

# III CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA

“Conozca la psicología de hoy en un mundo globalizado”

22, 23 y 24  
Setiembre



**FACULTAD DE HUMANIDADES  
ESCUELA DE PSICOLOGÍA**



**ESTUDIO EPIDEMIOLÒGICO DE  
VIOLENCIA, CONSUMO DE  
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y  
COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS  
EN ESTUDIANTES DE  
SECUNDARIA DE LIMA - SUR**

**José Anicama Gómez, Robert Briceño  
Álvarez & Elizabeth Araujo Robles  
UNIVERSIDAD AUTÒNOMA DEL PERÙ**

## INTRODUCCIÓN

Los problemas de la violencia y la agresión, así como el consumo de sustancias psicoactivas se han convertido en el mundo y en particular en nuestro país en un serio problema de salud pública y psicosocial. **(Anicama, 1998;2001;2010)**

La necesidad de enfrentar estos problemas conjuntamente con el problema de salud reproductiva en adolescentes, es una urgencia que permitirá caracterizar mejor el perfil profesional de los psicólogos que se formen en el país. (Anicama,2011)

Por estas razones se ha diseñado esta presente investigación.

# 1. Objetivos

- **General:**
- **1.** Determinar la prevalencia y las características epidemiológicas de la violencia y el consumo de sustancias psicoactivas: SPA en escolares de secundaria de Lima Sur: Villa el Salvador, Villa María del Triunfo, San Juan de Miraflores, Chorrillos, Lurín y Pachacamac.

- ◉ **2.** Determinar la relación o asociación entre el consumo de drogas con los comportamientos de violencia en estudiantes de secundaria de Lima Sur.
- ◉ **Objetivos específicos:**
- ◉ **1.** Establecer la prevalencia y las características de la violencia en estudiantes de secundaria de Lima Sur.
- ◉ **2.** Establecer la prevalencia y las características del consumo de SPA en estudiantes de secundaria de Lima Sur.

- **3.** Establecer las diferencias significativas en los comportamientos de violencia en estudiantes de secundaria de Lima Sur , según las variables : edad, sexo, nivel educativo.
- **4.** Establecer las diferencias significativas en el consumo de SPA en estudiantes de secundaria de Lima Sur , según las variables : edad, sexo, nivel educativo.
- **5.** Establecer la relación o asociación específica positiva entre el consumo de drogas con los comportamientos de violencia en estudiantes de secundaria de Lima Sur.

## 2. EL PROBLEMA DE LA VIOLENCIA

La violencia hoy en día es considerada como un problema mundial de salud pública .

La OMS (2002), El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, hacia otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

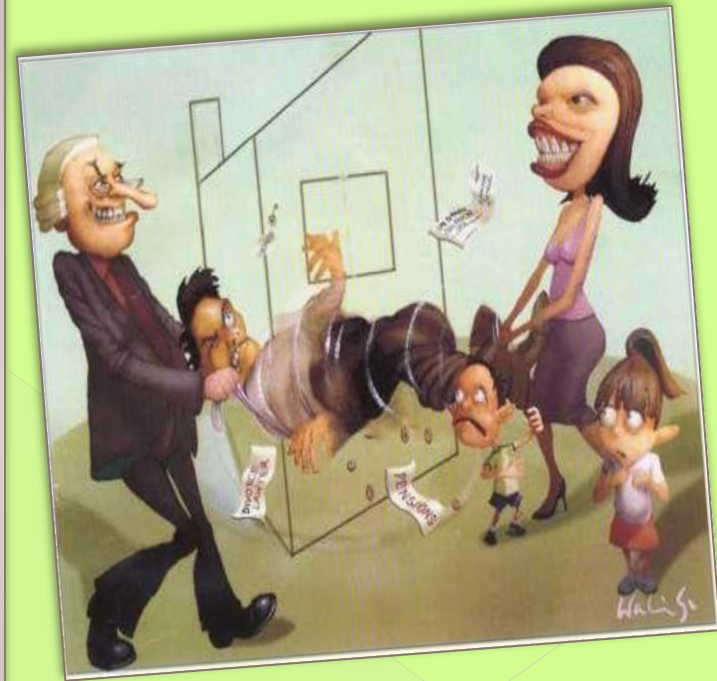
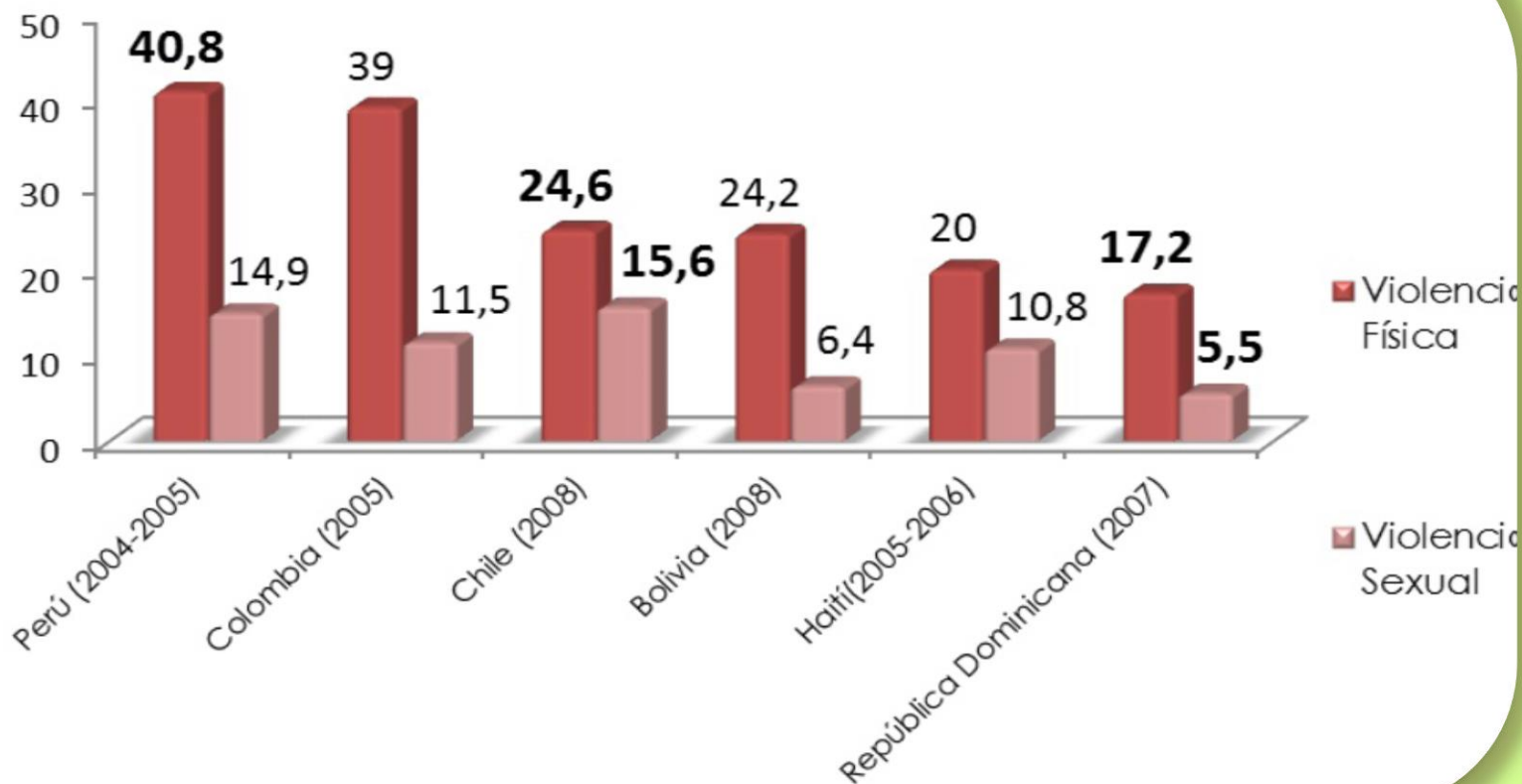








Figura 1:



**Fuente: CEPAL, 2010 ,Datos en base a la Encuesta de Victimización, Ministerio del Interior, 2008.**

## 2.1. NATURALEZA DE LA CONDUCTA AGRESIVA Y VIOLENTA

Acercas del surgimiento y desarrollo de la agresión, es decir, con respecto a su naturaleza misma, se han esbozado a lo largo de la historia de la psicología dos respuestas genéricas: (a) la que afirma que la agresión es innata y (b) la que señala que por el contrario se trata de una conducta aprendida (Anicama 1994).

- De acuerdo con las sólidas investigaciones, de Bandura y asociados se ha formulado uno de los sistemas conceptuales más completos para definir la agresión. Esta definición se centra en la topografía del acto o en el intento de perpetrarlo. De acuerdo con **Bandura (1973)**, la definición de un acto agresivo está en función de múltiples componentes:

1. **Topografía y calidad de la conducta.** Hay como resultado de la conducta algún daño físico o psicológico.
2. **Intensidad de la conducta.** La magnitud del acto es de tal naturaleza que puede considerarse como dañino y o doloroso.
3. **Efectos observados.** La conducta implica violación de los derechos básicos, injurias, daños, etc.

4. **Intenciones del ejecutor.** Existencia de premeditación, alevosía o ventaja.
5. **Mayor o menor sensibilización** hacia la agresión del calificador.
6. **Características individuales del ejecutor** de la agresión.

# PROCESO DE APRENDIZAJE SOCIAL

COMPORTAMIENTO AGRESIVO

CONDUCTA PROSOCIAL

- CONTROL DISCRIMINATIVO DE ESTÍMULOS
- REFORZAMIENTO POSITIVO
- MOLDEAMIENTO DE LA CONDUCTA
- MODELADO DE CONDUCTA
- PROGRAMA DE REFORZAMIENTO RECURRENTE [Anicama \(1983, p.401\)](#)

- Hay un énfasis en los factores ambientales, sin embargo, no negamos sino más bien integramos en donde sea necesario los componentes fisiológicos, bioquímicos y sociales, pero no los hereditarios.



## 2.2. CONCEPCIÓN DE LA CONDUCTA AGRESIVA

El concepto de la agresión en un sentido psicológico ha sido concebido como una **“clase de respuesta psicosocial”** ante estímulos sociales aversivos y frustrantes; ello significa un conjunto de respuestas componentes y un conjunto de eventos estímulos en interacción, actuando a diferente nivel de expresión del organismo.

## AGRESION Y VIOLENCIA

Entendemos a la **Agresión** (como el comportamiento que adopta formas motoras, verbales, gestuales, posturales, etc.), más como un acto individual que está relacionada a características personales del sujeto y a las condiciones de provocación, y entendemos a la **Violencia** en sus múltiples manifestaciones siempre como una forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza (ya sea física, psicológica, económica, política, etc.). Y debido a la amplitud de este concepto, puede hablarse de violencia: política, económica, social, familiar, etc....

De tal manera, para que la conducta violenta sea posible tiene que darse una condición: la existencia de un cierto desequilibrio de poder, que puede estar definido culturalmente o por el contexto, o producido por maniobras interpersonales del control de la relación (Corsi , 1994).

En consecuencia, la conducta agresiva constituiría una expresión de la agresión en sus diferentes formas (motoras, verbales, gestuales, etc.), pero si ésta se da desde una posición de interacción grupal o de poder (político, económico, social, etc.) estaremos hablando de conducta violenta.

# MODELOS EXPLICATIVOS

## AGRESIÓN COMO CONDUCTA INNATA

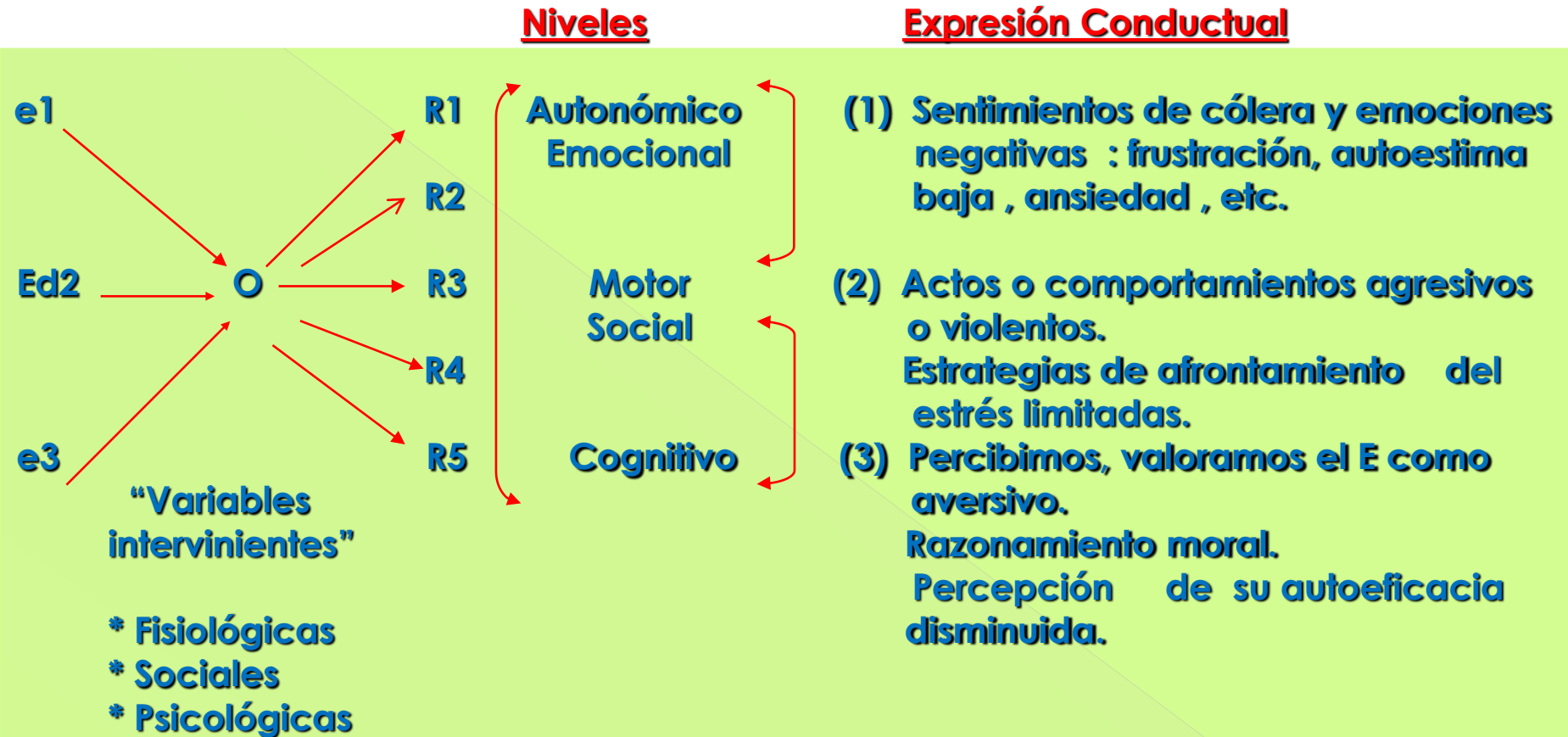
La teoría psicodinámica de Freud (1920), propone que todos los comportamientos humanos se generan a partir de una interacción compleja entre el eros y el thanatos, así, **la agresión deriva del encausamiento del instinto destructivo de muerte** lejos del individuo, dirigiéndolos a los demás.

El enfoque etiológico de Lorenz considera que la agresión se fundamenta en los **factores hereditarios**. Se basa en el hecho de que al ser nuestros **antecesores animales instintivamente violentos** y, dado que hemos evolucionado a partir de ellos, nosotros debemos también ser portadores de impulsos destructivos en nuestras estructuras genéticas

# LA AGRESIÓN COMO CONDUCTA APRENDIDA

- **El modelo de impulso** provocado desarrollado por el grupo de Yale, dirigido por **Dollard y Miller (1976)**, quienes sostuvieron que había un componente de frustración preciso que era el que ocasionaba el comportamiento agresivo y delictivo subsecuente.
- **El modelo de Aprendizaje Social** desarrollado en Stanford por **Bandura y Walters (1974)**, quienes sostuvieron sobre la base de una serie de investigaciones que los comportamientos antisociales, agresivos y violentos dependían esencialmente más de un proceso de aprendizaje, que de cuestiones biológicas o hereditarias.

## Una "Clase de respuesta" de alta magnitud

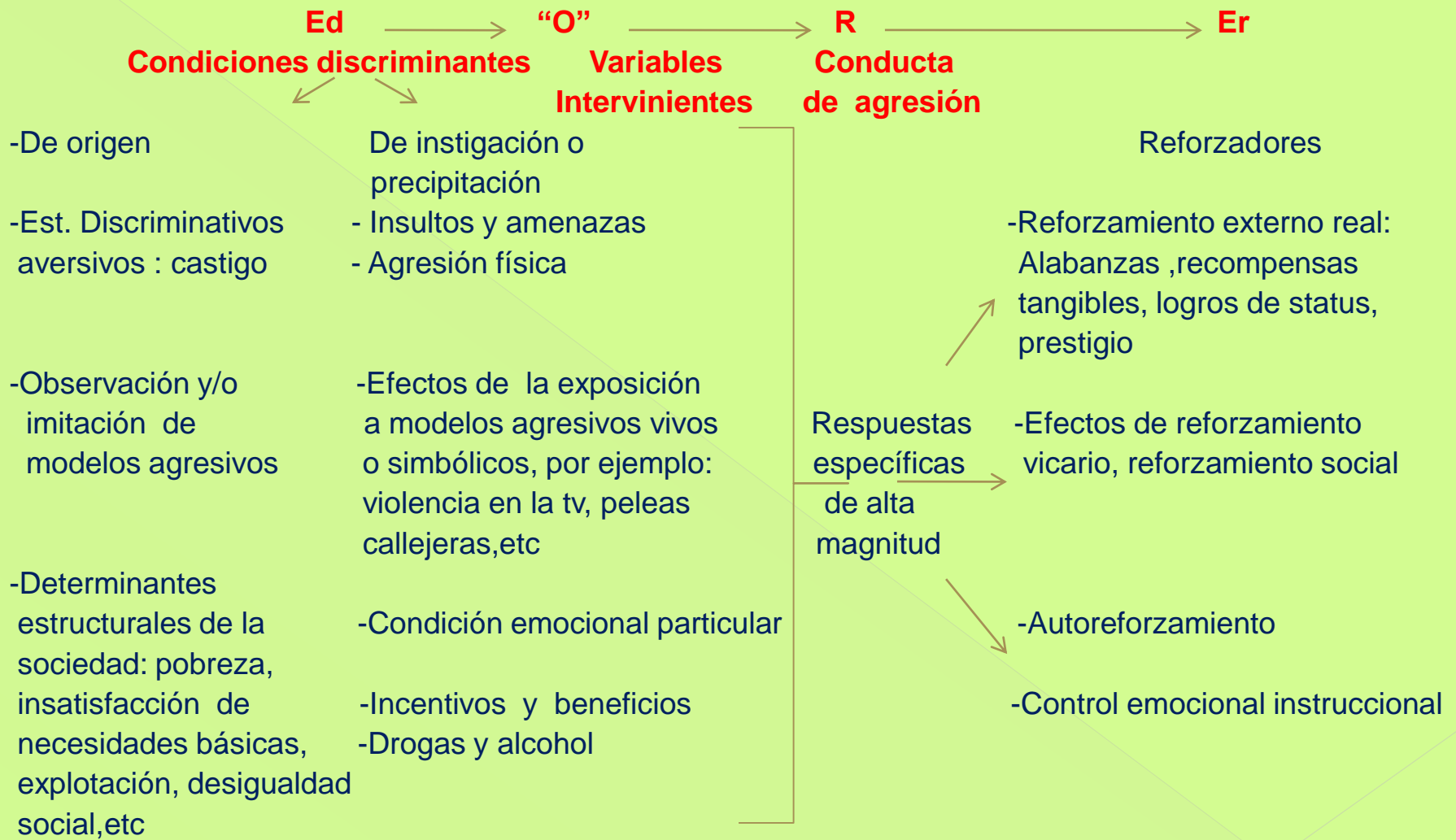


**FIGURA 2. CONCEPCIÓN DE LA CONDUCTA DE AGRESIÓN Y VIOLENCIA**  
**J. Anicama (1989, 1998, 2011)**

## 2.3. ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA AGRESIVA Y VIOLENTA

El enfoque experimental conductual considera a la conducta desadaptada como “un patrón aprendido de respuestas”, enfatizando la relación entre la respuesta del sujeto y las situaciones del estímulo. Así, el análisis funcional determina las variables causales de la conducta problema, a su vez, la posibilidad de controlarlas para lograr su cambio, lo cual es analizado en términos de sus **antecedentes de provocación del acto (Ed)**, la **respuesta problema (R)** y las **consecuencias (Er)**, lo que se ha denominado la triple relación de contingencia: actuando sobre el organismo y el campo socio-comportamental del sujeto.





**CAMPO SOCIO-COMPORTAMENTAL DE ACTUACIÓN**

**FIGURA 3: ANÁLISIS FUNCIONAL DE LAS CONDUCTAS DE AGRESIÓN ( Anicama, 1983, 1998)**

## 2.4. FACTORES DE RIESGO Y FACTORES PROTECTORES DE LA VIOLENCIA

### Factores de riesgo :

- Falta de comunicación padres-hijos.
- Sobreprotección de los padres
- Experiencia de violencia y maltrato infantil.
- (36.2 % de padres maltrata psicológicamente y el 43.2 los castiga físicamente Anicama , et al, 1999)
- Exposición a programas violentos en Tv.
- Presencia de violencia intrafamiliar.
- Falta de seguridad pública.

**En : Anicama et. al (1999).Epidemiología de la violencia y comportamientos asociados en Lima Metropolitana**

## Factores Protectores:

- Pertener a una familia integrada.
- Buena comunicación intrafamiliar.
- Disponer de buenas habilidades sociales.
- Autoestima moderada a alta.
- Mayor nivel educativo.

# 3. El Consumo de Sustancias Psicoactivas: SPA

Uno de los problemas de salud pública más críticos que han surgido a partir de la década de los 70, es sin lugar a dudas el uso y abuso de sustancias psicoactivas. La situación en el mundo, en América Latina, en el triángulo asiático y en el Perú ha sido analizado desde diversas perspectivas y todos han mostrado un mensaje urgente dirigido a los adultos para que lleguen a estar más involucrados en la prevención del abuso de sustancias, en la población especialmente joven, en niños y en adolescentes, así como, empieza también a aparecer la urgente necesidad de una formación apropiada y eficiente de recursos humanos para brindar trabajo asistencial de tratamiento, trabajo preventivo y trabajo de investigación; tal como ha sido señalado por diversos investigadores en la Conferencia Internacional sobre la Reducción de la Demanda: Dialogo Las Américas – Asia (Anicama 1998).

Por otro lado, aun a pesar del alarmante desarrollo de los niveles de abuso de sustancias en los últimos años y de los significativos recursos que se están empleando para enfrentarlo, desafortunadamente no se han hallado todavía, por el momento, soluciones integralmente eficientes para enfrentar el problema y nos hallamos con problemas a todo nivel, por ejemplo, en la manera cómo conceptualizar la conducta adictiva, cuáles factores protectores contribuirían a impedir el surgimiento del problema, cómo evaluar la conducta adictiva cuando ésta se ha presentado, cuáles estrategias de prevención son más eficaces y asimismo, cuáles programas de tratamiento son más eficientes y de un más bajo costo para los usuarios. Todas estas interrogantes esperan una urgente respuesta de parte de nosotros en los próximos años.

Desde el punto de vista de un enfoque funcional integral conductual-cognitivo del comportamiento, la “conducta de adicción” podríamos conceptualarla como una conducta compleja (clase de respuesta) que implica la interacción de una serie de condiciones y de estímulos discriminativos de provocación y/o activación de factores y variables intervinientes que a su vez permiten el desarrollo de una serie de respuestas que conforman diferentes niveles en los cuales puede ser clasificada funcional y evolutivamente la conducta humana, similar a como ha sido utilizado por Anicama (1992) para explicar los desordenes emocionales y Anicama (1996, 1999) para explicar la conducta de agresión y violencia. El concepto de “clase de respuesta” como se recordará fue inicialmente por Skinner (1957), para explicar la conducta verbal.

En la conducta adictiva, tendríamos entonces los siguientes niveles de expresión de respuestas del organismo. Tal como se muestra en la figura 4.

**-Nivel autonómico**, se expresa en las características fisiológicas que componen el síndrome de abstinencia.

**-Nivel emocional**, se expresa en los sentimientos de ansiedad, temores, de obsesión y de depresión típicos del adicto.

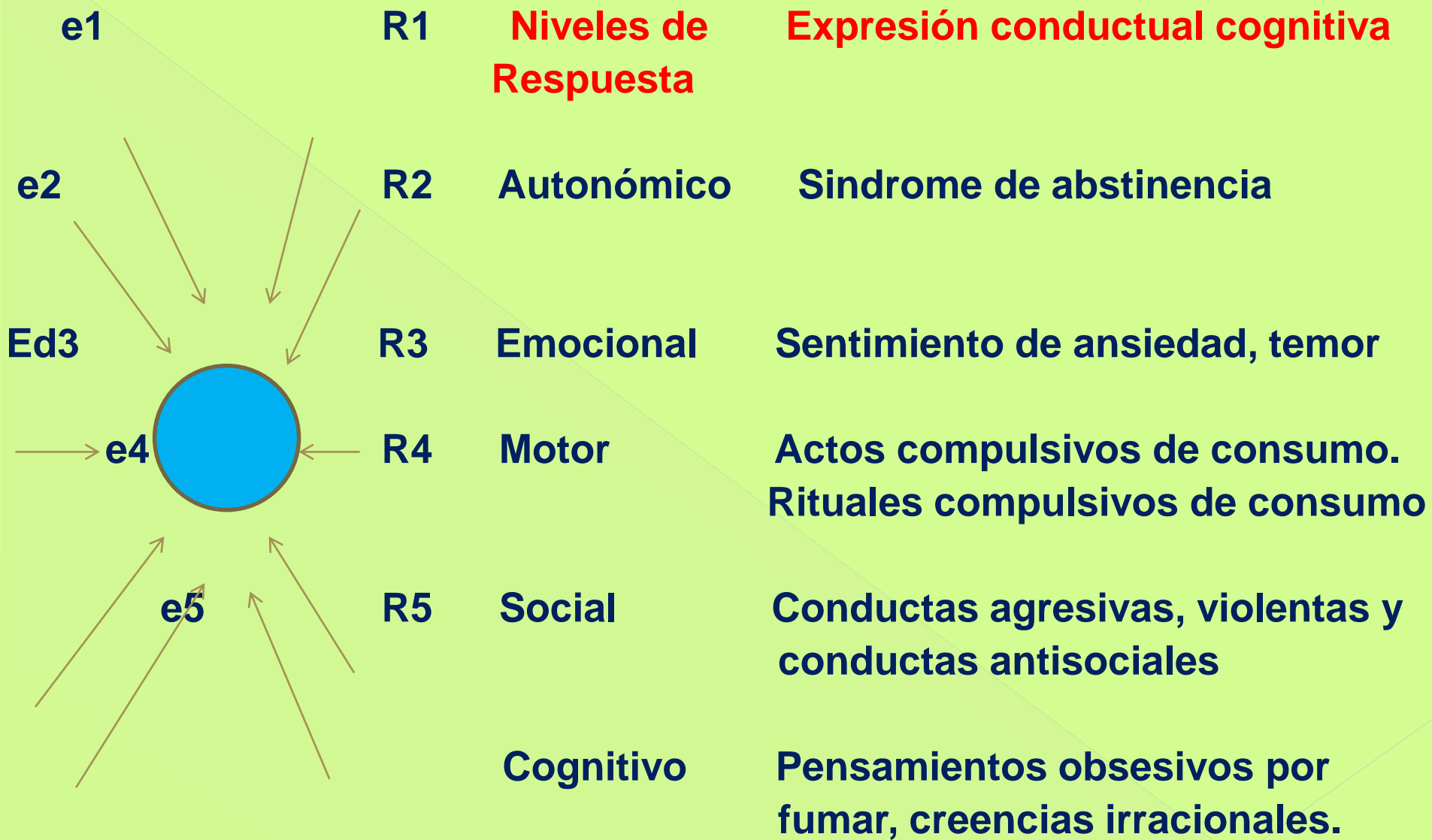
**-Nivel motor**, se expresa en los actos compulsivos de consumo, en los rituales de consumo.

**-Nivel social**, se expresa en las conductas agresivas y violentas, así como, en las conductas antisociales, típicas del adicto.

**-Nivel cognitivo**, se expresa entre otros en las creencias irracionales acerca del consumo, sus valores y su nivel de razonamiento moral.



Por otro lado, un **análisis funcional** que integre tanto los factores constitucionales individuales, los factores protectores, así como, los factores de riesgo o los estímulos de instigación a los cuales se expone el sujeto en el ambiente son descritos en la figura 5.



**FIGURA 4: Concepción de la conducta adictiva. J. Anicama (1998,2011)**

Estímulo Discriminativo	O	R	Estímulo Reforzador
Estímulos de Factores de Riesgo	Estímulos de instigación o precipitación	Factores constitucionales individuales	Clase de respuesta compleja
-Tener conducta agresiva.	-Ser rechazado o aislado de su grupo	-Personalidad I- E. Psicoticismo elevado	-Niveles autonómicos
-Ser desprotegido		-Umbral de sedación bajo	-Niveles emocionales
-Mostrarse socialmente incompetente	-Experiencias de fracaso y pérdida de autoestima	<b>Factores Protectores:</b>	-Niveles motores
-Inicio temprano de consumo de drogas		-Comunicación adecuada en la familia	-Niveles sociales
-Tener varios problemas de conducta y ser considerado un niño difícil	-Tener bajo rendimiento académico	-Unidad e integración familiar	-Niveles cognitivos
	-Separación de padres	-Valores morales sólidos	
-Bajo nivel de afectos y sentimientos positivos en el círculo familiar	-Presión del grupo	-Éxito escolar	
-Tener defecto físico		-Ser popular y querido por sus amigos	
		-Buen nivel de autoestima y autocontrol	
			Condiciones reforzadoras
			-Reforzamiento externo real: alabanzas, premios tangibles
			-Logro de status, aceptación en el grupo
			-Efectos de reforzamiento vicario: ver a otros lograr lo que ellos aparentemente no pueden
			-Autoreforzamiento fisiológico y psicológico
			-Autoinstrucción
			-Autocontrol emocional

**FIGURA 5: Análisis Funcional de la conducta adictiva. J. Anicama 1998**

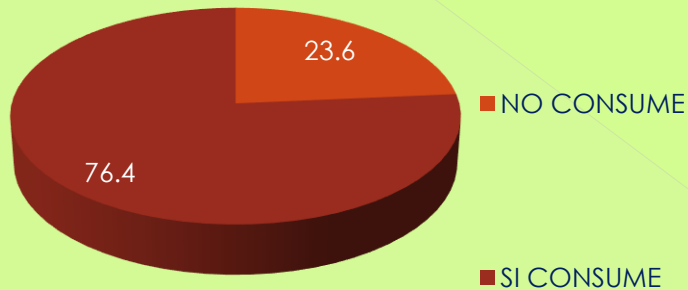
# 4. RESULTADOS DEL ESTUDIO DE LIMA SUR 2011

Dato Sociodemográfico		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	126	59,6
	Masculino	128	50,4
Edad	15-17	92	36,2
	18-20	119	
	+20	43	16,8
Lugar de nacimiento	Lima	217	85,4
	Otro distrito de Lima	14	5,5
	Otro departamento del país.	23	9,1
Tipo de colegio	Estatal	166	65,7
	Particular	73	28,7
	Parroquial	15	5,9
Ocupación	Estudia	188	74
	Estudia/trabaja	66	26
Estado Civil	Soltero	243	95,7
	Conviviente	4	1,6
	Casado	1	0,4
	Otro	8	2,4
Religión	Católico	198	78
	No Católico	56	22

**Tabla 1**

**Distribución de la muestra, según sexo, edad, lugar de nacimiento, año de estudio, tipo de colegio, ocupación, estado civil y religión**

## CONSUMO DE SPA EN ALGUN FAMILIAR



## CONSUMO DE SPA EN AMIGOS

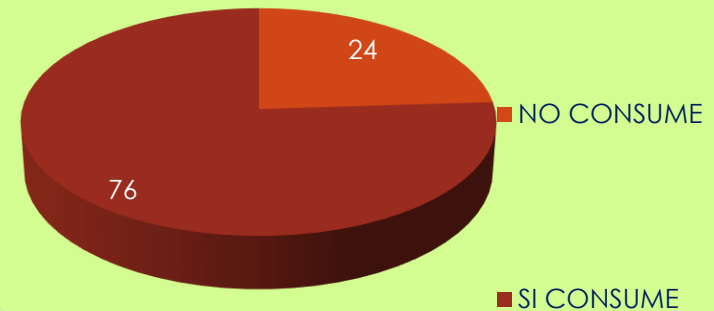


Figura 6:

**Porcentaje de consumo de algún miembro de la familia**

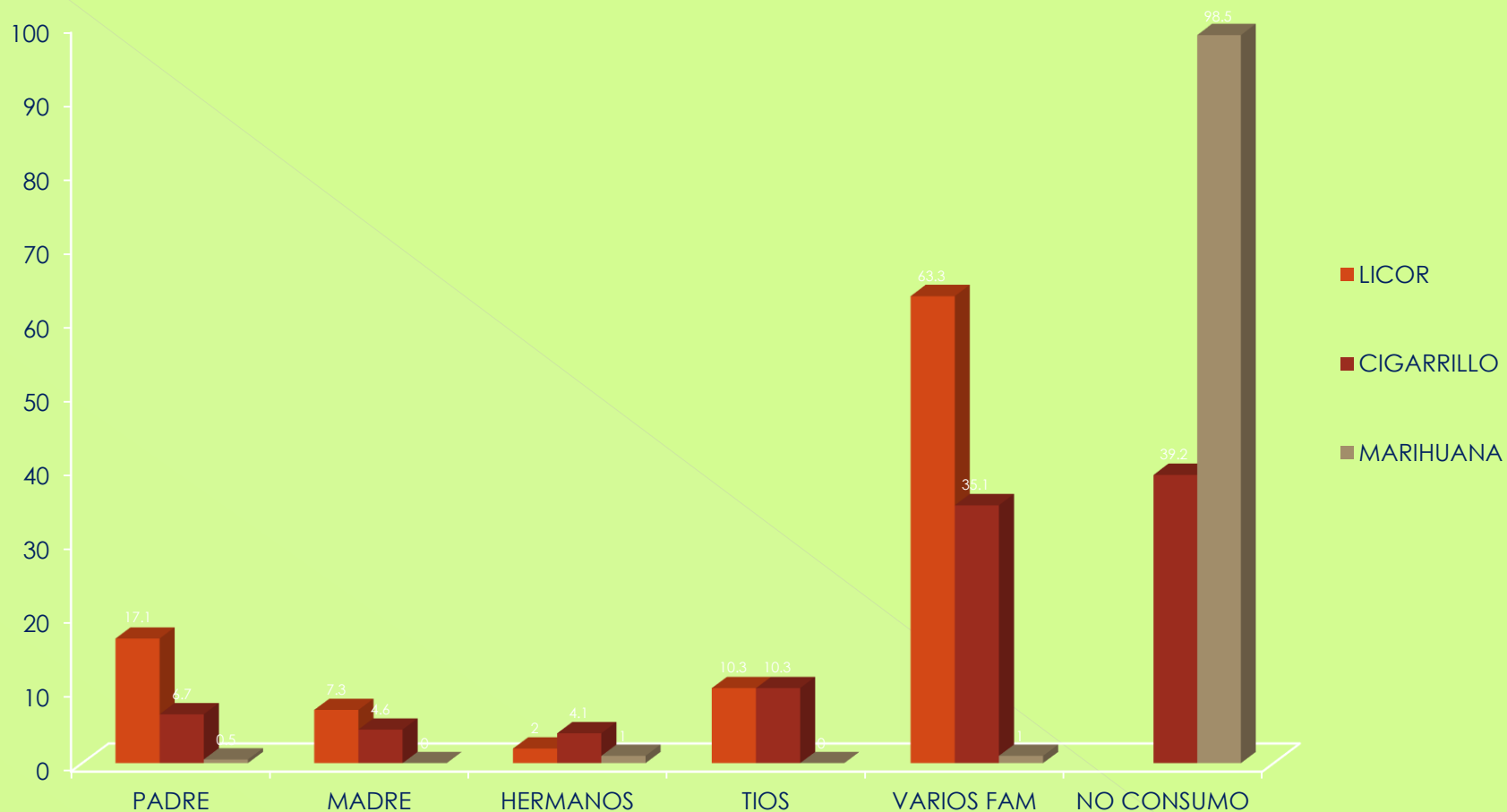


Figura 7:

**Porcentaje de consumo de algún miembro de la familia**



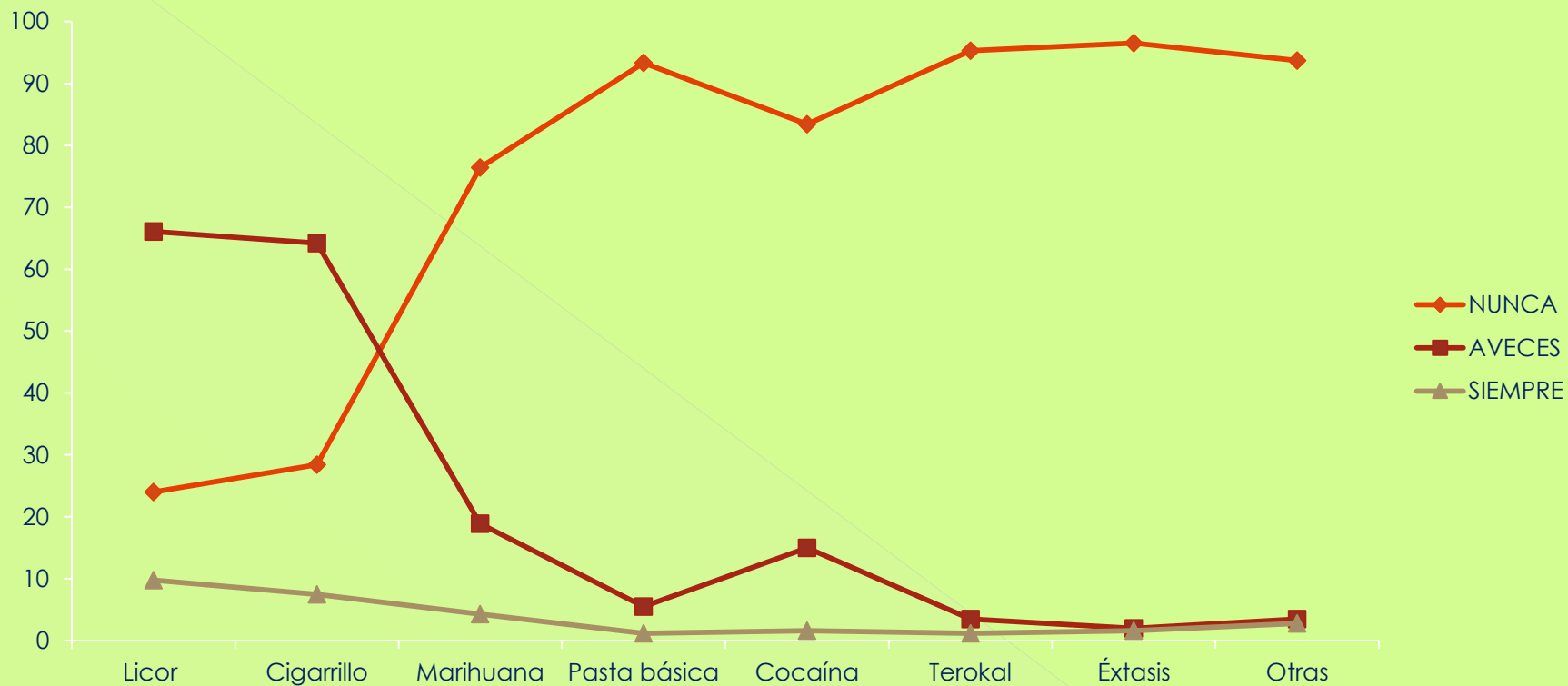


Figura 8:

**Porcentaje de consumo en algún amigo en cada tipo de Sustancias psicoactivas**

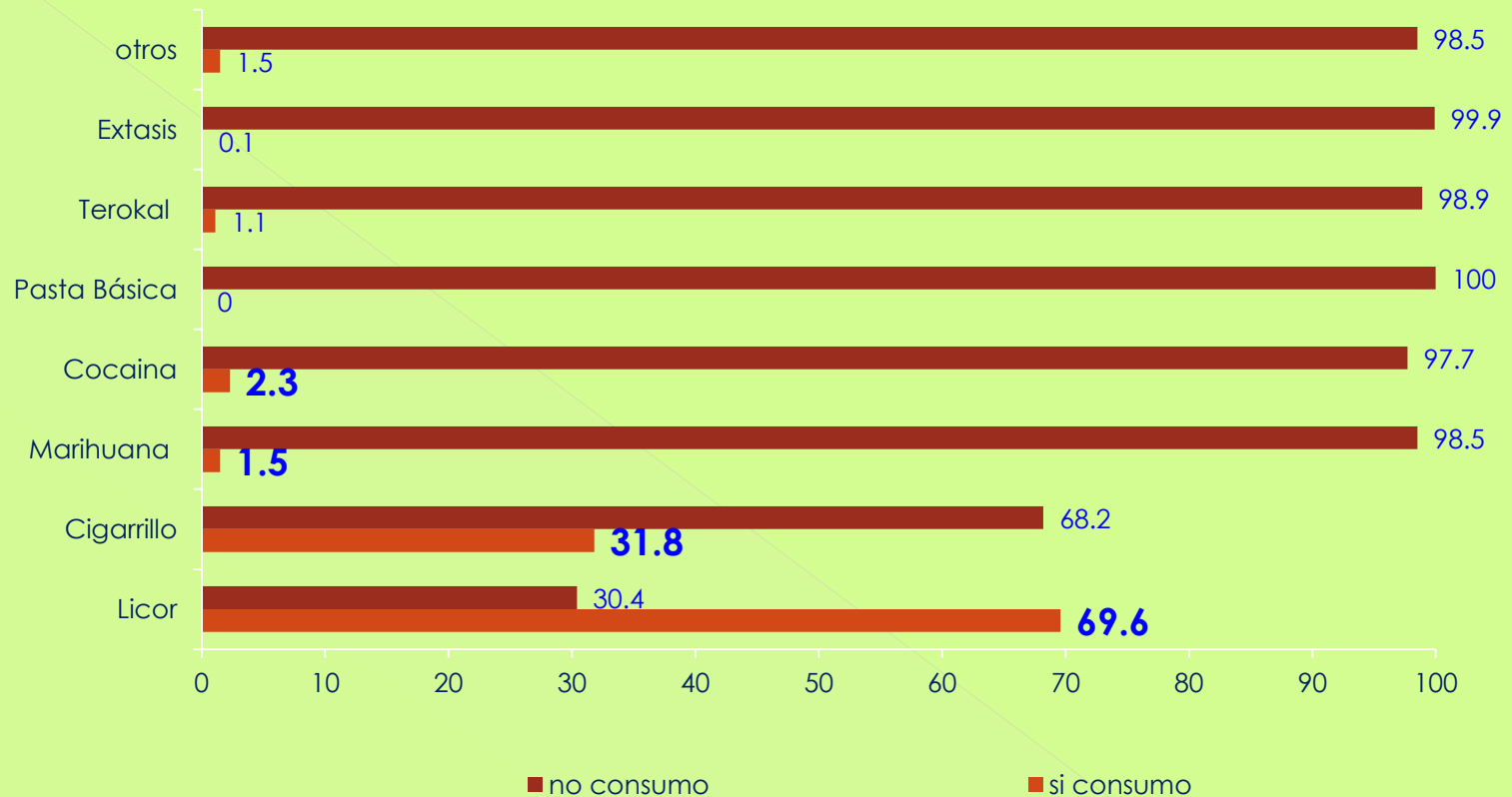
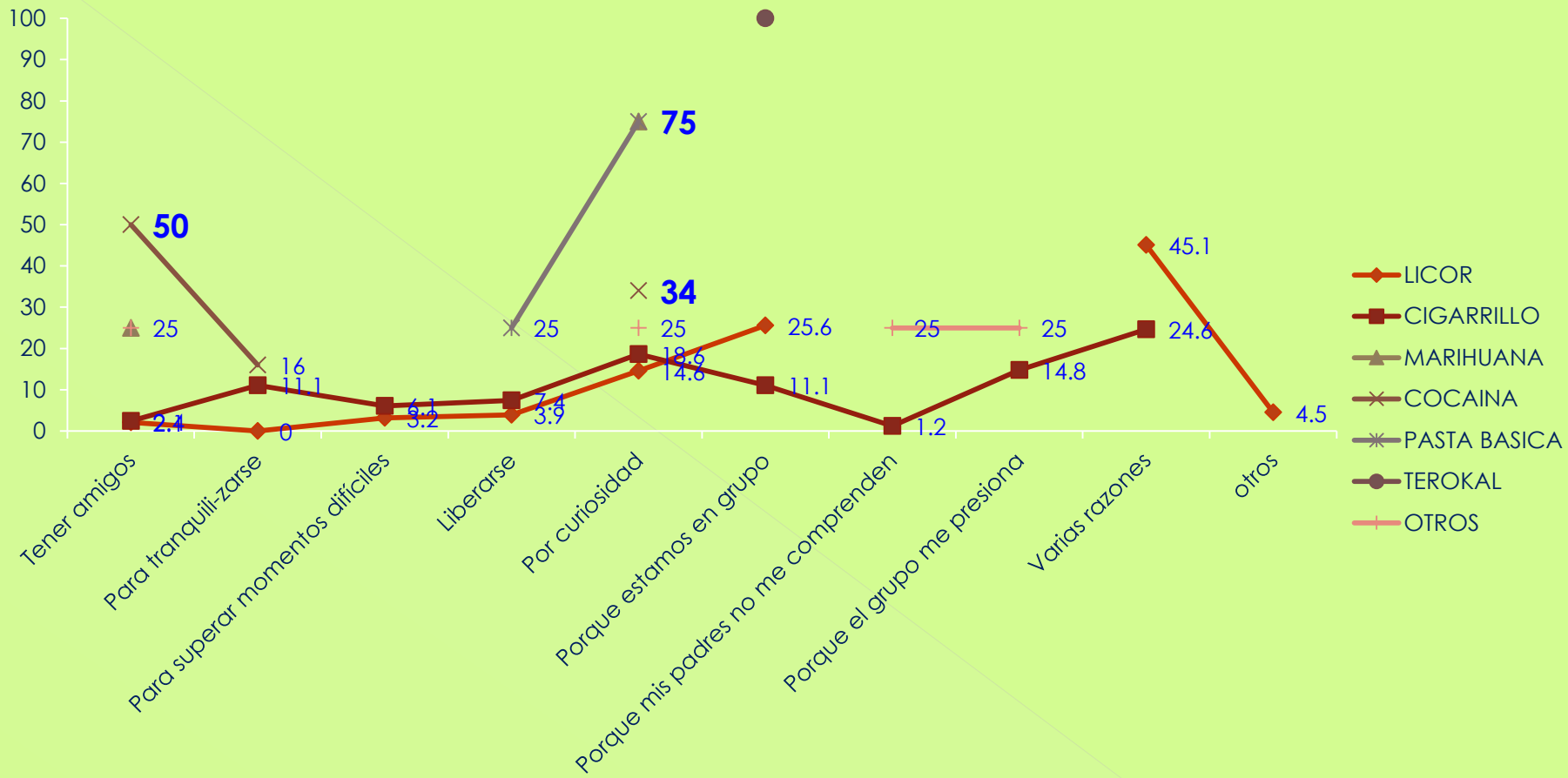


Figura 9:

**Porcentaje de consumo del joven en cada tipo de Sustancias psicoactivas**



**Figura 10:**

**Porcentaje de consumo, razones del consumo por tipo de sustancias psicoactivas en el joven**

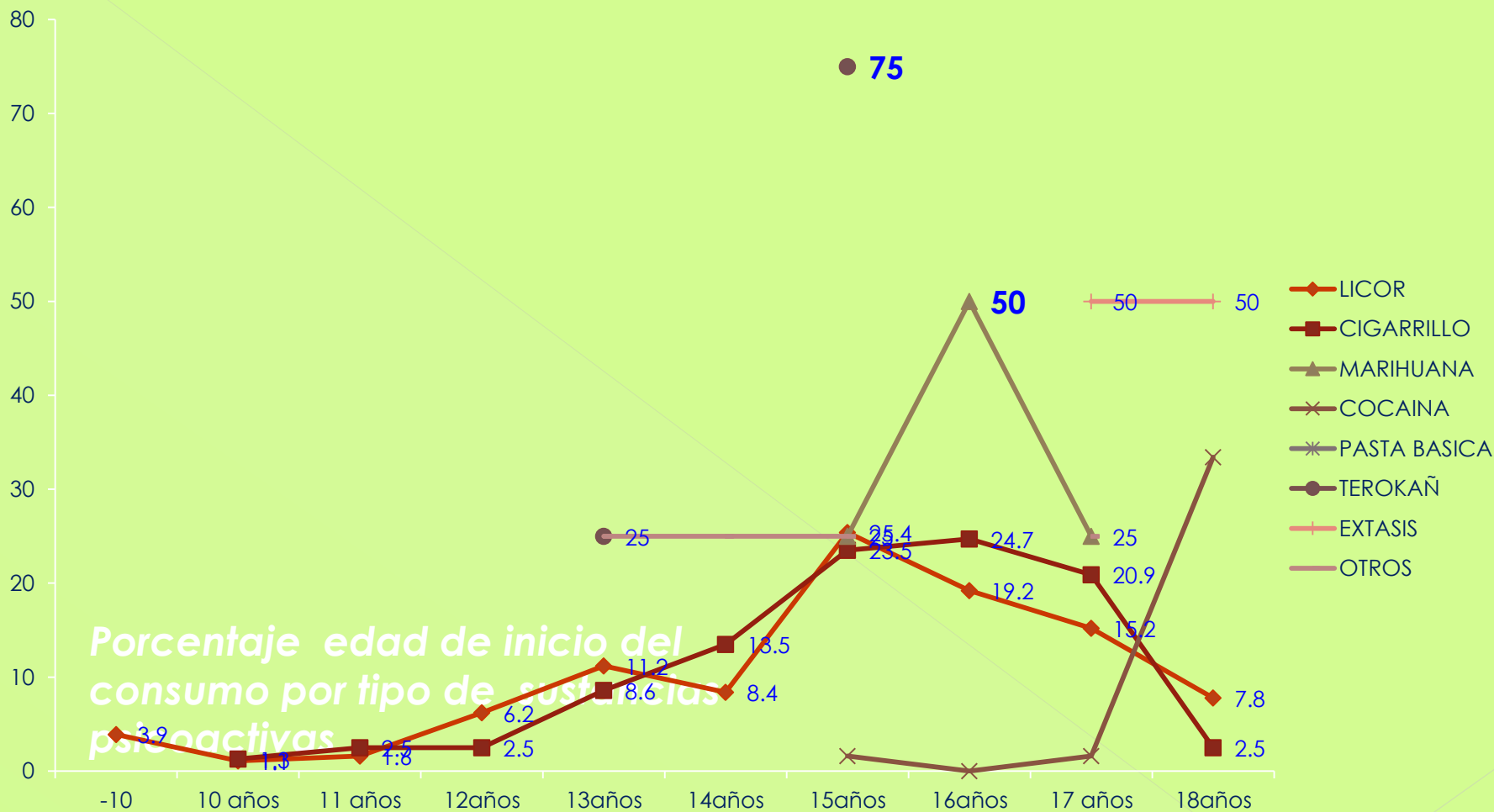
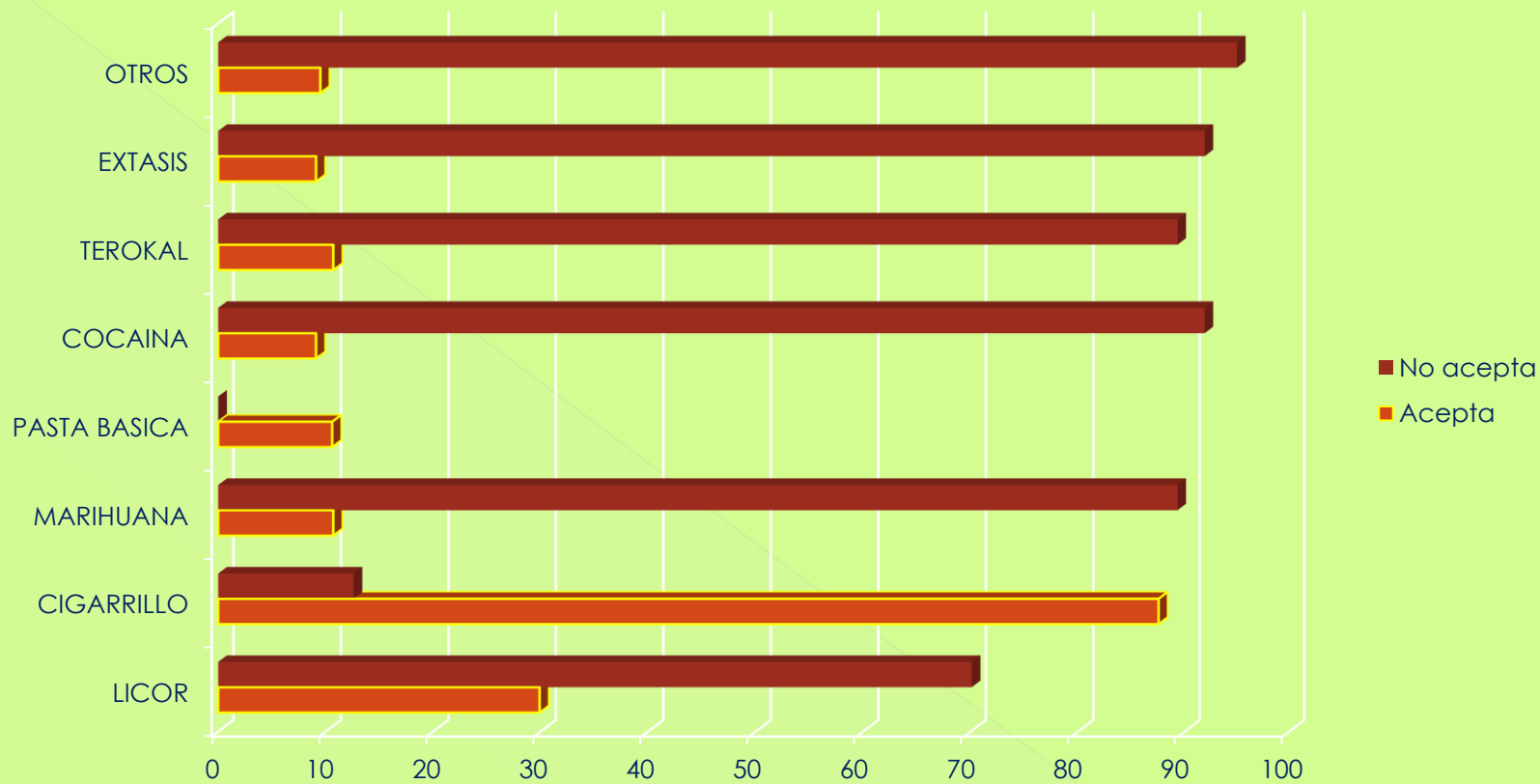


Figura 11:

**Porcentaje edad de inicio del consumo por tipo de sustancias psicoactivas**



**Figura 12:**

**Porcentaje de actitud hacia el consumo de sustancias psicoactivas de los padres**

VIOLENCIA DE PARTE DE LA PAREJA	PSICOLÓGICA		FÍSICA	
	FR	%	FR	%
SI	62	<b>20,4</b>	15	<b>5,9</b>
NO	192	79,6	239	94,1
Total	254	100,0	254	100,0

**Tabla 2**

**Violencia de parte de la pareja**

Tipo de violencia psicológica recibida	Fr	%
Insultos o agresiones verbales	9	4
Indiferencias	27	<b>14</b>
Rechazo	12	<b>6</b>
Desvalorizaciones	6	3
Más de una de las anteriores	132	<b>68,5</b>
TOTAL	192	100

**Tabla 3**

**Tipos de violencia psicológica**

Tipos de violencia física recibida con:	Fr	%
Manos, puños, patadas o cuerpo	15	<b>29.4</b>
Objetos contundentes	1	2
Objetos punzantes	3	<b>5.9</b>
Látigo o correa	1	2
Más de una de las anteriores	31	<b>60.7</b>
TOTAL	51	100

**Tabla 4**

## **Tipos de violencia física**



Motivo principal por el cual recibió violencia	Psicológica		Física	
	Fr	%	Fr	%
Por estar bajo el efecto del alcohol o droga	1	0,4	1	2
Por estar en desacuerdo con su pareja	15	<b>7,8</b>	2	4
Por celos	39	<b>20,3</b>	11	<b>21</b>
Por problemas económicos	1	0,4	1	2
Por influencia familiar	5	2,6	3	<b>6</b>
Por más de una de las razones anteriores	98	<b>51,4</b>	25	<b>49</b>
Otros	33	17,1	8	16
<b>TOTAL</b>	192	100	51	100

**Tabla 5**

La principal actividad que la pareja le impide hacer:	Fr	%
Estudiar	4	7,8
Trabajar	7	<b>13,7</b>
Recibir visitas familiares	5	9,8
Participar en grupos u organizaciones	8	<b>15,8</b>
Tener amigos	23	<b>45,1</b>
Más de una de las actividades anteriores	4	7,8
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100</b>

**Tabla 6**

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	PSICOLOGICA		FISICA	
	FR	%	FR	%
SI	65	<b>25,6</b>	29	<b>11,4</b>
NO	189	74,4	225	88,6
Total	254	100,0	254	100,0

Tabla 7

**% DE IMPIDE HACER ACTIVIDADES**

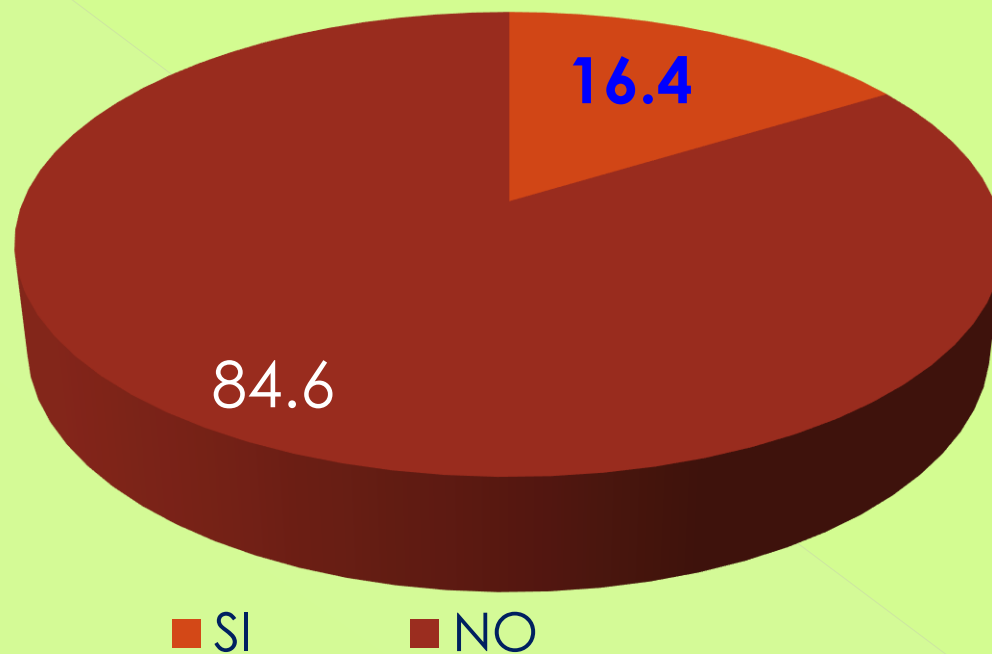


Figura 13:

**Porcentaje de casos de violencia hacia la mujer.**

# Porcentaje de casos de violencia hacia la mujer

## % DE PROHIBICIÓN DE USO DE ANTICONCEPTIVOS

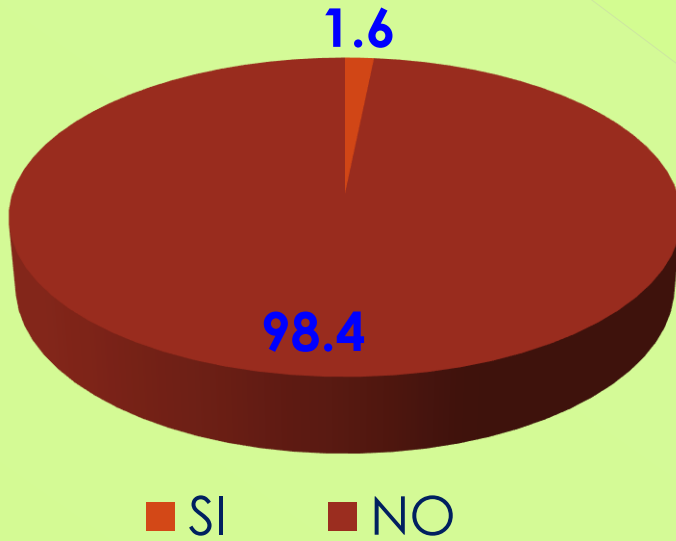


Figura 14:

## % OBLIGADA A TENER RELACIONES SEXUALES

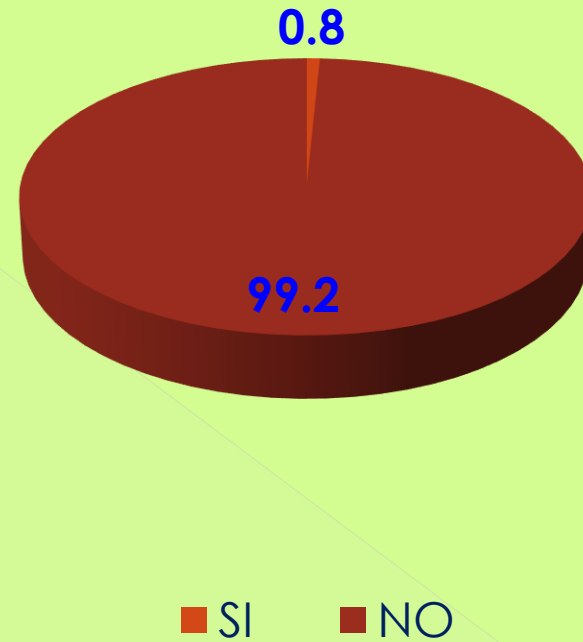


Figura 15:

La principal actividad que se impide a la mujer:	Fr	%
Tener algún arreglo en su aspecto personal	6	<b>15,3</b>
Estudiar	1	2,6
Trabajo	3	<b>7,9</b>
Visitar a sus familiares y/o amigos	2	5,1
Participar en grupo	6	<b>15,3</b>
Tener amigos	10	<b>25,6</b>
Más de una de las anteriores	11	28,2
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100</b>

**Tabla 8**

**Principal actividad que se le impide a la mujer**

# Porcentaje de casos de maltrato psicológico y físico juvenil

## % MALTRATO PSICOLOGICO JUVENIL

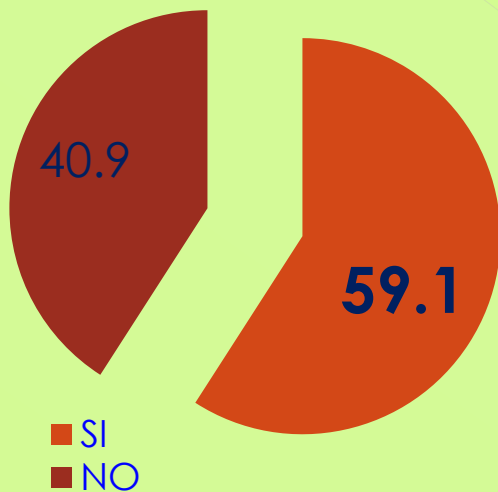


Figura 16:

## % MALTRATO FISICO JUVENIL

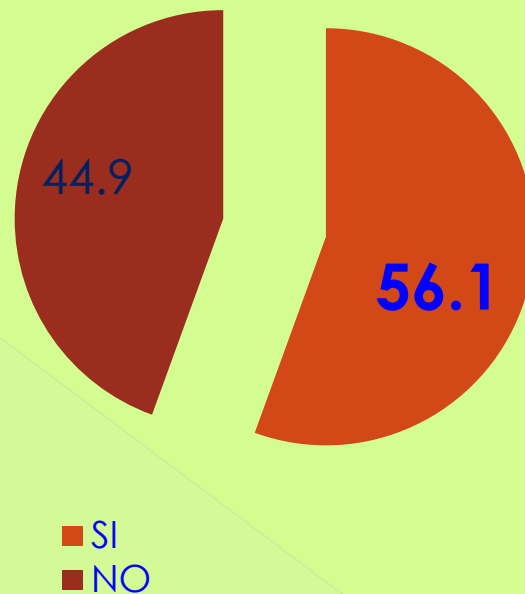


Figura 17

Persona que produce el maltrato al joven:	Psicológica		Física	
	Fr	%	Fr	%
Padre	17	11,3	38	<b>26,3</b>
Madre	15	10,0	40	<b>28,1</b>
Familiares	12	8,0	12	<b>8,4</b>
Maestros	3	2,0	1	1,4
Amigos	30	20,0	4	2,8
Varios de los anteriores	39	26,0	10	7,0
Otros	33	22,7	37	26,0
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>	<b>142</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 9**

## Persona que produce maltrato al joven



Porque razones los hacen	Psicológica		Física	
	Fr	%	Fr	%
Cuando no obedecen	25	16,6	62	<b>43,6</b>
Cuando no hacen la tareas	4	2,8	4	3,0
Cuando sacas bajas notas	6	4,0	3	2,1
Cuando peleas con tus hermanos	12	8,0	6	4,2
Otros	72	48,0	34	23,9
Varios de los anteriores	31	20,6	33	23,2
<b>TOTAL</b>	<b>150</b>	<b>100</b>	<b>142</b>	<b>100</b>

**Tabla 10**

Maltrato físico con :	Fr	%
Golpes con manos, puños, patadas o cuerpo	31	<b>21,8</b>
Golpes con cualquier objeto	24	16,9
Correa, látigo	30	<b>21,1</b>
Quemaduras	4	2,9
Haciendo comer o tomar algo que te provoque malestar	5	3,5
Dejar sin comer	7	4,9
Botándote de la casa	9	6,3
Otros	32	22,6
<b>TOTAL</b>	<b>142</b>	<b>100</b>

**Tabla 11**

## **Maltrato físico de los padres a los hijos**

Maltrato psicológico con :	Fr	%
Gritos	68	<b>45,3</b>
Amenazas	11	7,3
Chantajes emocionales	19	<b>12,6</b>
Desaprobación o desvalorización	14	9,4
Otros	38	25,4
TOTAL	150	100

**Tabla 12**

## **Maltrato psicológico de los padres a los hijos**

Negligencia psicológica: Tiempo de los padres para escuchar y/o conversar con el joven	Fr	%
A diario	116	<b>45,7</b>
Fines de Semana	45	17,7
Sólo cuando estás en problemas	28	11
Sólo en ocasiones especiales	39	15,4
No tienen tiempo	26	10,2
Total	254	100
Negligencia psicológica: Por quién se enteran de las cosas buenas o malas que le suceden al joven	Fr	%
Por amigos	21	8,2
Por familiares	39	15,4
Por profesores	4	1,5
Por í mismo (joven)	142	<b>55,9</b>
Por ellos mismos (padres)	32	12,6
No se enteran	16	6,4
Total	254	100
Negligencia física: Alguna vez te descuidaron y tú:	Fr	%
Te intoxicaste	9	2,4
Caíste	29	<b>7,9</b>
Cortaste	17	6,6
Quemaste	5	6,8
Extraviaste	15	5,9
Otros	26	10,2
Nunca	153	60,2
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100</b>

**Tabla 13**

## **Negligencia**

¿Alguna vez han tocado partes íntimas de tu cuerpo?	Fr	cies%
SI	23	<b>9,1</b>
NO	231	90,9
Total	254	100
¿Quiénes lo hicieron?	Fr	%
Padres	2	<b>8,7</b>
Familiares	9	<b>39,1</b>
Maestros	1	4,4
Amigos	2	<b>8,7</b>
Otros	9	39,1
Total	23	100

Tabla 14

## Abuso sexual

¿Alguna vez han forzado a tener relaciones sexuales?.	Fr	%
SI	15	<b>5,9</b>
NO	239	94,1
Total	254	100
<b>Quienes lo hicieron</b>	Fr	%
Padres	2	13,3
Familiares	5	<b>33,4</b>
Maestros	2	13,3
Amigos	6	<b>40,0</b>
Otros	0	0,0
Total	15	100

Tabla 15

Porcentajes de incidencia de formas de explotación laboral juvenil	SI		NO	
	Fr	%	Fr	%
Por tener que trabajar, has dejado tus estudios y juegos	28	<b>11</b>	226	89
Por falta de dinero en la casa, tus padres y/o tutores te obligan a trabajar	19	<b>7,5</b>	235	92,5

Tabla 16

## Explotación laboral juvenil

¿Alguna vez fue rechazado por sus compañeros?	Fr	%
SI	158	<b>62,3</b>
NO	96	37,7
Total	254	100,0
<b>Por</b>	Fr	%
Calificaciones	12	7,5
Formas de pensar	19	12,0
Comportamientos	35	<b>22,1</b>
Rasgos físicos	6	4,0
Otros	86	54,4
Total	158	100,0
¿Alguna vez fue rechazado por otras personas?	Fr	%
SI	52	<b>20,4</b>
NO	202	79,6
Total	254	100,0
<b>Por</b>	Fr	%
Nivel socioeconómico	17	<b>32,6</b>
Nivel educativo	14	<b>26,9</b>
Ocupación que desempeña	4	7,6
Color	4	7,6
Sexo	3	6,1
Más de una de las anteriores	10	19,2
Total	52	100,0

Tabla 17

## Violencia estructural: Discriminación



Pandillaje: ¿Ud. o su familia sufrió lesiones a causa de un pandillero?	Fr	%			
NO	184	67,5	% de tipo de lesiones:		
SI	70	<b>27,5</b>	Leve	Grave	Muerte
Total	254		74,2	<b>18,5</b>	7,3
Bandas: ¿Ud. o su familia fue víctima de una banda delincuencial?	Fr	%			
NO	127	50	% de víctimas en:		
SI	127	50	Asalto	Asesinato	Secuestro
Total	254		88,1	11,9	0
Barras bravas: ¿Ud. o su familia ha sido víctima de "barra bravas"?	Fr	%			
NO	19	7,4			
SI	235	<b>92,6</b>			
Total	254	100			
Violencia delincuencial: ¿Ud. o su familia ha sido víctima de algún acto delincuencial?	Fr	%	% de víctimas en:		
NO	196	73,8	Robo	Violación	Homicidio
SI	92	<b>36,2</b>	<b>65</b>	14	<b>21</b>
Total	254	100			
Pirañitas: ¿Ud. o su familia ha sido víctima de los pirañitas?	Fr	%			
NO	158	62,2			
SI	96	<b>37,8</b>			
Total	254	100			
Bullying o acoso escolar: ¿Ud. o su familia ha sido víctima de alguna forma de acoso escolar?	Fr	%			
NO	229	98,4			
SI	25	<b>1,6</b>			
Total	254	100			

**Tabla 18**

**Violencia callejera y bullying: pandillaje, bandas, barras bravas, violencia delincuencial, pirañitas y bullying o acoso escolar.**

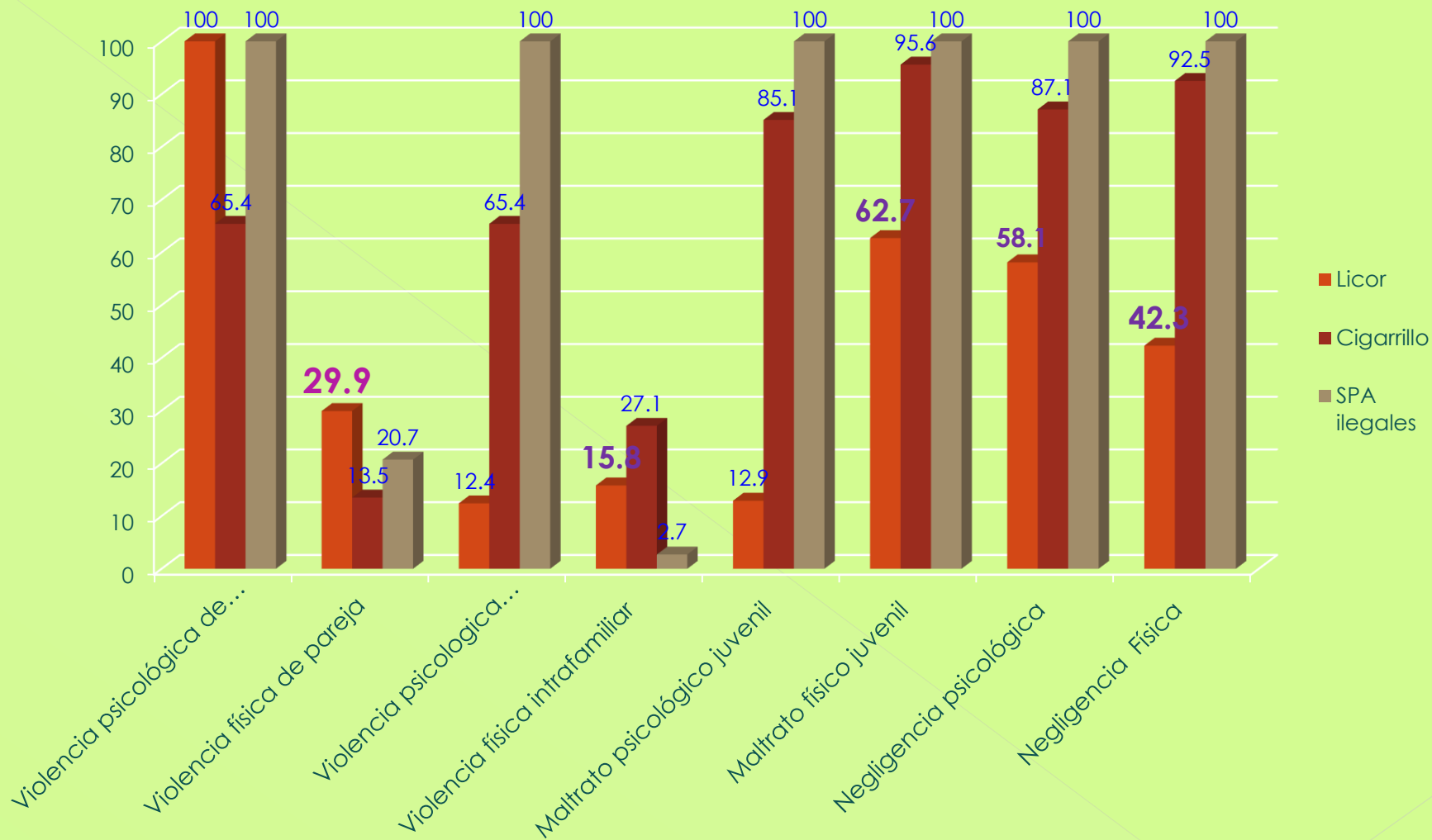
<b>Comportamiento depresivo</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Alguna vez	Fr	%	Fr	%
Se sintió cansado(a) sin energía por un tiempo prolongado	203	<b>79,9</b>	51	19,7
Las cosas que solían distraerlo ya no le llaman la atención	143	56,3	102	43,7
Ha tenido episodio de tristeza	156	<b>61,4</b>	98	38,6
<b>Comportamiento suicida</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Alguna vez	Fr	%	Fr	%
Ha pensado que su vida no tiene sentido y que sería mejor no estar vivo	170	<b>66,9</b>	84	13,1
Ha intentado hacerse daño o acabar con su vida	4	1,6	250	98,4
<b>Actos delictivos</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Alguna vez ha cometido actos como	Fr	%	Fr	%
Destrucción de la propiedad	35	13,7		
Sustraer objetos	25	9,8		
Agredir físicamente a otros	67	<b>26,3</b>		
Otros	4	1,1		
Ninguno			123	48,4
<b>Trastornos Alimenticios</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Ha tenido algunos de los siguientes trastornos alimenticios	Fr	%	Fr	%
Inapetente o sin apetito	57	<b>22,4</b>		
Con frecuencia anoréxico sin apetito	3	1,1		
Comiendo en exceso ocasionalmente	26	10,2		
Con frecuencia bulímica o comiendo demasiado	5	1,9		
Ninguno			163	64,1
<b>Conducta de retraimiento o aislamiento</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Tiene usted comportamientos de	Fr	%	Fr	%
Aislarse o retraerse de sus compañeros de clase	190	74,8	64	14,2
Aislarse o retraerse de sus familiares	199	<b>78,3</b>	55	21,7

**Tabla 19**

**Comportamientos asociados: depresión, conducta suicida, actos ilegales, trastornos alimenticios y conducta de retraimiento o aislamiento**

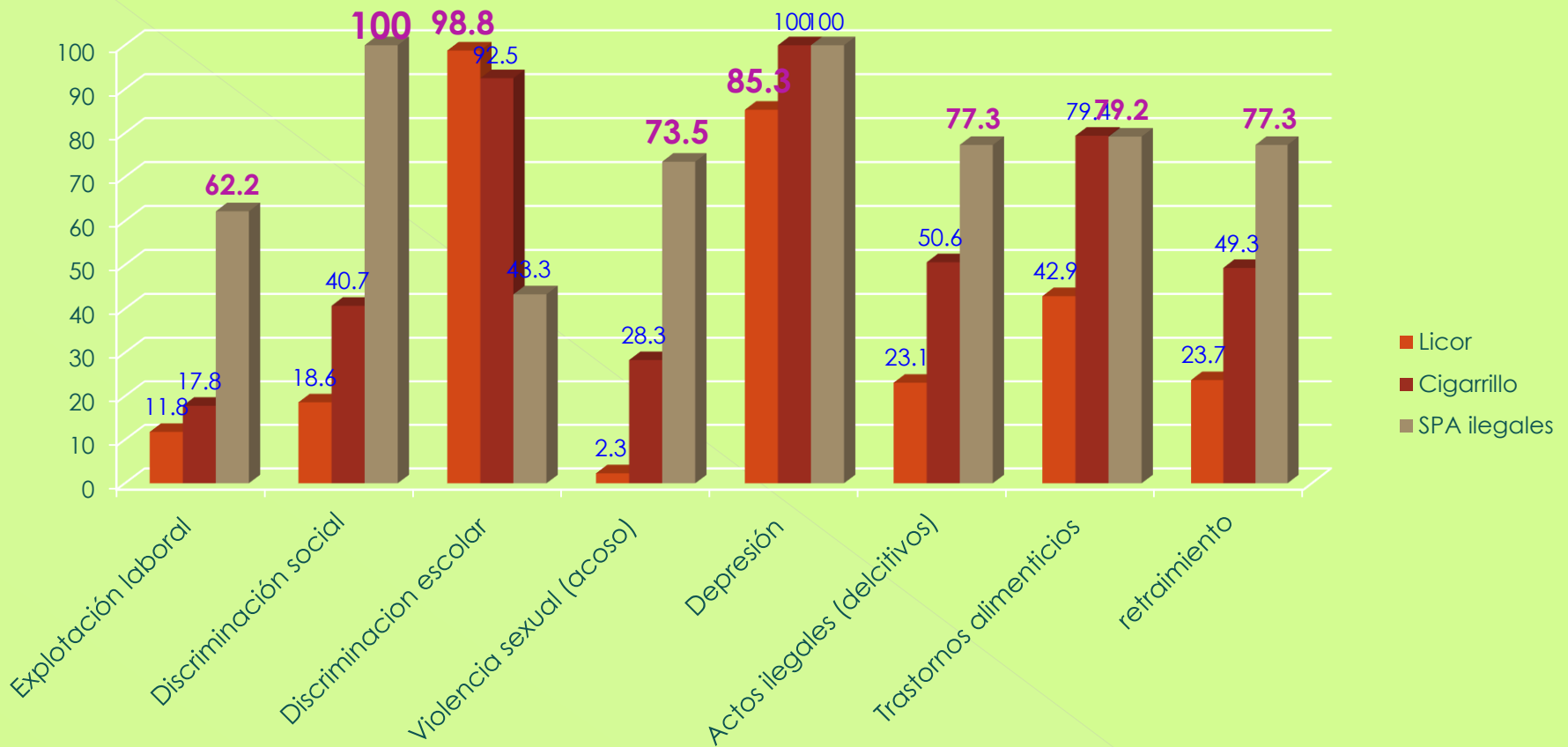
# Violencia en consumidores de sustancias psicoactivas

¿Qué porcentajes de Violencia de pareja, intrafamiliar, estructuras y comportamientos asociados a la violencia existe en consumidores de sustancias psicoactivas legales como licor, cigarrillo e ilegales (marihuana, cocaína, PBC y otros) en estudiantes de secundaria?



**Figura 18:**

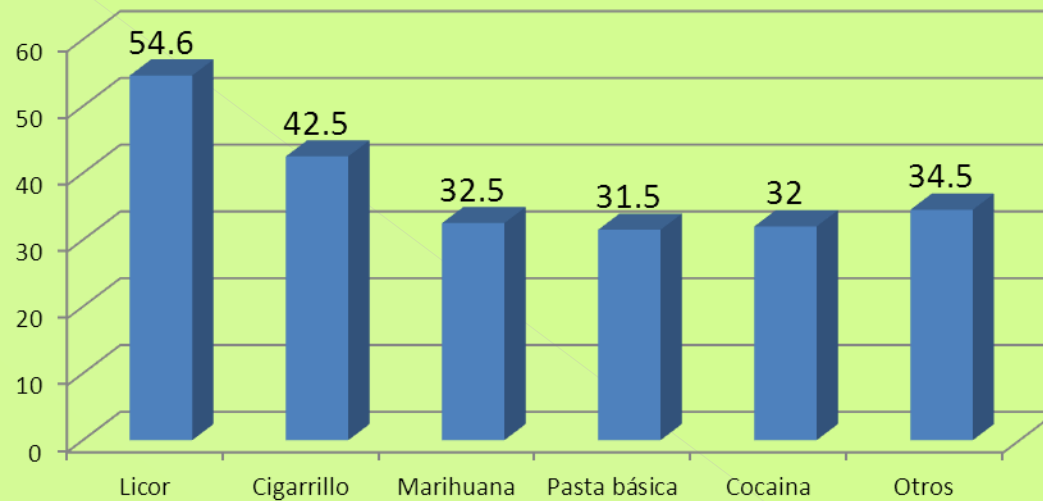
**El porcentaje de violencia de pareja e intrafamiliar en consumidores de SPA legales e ilegales.**



**Figura 19:**

**El porcentaje de violencia estructural, sexual y comportamientos asociados a la violencia en consumidores de SPA legales e ilegales.**

## CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



**N= 1200**

■ Alguna vez en su vida consumo

**Figura 20**

Prevalencia de vida del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria de Lima Sur

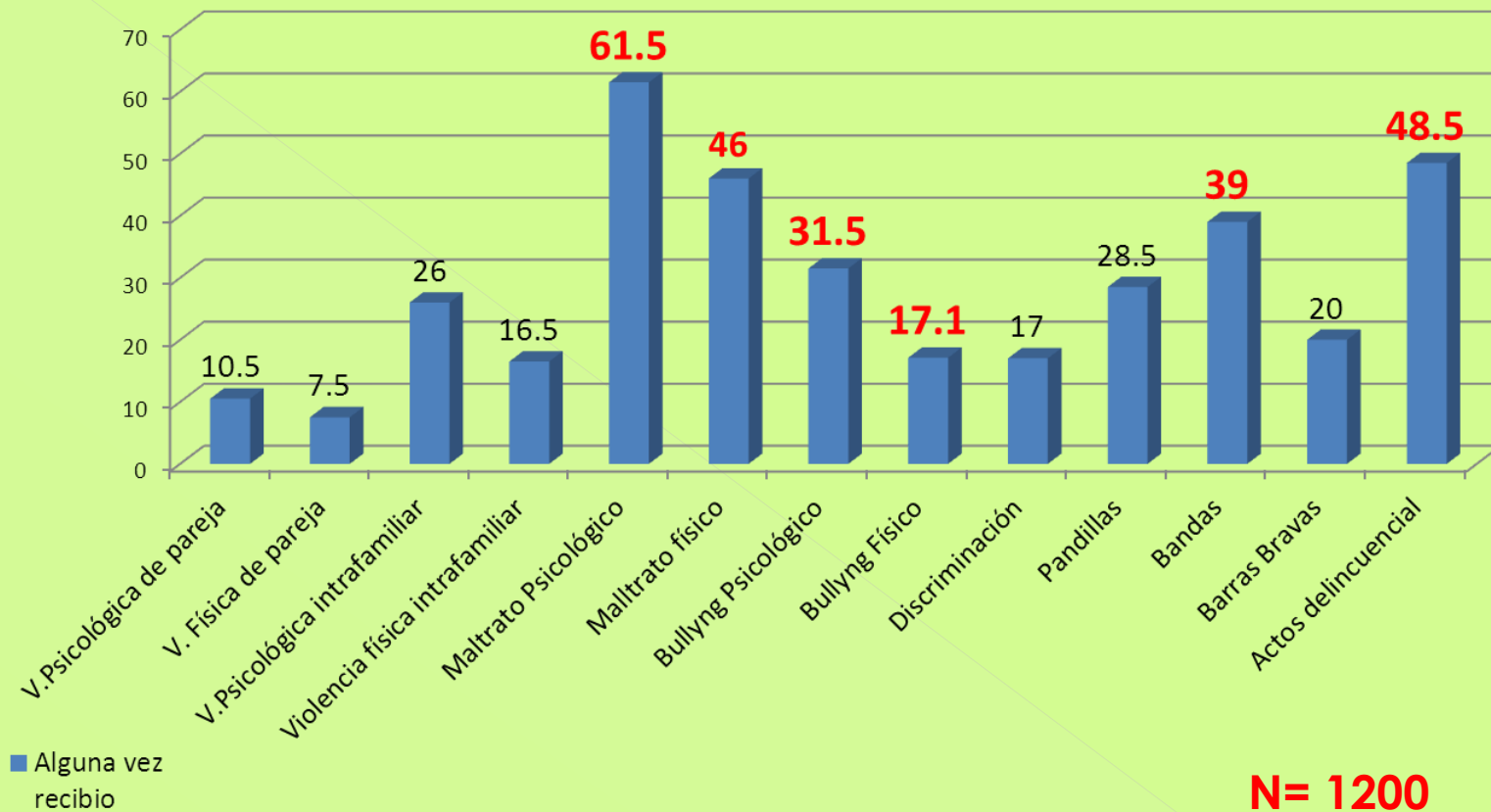
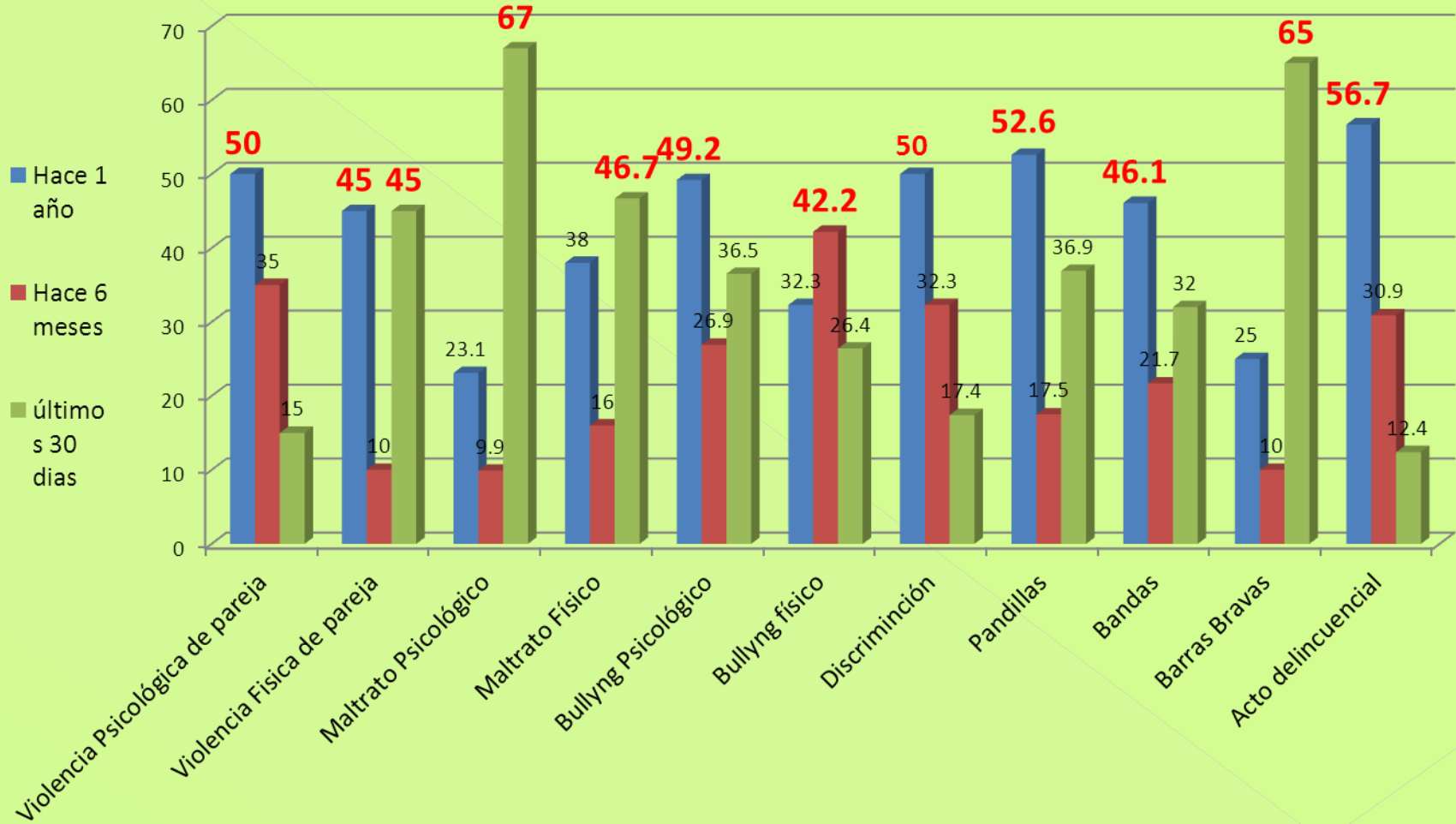


Figura 21. Violencia de pareja, intrafamiliar, maltrato juvenil, Bullying, discriminación, conducta antisocial



**Figura 22.** Prevalencia anual , actual y reciente en violencia de pareja, intrafamiliar, maltrato, bullying y conducta antisocial.



# 5. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de la violencia familiar hacia la pareja: un **20.4%**, para la **violencia psicológica** y **5.9%** para la **violencia física**; siendo la más frecuente la indiferencia y la razón principal de la agresión: los celos. La principal forma de agresión hacia la mujer es impedirle hacer sus actividades y el cuidar su arreglo personal. En **maltrato infantil 4 de cada 10 jóvenes** sufren **maltrato físico y psicológico**, siendo la razón principal "no obedecer a sus tutores o padres".

# 5. CONCLUSIONES

- ⦿ **2.** La **prevalencia de consumo de SPA:**
- ⦿ El consumo de **licor** está en **66.1%**; el consumo de cigarrillos en 64.2%, la **marihuana** en **18.9%**; la PBC en 5.5% y la cocaína en 15%.
- ⦿ Si agrupamos la categoría “a veces consumo” con la de “siempre” se ve que el porcentaje supera el 75%, es decir 7 de cada 10 jóvenes consumen ocasional o frecuentemente alcohol o cigarrillos; en el mismo sentido para la marihuana sería 23.2% , para la PBC sería 6.7% y para la cocaína 16.6% .

# 5. CONCLUSIONES

- ③ **3.** En cuanto a las diferencias significativas en violencia por las variables de control se habló que: la violencia intrafamiliar es mayor hacia la mujer, es mayor la violencia psicológica hacia la pareja 20.4%, la violencia psicológica intrafamiliar 25.6%; así también, 16.4% de violencia psicológica en la forma de impedirle hacer sus actividades; la persona que produce más maltrato físico es el padre.

# 5. CONCLUSIONES

- ④ **4.**En cuanto a las diferencias significativas en consumo de SPA por las variables de control: a mayor edad se incrementa el consumo de licor y cigarrillos, así como, de las drogas legales, siendo la más preferida la marihuana, cocaína, PBC y terokal en este orden, más en hombres que en mujeres.

# 5. CONCLUSIONES

**5.** En cuanto a la relación o asociación entre la presencia de comportamientos de violencia con el consumo de sustancias psicoactivas, se encuentra que existe una relación o asociación entre los consumidores de drogas ilegales y de licor con la violencia psicológica en un 100%; con el maltrato psicológico y físico juvenil en un 100% y una relación también del 100% con la violencia psicológica intrafamiliar, la negligencia psicológica y la negligencia física.

# 5. CONCLUSIONES

- ◉ Por otro lado, también se halla una asociación entre los que consumen licor con la discriminación escolar en un 98.8%, con el consumo de cigarrillo en un 92.5 % y con los que consumen drogas ilegales en un 43.3%. También una relación del 73.5% entre los que consumen drogas con la violencia sexual, un 77% con los actos ilegales, un 79.4% con los trastornos alimenticios y finalmente una relación del 100% entre consumidores de drogas y depresión.

- **MUCHAS GRACIAS POR ESCUCHAR ESTA PRESENTACIÓN.**
- **LOS INVITO A CONTRIBUIR EN EL ESTUDIO DE LOS PROBLEMAS PSICOSOCIALES DESDE UNA PERSPECTIVA CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL**
- **DR. JOSÉ ANICAMA GÓMEZ**  
**janicamag@yahoo.com**