de este apartado permiten responder al segundo objetivo específico de la investigación. Los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en la muestra se caracterizaron por una mayor presencia de alcohol, tanto alguna vez en la vida como en los últimos tres meses, seguido en menor proporción por tabaco, cannabis y sedantes o tranquilizantes. Desde una lectura psicosocial, estos hallazgos sugieren que el consumo se concentró en sustancias que pueden circular con mayor cercanía en los contextos cotidianos de socialización adolescente. No obstante, estos resultados son descriptivos y no permiten establecer causas del consumo ni generalizar los hallazgos a todos los adolescentes de la institución o del municipio.

7.4 Relación entre comparación social y consumo de sustancias

El tercer objetivo específico buscó examinar la asociación entre los niveles de comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas. Para ello se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, dado que permite analizar asociaciones entre variables ordinales o que no necesariamente cumplen supuestos de normalidad.

Los resultados mostraron una asociación positiva y estadísticamente significativa entre el puntaje total del INCOM-E y el puntaje global del ASSIST ($\rho = .225$; $p = .018$). Esto quiere decir que, en esta muestra, los adolescentes con mayores puntajes de comparación social tendieron también a presentar mayores puntajes globales de consumo. No obstante, la magnitud de la asociación fue baja, por lo que el resultado debe interpretarse como una relación presente pero limitada, no como una explicación directa del consumo.

Al analizar sustancias específicas, las asociaciones significativas se observaron principalmente con tabaco ($\rho = .261$; $p = .006$) y alcohol ($\rho = .238$; $p = .012$). Estas fueron las relaciones más claras entre comparación social y consumo. En cambio, las asociaciones con cannabis ($\rho = .139$; $p = .147$) y sedantes/tranquilizantes ($\rho = .105$; $p = .275$) no fueron estadísticamente significativas. Esto indica que la relación entre comparación social y consumo no se presentó de la misma manera para todas las sustancias.

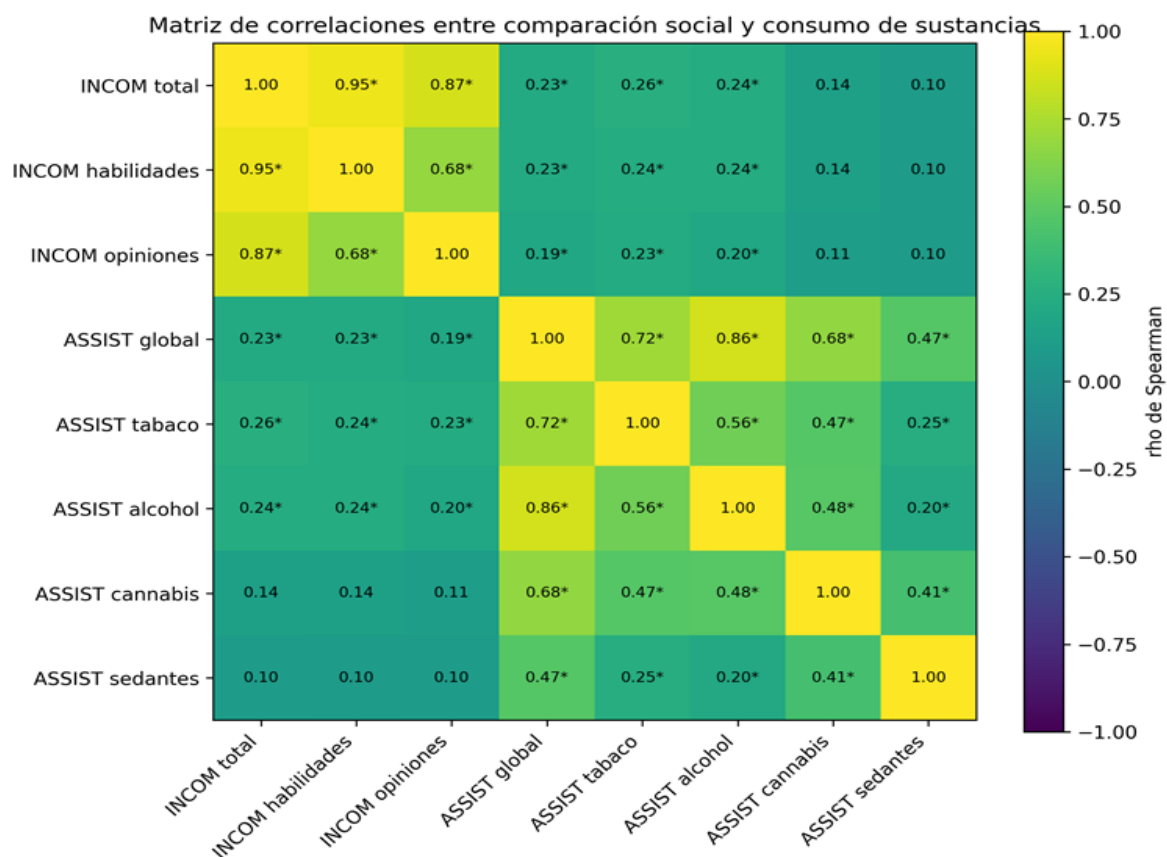
La asociación observada con tabaco puede leerse en diálogo con estudios que han señalado la importancia de las percepciones normativas en el consumo adolescente. Perkins et al. (2019) encontraron que las percepciones erróneas o amplificadas sobre las normas de consumo de tabaco entre pares pueden relacionarse con el uso de esta sustancia. Aunque el presente estudio no midió

normas sociales de forma directa, este antecedente permite comprender por qué el tabaco, al igual que el alcohol, puede vincularse con procesos de comparación, observación y referencia grupal en contextos adolescentes.

Las subdimensiones del INCOM-E también se relacionaron con el puntaje global del ASSIST. La comparación de habilidades presentó una asociación positiva baja pero significativa ($\rho = .226$; $p = .017$), al igual que la comparación de opiniones ($\rho = .188$; $p = .048$). Estos resultados sugieren que ambas formas de comparación pueden estar vinculadas con el consumo global, aunque la relación fue ligeramente más fuerte para la dimensión de habilidades.

Figura 9

Matriz de correlaciones entre comparación social y consumo de sustancias



Nota. Se presentan coeficientes rho de Spearman. El asterisco (*) señala asociaciones estadísticamente significativas con $p < .05$.

La Figura 9 muestra que las asociaciones más relevantes se concentraron entre el INCOM total y los puntajes de ASSIST global, tabaco y alcohol. En cambio, las relaciones con cannabis y sedantes o tranquilizantes no alcanzaron significancia estadística. Esta matriz facilita la lectura comparativa de los resultados, porque permite identificar que la comparación social se relacionó principalmente con el consumo global y con sustancias de mayor presencia en la muestra, como alcohol y tabaco.

En conjunto, los resultados de este apartado permiten responder al tercer objetivo específico de la investigación. Se encontró una asociación positiva baja entre la comparación social y el consumo global de sustancias psicoactivas, así como asociaciones significativas con alcohol y tabaco. Desde una lectura psicosocial, estos hallazgos sugieren que la comparación social puede estar vinculada con la forma como los adolescentes interpretan ciertas prácticas de consumo en sus contextos de pares. Sin embargo, la baja magnitud de las correlaciones indica que esta relación debe entenderse como una asociación inicial y no como una explicación directa del consumo.

En conjunto, los resultados permiten responder a los tres objetivos específicos de la investigación. Primero, se caracterizó la comparación social en los adolescentes participantes, encontrando una tendencia principalmente intermedia y una presencia ligeramente mayor de la comparación de opiniones. Segundo, se describieron los patrones de consumo de sustancias psicoactivas, identificando al alcohol como la sustancia de mayor presencia, tanto alguna vez en la vida como en los últimos tres meses. Tercero, se examinó la asociación entre comparación social y consumo, encontrando relaciones positivas bajas con el consumo global, el alcohol y el tabaco. Estos hallazgos deben interpretarse con cautela, dado el carácter descriptivo-correlacional del estudio y la baja magnitud de las asociaciones encontradas.

8 Discusión

La presente discusión se organiza de acuerdo con los tres objetivos específicos de la investigación: caracterizar los niveles de comparación social, describir los patrones de consumo de sustancias psicoactivas y examinar la asociación entre ambas variables. Esta organización permite interpretar los hallazgos sin perder de vista el alcance descriptivo-correlacional del estudio. Por ello, los resultados se discuten como asociaciones observadas en la muestra y no como relaciones causales. Asimismo, se evita extender la discusión hacia variables que no fueron medidas directamente, como autoestima, ansiedad, estructura familiar o desigualdad social, aunque se reconoce que el consumo adolescente es un fenómeno psicosocial complejo.

El primer objetivo específico buscó caracterizar los niveles de comparación social en los adolescentes participantes a partir del INCOM-E y de sus subdimensiones de comparación de habilidades y comparación de opiniones. Los resultados mostraron que el puntaje total de comparación social se ubicó en un nivel principalmente intermedio, con una media de 2.84 (DE = 0.81). Este hallazgo sugiere que la comparación social estuvo presente en la muestra, pero no como una tendencia extremadamente alta en el promedio general.

Este resultado es coherente con la comprensión de la comparación social como un proceso cotidiano mediante el cual las personas evalúan sus propias capacidades, opiniones o formas de ser en relación con otros. Desde la propuesta de Gibbons y Buunk (1999), la orientación hacia la comparación social no se entiende necesariamente como un rasgo negativo, sino como una tendencia a tomar a los demás como referentes para valorar la propia situación. En población hispanohablante, Urzúa, Zúñiga y Buunk (2012) también han mostrado que esta orientación puede analizarse mediante el INCOM-E, diferenciando entre comparación de habilidades y comparación de opiniones.

En el presente estudio, la comparación de opiniones presentó una media ligeramente mayor ($M = 2.96$; $DE = 0.92$) que la comparación de habilidades ($M = 2.78$; $DE = 0.86$). Además, la distribución por niveles descriptivos mostró que, aunque predominó el nivel medio, la subdimensión de opiniones tuvo una proporción más cercana entre los niveles medio y alto. Esto permite pensar que los adolescentes participantes no solo se comparan en términos de capacidades o desempeño, sino también en relación con ideas, formas de pensar, posturas y criterios frente a los demás.

Desde una lectura psicosocial, este hallazgo adquiere sentido en el contexto escolar. La escuela es un escenario de interacción constante con pares, en el que los adolescentes comparten opiniones, pertenencias grupales y formas de validación social. Por tanto, que la comparación de opiniones tenga un peso ligeramente mayor puede relacionarse con la importancia que adquieren las formas de pensar y de ubicarse frente al grupo durante esta etapa. Sin embargo, esta interpretación debe mantenerse en un nivel descriptivo, ya que el estudio no evaluó directamente procesos de identidad, aceptación grupal o presión de pares.

El segundo objetivo específico buscó describir los patrones de consumo de sustancias psicoactivas presentes en la muestra, según el tipo de sustancia, la frecuencia de uso y el nivel de riesgo identificado mediante el ASSIST. Los resultados mostraron que el alcohol fue la sustancia con mayor presencia, tanto alguna vez en la vida (75.7 %) como en los últimos tres meses (56.8 %). En menor proporción aparecieron el tabaco, el cannabis y los sedantes o tranquilizantes.

Este hallazgo coincide con el panorama nacional reportado en el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar 2022, en el cual el consumo de alcohol aparece como una de las sustancias de mayor presencia en estudiantes escolarizados del país (Ministerio de Justicia y del Derecho - Observatorio de Drogas de Colombia & Ministerio de Educación Nacional, 2022). En este sentido, los resultados del presente estudio no se alejan de la tendencia nacional: el alcohol se mantiene como la sustancia más cercana y frecuente en población adolescente escolarizada.

Los puntajes del ASSIST también mostraron que el alcohol tuvo la media más alta ($M = 6.02$; $DE = 7.07$), seguido por tabaco, cannabis y sedantes o tranquilizantes. Aunque la mayoría de los participantes se ubicó en niveles de riesgo bajo para las sustancias principales, se identificaron casos en riesgo moderado y algunos puntajes elevados. Esta información es relevante porque el ASSIST no solo permite identificar si hubo consumo, sino aproximarse al nivel de riesgo asociado a cada sustancia, de acuerdo con los puntos de corte establecidos por la Organización Mundial de la Salud (2011).

En términos de interpretación, estos resultados deben leerse con cautela. La presencia de alcohol como sustancia más reportada no permite afirmar que exista un consumo problemático generalizado en la muestra, pero sí indica que el consumo de esta sustancia tiene una presencia importante en las experiencias reportadas por los adolescentes. Desde una lectura psicosocial, este hallazgo puede relacionarse con la mayor disponibilidad y normalización social del alcohol en

comparación con otras sustancias. No obstante, el estudio no evaluó disponibilidad, acceso ni normas familiares o comunitarias, por lo que estas ideas funcionan como claves interpretativas y no como explicaciones causales.

El tercer objetivo específico buscó examinar la asociación entre los niveles de comparación social y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas. Los resultados mostraron una asociación positiva baja y estadísticamente significativa entre el puntaje total del INCOM-E y el puntaje global del ASSIST ($p = .225$; $p = .018$). Esto significa que, en la muestra analizada, los adolescentes con mayores puntajes de comparación social tendieron a presentar puntajes ligeramente más altos de consumo global de sustancias. Sin embargo, la magnitud de la asociación fue baja, por lo que este resultado no debe interpretarse como una relación fuerte ni causal.

Al analizar sustancias específicas, las asociaciones significativas se observaron principalmente con tabaco ($p = .261$; $p = .006$) y alcohol ($p = .238$; $p = .012$). En cambio, las asociaciones con cannabis y sedantes o tranquilizantes no fueron estadísticamente significativas. Esto muestra que la relación entre comparación social y consumo no se presentó de la misma manera para todas las sustancias. En este sentido, los hallazgos sugieren que la comparación social podría estar más vinculada con sustancias de mayor presencia en la muestra, como alcohol y tabaco, que con sustancias menos frecuentes.

Estos resultados dialogan con la investigación de Litt, Stock y Gibbons (2015), la cual constituye el antecedente más cercano al presente estudio. Estos autores analizaron la orientación hacia la comparación social y el consumo de alcohol en adolescentes, encontrando que quienes presentaban mayor tendencia a compararse socialmente podían ser más sensibles a la influencia del consumo observado en amigos y hermanos. En particular, la comparación social se relacionó con mayor disposición al consumo, imágenes más favorables de quienes bebían alcohol y aumentos en el consumo cuando se percibía mayor uso en personas cercanas.

Esta línea también ha sido retomada en estudios posteriores sobre comparación social específica al alcohol, en los que se plantea que las personas con mayor orientación a la comparación social pueden ser más sensibles a las normas y conductas percibidas en sus referentes sociales (Litt et al., 2019).

El presente estudio coincide parcialmente con Litt et al. (2015), en la medida en que también encontró una relación positiva entre comparación social y consumo, especialmente con alcohol. Sin embargo, los resultados difieren en dos aspectos importantes. Primero, en esta investigación

las asociaciones fueron bajas, lo que obliga a interpretar la relación con prudencia. Segundo, el presente estudio no se centró únicamente en alcohol, sino que incluyó distintos patrones de consumo de sustancias psicoactivas mediante el ASSIST. Por ello, los hallazgos amplían parcialmente la discusión al mostrar que la comparación social también se asoció con consumo global y tabaco, aunque no con todas las sustancias evaluadas.

La baja magnitud de las correlaciones es un punto central para la interpretación. Aunque algunas asociaciones fueron significativas, esto no significa que la comparación social explique el consumo de sustancias. Más bien, los resultados sugieren una relación inicial entre ambas variables, que debe comprenderse dentro de un fenómeno más amplio y multicausal. El consumo adolescente puede estar influido por múltiples condiciones individuales, familiares, escolares y sociales; por tanto, la comparación social debe entenderse como un factor asociado, no como una causa suficiente.

Esta prudencia interpretativa coincide con revisiones previas que han mostrado que la asociación entre pares consumidores y consumo adolescente no opera de manera uniforme en todos los jóvenes ni en todas las sustancias. Marschall-Lévesque et al. (2014) señalan que dicha relación puede variar según condiciones individuales, sociales y contextuales que moderan la influencia de pares. En este sentido, la baja magnitud de las correlaciones encontradas no invalida el hallazgo, sino que confirma la necesidad de entender el consumo adolescente como un fenómeno multicausal.

A partir de los resultados, es posible proponer una lectura psicosocial cuidadosa. La comparación social puede relacionarse con el consumo de sustancias no porque lo cause directamente, sino porque en la adolescencia los pares adquieren un papel importante como referentes de pertenencia, validación y reconocimiento. En el contexto escolar, los adolescentes no solo observan lo que otros hacen, sino que también interpretan qué conductas parecen aceptadas, valoradas o normalizadas dentro del grupo.

Desde esta perspectiva, los hallazgos permiten pensar que los adolescentes con mayor orientación hacia la comparación social podrían estar más atentos a las conductas de sus pares y a las normas percibidas en su entorno. Si ciertas prácticas de consumo, como el alcohol o el tabaco, son percibidas como cercanas o socialmente presentes, la comparación social podría participar en la forma como los adolescentes interpretan esas conductas. Esta lectura es coherente con el enfoque

psicosocial del estudio, porque ubica la relación entre comparación social y consumo dentro de las dinámicas de interacción, pertenencia y referencia grupal propias del contexto escolar.

Esta interpretación también se relaciona con evidencia reciente sobre influencia de pares y consumo adolescente. Watts et al. (2024), en un meta-análisis sobre influencia de pares y uso de sustancias en adolescentes, señalan que la relación entre pares y consumo varía según el tipo de sustancia y la forma como se mide dicha influencia. Esto es coherente con los resultados del presente estudio, en los que la comparación social se asoció con consumo global, alcohol y tabaco, pero no con todas las sustancias evaluadas. Por tanto, la comparación social puede entenderse como una dimensión específica dentro de un conjunto más amplio de procesos de influencia social.

No obstante, esta interpretación debe mantenerse dentro del alcance metodológico de la investigación. El diseño transversal y correlacional permite identificar asociaciones, pero no establecer direccionalidad ni causalidad. Tampoco permite afirmar que la comparación social funcione como mediadora entre vulnerabilidad emocional y consumo, ya que ese tipo de análisis no fue realizado. Por tanto, la principal contribución de los resultados es mostrar que existe una asociación positiva baja entre comparación social y algunos indicadores de consumo, especialmente consumo global, alcohol y tabaco, lo cual abre una línea de análisis pertinente para futuras investigaciones en contextos escolares colombianos.

9 Conclusiones

9.1 Conclusiones según los objetivos

En relación con el primer objetivo, orientado a caracterizar los niveles de comparación social, se concluye que los adolescentes participantes presentaron una orientación hacia la comparación social principalmente intermedia. La comparación de opiniones mostró un valor ligeramente mayor que la comparación de habilidades, lo que sugiere que, en esta muestra, los adolescentes tendieron a contrastar en mayor medida sus formas de pensar, posturas o criterios con los de otros. Este hallazgo resulta coherente con la importancia que adquieren los pares y los referentes grupales durante la adolescencia.

En cuanto al segundo objetivo, referido a describir los patrones de consumo de sustancias psicoactivas, se concluye que el alcohol fue la sustancia de mayor presencia en la muestra, tanto alguna vez en la vida como en los últimos tres meses. En menor proporción se reportó consumo de tabaco, cannabis y sedantes o tranquilizantes. La mayoría de participantes se ubicó en niveles de riesgo bajo según el ASSIST, aunque se identificaron casos en riesgo moderado y algunos puntajes altos que deben ser considerados en la lectura institucional de los resultados.

Respecto al tercer objetivo, orientado a examinar la asociación entre comparación social y consumo de sustancias psicoactivas, se concluye que existió una asociación positiva baja entre el puntaje total del INCOM-E y el puntaje global del ASSIST. También se encontraron asociaciones significativas con alcohol y tabaco. Estos resultados sugieren que, en la muestra estudiada, mayores niveles de comparación social se relacionaron con puntajes ligeramente más altos de consumo, aunque la magnitud de las correlaciones fue baja. Por tanto, no es posible afirmar que la comparación social cause el consumo, sino que ambas variables presentan una asociación inicial que merece seguir siendo estudiada.

De manera general, la investigación permite responder la pregunta planteada al mostrar que sí existe una relación entre comparación social y algunos patrones de consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes participantes, especialmente en consumo global, alcohol y tabaco. Sin embargo, esta relación debe entenderse como baja, contextual y no causal. La comparación social aparece como una variable psicosocial relevante, pero no suficiente para explicar por sí sola el consumo de sustancias en adolescentes escolarizados.

9.2 Limitaciones del estudio

Entre las principales limitaciones se encuentra el tipo de muestreo utilizado, dado que la muestra fue seleccionada por conveniencia en una sola institución educativa. Por esta razón, los resultados no pueden generalizarse a todos los adolescentes del municipio de Marinilla ni a otras instituciones del Oriente Antioqueño. Asimismo, el diseño transversal permite observar asociaciones en un momento específico, pero no establecer cambios en el tiempo ni relaciones causales entre comparación social y consumo de sustancias.

Otra limitación se relaciona con el uso de instrumentos de autorreporte. Al tratarse de un tema sensible, como el consumo de sustancias psicoactivas, las respuestas pudieron estar influenciadas por temor, deseabilidad social o subregistro. Además, algunas sustancias tuvieron frecuencias muy bajas, lo que limitó la posibilidad de realizar análisis más detallados o comparaciones sólidas por grupos sociodemográficos. Estas limitaciones deben considerarse al interpretar los resultados y al formular futuras investigaciones.

10 Recomendaciones

10.1 Recomendaciones para la institución educativa

Se recomienda que la institución educativa utilice los resultados como información agregada para fortalecer procesos de psicoorientación, convivencia escolar y prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Dado que el alcohol fue la sustancia de mayor presencia en la muestra, resulta pertinente reforzar acciones educativas que aborden la normalización del consumo, la toma de decisiones, la percepción de riesgo y las habilidades para enfrentar situaciones de presión o influencia grupal.

También se recomienda desarrollar espacios de reflexión con estudiantes sobre comparación social, pertenencia y validación entre pares. Estos espacios no deben centrarse únicamente en advertir sobre el consumo, sino también en trabajar habilidades socioemocionales, construcción de criterios propios, reconocimiento de la influencia del grupo y fortalecimiento de vínculos saludables. Esta recomendación se deriva de la lectura psicosocial de los resultados, según la cual la comparación social puede estar relacionada con la manera como los adolescentes interpretan lo que es aceptado o valorado dentro de su grupo.

Finalmente, se sugiere que la devolución de resultados a la institución se realice de forma grupal y no individualizada, respetando la confidencialidad de los participantes. Los datos deben ser usados como insumo para la reflexión institucional y no como mecanismo de señalamiento o clasificación de estudiantes. En caso de identificarse tendencias generales de riesgo, estas pueden orientar el fortalecimiento de rutas institucionales de acompañamiento y prevención, siempre desde un enfoque protector y no punitivo.

10.2 Proyecciones para futuras investigaciones

Futuras investigaciones podrían ampliar la muestra a otras instituciones educativas del municipio de Marinilla o de la subregión del Oriente Antioqueño, con el fin de comparar los resultados en diferentes contextos escolares. También sería pertinente incorporar diseños longitudinales que permitan observar cómo cambian la comparación social y los patrones de consumo a lo largo del tiempo.

Asimismo, se recomienda incluir variables psicosociales complementarias, como percepción de normas sociales, presión de pares, apoyo familiar, autoestima o regulación emocional, siempre que estas sean medidas de manera explícita y coherente con los objetivos del estudio. Esto permitiría analizar con mayor profundidad los posibles mecanismos que vinculan la comparación social con conductas de riesgo, sin exceder el alcance descriptivo-correlacional de una investigación como la presente.

Finalmente, sería valioso complementar los análisis cuantitativos con estrategias cualitativas, como entrevistas o grupos focales, para explorar cómo los adolescentes significan la comparación con sus pares y cómo interpretan el consumo de sustancias en sus contextos cotidianos. Este tipo de aproximación permitiría responder preguntas sobre el “cómo” de la relación entre comparación social y consumo, aspecto que el presente estudio no buscó resolver directamente.

Referencias

- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice Hall.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.
- Calambás, L. A., Martos, D. D., Acevedo, M. C., & Benavidez, M. (2022). *Impacto del conflicto armado en la salud mental en adolescentes, Colombia 2022: Revisión de alcance* [Trabajo de grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Repositorio Institucional UNAB.
- Colombia. Congreso de la República. (2006). *Ley 1098 de 2006: Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia*. Diario Oficial. <https://www.icbf.gov.co>
- Colombia. Congreso de la República. (2013). *Ley 1616 de 2013: Por medio de la cual se expide la Ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial. <https://www.minsalud.gov.co>
- Colombia. Ministerio de Salud. (1993). *Resolución 8430 de 1993: Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*. Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co>
- Creswell, J. W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (4th ed.). SAGE. <https://us.sagepub.com/en-us/nam/research-design/book246125>
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297–334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2025). *Proyecciones de población municipal 2020–2035*. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- Díaz-Moreno, A., Bonilla, I., & Chamarro, A. (2023). Comparación social negativa: La influencia de la ansiedad, la regulación emocional y el uso problemático de redes sociales. *Ansiedad y Estrés*, 29(3), 181–186. <https://doi.org/10.5093/anyes2023a22>
- Dunn, T. J., Baguley, T., & Brunsden, V. (2014). From alpha to omega: A practical solution to the pervasive problem of internal consistency estimation. *British Journal of Psychology*, 105(3), 399–412. <https://doi.org/10.1111/bjop.12046>
- Eisenberg, M. E., Toumbourou, J. W., Catalano, R. F., & Hemphill, S. A. (2014). Social norms in the development of adolescent substance use: A longitudinal analysis. *Journal of Youth and Adolescence*, 43(9), 1486–1497. <https://doi.org/10.1007/s10964-014-0111-1>

- Erikson, E. H. (1968). *Identity: Youth and crisis*. W. W. Norton & Company.
- Field, A. (2013). *Discovering statistics using IBM SPSS statistics* (4th ed.). SAGE.
- Gibbons, F. X., & Buunk, B. P. (1999). Individual differences in social comparison: Development of a scale of social comparison orientation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 76(1), 129–142. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.76.1.129>
- Giménez-García, C., Ruiz-Palomino, E., & Ballester-Arnal, R. (2017). El papel de las normas sociales en el consumo de alcohol en adolescentes. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 4(1), 49–55.
- Henneberger, A. K., Mushonga, D. R., & Preston, A. M. (2020). Peer influence and adolescent substance use: A systematic review of dynamic social network research. *Adolescent Research Review*, 6, 57–73. <https://doi.org/10.1007/s40894-019-00130-0>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hidalgo Vicario, M. I., & Ceñal González-Fierro, M. J. (2014). Adolescencia: Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(1), 42–46. <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-S169628181400004X>
- Litt, D. M., Lewis, M. A., Rhew, I. C., Hodge, K. A., Kaysen, D. L., & Larimer, M. E. (2019). Alcohol-specific social comparison as a moderator of the norms-behavior association for young adult alcohol use. *Addictive Behaviors*, 90, 92–98. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.10.029>
- Litt, D. M., Stock, M. L., & Gibbons, F. X. (2015). Adolescent alcohol use: Social comparison orientation moderates the impact of friend and sibling behavior. *British Journal of Health Psychology*, 20(3), 514–533. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12118>
- Marschall-Lévesque, S., Castellanos-Ryan, N., Vitaro, F., & Séguin, J. R. (2014). Moderators of the association between peer and target adolescent substance use. *Addictive Behaviors*, 39(1), 48–70. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2013.09.025>
- McDonald, R. P. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia, & Ministerio de Educación Nacional. (2022). *Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas Colombia en población escolar 2022*. Observatorio de Drogas de Colombia.

- Moreno Carmona, N. D., & Palomar Lever, J. (2017). Factores familiares y psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology*, 51(2), 141–151.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *ASSIST: Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241599382>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Adolescent health and development*. <https://www.who.int>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Drugs (psychoactive)*. <https://www.who.int/health-topics/drugs-psychoactive>
- Perkins, J. M., Perkins, H. W., & Craig, D. W. (2019). Adolescent tobacco use and misperceptions of social norms across schools in the United States. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 80(6), 659–668. <https://doi.org/10.15288/jsad.2019.80.659>
- Simons-Morton, B. G., & Farhat, T. (2010). Recent findings on peer group influences on adolescent substance use. *The Journal of Primary Prevention*, 31(4), 191–208. <https://doi.org/10.1007/s10935-010-0220-x>
- The Jamovi Project. (2023). *jamovi* (Version 2.3) [Computer software]. <https://www.jamovi.org>
- Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. *International Journal of Medical Education*, 2, 53–55. <https://doi.org/10.5116/ijme.4dfb.8dfd>
- Urzúa, A., Zúñiga, C., & Buunk, B. P. (2012). Orientación hacia la comparación social: Validación de la escala INCOM-E en población chilena. *Revista Interamericana de Psicología*, 46(2), 307–316.
- Watts, L. L., Hamza, E. A., & Gifford, R. (2024). A meta-analysis study on peer influence and adolescent substance use. *Current Psychology*, 43, 3866–3881. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-04944-z>
- WHO ASSIST Working Group. (2002). The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST): Development, reliability and feasibility. *Addiction*, 97(9), 1183–1194. <https://doi.org/10.1046/j.1360-0443.2002.00185.x>

Anexos

En esta sección se incluyen los formatos utilizados para garantizar la participación informada y la recolección de información del estudio.

Anexo A. Consentimiento informado para padres o acudientes

En este anexo se presenta el formato de consentimiento informado dirigido a padres o acudientes, mediante el cual se autorizó la participación de los adolescentes en el estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES O ACUDIENTES

Estudio: Relación entre la comparación social y el consumo de sustancias en adolescentes de 13 a 17 años del municipio de Marinilla.

Investigadora: Andrea Jiménez Noreña – Estudiante de Psicología, Universidad de Antioquia.

Propósito: Comprender la relación entre la comparación social y el consumo de sustancias en adolescentes.

Participación: El estudiante responderá dos cuestionarios (comparación social y consumo de sustancias). Duración: 20–30 minutos, en el colegio.

Riesgos: No existen riesgos físicos. Algunas preguntas pueden generar incomodidad; el participante puede retirarse en cualquier momento.

Confidencialidad: La información será anónima y usada únicamente con fines académicos.

Voluntariedad: La participación es voluntaria y no tiene consecuencias académicas.

Yo, _____, identificado/a con CC No. _____, autorizo la participación de:

Nombre del estudiante: _____

Firma acudiente: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Anexo B. Formulario digital de recolección de información

En este anexo se presenta el formulario digital aplicado mediante Google Forms. El formulario incluyó la información ética inicial, la pregunta de aceptación voluntaria del estudiante, el cuestionario sociodemográfico, la escala INCOM-E y el ASSIST. Se anexan capturas representativas del formulario vacío, sin respuestas ni datos personales de estudiantes.

El asentimiento informado de los estudiantes estuvo incluido al inicio del formulario digital. Allí se explicó el objetivo del estudio, la voluntariedad de la participación, la confidencialidad de la información y se preguntó si el estudiante aceptaba participar voluntariamente en la encuesta.

Estructura del formulario digital

Sección	Contenido
Información ética y asentimiento	Descripción del estudio, confidencialidad, voluntariedad y pregunta de aceptación.
Datos sociodemográficos	Edad, documento de identidad para control interno de participación, estrato, sexo y número de personas en el hogar.
INCOM-E	Ítems de comparación social con escala de respuesta de 1 a 5.
ASSIST	Preguntas sobre consumo de tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes, inhalantes, sedantes, alucinógenos, opiáceos y drogas inyectables.

Captura del formulario digital, página 1

3/6/26, 11:46

Descripción

Descripción

Estimado/a estudiante:

Este cuestionario hace parte de un proyecto de investigación desarrollado por estudiantes de Psicología de la Universidad de Antioquia, cuyo objetivo es comprender la relación entre la comparación social y el consumo de sustancias en adolescentes.

Este formulario incluye preguntas sobre la forma en que te comparas con otras personas y sobre tu experiencia con el consumo de algunas sustancias.

CONFIDENCIALIDAD Y ÉTICA

Tu participación es voluntaria y no tendrá ninguna consecuencia académica.

La información será tratada de manera anónima y confidencial, y será utilizada únicamente con fines académicos e investigativos.

No se registrarán datos que permitan tu identificación.

Te pedimos que respondas con sinceridad. No existen respuestas correctas o incorrectas; lo importante es tu experiencia.

** Indica que la pregunta es obligatoria*

1. ¿Aceptas participar voluntariamente en esta encuesta? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

2. Ingrese su edad en años cumplidos *

3. Número de documento de identidad *

<https://docs.google.com/forms/d/1gMA9IYSWk1zQsyttOuyOShFoFIMnPA-BGRKUoBvq11Y/edit>

1/35

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 2

3/6/26, 11:46 Descripción

4. Estrato socio-económico *

Marca solo un óvalo.

☐ Estrato de 1 a 3

☐ Estrato 4

☐ Estrato 5 o superior

5. Sexo *

Marca solo un óvalo.

☐ Femenino

☐ Masculino

☐ Otro

☐ Prefiero no decirlo

6. Cantidad (en número) de personas en el hogar sin contarse a usted mismo/a *

INCOM-E (Prueba de comparación social)

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones relacionadas con la forma en que te comparas con otras personas en tu vida cotidiana.

Lee cada afirmación y selecciona la opción que mejor represente tu forma de pensar.

No hay respuestas correctas o incorrectas.

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 3

3/6/26, 11:46 Descripción

Marca la opción que mejor represente lo que piensas o haces normalmente, de esta manera:

1 = Nunca

2 = Casi nunca

3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4 = Casi siempre

5 = Siempre

7. Hago esfuerzos por averiguar qué habilidades tienen las personas que me rodean *

Marca solo un óvalo.

☐ 1= Nunca

☐ 2= Casi nunca

☐ 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo

☐ 4= Casi siempre

☐ 5= Siempre

8. Me interesa saber qué opinan otras personas sobre distintos temas. *

Marca solo un óvalo.

☐ 1= Nunca

☐ 2= Casi nunca

☐ 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo

☐ 4= Casi siempre

☐ 5= Siempre

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 7

3/6/26, 11:46 Descripción

16. Trato de conocer qué opinan los demás sobre diferentes asuntos *

Marca solo un óvalo.

☐ 1= Nunca

☐ 2= Casi nunca

☐ 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo

☐ 4= Casi siempre

☐ 5= Siempre

17. Es importante para mí saber si mis habilidades son mejores o peores que las de los demás. *

Marca solo un óvalo.

☐ 1= Nunca

☐ 2= Casi nunca

☐ 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo

☐ 4= Casi siempre

☐ 5= Siempre

PRUEBA ASSIST

¿Cómo funciona el cuestionario ASSIST?

En este cuestionario encontrarás, una por una, diferentes sustancias psicoactivas (por ejemplo, alcohol, tabaco, marihuana, entre otras). Después de cada sustancia aparecerán algunas preguntas relacionadas, que dependerán de si la consumes o no.

Te pedimos que leas con atención cada pregunta y tengas siempre presente de qué sustancia se está hablando antes de responder. Recuerda que no existen respuestas correctas o incorrectas; lo más importante es que contestes con sinceridad y de la manera más fiel a tu experiencia.

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 8

3/6/26, 11:46	Descripción
Tabaco pregunta #1	
18.	A lo largo de la vida, ¿has consumido tabaco (por ejemplo: cigarrillos, cigarros, habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.) alguna vez? *
Marca solo un óvalo.	
☐	No
☐	Sí
Tabaco pregunta #2	
19.	En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido tabaco? *
Marca solo un óvalo.	
☐	Nunca: no se ha usado en los últimos tres meses.
☐	Una o dos veces: de una a dos veces en los últimos tres meses.
☐	Mensualmente: promedio de una a tres veces al mes en los últimos tres meses.
☐	Semanalmente: de una a cuatro veces a la semana.
☐	Diariamente o casi diariamente: de cinco a siete veces a la semana.
Tabaco preguntas # 3-5	

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 11

3/6/26, 11:46 Descripción

25. A lo largo de la vida, ¿has consumido **bebidas alcohólicas** (por ejemplo: cerveza, vino, licores, destilados, etc.) alguna vez? *

Marca solo un óvalo.

☐ No

☐ Sí

Bebidas alcohólicas pregunta #2

26. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido bebidas alcohólicas? *

Marca solo un óvalo.

☐ Nunca: no se ha usado en los últimos tres meses.

☐ Una o dos veces: de una a dos veces en los últimos tres meses.

☐ Mensualmente: promedio de una a tres veces al mes en los últimos tres meses.

☐ Semanalmente: de una a cuatro veces a la semana.

☐ Diariamente o casi diariamente: de cinco a siete veces a la semana.

Bebidas alcohólicas preguntas # 3-5

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 14

3/6/26, 11:46 Descripción

32. A lo largo de la vida, ¿has consumido **cannabis** (Por ejemplo: marihuana, cafuche, hierba, hashish, etc.) alguna vez? (Sólo si lo consumiste sin receta médica). *

Marca solo un óvalo.

☐ No

☐ Sí

Cannabis pregunta #2

33. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cannabis? *

Marca solo un óvalo.

☐ Nunca: no se ha usado en los últimos tres meses.

☐ Una o dos veces: de una a dos veces en los últimos tres meses.

☐ Mensualmente: promedio de una a tres veces al mes en los últimos tres meses.

☐ Semanalmente: de una a cuatro veces a la semana.

☐ Diariamente o casi diariamente: de cinco a siete veces a la semana.

Cannabis preguntas # 3-5

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

Captura del formulario digital, página 15

3/6/26, 11:46 Descripción

81. ¿Alguna vez ha consumido alguna droga por vía inyectada? *

Marca solo un óvalo.

☐ No, nunca.

☐ Sí, pero no en los últimos tres meses.

☐ Sí, en los últimos tres meses.

Muchas gracias por participar

Su participación ha sido de gran ayuda en nuestra investigación, que tenga un excelente día.

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Nota. Captura del formulario vacío utilizado para la recolección de información mediante Google Forms.

