

## Resultados de una intervención sobre prevención de la violencia familiar, depresión, ideación suicida y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato

Outcome of an intervention to prevent family violence, depression, suicide ideation and drug use in high school students

Jorge Luis Arellanez-Hernández<sup>1</sup>, Erika Cortés-Flores

### Resumen

Con el objetivo de evaluar los resultados de una intervención preventiva basada en la mediación pedagógica para prevenir o atenuar el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia familiar, la presencia de síntomas de depresión e ideación suicida, se realizó una investigación con un diseño no experimental en un grupo intervenido, diferenciando estudiantes de bachillerato no usuarios y usuarios de drogas ilícitas con una aplicación pre y posprueba. En la primera medición participaron 271 estudiantes, el 9.6 por ciento consumieron una droga ilícita en los 30 días previos y el 90.4 por ciento no lo hicieron; al término de la intervención participaron 257 estudiantes, el 8.9 por ciento usuarios y el 91.1 por ciento no usuarios. Después de las actividades disminuyó el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales. Asimismo, decrecieron de forma significativa los eventos violentos físicos, psicológicos o de índole sexual en el contexto familiar, en los dos grupos de alumnos. La presencia de depresión se redujo en los no usuarios, pero aumentó en los usuarios, mientras que la ideación suicida disminuyó en ambos grupos. Los hallazgos muestran cómo una intervención con la mediación pedagógica como herramienta puede ser efectiva a corto plazo para atenuar el consumo de sustancias, los conflictos en relaciones familiares y ciertos pensamientos suicidas. [Resumen en lengua de señas mexicana.](#)

**Palabras clave:** consumo de drogas, evaluación de resultados, intervención, trastornos afectivos.

### Abstract

The goal of evaluative research was making an outcome evaluation to preventive intervention based on pedagogical mediation to prevent or mitigate the use of psychoactive substances, family violence, symptoms of depression and suicidal ideation. With a non-experimental design and a group intervened we differentiate two groups of high school students: Non-users and Users of illicit drugs with a pre and post-test application. In the first measurement 271 students participated, 9.6 percent had used an illicit drug in the last 30 days and 90.4 percent had not. Also of the intervention, 257 students, 8.9 percent Users and 91.1 percent Non-users participated. At the end of the activities, the consumption of alcohol, tobacco and other drugs decreased. Likewise, violent physical, psychological or sexual events in the family context decreased significantly in two groups. The presence of depression symptoms decreased in the former group, but increased in the users, whereas suicidal ideation decreased in both groups. The findings show how an intervention that takes pedagogical mediation as an educational tool can be effective in the short term to mitigate substance use, family relationships and certain suicidal thoughts.

**Keywords:** affective disorders, drug use, intervention, outcome evaluation.

<sup>1</sup>Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad Veracruzana, Dr. Luis Castelazo Ayala, s/n, col. Industrial Ánimas, C. P. 91190, Xalapa, Ver., México. C. e.: jarellanez@uv.mx

## Introducción

La alta incidencia de eventos violentos a nivel social e interpersonal, el incremento en el consumo de sustancias psicoactivas y el aumento en la presencia de síntomas depresivos son algunos de los problemas psicosociales que han emergido como importantes problemas de salud pública en los inicios del presente siglo (González-Forteza, Wagner-Echeagaray y Jiménez-Tapia, 2012; Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM], Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], Comisión Nacional Contra las Adicciones [Conadic] y Secretaría de Salud [SSA], 2017; Ramos-Lira, 2015).

Si bien las razones por las que se han agudizado estos problemas son complejas, lo cierto es que hay un continuo interés por generar mecanismos de atención para atenderlos desde diversos ámbitos y campos de conocimiento (Jiménez-Tapia, Mondragón-Barrios y González-Forteza, 2007; Organización Panamericana de la Salud, 2003). Desde los sectores salud y educativo, por ejemplo, se han construido una serie de programas dirigidos a la prevención y atención de problemas psicosociales desde la década de 1980. Específicamente en el tema de la prevención, se han puesto en marcha una diversidad de propuestas sistematizadas dirigidas a prevenir el consumo de drogas, la depresión y la violencia familiar, que abordan una serie de factores psicosociales asociados, como estrés, ansiedad, autoestima, control de impulsos, violencia y acoso escolar, entre otros (Secretaría de Salud, 2007).

Es importante destacar que este tipo de intervenciones básicamente están dirigidas a la población adolescente escolarizada, en pocos casos pueden incluir a otros grupos o poblaciones, como padres de familia, docentes, directivos, etc. Sin embargo, la comunidad escolar es considerada como uno de los espacios idóneos para implementar estos programas, pues, después del contexto familiar, es donde los niños, niñas y adolescentes viven una experiencia formadora significativa con las condiciones más adecuadas para adquirir conocimientos, hábitos y desarrollar habilidades de utilidad a lo largo de la vida (Ministerio de Educación de Argentina, 2009).

La mayoría de las intervenciones preventivas han tomado como base el modelo de educación para la salud o la teoría cognitivo conductual, considerando sobre todo técnicas psicosociales, psicocorporales y psicoeducativas. Cada una pretende ofrecer, desde su propia perspectiva, alternativas para mejorar la salud y calidad de vida de la población a la que está dirigida. A pesar de que algunas propuestas

preventivas argumentan que sus evaluaciones muestran ser eficaces y eficientes (Secretaría de Salud, 2007), lo cierto es que no se ha logrado frenar de manera sustantiva el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia interpersonal o la presencia de alteraciones emocionales. De allí que sea relevante crear dispositivos preventivos con nuevas estrategias de intervención psicosocial, incorporando herramientas pedagógicas específicas y su componente de evaluación con el fin de impactar desde otra perspectiva en estos fenómenos.

El presente estudio tuvo el interés de diseñar una intervención enfocada en evitar o atenuar el consumo de sustancias psicoactivas, la depresión y la violencia familiar, utilizando como herramienta primordial la mediación pedagógica. Esta es la realización de una serie de acciones organizadas con la finalidad de promover y facilitar los procesos de aprendizaje que fortalezcan el sentido de las cosas; tiene como objetivo la transformación, el desencadenamiento o la promoción de procesos de reestructuración de la persona o un grupo de sujetos considerando sus propias motivaciones, objetivos y consecuencias (Labarrere-Sardury, 2008).

El acto o la actividad mediadora son como un entramado que se teje entre las circunstancias culturalmente definidas para darle sentido a lo que hacemos; al respecto, Simón Rodríguez refiere “Lo que no se hace sentir no se entiende y lo que no se entiende, no interesa” (en Urosa-Salazar, 2015, p. 229). Así, el fundamento central de la mediación es la búsqueda de sentido en la educación a través de la convivencia entre los participantes, pues, como bien lo señalan Gutiérrez y Prieto (2004), las relaciones establecen y recrean permanentemente el sentido de las cosas. De esta manera, la mediación aparece como una ayuda para realizar determinada tarea o resolver cierto problema. La finalidad de los procesos mediadores, sobre todo los pedagógicos, es que los sujetos alcancen el dominio de su propio comportamiento (Labarrere-Sardury, 2008).

Por lo tanto, el estudio tuvo como objetivo evaluar los cambios en la presencia de síntomas de depresión, ideación e intento suicida; la percepción de violencia familiar y el consumo de drogas en estudiantes de bachillerato (no usuarios y usuarios de drogas ilícitas), después de haber estado expuestos a una serie de actividades preventivas basadas en la mediación pedagógica.

## **Material y método**

### *Tipo de investigación*

El estudio correspondió a una investigación evaluativa de tipo transversal, con un diseño no experimental, en un grupo intervenido diferenciando no usuarios y usuarios de drogas ilícitas a través de una aplicación pre y posprueba (antes y después de la intervención).

## **Población de estudio**

La investigación se integró por estudiantes de segundo y tercer año de una escuela de bachillerato de la ciudad de Xalapa, Veracruz, México, localizada en un lugar considerado de alto riesgo para el consumo de drogas (zonas o colonias donde confluyen condiciones estructurales y coyunturales que pueden favorecer el uso de sustancias: deterioro de condiciones de vida; falta de oportunidades de empleo y de estudio; presencia de núcleos importantes de población infantil, jóvenes o adultos jóvenes; accesibilidad y oferta de sustancias; indicios de alto consumo), según el Estudio Básico de Comunidad Objetivo (EBCO) 2013 elaborado por los Centros de Integración Juvenil, institución que desde hace casi 50 años atiende, previene e investiga el consumo de drogas en México (Díaz-Negrete, Chacón-Moreno, Castillo-Vite, Castillo-Franco y Arellanez Hernández, 2013).

Antes de la intervención preventiva se encuestaron a 271 estudiantes, 122 hombres (45.5 por ciento) y 146 mujeres (54.5 por ciento). Al cierre de la intervención participaron menos alumnos, 257, de los cuales 111 fueron hombres (43.5 por ciento) y 144 mujeres (56.5 por ciento); lo que implicó la pérdida de 14 personas en esta segunda aplicación. Como era de esperarse, la edad promedio durante el mes de actividades preventivas varió ligeramente al pasar de 16.45 años (desviación estándar= 0.83) a 16.64 años (desviación estándar= 0.77) después de la aplicación, por lo que no se requirió un análisis estadístico comparativo. En cuanto a la ocupación, si bien antes de las actividades el 16.2 por ciento de los estudiantes trabajaba además de estudiar, al término un 18.8 por ciento reportó estar realizando una actividad laboral complementaria a sus estudios.

## **Indicadores de evaluación**

Los temas de las actividades preventivas fueron seleccionados a partir de los registros en diversos estudios en población adolescente mexicana y, de acuerdo con la perspectiva de los investigadores del proyecto, es primordial considerarlos en el contexto juvenil veracruzano. Uno de los indicadores de evaluación se relaciona con las condiciones de violencia reportadas en el estado de Veracruz. Como algunas investigaciones señalan, los eventos violentos en el contexto familiar; la falta de reglas y roles claros; las conductas antisociales y la actitud de tolerancia ante el consumo de sustancias entre los miembros de la familia son situaciones consideradas como factores predictores del consumo de drogas ilegales (Canales-Quezada, Díaz de Paredes, Guidorizzi-Zanetti y Arena-Ventura, 2012; Díaz-Negrete y García-Aurrecoechea, 2008; Pérez-Islas, Arellanez-Hernández y Díaz-Negrete, 2008; Tlaxcalteco-González, Arellanez-Hernández y Márquez-Barradas, 2017).

El indicador consideró los elementos o características individuales de cómo la presencia de cierto malestar emocional –como la depresión o la ideación suicida–, se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas, especialmente las de carácter ilícito (Bojorquez-Chapela y Salgado de Snyder, 2009; González-Forteza, Ramos-Lira, Caballero-Gutiérrez y Wagner-Echeagaray, 2003; González-Forteza et al., 2012; Jiménez-Tapia et al., 2007).

Finalmente, se incluyó el consumo de sustancias psicoactivas socialmente consideradas como ilegales: marihuana, solventes inhalables, cocaína, anfetaminas, tranquilizantes, heroína, entre otras; y se exploró el patrón de consumo en los 30 días previos a ambas mediciones (INPRFM et al., 2017).

## **Instrumento**

Se construyó un cuestionario ex profeso para evaluar los indicadores de cambio con base en escalas previamente validadas en población adolescente mexicana. Además

de explorar algunas características sociodemográficas (como sexo, edad, escolaridad y grado escolar), el instrumento incluyó los siguientes puntos:

- Escala de Percepción de Violencia Familiar: instrumento conformado por 17 situaciones familiares en las que se explora la presencia de violencia física, verbal o psicológica entre cónyuges, padres a hijos, hijos a padres o entre hermanos. A través de un formato de respuesta tipo Likert valora la frecuencia con la que ocurren dichas situaciones, de nunca a siempre (Tlaxcalteco-González et al., 2017).
- Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D): consta de 25 reactivos; los primeros 20 exploran la sintomatología depresiva a través de un formato tipo Likert de cuatro puntos, averiguando la frecuencia con la que ocurren ciertas situaciones en los últimos siete días, desde ocasionalmente hasta todo el tiempo. Las preguntas de la 21 a la 24 indagan la presencia de pensamientos suicidas con el mismo formato de respuesta del bloque anterior. Finalmente, el reactivo 25 evalúa la ocurrencia o no de algún intento suicida (Bojorquez-Chapela y Salgado de Snyder, 2009; González-Forteza et al., 2012).
- Bloque de preguntas sobre el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas en el último mes (mariguana, anfetaminas, cocaína, alucinógenos, solventes inhalables, tranquilizantes, sedantes, metanfetaminas, éxtasis, heroína y otros opiáceos).

### **Intervención (realización de actividades preventivas)**

Con los indicadores de evaluación se diseñaron seis sesiones de trabajo grupal preventivo considerando la mediación pedagógica como base de articulación. Se pretendió que, al concluir dicha serie de actividades, los participantes presentarán algún tipo de cambio en sus relaciones familiares y en el manejo de sus emociones; se concientizarán acerca de las repercusiones de los pensamientos e intento suicida; entendieran los efectos y consecuencias del uso de tabaco, alcohol y otras drogas; se mantuvieran abstemios o aminorarán el consumo de estas sustancias. Antes de iniciar las actividades preventivas se aplicó el cuestionario descrito (preprueba). Después se realizaron los análisis estadísticos descriptivos para calificar los indicadores y, con base en los resultados, se decidió el orden de su implementación, es decir, se dio prioridad al indicador con condiciones más deterioradas o de mayor vulnerabilidad para los estudiantes.

Cada sesión fue planeada para 50 minutos, tiempo en el que se retomaban aspectos de la vida cotidiana relacionados con los indicadores de evaluación y se llevaban a cabo algunos ejercicios y actividades para informar, sensibilizar y fortalecer a los jóvenes sobre los indicadores medidos. Las sesiones se denominaron de la siguiente manera:

- Aprende a manejar situaciones de violencia: recomendaciones para mejorar las relaciones familiares.
- Aminorar tu malestar afectivo: recomendaciones para darse cuenta y desarrollar habilidades para manejar algunos síntomas de depresión e ideación suicida.
- Conoce los efectos y consecuencias del uso de alcohol, tabaco y otras drogas para evitar o atenuar el consumo.

Es importante indicar que el equipo de investigación se integró por los investigadores responsables del proyecto y por 36 estudiantes de la Facultad de Pedagogía del sistema de enseñanza abierta de la Universidad Veracruzana, inscritos en la materia Proyecto de Orientación Educativa Vinculados a la Comunidad del ciclo agosto 2017-febrero 2018.

### **Consideraciones éticas**

La participación de los estudiantes en el estudio se hizo considerando los principios científicos y éticos con base en la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2013), la Ley general de salud (Presidencia de la República, 2018) y el Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud (Presidencia de la República, 2014). Se cuidó en todo momento el respeto a la dignidad de los participantes, la confidencialidad en el manejo de la información y el anonimato de sus respuestas.

Previo a la aplicación del instrumento, las autoridades escolares dieron su consentimiento verbal para llevar a cabo el levantamiento de información. A cada alumno se le explicó que su participación consistiría en contestar un grupo de preguntas no invasivas con un riesgo mínimo de alterar su salud mental o física, y el manejo ético que habría de sus respuestas; tras su autorización verbal se procedió a aplicar el instrumento.

## **Análisis estadístico**

El análisis de la información se realizó en dos etapas. A través de la estadística descriptiva se analizaron los datos de la aplicación preprueba para obtener frecuencias; porcentajes comparados con una prueba de chi cuadrada; medidas de tendencia central y cambio de las variables sociodemográficas; consumo de drogas y de cada uno de los reactivos de las escalas utilizadas. Después, se elaboraron análisis inferenciales de confiabilidad y validez para estudiar la calidad psicométrica de las escalas utilizadas; se encontró que ambas tienen valores aceptables (escala de percepción de violencia familiar y la CES-D). Además, se llevaron a cabo los cálculos necesarios para generar las calificaciones de cada una de las escalas utilizadas y se definió el orden temático de las actividades preventivas.

Posteriormente se realizaron ANOVA unifactorial con dos medidas repetidas en el tiempo para comparar las calificaciones de los indicadores de evaluación de los usuarios y no usuarios de drogas ilícitas, tanto antes como después de las actividades preventivas, y se verificó que se cumplieran los supuestos de normalidad y homogeneidad de varianzas de las variables de respuesta. La información obtenida fue analizada a través del IBM-SPSS Statistics versión 24.0.

## **Resultados**

En congruencia con los objetivos del estudio, se exploró el consumo de sustancias psicoactivas en general durante el mes previo a la intervención sobre prevención del uso de sustancias y factores asociados; esto con la finalidad de generar dos grupos de estudio: los no usuarios y los usuarios de drogas ilícitas. Los indicadores se evaluaron en dos momentos, antes de participar en las actividades preventivas y al término de estas.

De los 271 participantes iniciales, la mayoría (245 adolescentes), como era de esperarse, señalaron no haber consumido alguna una droga de carácter ilícito el mes previo a la intervención; 26 reconocieron haber usado el menos en una ocasión una droga ilícita en ese periodo (poco más del 9 por ciento). Al término de las actividades, de los 257 adolescentes participantes, 234 dijeron no haber usado drogas ilícitas y 23 comentaron sí haberlo hecho (cerca del 9 por ciento). Si bien los cambios no son

estadísticamente significativos, muestran una ligera modificación en el consumo, quizás producto de las actividades preventivas realizadas con los estudiantes (Chi cuadrada= 0.072; P= 0.788; Figura 1).

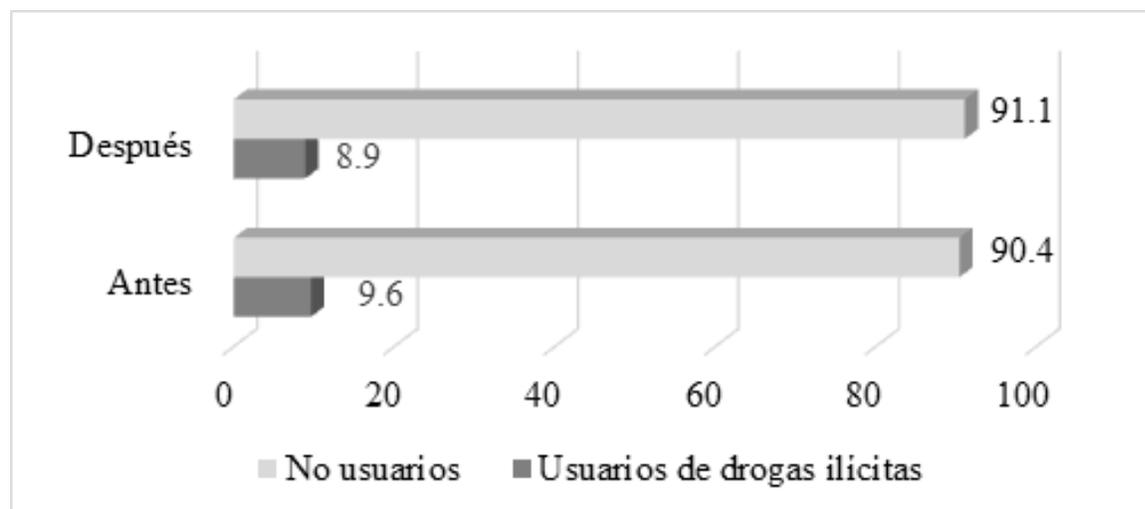


Figura 1. Valores promedio de los porcentajes ( $\pm$  error estándar) correspondientes a grupos de no usuarios y usuarios de drogas ilícitas, y comparación del antes y el después de las actividades preventivas.

### Características sociodemográficas por grupo de estudio y aplicación

Es importante recordar que antes y después de las actividades preventivas más de la mitad de los participantes en la investigación evaluativa fueron mujeres. Sin embargo, al ubicarlos por grupo de consumo, se encontró que antes de la intervención predominaban los varones en el conjunto de usuarios de drogas ilícitas y al término éste quedó conformado por una proporción ligeramente mayor de mujeres (Tabla 1). Si bien los cambios no son contrastantes estadísticamente, es importante señalarlo debido a que en la segunda aplicación se perdieron algunos casos (14 estudiantes), de los cuales la mayoría fueron varones (Chi cuadrada= 0.072; P= 0.788).

En cuanto a la ocupación, es claro que la mayoría de los participantes únicamente se dedicaban a estudiar, pero un porcentaje ligeramente más alto de jóvenes usuarios de drogas ilícitas (alrededor del 25 por ciento) señalaron además realizar una actividad laboral remunerada. El porcentaje de estos últimos disminuyó ligeramente al término de las actividades preventivas, posiblemente debido a la baja del número de estudiantes o a que algunos dejaron de trabajar mientras se realizaban las sesiones (Tabla 1).

La edad promedio de los estudiantes en general fue de 16.4 años antes de la intervención (no usuarios, desviación estándar=0.81 y usuarios de drogas ilícitas, desviación estándar=0.94), resultado esperado debido a la propia maduración de los adolescentes en el tiempo. Consecuentemente, al término del estudio se registró un incremento en la edad promedio de forma significativa, al pasar a 16.6 años (desviación estándar=0.77) en el grupo de no usuarios y a 16.9 (desviación estándar=0.80) en el de usuarios de drogas ilícitas (ANOVA<sub>3,523</sub>=3.67, P= 0.01).

Tabla 1. Características sociodemográficas por grupo de estudio y aplicación expresado en porcentajes.

	Antes (n = 271)		Después (n = 257)	
	No usuarios	Usuarios de drogas ilícitas	No usuarios	Usuarios de drogas ilícitas
<b>Sexo</b>				
Hombre	44.8	53.8	43.5	43.5
Mujer	55.2	46.2	56.5	56.5
<b>Ocupación</b>				
Estudia	85.0	72.0	81.7	77.3
Estudia y trabaja	15.0	28.0	18.3	22.7

### Evaluación de resultados de las actividades preventivas

Como parte de la evaluación de resultados, se partió del supuesto de que al término del curso se observarían algunos cambios en el consumo de sustancias durante el último mes, la percepción de situaciones de violencia familiar, los síntomas de depresión y la ideación suicida, tanto en los no usuarios como en los usuarios de drogas ilícitas.

### Consumo de sustancias psicoactivas el mes previo a la intervención

Las drogas lícitas más consumidas por los usuarios de drogas durante el mes previo a la intervención fueron el alcohol y el tabaco, mientras que la sustancia ilícita con mayor porcentaje de consumo fue la marihuana (Tabla 2). Después del curso se registró una reducción en el consumo de sustancias, incluso de algunas drogas, excepto marihuana, de la cual parece que aumentó ligeramente su consumo. El descenso en general del consumo puede estar asociado con los temas de la intervención en los que se resaltaron los riesgos y consecuencias del uso de sustancias psicoactivas.

Tabla 2. Porcentaje relativo de consumo de sustancias psicoactivas en el último mes

	Antes (n = 271)	Después (n = 257)
Tabaco	14.0	13.6
Alcohol	22.1	19.8
Cualquier droga ilegal	9.6	8.9
Mariguana	6.3	6.6
Inhalables	0.4	1.6
Cocaína	0.7	-
Heroína	0.7	-
Anfetaminas	1.1	-
Éxtasis	1.1	-
Tranquilizantes	1.1	0.4

### Violencia en el contexto familiar

En un intervalo de calificación de cero a cuatro puntos, donde mayor calificación equivale a mayor frecuencia de eventos violentos en el contexto familiar, antes de las actividades preventivas el grupo de usuarios de drogas ilícitas presentó calificaciones promedio significativamente mayores en la ocurrencia de eventos de violencia familiar (Tabla 3). Al término de las actividades, en ambos grupos disminuyó de forma significativa la presencia de este tipo de eventos en la familia, si bien se mantuvo una mayor violencia en los usuarios de drogas ilícitas.

La violencia entre hermanos se presentó con mayor frecuencia en ambos grupos, aunque el de usuarios de drogas ilícitas reportó una calificación promedio de ocurrencia significativamente mayor, tanto antes como al término de las actividades preventivas (ANOVA<sub>3,486</sub> = 3.69, P= 0.01, Tabla 3). La violencia de padres a hijos ocupó el segundo lugar en ambos grupos, nuevamente los usuarios de drogas ilícitas obtuvieron una calificación significativamente mayor en ambas aplicaciones (ANOVA<sub>3,501</sub> = 8.77, P= 0.001). En tercer lugar se ubicó la presencia de eventos violentos entre cónyuges, significativamente mayor en los usuarios de drogas ilícitas antes y al término de la intervención (ANOVA<sub>3,487</sub> = 5.27, P= 0.001). La violencia que se observó con menor frecuencia fue la ejercida de hijos a padres, si bien las calificaciones promedio antes y al término de la intervención en el grupo de usuarios de drogas ilícitas prácticamente fueron del doble en comparación con el grupo de jóvenes no usuarios (ANOVA<sub>3,502</sub> = 7.62, P= 0.001). En suma, puede señalarse que la disminución en la calificación promedio en ambos grupos sugiere que las actividades preventivas permitieron un espacio de reflexión y aprendizaje con sentido para enfrentar las situaciones violentas en el grupo familiar.

Tabla 3. Calificaciones promedio ( $\pm$  IC al 95 por ciento) de la violencia familiar comparando entre antes y después del curso y entre No usuarios y usuarios de drogas ilícitas con el ANOVA unifactorial con dos medidas repetidas en el tiempo.

	Antes (n = 271)				Después (n = 257)			
	No usuarios		Usuarios de drogas ilícitas		No usuarios		Usuarios de drogas ilícitas	
	n	$\bar{X} \pm IC$	n	$\bar{X} \pm IC$	n	$\bar{X} \pm IC$	n	$\bar{X} \pm IC$
<b>Expresiones violentas</b>								
Entre cónyuges	225	0.33 (0.06)	21	0.53 (0.24)	221	0.25 (0.05)	21	0.52 (0.31)
De padres a hijos	234	0.38 (0.05)	25	0.69 (0.23)	222	0.31 (0.06)	21	0.64 (0.32)
De hijos a padres	234	0.22 (0.04)	24	0.50 (0.25)	224	0.19 (0.04)	21	0.32 (0.18)
Entre hermanos	225	0.54 (0.06)	22	0.69 (0.28)	218	0.43 (0.06)	22	0.64 (0.26)
<b>Tipo de violencia</b>								
Física	224	0.29 (0.05)	20	0.57 (0.35)	213	0.24 (0.05)	23	0.48 (0.28)
Psicológica	227	0.68 (0.07)	23	0.92 (0.27)	217	0.53 (0.06)	21	0.91 (0.35)
Sexual	237	0.02 (0.01)	25	0.16 (0.16)	228	0.01 (0.01)	22	0.01 (0.01)

Nota: n= número de sujetos; M= calificación promedio; DE= desviación estándar; IC= intervalo de confianza.

Por otra parte, el tipo de violencia psicológica, física y sexual decreció al término de la intervención en ambos grupos de manera significativa. Aunque, nuevamente, los jóvenes del grupo de usuarios de drogas ilícitas fueron quienes reportaron haber vivido con mayor frecuencia este tipo de violencia en su contexto familiar.

De esta manera, la violencia psicológica a nivel familiar (la más indicada antes y después de las actividades preventivas) decreció en ambos grupos al término de la intervención, en especial en los no usuarios (ANOVA  $_{3,487} = 7.12$ ,  $P = 0.001$ ; Tabla 3). La violencia física también se observó reducida al término de las actividades preventivas, aunque en menor frecuencia, especialmente en el grupo de usuarios de drogas ilícitas (ANOVA  $_{3,479} = 6.10$ ,  $P = 0.001$ ). Finalmente, la violencia de tipo sexual (la más baja en ambos grupos) aparecía en principio más alta en los usuarios de drogas y al término de la intervención disminuyó de manera sustantiva (ANOVA  $_{3,511} = 15.38$ ,  $P = 0.001$ ).

### **Sintomatología depresiva, ideación e intento suicida por grupo de estudio**

Es importante destacar que en la mayoría de los estudiantes no se detectó la presencia de síntomas de depresión; antes de la intervención el grupo de usuarios de drogas ilícitas reportó un mayor porcentaje de estudiantes con depresión (20.0 por ciento) en comparación con los no usuarios (17.4 por ciento). Al término de las actividades preventivas en este último grupo se redujo un poco la presencia de depresión (16.9 por ciento), mientras que en el de usuarios de drogas ilícitas, por el contrario, aumentó ligeramente el porcentaje de alumnos con este tipo de sintomatología (22.7 por ciento).

Por otra parte, en una escala de cero a tres puntos donde la mayor calificación significa una mayor recurrencia de ideas o pensamientos sobre la muerte o el suicidio, se encontró que usuarios de drogas ilícitas mostraron calificaciones promedio mayores en la ocurrencia de este tipo de ideas en comparación con quienes no usan drogas (Tabla 4). Se destaca que después de las actividades realizadas en ambos grupos hubo una disminución en la presencia de este tipo de ideas.

En efecto, los usuarios de drogas antes de la intervención presentaron una calificación promedio significativamente mayor en la presencia de pensamientos sobre la muerte; a pesar de que esta diferencia se mantuvo al término de las actividades preventivas, en ambos grupos bajó la ocurrencia de este tipo de ideas ( $ANOVA_{3,517} = 2.94, P = 0.001$ ; Tabla 4). Lo mismo se observó en cuanto a la idea de que “la familia y amigos estarían mejor en caso de que estuvieran muertos”, y en cuanto a la presencia de pensamientos sobre la muerte. Sin embargo, los cambios no fueron estadísticamente significativos.

Por otra parte, la ocurrencia de ideas sobre “matarse si tuvieran la manera de hacerlo” fue significativamente mayor en los usuarios de drogas ilícitas, si bien al término del curso disminuyó la frecuencia de estos pensamientos, tanto en los no usuarios como en los usuarios de drogas ilícitas ( $ANOVA_{3,518} = 2.86, P = 0.03$ , Tabla 4).

Tabla 4. Calificaciones promedio ( $\pm$  IC al 95 por ciento) de la recurrencia de pensamientos sobre la muerte e ideación suicida, comparando entre antes y después del curso y entre No usuarios y usuarios de drogas ilícitas con el ANOVA unifactorial con dos medidas repetidas en el tiempo.

	Antes (n = 271)				Después (n = 257)			
	No usuarios		Usuarios de drogas ilícitas		No usuarios		Usuarios de drogas ilícitas	
	n	$\bar{X} \pm IC$	n	$\bar{X} \pm IC$	n	$\bar{X} \pm IC$	n	$\bar{X} \pm IC$
Pensé en la muerte	238	0.48 (0.12)	26	0.85 (0.48)	231	0.37 (0.10)	23	0.70 (0.46)
Mi familia y mis amigos estarían mejor si yo estuviera muerto (a)	239	0.38 (0.10)	26	0.65 (0.45)	230	0.32 (0.09)	23	0.30 (0.20)
Pensé en matarme	239	0.28 (0.09)	26	0.54 (0.45)	230	0.20 (0.08)	23	0.26 (0.28)
Me mataría si encontrara o tuviera la manera de hacerlo	238	0.23 (0.09)	26	0.54 (0.42)	232	0.17 (0.07)	23	0.13 (0.15)

## Discusión y conclusiones

Los hallazgos obtenidos mostraron que las características sociodemográficas de los grupos intervenidos y de comparación (no usuarios y usuarios de drogas ilícitas) fueron relativamente similares, si bien en el primero se reportó un porcentaje menor de jóvenes que además de estudiar desempeñan una actividad laboral, situación que en los usuarios de drogas ilícitas puede ser un detonante de riesgo para el consumo, como lo reportan algunos estudios (Arellanez-Hernández et al., 2004; Navarro-Botella, 2000), pues cuentan con un recurso económico que les permite acceder a ciertos bienes o servicios, como quizás la compra de drogas.

En cuanto a los indicadores de evaluación, se identificó con claridad que el consumo de drogas en general se redujo al término de las actividades preventivas, quizás producto de que los estudiantes fueron sensibilizados acerca de los riesgos y consecuencias del uso abusivo de sustancias (Martínez-Martínez et al., 2008). Llama la atención que drogas como cocaína, heroína, anfetaminas y éxtasis no se consumieron durante el mes de la intervención, pero el uso de marihuana aumentó ligeramente.

El segundo indicador –la presencia de eventos violentos en el contexto familiar– mostró que el grupo de usuarios de drogas ilícitas reportó desde un inicio mayor frecuencia de eventos violentos en el contexto familiar, aunque al término de la intervención bajó la frecuencia de estas situaciones en ambos grupos. En los no usuarios aminoró sobre todo la violencia entre hermanos, mientras que en los usuarios hubo una menor violencia de los hijos a los padres. La violencia psicológica en el contexto familiar fue la más reportada antes de la intervención; al finalizar, esta se redujo de manera sustancial en los no usuarios, mientras que en los usuarios de drogas ilícitas disminuyó la violencia sexual y física.

La depresión fue el indicador en el que solo se observaron cambios favorables en los no usuarios; por el contrario, en los usuarios aumentó ligeramente la ocurrencia de síntomas. Es necesario destacar esto, pues la sintomatología depresiva es un fenómeno que debe atenderse y tratarse de forma profesional, integral y con expertos en la salud mental. Sin embargo, las actividades preventivas pueden fortalecer emocionalmente a los jóvenes que tienden a una mayor estabilidad emocional. Asimismo, la ideación suicida fue mayor al principio en quienes usaron drogas, pero al término de la intervención se redujeron la frecuencia de pensamientos sobre la muerte y las ideas suicidas.

En suma, los hallazgos evidencian que la intervención resultó de utilidad para los jóvenes participantes en el programa al obtener cambios inmediatos en los no usuarios de drogas, con efectos preventivos en la violencia familiar y en la sintomatología depresiva. Cabe mencionar que, aunque se consiguieron cambios inmediatos en los usuarios de drogas que permitieron reducir la violencia familiar como efecto de la intervención, se requieren realizar intervenciones de refuerzo para tener un mayor efecto en la disminución de la sintomatología depresiva y de la violencia familiar. Asimismo, valdría la pena replicar el estudio retomando la intervención e incorporando grupos control; esto con el fin de verificar que las actividades preventivas y la mediación pedagógica son dos propuestas para aminorar la ocurrencia de estos fenómenos y, por ende, mejorar la calidad de la salud mental de los jóvenes.

Finalmente, se considera relevante incorporar información específica sobre el consumo de marihuana, pues además de ser la droga ilegal de mayor consumo, fue la sustancia que mostró un incremento en lugar de un decremento. Habrá que reflexionar e hipotetizar con precisión si el tema de la legalización del consumo para uso médico o recreativo ha influido

en la percepción de riesgo de esta sustancia, repercutiendo como un factor importante en los estudiantes.

### **Agradecimientos**

A todos los estudiantes de la escuela de bachillerato que participaron voluntariamente en el estudio y a los 36 estudiantes de la licenciatura en Pedagogía del sistema abierto, inscritos en la experiencia educativa Proyecto Educativo Vinculado a la Comunidad durante el semestre agosto 2017-enero 2018. Ellos diseñaron los contenidos teóricos y técnicos de las actividades preventivas y las implementaron con los estudiantes. El proyecto forma parte del apoyo PRODEP IDPTC 153898 al JLAH.

### **Fuentes de financiamiento**

Esta investigación no recibió ninguna subvención específica de las agencias de financiamiento en el sector público, comercial o sin fines de lucro.

### **Referencias**

- Arellanez-Hernández, J. L., Díaz-Negrete, D. B., Wagner-Echeagaray, F., y Pérez-Islas, V. (2004). Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: análisis bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud Mental*, 27(3), 54-64.
- Asociación Médica Mundial. (2013). *Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Recuperado de <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
- Bojorquez-Chapela, I., y Salgado de Snyder, N. (2009). Características psicométricas de la Escala Center for Epidemiological Studies-depression (CES-D), versiones de 20 y 10 reactivos, en mujeres de una zona rural mexicana. *Salud Mental*, 32(4), 299-307. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58212276005>
- Canales-Quezada, G. F., Díaz de Paredes, T., Guidorizzi-Zanetti, A. C., y Arena-Ventura, C. A. (2012). Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes. *Revista Cuidarte*, 3(1). doi: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v3i1.20>
- Díaz-Negrete, D. B., Chacón-Moreno, J. L., Castillo-Vite, N. L., Castillo-Franco, P. I., y Arellanez-Hernández, J. L. (2013). *EBCO. Estudio Básico de Comunidad Objetivo 2013*.
- Diagnóstico del consumo de drogas en el área de influencia del CIJ Xalapa. Recuperado de <http://www.cij.gob.mx/ebco2013/centros/9110CD.html>

- Díaz-Negrete, D. B., y García-Aurrecochea, R. (2008). Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 24(4), 223-232. Recuperado de [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892008001000001](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892008001000001)
- González-Forteza, C., Ramos-Lira, L., Caballero-Gutiérrez, M. Á., y Wagner-Echeagaray, F. A. (2003). Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos. *Psicothema*, 15(4), 524-532. Recuperado de <http://www.psicothema.es/pdf/1102.pdf>
- González-Forteza, C., Wagner-Echeagaray, F. A., y Jiménez-Tapia, A. (2012). Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) en México: análisis bibliométrico. *Salud Mental*, 35(1), 13-20.
- Gutiérrez, F., y Prieto, D. (2004). *Mediación pedagógica. Apuntes para una educación a distancia alternativa*. Guatemala: Edusac.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones y Secretaría de Salud. (2017). *Encuesta nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco 2016-2017: Reporte de drogas*. Recuperada de [https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT\\_YQN73eWhR/view](https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT_YQN73eWhR/view)
- Jiménez-Tapia, A., Mondragón-Barrios, L., y González-Forteza, C. (2007). Self-esteem, depressive symptomatology and suicidal ideation in adolescents: results of three studies. *Salud Mental*, 30(5), 20-26. Recuperado de <https://pdfs.semanticscholar.org/b54f/cd0c57ae3787aeffdabd378f4db7b733a6de.pdf>
- Labarrere-Sardury, A. F. (2008). Bases conceptuales de la mediación y su importancia actual en la práctica pedagógica. *SUMMA Psicológica UST*, 5(2), 87-96.
- Martínez-Martínez, K. I., Salazar-Garza, M. L., Pedroza-Cabrera, F. J., Ruiz-Torres, G. M., y Ayala-Velázquez, H. E. (2008). Resultados preliminares del Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Inician el Consumo de Alcohol y otras Drogas. *Salud Mental*, 31(2), 119-127. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252008000200006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252008000200006&lng=es&tlng=es).
- Ministerio de Educación de Argentina. (2009). *Prevención del consumo problemático de drogas: desde el lugar del adulto en la comunidad educativa*. Recuperado de <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001387.pdf>
- Navarro-Botella, J. (2000). *Factores de riesgo y protección de carácter social relacionados con el consumo de drogas*. Madrid, España: Ministerio de educación.

- Organización Panamericana de la Salud. (2003). La violencia, un problema mundial de salud pública. *En Informe mundial sobre la violencia y la salud* (pp. 1-23). Recuperado de [http://www1.paho.org/Spanish/AM/PUB/capitulo\\_1.pdf](http://www1.paho.org/Spanish/AM/PUB/capitulo_1.pdf)
- Pérez- Islas, V., Arellanez-Hernández, J. L., y Díaz-Negrete, D. B. (2008). *Estudio del vínculo afectivo con los padres y el grupo de pares en la adolescencia. Primera fase* (Informe de investigación 08-09). México: Centros de Integración Juvenil.
- Presidencia de la República. (2014). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. *En Diario Oficial de la Federación*. Recuperado de [https://www.uv.mx/ics/files/2016/05/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.uv.mx/ics/files/2016/05/Reg_LGS_MIS.pdf)
- Presidencia de la República. (2018). Ley general de salud. *En Diario Oficial de la Federación*. Recuperado de [http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142\\_120718.pdf](http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142_120718.pdf)
- Ramos-Lira, L. (2015). Desafíos teóricos y metodológicos para la investigación en violencia y salud mental. Simposio La violencia como un problema de salud mental pública, *Salud Mental*, 38(1), S34-S35. Recuperado de <http://www.inprf-cd.gob.mx/pdf/sm38s01/sm38s0101.pdf>
- Secretaría de Salud. (2007). *El consumo de drogas en México: Diagnóstico, tendencias y acciones*. Recuperado de [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/El%20consumo%20de%20drogas%20en%20M\\_xico.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/El%20consumo%20de%20drogas%20en%20M_xico.pdf)
- Tlaxcalteco-González, A., Arellanez-Hernández, J. L., y Márquez-Barradas, M. L. (2017). *Validación de escala sobre percepción de la violencia familiar en adolescentes mexicanos*. trabajo presentado en el XLIV Congreso Nacional del Consejo Nacional para la Enseñanza e Investigación en Psicología, Tepic, Nayarit, México.
- Urosa-Salazar, N. (2015). Simón Rodríguez y la capacidad transformadora del arte social. *Tiempo y Espacio*, 33(63), 211-230. Recuperado de [http://revistas.upel.edu.ve/index.php/tiempo\\_y\\_espacio/article/view/5926](http://revistas.upel.edu.ve/index.php/tiempo_y_espacio/article/view/5926)

## **Autores**

El **Dr. Jorge Luis Arellanez Hernández** es miembro del SNI (Nivel I), está adscrito al Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana. Sus líneas de investigación versan en torno al consumo de drogas en población considerada en situación de vulnerabilidad como niños, niñas, adolescentes, hombres y mujeres migrantes internacionales, así como la evaluación de programas de intervención. C. e.: [jarellanez@uv.mx](mailto:jarellanez@uv.mx)

La **Dra. Erika Cortés Flores** es académica de tiempo completo adscrita al Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana. Su línea de investigación principal incorpora la investigación, diseño y evaluación de programas educativos desde la psicología educativa y la pedagogía, centrados en educación en valores, cuidado de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias en población adolescente. C. e.: [ecortes@uv.mx](mailto:ecortes@uv.mx)

**Recibido:** 8 de julio de 2018

**Revisado:** 28 de julio de 2018

**Aceptado:** 8 de agosto de 2018