

Revista Adicción y Ciencia

www.adiccionyciencia.info

Habilidades para la vida en una comunidad de jóvenes escolares de un plantel semi-rural en Malinalco Estado de México¹.

M^a Elena Castro²

Recibido: 30/9/2015. Aceptado:
19/10/2015

Citar este artículo: Castro, M.E. (2016).
Habilidades para la vida en una
comunidad de jóvenes escolares de un
plantel semi-rural en Malinalco Estado
de México. *Revista Adicción y Ciencia*, 4
(1)

Resumen

En este estudio se reporta una intervención en habilidades para la vida llevada a cabo con el Modelo Chimalli y con los materiales de la serie Chimalli toca a tu puerta, diseñados por el Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos AC. La intervención se realizó en una comunidad semi-rural en la que los jóvenes tienen muy pocas oportunidades de desarrollo psicosocial y sociocultural. Es conocido por la comunidad que

algunos estudiantes están utilizando drogas como el alcohol, la marihuana, incluyendo también el uso experimental de cocaína, por lo que una intervención en habilidades para la vida ayudará a disminuir estos riesgos y a proteger a los estudiantes que aún no los presentan. El objetivo fue: 1. Medir el uso de drogas y sus problemas asociados en los jóvenes de la escuela de esta comunidad 2. Capacitar a una red de estudiantes en técnicas de facilitación que les permitan trabajar las habilidades para la vida con sus propios compañeros y repetir la experiencia por si mismos en un siguiente ciclo preventivo 3. Reducir las cifras de uso de drogas y otros riesgos psicosociales durante el periodo del último mes 4. Incrementar sus habilidades para vivir mejor. Se trata de una intervención basada en el marco teórico que considera el modelo chimalli: Riesgo acumulado/Estrés/Resiliencia. Este modelo ha sido investigado en comunidades de adultos y de adolescentes y los datos numéricos indican relación significativa entre estas variases complejas. El material Chimalli utilizado

¹Becas a facilitadores otorgadas por DAPC GRANT UNODOC Naciones Unidas

² Responsable del proyecto. Directora del Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos AC INEPAR

considera 14 habilidades y cada una tiene los siguientes momentos de aprendizaje: 1. Razones y fundamentos: lectura y reflexión 2. Ejercicio de reflexión: ¿Cómo sucede esto en mi vida actual? 3. Información sobre habilidades: ¿Qué dice la investigación? 4. Ejercicios de comprensión: 5. Concientización: reflexión cuerpo/mente/espíritu 6. Moldeamiento de la habilidad: Práctica cuerpo/mente/espíritu 7. Práctica semanal: tarea para hacer en casa 8. Evaluar: ¿Cómo lo hice? ¿Qué aprendí con mi práctica? 9. Compartir con amigos y familiares. Se trabajó con 20 estudiantes facilitadores que fueron entrenados intensivamente de forma mixta, presencial y en línea, que replicaron lo aprendido con 120 estudiantes divididos en grupos de 8 a 10 aproximadamente. Los instrumentos de medición fueron: El Inventario de Riesgo-Protección para Adolescentes (IRPA) Escala de riesgo psicosocial Escala de Hipótesis Escala de violencia contra la mujer Cuestionario de habilidades para la vida (CHP). El diseño fue un estudio comparativo en el que se aplicaron los mismos instrumentos antes y después de la intervención. Los resultados indican que se lograron disminuciones estadísticamente significativas en casi todas las mediciones realizadas, los comportamientos de riesgo disminuyeron en ambos grupos, facilitadores y alumnos, y el consumo de sustancias en el último mes, después de la intervención, disminuyó significativamente en el grupo de alumnos. Los promedios de puntajes en habilidades para la vida fueron significativamente mayores después de la intervención en ambos grupos. No se presentaron cambios en los puntajes de resiliencia en ninguno de los dos grupos. Se discuten las implicaciones de los resultados para nuevas réplicas del modelo chimalli con este material.

1. Introducción

Del 8 de Enero al 19 de Junio de 2014 se trabajó en una escuela ubicada en la cabecera municipal de Malinalco, Estado de México. Se puso en práctica un plan de acción preventiva con el modelo de formación de facilitadores en habilidades para la vida de Chimalli toca a tu puerta, desarrollado y promovido por el Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos AC³.

La primera actividad realizada en el proyecto fue llevar a cabo un diagnóstico de riesgo psicosocial tanto en los 20 facilitadores elegidos para formarse, como en 120 de sus compañeros que participaron en el diagnóstico inicial y en los talleres.

³ Una propuesta de prevención de riesgos psicosociales con enfoque de género. Proyecto realizado en convenio con el Indesol, a través de su convocatoria 2005 sobre Equidad de género.

2. Objetivo del proyecto

La comunidad en la que llevamos a cabo el proyecto, es una comunidad semi-rural en la que los jóvenes tienen muy pocas oportunidades de desarrollo psicosocial y sociocultural.

Actualmente no disponemos de cifras exactas del consumo de drogas entre los jóvenes estudiantes de estas comunidades, aunque sabemos que están demasiado expuestos a riesgos asociados con el consumo de drogas y conductas violentas, tanto en casa como en los barrios. Es conocido por la comunidad que los estudiantes están utilizando las drogas como el alcohol, la marihuana, incluyendo también el uso experimental de cocaína.

El objetivo de este proyecto es:

1. Medir el uso de drogas y sus problemas asociados en los jóvenes de la escuela de esta comunidad
2. Capacitarlos y habilitarlos en habilidades para la vida así como en técnicas de facilitación que les permitan trabajar con sus propios compañeros y repetir la experiencia por sí mismos en un siguiente ciclo preventivo
3. Reducir las cifras de uso de drogas y otros riesgos psicosociales durante el periodo del último mes.
4. Incrementar sus habilidades para vivir mejor.

3. Marco teórico de referencia para la intervención.

La intervención está basada en el modelo chimalli, que inició en el año de 1988 en escuelas secundarias de la ciudad de México, y se diseminó en el centro del país en escuelas de las ciudades de Querétaro, León, Guanajuato, en varias ciudades y municipios del estado de Jalisco y de San Luis Potosí. En 1998, Unicef se interesó por el modelo chimalli y solicitó una adaptación a las comunidades que trabajaba el DIF (Desarrollo Integral de la Familia) Nacional y produjimos el Chimalli DIF, del 2001 al 2011 apoyados por Gobiernos de los estados y por la Fundación Gonzalo Río Arronte, investigamos el funcionamiento del modelo en comunidades de vecinos y en comunidades escolares, en distintas entidades del país: Tamaulipas, Morelos, Estado de Hidalgo, Ciudad Juárez, Chihuahua, Guanajuato, Ciudad de México, Estado de Veracruz, Estado de México. Con base a los resultados construimos el sistema de transferencia tecnológica Chimalli, con instrumentos de investigación sistematizados, seguimiento semanal con registro virtual en el sistema, una metodología de supervisión a distancia y producción automática de evaluación de resultados, impacto y proceso, sistematizados, por plan de acción, y en su conjunto, por periodos de prevención a nivel estatal, municipal o local. Resultados de estas experiencias de investigación - acción, están detalladas en algunos artículos que pueden ser consultados directamente (1) (2). Durante 2011-2012, el sistema fue transferido al Instituto de Atención y Prevención de las Adicciones IAPA, en donde opera bajo la denominación de Sistema Alas. (3)

Con todas las experiencias tenidas de 1988 a la fecha en la prevención en comunidades vecinales y escolares, construimos nuevos materiales con un enfoque enriquecido bajo la denominación de Chimalli toca a tu puerta. Se trata de una intervención basada en un marco teórico que considera el modelo: Riesgo acumulado/Estrés/Resiliencia. Este modelo ha sido investigado en comunidades de adultos y de adolescentes y los datos numéricos indican relación significativa entre estas variables complejas. (4)

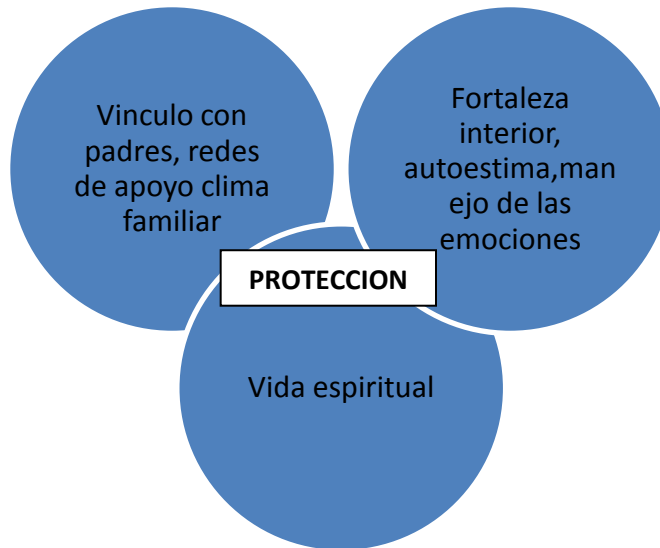
Bajo este modelo, la presencia de factores relacionadas con la vulnerabilidad psicosocial, es decir, el manejo de eventos negativos en la vida y los estilos de vida, así como los comportamientos violentos, en especial los relacionados con la mujer y el consumo de sustancias tóxicas que impactan al sistema nervioso central, son fenómenos interrelacionados que producen un fenómeno de riesgo acumulado que puede explicarse como estrés psicosocial y que es lo que las intervenciones preventivas necesitan disminuir o neutralizar.

A este modelo de riesgo acumulado se le enfrenta un modelo de protección que es con el que se interviene, que en el caso de los jóvenes considera el vínculo con los padres, las redes de apoyo y el clima familiar, como factores externos y a la fortaleza interior, la autoestima y el manejo de las emociones y la vida espiritual como factores internos.

Figura 1. Riesgo acumulado



Figura 2. Factores de protección



Es en este modelo riesgo-protección, en el que nos hemos basado para desarrollar los materiales de Chimalli toca a tu puerta. Los componentes del modelo son los siguientes:

1. Trabajo con redes proximales
2. Instrumentos de medición
3. Práctica diaria con técnicas cuerpo/mente/espíritu
4. Autoevaluación de ciclos de 90 días

4. Material preventivo

a) Contenido del curso.

14 talleres con un enfoque de género que Inepar ha desarrollado y montado en línea con base en el modelo

Chimalli (5):

1. Habilidades Psicocorporales para manejar mis emociones.
2. Tomar decisiones sobre mi sexualidad
3. Organización en grupo.
4. Comunicarse con los adultos

5. Diseño de mi proyecto de vida
6. En contacto con mi cuerpo
7. Reglas claras para pasar un buen rato.
8. Solidaridad con las personas que te rodean
9. Normas de protección con mi grupo de amigos
10. Aprender a identificar mis emociones
11. Cómo ser asertivo sin ser agresivo
12. Aumentar mi autoestima
13. En contacto conmigo
14. Colaboración con mi grupo y mi familia.

b) Momentos de aprendizaje en el curso en línea para cada para cada habilidad:

1. *Razones y fundamentos*: lectura y reflexión
2. *Ejercicio de reflexión*: ¿Cómo sucede esto en mi vida actual?
3. *Información sobre habilidades*: ¿Qué dice la investigación?
4. *Ejercicios de comprensión*: Sobre la información de habilidades para la vida de la sección anterior
5. *Concientización*: reflexión cuerpo/mente/espíritu
6. *Moldeamiento de la habilidad*: Práctica cuerpo/mente/espíritu
7. *Práctica semanal*: Tarea para hacer en casa
8. *Evaluar*: ¿Cómo lo hice? ¿Que aprendí con mi práctica?
9. *Compartir*: Distribuir a todos mis parientes y conocidos la hoja de autoayuda y comentar mis aprendizajes.

5. Procedimientos

La gestión del proyecto se llevó a cabo en colaboración con la escuela preparatoria, Cecytem Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México⁴

Los pasos llevados a cabo fueron los siguientes:

1. Presentación del proyecto a los 20 jóvenes seleccionados por la escuela
2. Aplicación a los estudiantes el inventario de consumo de drogas y de riesgo psicosocial (IRPA), para ser utilizado como línea base comparativa antes y después de cinco meses de trabajo sobre habilidades para la vida
3. Sesiones semanales en salón de computación de la escuela para enseñarles el funcionamiento electrónico de los talleres en línea

⁴Smartsheet del proyecto: Hoja de gestión y seguimiento del proyecto Jóvenes facilitadores de habilidades para la vida INEPAR/CECYTEM/UNODOC

4. Seguimiento semanal y asistencia virtual continúa por parte de INEPAR para el curso en línea de los facilitadores, con una duración de cinco semanas. .

5. Supervisar la práctica de los facilitadores con sus grupos de pares, durante siete talleres de habilidades para la vida.

6. Evaluar con los mismos instrumentos de diagnóstico inicial en riesgo psicosocial y habilidades para la vida

7. Analizar los datos y producir informes internos y publicaciones para compartir los resultados con la comunidad participante, haciendo hincapié en el modelo utilizado en el programa de prevención y su eficacia en la reducción en los niveles de consumo de drogas

6. Sujetos del estudio

Los facilitadores fueron elegidos por la escuela en función de su desempeño escolar. Los alumnos que tomaron los talleres con estos facilitadores fueron elegidos al azar. La actividad se incorporó en la materia de talleres y se llevó a cabo una vez por semana. Los facilitadores utilizaban como esquema los 9 momentos de aprendizaje para llevar a cabo su taller, con duración de una hora. Se les dio libertad para estructurar un cartel grafico de cada sesión.

Tabla 1. Sujetos del estudio

Grupo	Total	Hombres	Mujeres
Facilitadores	20	9 (45%)	11 (55%)
Alumnos en taller	120	51(42.5%)	69 (57.5%)

7. Instrumentos de investigación.

El Inventario de Riesgo-Protección para Adolescentes (IRPA) (6) (7) se ha venido aplicando con el fin de recabar datos desde el año de 1991 a la fecha. Los datos que se generan con la aplicación de este inventario, en diversas muestras nacionales y locales, han permitido conocer la asociación de los factores de riesgo con factores de violencia de género y de resiliencia , en poblaciones nacionales de enseñanza media superior y en bases de datos locales y estatales en enseñanza media, con lo que se ha contribuido al observatorio Mexicano

de Alcohol Tabaco y drogas, y sobre todo se han conocido los riesgos psicosociales en función de cada localidad intervenida.

1) El IRPA consta de 141 preguntas, con distintas secciones, es auto aplicable, anónimo, y con preguntas cerradas y pre codificadas.

- ✓ la sección de preguntas demográficas,
- ✓ una escala de riesgo psicosocial y de consumo de sustancias con 82 preguntas sobre comportamientos de riesgo,
- ✓ una escala de resiliencia con 26 preguntas
- ✓ una escala de violencia hacia la mujer, con 7 preguntas dirigidas a mujeres sobre si han sido o no víctimas de violencia por parte de algún varón (padre, pariente, novio, conocido o desconocido) en los últimos 12 meses, y 7 preguntas comparables dirigidas hacia los varones, para indagar si han ejercido violencia hacia alguna mujer en los últimos 12 meses.

La validez y confiabilidad de este cuestionario para las preguntas de cada sección ha sido investigada desde hace más de dos décadas en el contexto de distintos proyectos de investigación nacionales e internacionales en lo que se refiere a la sección de consumo de sustancias y la escala de riesgo. (8)

a) Escala de consumo de sustancias. La sección de drogas fue elaborada con base a cuestionarios trabajados en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Adiction Research Foundation de Toronto, Canadá. Desde 1980 se utiliza en estudios epidemiológicos nacionales de la Secretaría de Salud (SSA) y del Instituto Nacional de Psiquiatría, por lo que al aplicarse en poblaciones específicas ofrece diagnósticos locales que pueden ser comparados con cifras nacionales y/o estatales. Los indicadores fueron elaborados en el contexto de un programa de investigación y preparación de informes de la OMS sobre epidemiología de la farmacodependencia. Los estudios que se realizaron para conformarlo y evaluarlo fueron los primeros de su tipo en los que se examinaron la confiabilidad y validez de preguntas relativas al uso de drogas en un país en desarrollo (9)

b) Escala de riesgo psicosocial. Sus reactivos, fueron construidos por INEPAR en 1991 y fueron probados y evaluados en distintas bases de datos hasta conformar esta área de vulnerabilidad psicosocial constituida por todos aquellos reactivos de manejo de la sexualidad, empleo, estilo de vida, eventos negativos de la vida, actos antisociales, rendimiento escolar, consumo de sustancias tóxicas en familiares y amigos, salud y eventos predictores en hombres y mujeres salud que obtuvieron un grado de asociación, con un valor factorial

significativo en la muestra nacional de jóvenes de 2004, que se han hecho públicos en distintos. Los resultados de su aplicación y sus indicadores se han publicado en distintas publicaciones institucionales y científicas. (10) (11) (12) (13).

b) Escala de resiliencia. (14) Fue elaborada por INEPAR en el año de 2005, y cuenta con validez factorial para sus siete dimensiones:

1. Fortaleza interior: manejo de emociones positivas y negativas, clima emocional agradable en casa, enfrentar situaciones difíciles con buen humor, experimentar dificultad y enfrentarla con fortaleza.

2. Autoestima: tener ganas de hacer cosas en la vida, sentirse entusiasmado y alegre, desear aprender cosas nuevas, tener reconocimiento de aspectos positivos por compañeros.

3. Clima familiar: estar satisfecho con trato de padre y madre, tener a alguien al tanto de alimentación y estudios, tener claro lo que es adecuado e inadecuado por parte de padres.

4. Red de apoyo: saber que mis compañeros separan mi persona de mis errores, tener aceptación de mi persona y comportamiento por los vecinos, estar satisfecho con el trato diario de compañeros y jefes, estar satisfecho con trato de profesores.

5. Vínculo con padres: sentirse vinculado a su padre, sentirse vinculado a su madre.

6. Manejo de emociones: tener a una persona que da felicidad al recordarla, identificar emociones negativas, identificar emociones positivas.

7. Vínculo con abuelos: sentirse satisfecho con trato de abuelos, tener o haber tenido abuelos al cuidado de la vida diaria, sentimiento espiritual.

c) Escala de violencia contra la mujer. Fue elaborada en 2009, en el contexto de un estudio llevado a cabo para la Comisión Nacional de Violencia contra la mujer (CONAVIM)⁵. En las mujeres se investiga si han sido víctimas de violencia por parte de algún varón: Parientes y/o familiares: esposo, pareja sexual, novio, padre, hijo, u otro pariente varón, compañeros de trabajo, jefe o mando superior o alguna persona relacionada con el trabajo, vecinos, amigos, conocidos, alrededor del hogar, centro de trabajo, escuela, parroquia o centro comunitario, compañeros de escuela, maestros, trabajadores de la escuela, personas no conocidas que se

⁵ <http://www.conavim.gob.mx/work/models/CONAVIM/Resource/309/1/images/libro.pdf>

encuentran casualmente en la calle. En el varón las preguntas van dirigidas a indagar sus comportamientos violentos hacia la mujer, en las mismas circunstancias que para las mujeres, parientes, amigas, familiares, conocidas y en distintos contextos del hogar, el trabajo, la escuela y el barrio. Comprende las áreas que han sido consideradas en encuestas nacionales sobre violencia. Se trata de un instrumento de evaluación rápida. Ambos cuestionarios fueron sometidos a análisis factorial y se seleccionaron aquellos reactivos con un peso factorial superior a 40. Se puede utilizar como instrumento rápido para investigar los comportamientos violentos hacia la mujer. El intervalo de tiempo que se investiga son los últimos 12 meses y las opciones de respuesta se redujeron a presencia/ausencia, ya que el estudio nos indicó que son suficientes para discriminar a los grupos. Para este estudio se utilizaron las versiones estudiantiles para hombres y para mujeres.

2. Cuestionario de habilidades para la vida (CHP) Consta de 30 preguntas que indagan sobre la percepción del estudiante sobre sus habilidades, con opciones de situarse en una escala de 5 cinco puntos, mientras más cercana a 5 mayor presencia de la habilidad según la percepción del propio estudiante. Fue construido específicamente para evaluar estos talleres.

8. Diseño estadístico y construcción de variables.

Las corridas de datos fueron llevadas a cabo con el programa IRPA-INEPAR para obtener las cifras de bajo, mediano y alto riesgo en los factores psicosociales investigados.

Los análisis de cruce de variables en las muestras de hombres y mujeres, y en la muestra total para probar hipótesis de relación entre riesgo, resiliencia y comportamientos violentos, fueron llevados a cabo con su sintaxis correspondiente con el paquete estadístico SPSS versión 15. Se utilizó como prueba estadística de las hipótesis nulas la prueba t.

Hipótesis

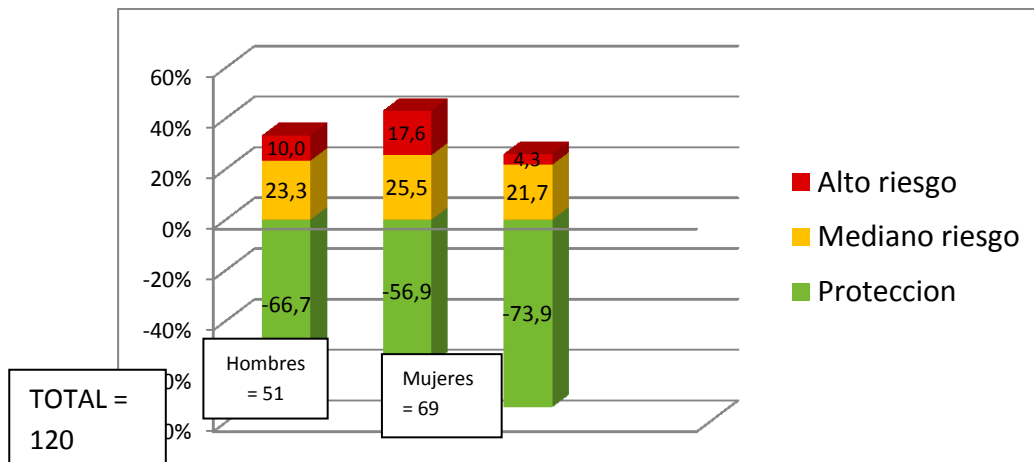
No existen diferencias significativas, en el grupo de facilitadores y en su grupo de pares, analizados por separado, en las medias de puntaje de las escalas de percepción de riesgo, consumo de sustancias, resiliencia y habilidades para la vida, antes y después de la intervención.

Resultados.

Antes de iniciar la intervención con los facilitadores y con su grupo de pares, se aplicó el IRPA, a 120 estudiantes que entrarían a los talleres y a los 20 facilitadores.

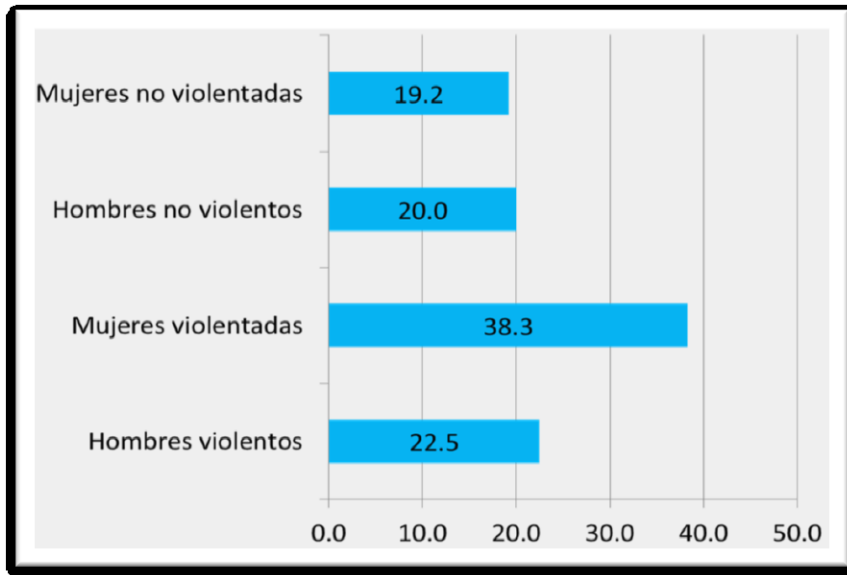
Los resultados de los niveles de riesgo psicosocial acumulado en todas las áreas investigadas: uso de drogas, vulnerabilidad psicosocial, y eventos predictores de género se pueden observar en la gráfica 1.

Gráfica 1. Riesgo acumulado en el total del grupo estudiado y en hombres y mujeres.



Como se observa, se detectó un 10 % de riesgo acumulado en el total del grupo a intervenir, con niveles de riesgo significativamente mayores en el grupo de hombres (17.6%) en comparación con el de mujeres (4.3%). Un mayor porcentaje de las mujeres que asisten al plantel están protegidas en frente de los riesgos psicosociales que se acumulan en la vida. Sin embargo, al analizar por separado la escala de comportamientos violentos hacia la mujer, nos damos cuenta que 38.3% de las mujeres del grupo estudiado han sido víctimas o padecido algún comportamiento violento por parte de algún varón de su familia y/o de su entorno vecinal o escolar y 22.5% de los varones del grupo declaran haber cometido al menos algún acto violento hacia alguna mujer. Esto indica la necesidad de contemplar los comportamientos violentos hacia la mujer como parte de los riesgos que se acumulan en el día a día aún en los jóvenes que se desenvuelven en un entorno escolar supuestamente protegido (Gráfica 2).

Grafica 2. Porcentajes de hombres violentos y no violentos mujeres violentadas y no violentadas n = 120



La intervención se llevó a cabo después de que el grupo de 20 facilitadores terminó su curso en línea y asistió a cuatro talleres de preparación para la conducción de su grupo de pares. Los 120 alumnos fueron elegidos al azar por los directivos de la escuela. Los facilitadores que iniciaron el taller fueron 20 y al final terminaron 19. Un chico fue dado de baja por incumplimiento en sus talleres en línea y en los talleres de sus compañeros. Respecto a los 19 grupos que se formaron, en un inicio se evaluaron a 116 estudiantes, y los que terminaron con asistencia a todos los siete talleres y a la sesiones de evaluación con el IRPA, fueron 71. Respecto a la evaluación sobre habilidades para la vida en los grupos intervenidos por los facilitadores, se lograron completar 45 cuestionarios con sus mediciones antes y después.

Cada facilitador era entrenado previamente en los pasos para dar el taller y en los contenidos esenciales a transmitir así como en la práctica para hacer en casa. Los facilitadores, fueron libres de hacer sus propios carteles y expresar en sus propias palabras los contenidos explicados previamente y transmitidos en el curso en línea. Dos instructores de INEPAR observamos a todos los grupos y al término del taller, nos reuníamos con los facilitadores para retroalimentar, comentar y corregir lo necesario para el siguiente taller.

Los resultados se muestran en las tablas 2 y 3, tanto para facilitadores como para alumnos.

Tabla 2. Medias de puntaje antes y después de la intervención en las escalas de riesgo, consumo y resiliencia

	Facilitadores n = 19				Alumnos n = 71			
	Antes	Después	T	Significancia	Antes	Después	T	Significancia
Riesgo	24.1	7.4	19.0	0.1	11.1	8.9	4.2	0.001
Sustancias	1.1	0.63	-1.4	NS	1.5	0.87	2.7	0.008
Resiliencia	98.5	107.6	-1.6	NS	95.5	94.1	0.41	NS

Tabla 3. Medias de puntaje antes y después de la intervención en la escala de habilidades para la vida.

Habilidades para la vida	Antes	Después	Prueba t	Significancia estadística
Facilitadores n= 19	115.3	131.2	-4.3	.01
Alumnos n= 45	106.8	111.3	-2.1	.03

Como se observa en los datos, la intervención logró disminuciones significativamente menores de comportamientos de riesgo en ambos grupos, facilitadores y alumnos, y de consumo de sustancias en el último mes, después de la intervención, en el grupo de alumnos. Los promedios de puntajes en habilidades para la vida fueron significativamente mayores después de la intervención en ambos grupos.

Al analizar reactivo por reactivo del total de 30 reactivos, formulados en la escala de habilidades para la vida, se encontró que el grupo de facilitadores tuvo un mayor número de reactivos con incremento de puntajes después de la intervención (23), en comparación con los grupos de alumnos (6). Estos resultados se muestran en las tablas 4 y 5.

Tabla 4. Habilidades con diferencias estadísticamente significativas Facilitadores N=19	Antes	Después
1 Normas de protección	3.4	4.1
2 Conciencia del abuso de sustancias entre jóvenes	4.2	4.7
3 Reflexión sobre sentimientos al ver personas drogadas	3.7	4.3
4 Prácticas de meditación y relajación	2.8	4.1
6 Expresión de emociones profundas	3.4	4.2
7 Contactar y concientizar el cuerpo	3.4	4.4
8 Reflexionar sobre el autocuidado	3.8	4.6
10 Conciencia de grupos de pertenencia	3.4	4.4
11 Identificar reglas en fiestas y reuniones	3.8	4.6
12 Construir códigos de comportamiento propios	4.1	4.6
13 Reflexión sobre sustancias y alimentos que daña nuestro cuerpo	4.2	4.6
15 Poder creativo del grupo	3.8	4.3
17 Integrar imagen corporal	3.6	4.3
18 Significado profundo de la vida sexual en seres humanos	3.6	4.4
20 Comportamientos asertivos	3.2	4.3
21 Verbalizar sentimientos acerca de personas que usan drogas	3.4	3.9
22 Beneficios de organizarte en grupo para protegerte	3.5	4.5
23 Reflexión sobre los cambios en tu vida	3.9	4.5
24 Identificas aspectos positivos en tu persona	3.7	4.7
25 Identificas el tipo de comunicación con tu familia	4.1	4.7
26 Distingues una comunicación profunda con tu familia	3.9	4.5
27 Distingues la diferencia entre informarte de algo y aplicarlo en tu vida diaria	3.7	4.6
28 Identificas los riesgos en tu vida sexual y sabes protegerte	4.3	4.7

Tabla 5 Habilidades con diferencias estadísticamente significativas Alumnos n= 58	Antes	Después
2 Conciencia del abuso de sustancias entre jóvenes	3.7	4.3
4 Prácticas de meditación y relajación	2.1	2.8
8 Reflexionar sobre el autocuidado	3.8	4.1
11 Identificar reglas en fiestas y reuniones	3.4	3.7
24 Identificas aspectos positivos en tu persona	3.7	4.7
25 Identificar el tipo de comunicación con tu familia	4.1	4.7

Conclusiones.

Respecto al diagnóstico

1. Únicamente el 66.7% de la población escolar de esta escuela, se encuentra protegida frente a los riesgos psicosociales.

2. Los varones son el sector con menor protección: 56.9% de la población masculina, frente al 73.9% de las mujeres.

Sin embargo el 38.3% de las mujeres reportaron algún tipo de comportamiento violento por parte de un varón de su comunidad proximal.

Respecto a la intervención

1. Hubo cambios significativos en ambos grupos en los comportamientos de riesgo que conforman la vulnerabilidad psicosocial.

2. El grupo de alumnos reportó menor consumo de sustancias, en el último mes, después de la intervención.

3. Ambos grupos, incrementaron significativamente sus habilidades para la vida, sobre todo el grupo de facilitadores, que presentó cambios en 23 de los 30 reactivos investigados.

4. Los testimonios semanales y finales⁶ por parte de los jóvenes facilitadores y los cambios obtenidos en las mediciones antes y después, confirman que la dirección de la estrategia, hacia la transferencia de la tecnología de INEPAR a las escuelas y sus estudiantes y después de los jóvenes a otros jóvenes, es exitosa.

Recomendaciones para futuras aplicaciones de esta práctica en el plantel Cecytem Malinalco y en otros planteles locales de otras entidades del país.

1. Es importante que la escuela institucionalice el taller de Chimalli toca a tu puerta, impartido por los facilitadores, desde el inicio, para tener mayor control de las asistencias y del rendimiento y aprendizajes.

3. INEPAR debe de elaborar 14 infografías, una por cada habilidad para facilitar a los facilitadores la creación de su propio cartel por habilidad, al transmitir la practica con sus pares.

4. Se debe de ampliar a siete semanas el periodo de formación vivencial de los facilitadores después del curso en línea, para sintonizar con precisión la forma como imparten el taller.

Bibliografía.

1. Carpeta de publicaciones sobre evaluaciones del modelo Chimalli.
<https://www.dropbox.com/s/4jfgsw4r3iubjck/EVALUACION%20Chimalli.zip>

2. Castro M.E. Llanes J, Margain M, 2013: Un Sistema de información en prevención selectiva comunitaria para prevenir los consumos problemáticos de alcohol, tabaco y drogas pp 243-270. En Alcohol y políticas Públicas. Colegio Nacional

3. Laura García Mateos, Ana Cristina González Díaz, María del Rosario Morales, Domínguez, Aldegunda González Aguilar, Oscar Julio Trejo Capula, Tania Díaz, Ramiro Arguelles Hernández, Rogelio Osorio López. 2012. El Sistema de Prevención selectiva comunitaria Alas Vivas del Instituto de Atención y Prevención de las Adicciones (IAPA). Una aplicación a comunidades abiertas por comités ciudadanos* Publicación interna IAPA/INEPAR

<http://www.grupotellso.com/INEPAR/pdf/descargas/articulos%20spsc%20alas%20vivas%2015%20dic.pdf>

⁶ En el siguiente video se presentan los testimonios de los facilitadores y de algunos participantes, al término de los talleres.
<https://www.dropbox.com/s/z34nfcwuz5bhxa/video%20cecytem.mov?dl=0>

4. Castro M.E. Aprendizajes en prevención selectiva
5. Castro M.E, Llanes J LiberAddictus núm. 90, marzo-abril, 2006. Una propuesta de prevención de riesgos psicosociales con enfoque de género
6. Castro, M.E., Llanes J., "Estudio nacional de consumo de drogas en la población usuaria de la preparatoria abierta". Observatorio Epidemiológico en Drogas 2001. SSA. Consejo Nacional contra las Adicciones pp. 33-42.
7. Dirección General del Bachillerato. Estudio de Preparatoria Abierta. 2006. Base de datos INEPAR
8. Villatoro, J., Medina Mora, M.E., "Las encuestas con estudiantes". Observatorio mexicano de alcohol, tabaco y otras drogas 2002. Consejo Nacional Contra las Adicciones pp. 125-127.
9. Medina-Mora, M.E., Castro, M.E., Gómez-Mont, Campillo, S. "Validity and reliability of a high school drug use questionnaire" Bulletin on Narcotics, Vol. XXXIII 1981
10. Castro, M.E., Llanes, J., Macías, G., "Prevalencias en el consumo de drogas en muestras de estudiantes (2001-2002)". Observatorio mexicano de alcohol, tabaco y otras drogas 2002. pp. 129-140.
11. Solórzano, N., Gaitán, P., Uribe, M., Castro, M.E., Llanes, J., Carreño, A., (2007), "Estudio de riesgo-protección psicosocial en estudiantes de la Universidad Iberoamericana. Ciudad de México Agosto 2005". LiberAddictus Núm. 99, septiembre-octubre.
12. Castro, M.E., Llanes, J., (2006), "El coeficiente de riesgo psicosocial como medida compleja para el monitoreo y seguimiento de la vulnerabilidad psicosocial de poblaciones estudiantiles". LiberAddictus Núm. 91, mayo-junio.
13. Bases de datos INEPAR
14. Castro M.E.,Llanes J, Carreño A: Una escala de percepción de resiliencia en el medio ambiente proximal: validez factorial y consistencia interna. Libberadictus no 105.Marzo-Abril 2009.