

# VIOLENCIA Y SALUD MENTAL

**Dra. Luz Adriana Orozco Ramírez**  
Coordinadora

**Dr. José Luis Ybarra Sagarduy**  
**Mtra. Daniela Romero Reyes**



UAT





Ybarra Sagarduy, José Luis Violencia y salud mental / José Luis Ybarra Sagarduy, Daniela Romero Reyes ; coordinadora Luz Adriana Orozco Ramírez. — Ciudad de México : Colofón ; Universidad Autónoma de Tamaulipas, 2019.  
227 pág. ; 17 x 23 cm.

1. Violencia – Aspectos psicológicos 2. Enfermedades mentales I. Romero Reyes, Daniela, coord. II. Orozco Ramírez, Luz Adriana, coord.

LC: RC569.5V55 Y22

DEWEY: 616.8582 Y22

Consejo de Publicaciones UAT

Tel. (52) 834 3181-800 • extensión: 2948 • [www.uat.edu.mx](http://www.uat.edu.mx)

Centro Universitario Victoria

Centro de Gestión del Conocimiento. Tercer Piso

Cd. Victoria, Tamaulipas, México. C.P. 87149

[consejopublicacionesuat@outlook.com](mailto:consejopublicacionesuat@outlook.com)

 **Fomento Editorial** Una edición del Departamento de Fomento Editorial de la Universidad Autónoma de Tamaulipas

D. R. © 2019 Universidad Autónoma de Tamaulipas  
Matamoros SN, Zona Centro Ciudad Victoria, Tamaulipas C.P. 87000  
Edificio Administrativo, planta baja, CU Victoria  
Ciudad Victoria, Tamaulipas, México  
Libro aprobado por el Consejo de Publicaciones UAT  
ISBN: 978-607-8626-46-5

Colofón S.A. de C.V.

Franz Hals núm. 130, Alfonso XIII, C.P. 01460

Delegación Álvaro Obregón C.P. 01460, Ciudad de México, 2019

[www.paraleen.com/colofonedicionesacademicas@gmail.com](http://www.paraleen.com/colofonedicionesacademicas@gmail.com)

ISBN: 978-607-8663-55-2

Se prohíbe la reproducción total o parcial de esta obra incluido el diseño tipográfico y de portada, sea cual fuera el medio, electrónico o mecánico, sin el consentimiento del Consejo de Publicaciones UAT.

Impreso en México • *Printed in Mexico*

El tiraje consta de 300 ejemplares

Publicación financiada con recurso PFCE 2018

**Este libro fue dictaminado y aprobado por el Consejo de Publicaciones UAT mediante un especialista en la materia. Asimismo fue recibido por el Comité Interno de Selección de Obras de Colofón Ediciones Académicas para su valoración en la sesión del segundo semestre 2018, se sometió al sistema de dictaminación a “doble ciego” por especialistas en la materia, el resultado de ambos dictámenes fue positivo.**

# Violencia y Salud Mental

**Dra. Luz Adriana Orozco Ramírez**  
Coordinadora

Dr. José Luis Ybarra Sagarduy  
Mtra. Daniela Romero Reyes



UAT



Consejo de Publicaciones



Fomento Editorial





# Consejo de Publicaciones

Ing. José Andrés Suárez Fernández  
PRESIDENTE

Dr. Julio Martínez Burnes  
VICEPRESIDENTE

Dr. Héctor Manuel Cappello Y García  
SECRETARIO TÉCNICO

C.P. Guillermo Mendoza Cavazos  
VOCAL

Dra. Rosa Issel Acosta González  
VOCAL

Lic. Víctor Hugo Guerra García  
VOCAL

## Consejo Editorial del Consejo de Publicaciones de la Universidad Autónoma de Tamaulipas

**Dra. Lourdes Arizpe Slogher** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Dr. Amalio Blanco** • Universidad Autónoma de Madrid, España | **Dra. Rosalba Casas Guerrero** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Dr. Francisco Díaz Bretones** • Universidad de Granada, España | **Dr. Rolando Díaz Lowing** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Dr. Manuel Fernández Ríos** • Universidad Autónoma de Madrid, España | **Dr. Manuel Fernández Navarro** • Universidad Autónoma Metropolitana, México | **Dra. Juana Juárez Romero** • Universidad Autónoma Metropolitana, México | **Dr. Manuel Marín Sánchez** • Universidad de Sevilla, España | **Dr. Cervando Martínez** • University of Texas at San Antonio, E.U.A. | **Dr. Darío Páez** • Universidad del País Vasco, España | **Dra. María Cristina Puga Espinosa** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Dr. Luis Arturo Rivas Tovar** • Instituto Politécnico Nacional, México | **Dr. Aroldo Rodríguez** • University of California at Fresno, E.U.A. | **Dr. José Manuel Valenzuela Arce** • Colegio de la Frontera Norte, México | **Dra. Margarita Velázquez Gutiérrez** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Dr. José Manuel Sabucedo Cameselle** • Universidad de Santiago de Compostela, España | **Dr. Alessandro Soares da Silva** • Universidad de São Paulo, Brasil | **Dr. Akexandre Dorna** • Universidad de CAEN, Francia | **Dr. Ismael Vidales Delgado** • Universidad Regiomontana, México | **Dr. José Francisco Zúñiga García** • Universidad de Granada, España | **Dr. Bernardo Jiménez** • Universidad de Guadalajara, México | **Dr. Juan Enrique Marciano Medina** • Universidad de Puerto Rico-Humacao | **Dra. Ursula Oswald** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Arq. Carlos Mario Yori** • Universidad Nacional de Colombia | **Arq. Walter Debenedetti** • Universidad de Patrimonio, Colombia, Uruguay | **Dr. Andrés Piqueras** • Universitat Jaume I, Valencia, España | **Dr. Yolanda Troyano Rodríguez** • Universidad de Sevilla, España | **Dra. María Lucero Guzmán Jiménez** • Universidad Nacional Autónoma de México | **Dra. Patricia González Aldea** • Universidad Carlos III de Madrid, España | **Dr. Marcelo Urrea** • Revista Latinoamericana de Psicología Social | **Dr. Rubén Ardila** • Universidad Nacional de Colombia | **Dr. Jorge Gissi** • Pontificia Universidad Católica de Chile | **Dr. Julio E. Villegas** • Universidad Diego Portales, Chile | **Ángel Bonifaz Ezeta** • Universidad Nacional Autónoma de México

## Índice de contenido

**Prólogo** 11

**Capítulo 1.** Efectos de la violencia sobre el sistema nervioso y su función 15

*Adrián Alberto Andaverde Vega y Luz Adriana Orozco Ramírez*

**Resumen** 15

1.1 Introducción 16

1.2 Las emociones, el estrés y el sistema nervioso 16

1.3 Control y restablecimiento ante la respuesta de estrés 25

1.4 Estrés crónico y sus efectos 26

1.5 Efectos de la violencia en el neurodesarrollo 30

1.6 Discusión y conclusiones 36

1.7 Lista de referencias 37

**Capítulo 2.** Regulación emocional y emociones displacenteras en población infantil en contextos de violencia comunitaria 49

*José David de la Hoya García y Luz Adriana Orozco Ramírez*

**Resumen** 49

2.1 Introducción 50

2.2 Metodología 59

2.2.1 Diseño de la investigación 59

2.2.2 Participantes 59

2.2.3 Consideraciones éticas 60

2.2.4 Instrumentos 61

2.2.5 Procedimiento 62

2.2.6 Análisis de datos 63

2.3 Resultados 63

2.4 Discusión y conclusiones 65

2.5 Lista de referencias 68

**Capítulo 3.** Prevención de la violencia familiar y la promoción de la salud mental en la infancia: Crianza positiva 73

*Andrómeda Ivette Valencia Ortiz, José Ángel Castillo Martínez, Azucena Santander Ramírez y Rubén García Cruz*

**Resumen** 73

3.1 Introducción 74



3.2 Metodología	75	Resumen	165
3.3 Violencia, conflictos en la familia y maltrato infantil	75	6.1 Introducción	166
3.4 Estrés en la crianza y su relación con el maltrato infantil	82	6.2 Metodología	171
3.5 Crianza positiva: estrategia para la prevención del maltrato infantil	86	6.2.1 Participantes	171
3.6 Discusión y conclusiones	92	6.2.2 Instrumentos	171
3.7 Lista de referencias	96	6.2.3 Análisis de datos	172
<b>Capítulo 4.</b> Factores psicosociales de adolescentes que han sufrido violencia interpersonal en Tamaulipas	99	6.3 Resultados	172
<i>José Luis Ybarra Sagarduy, Luz Adriana Orozco Ramírez y Daniela Romero Reyes</i>		6.4 Discusión y conclusiones	175
Resumen	99	6.5 Lista de referencias	179
4.1 Introducción	100	<b>Capítulo 7.</b> Victimización y síntomas de salud mental según la escolaridad de los padres en universitarios de Ciudad Juárez	185
4.2 Metodología	103	<i>María Elena Vidaña Gaytán, María Nieves González Valles, Alberto Castro Valles y Gloria Margarita Gurrrola-Peña</i>	
4.2.1 Diseño de la investigación	103	Resumen	185
4.2.2 Participantes	103	7.1 Introducción	186
4.2.3 Definición de variables	105	7.2 Metodología	190
4.2.4 Instrumentos	106	7.2.1 Participantes	190
4.2.5 Procedimiento	109	7.2.2 Instrumentos	190
4.2.6 Análisis de datos	110	7.3 Resultados	191
4.3 Resultados	110	7.4 Discusión y conclusiones	196
4.4 Discusión y conclusiones	113	7.5 Lista de referencias	199
4.5 Lista de referencias	115	<b>Capítulo 8.</b> Victimización, exposición a la violencia y estrés postraumático en universitarias de Zacatecas	201
<b>Capítulo 5.</b> Paternidades adolescentes: Familias, drogas y violencias	119	<i>Georgina Lozano Razo, Javier Zavala Rayas, María Dolores García Sánchez y Olivia Eréndira Luis Delgado</i>	
<i>Elizabeth Aurora Pérez Hernández</i>		Resumen	201
Resumen	119	8.1 Introducción	202
5.1 Introducción	120	8.1.1 Violencia comunitaria	202
5.2 Paternidades adolescentes y sus familias	122	8.1.2 Exposición a la violencia y su impacto	203
5.3 Paternidades adolescentes con evidencia de consumo problemático de drogas	126	8.1.3 Delitos de alto impacto en números	205
5.4 Discusión y conclusiones	131	8.1.4 Género y violencia	206
5.5 Lista de referencias	140	8.1.5 Estrés postraumático y exposición a eventos traumáticos	210
5.6 Anexos	147	8.1.6 Género y estrés postraumático	213
<b>Capítulo 6.</b> Impacto de la victimización contextual y salud mental en universitarios	165	8.1.7 Estrés postraumático en estudiantes universitarios	213
<i>Gloria Margarita Gurrrola-Peña, Patricia Baldezar Nava, Alejandra Moysen-Chimal y Martha Cecilia Villanueva-López</i>		8.1.8 Violencia y estrés postraumático	214
		8.2 Metodología	215



## Capítulo 7

### Victimización y síntomas de salud mental según la escolaridad de los padres en universitarios de Ciudad Juárez

María Elena Vidaña Gaytán<sup>17</sup>  
María Nieves González Valles<sup>18</sup>  
Gloria Margarita Gurrrola Peña<sup>19</sup>

#### Resumen

Vivir la época contemporánea de los jóvenes universitarios, es inminente experimentarla con todo lo que esto conlleva, éxito, placer, conocimiento, protección e inseguridad por mencionar algunos temas. El objetivo del presente estudio fue conocer la relación entre la escolaridad de los padres, las experiencias de victimización (hacia la persona y hacia bienes materiales) y síntomas de salud mental (Somatización, Hostilidad y Dominio del entorno) en estudiantes de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. Participaron en el estudio 241 personas, 49% mujeres y 51% hombres, su media de edad fue de 21.9 años. Se utilizó la *Escala de Victimización* (Ruiz, 2007); dos subescalas: 1) *Somatización* y 2) *Hostilidad*, de la *escala Listado de comprobación de síntomas*, mejor conocida como SCL-90-R (Symptom Checklist 90 Revised) de Derogatis (1994) y la subescala de *Dominio del entorno*, que es parte de la Escala de Bienestar Psicológico (Ryff, 1989). Los resultados obtenidos a través de los análisis de varianza mostraron diferencias entre los síntomas de somatización, hostilidad y dominio del entorno de acuerdo al tipo de victimización directa o indirecta, además que a mayor escolaridad de los padres, es menor el nivel de somatización y hostilidad en los estudiantes, y mayor el nivel de dominio del entorno. Las diferencias fueron significativas de acuerdo a la escolaridad del padre; y existe una correlación negativa de acuerdo a los años de estudio de ambos padres y la somatización y la hostilidad en los jóvenes. Se sugiere que se incrementen la investigación que promueva una relación más cercana entre escuela y familia, y crear programas de escuela para padres, pero no sólo para mejorar la relación padres-hijos, sino además capacitar en competencias para que los padres y maestros

<sup>17, 18</sup> Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.

<sup>19</sup> Universidad Autónoma del Estado de México.



proporcionen a los jóvenes universitarios habilidades de afrontamiento no violento y autorregulación emocional ante experiencias de victimización.

**Palabras clave:** Estudiantes universitarios, escolaridad de los padres, somatización, salud mental, victimización, dominio del entorno.

## 7.1 Introducción

Información proporcionada por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2014) ha señalado que Latinoamérica fue clasificada como la región más violenta a nivel mundial. En este panorama Alvarado (2013) realizó un estudio sobre violencia juvenil en América Latina, encontró que la tasa de violencia durante la última década tuvo un incremento muy notorio, sobre todo en jóvenes entre 15 y 24 años; mayor relevancia se registró en Argentina, Brasil, Colombia, Guatemala y México, según corrobora la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017).

Ciudad Juárez, como representativo del contexto de frontera en México, ha vivido la ola de violencia y sus consecuencias a partir de 2010 a la fecha y su repercusión en la coexistencia social, pues ha impactado de manera directa e indirecta a niños, adolescentes, universitarios y familias completas; es decir, forma parte de la vida cotidiana con crecientes niveles de violencia y crímenes variados en el espacio público y privado.

En los últimos diez años, el tema de la violencia y sus graves afectaciones en la sociedad ha sido motivo de varios análisis. Violencia se define desde distintas perspectivas y enfoques; para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002; citado en Hidalgo-Rasmussen e Hidalgo-San Martín, 2015), es:

[...] el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas posibilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

Rodríguez (2012) refiere que la violencia, al igual que el poder, son una representación universal cuyo origen es externo a la persona; con todo, expresa su subjetividad en una relación concreta volviéndola un proceso íntimo; es decir, representa la falta de límites en la acción o relación con los demás.

En términos del espectro que abarca la violencia, precisa señalar la física, psicológica, económica, sexual, doméstica y medios de comunicación social entre otros; sin embargo, en este trabajo se explora desde la violencia delictiva pragmática. De acuerdo con Fernández (2005), la violencia son "los comportamientos intencionales, dirigidos a transgredir una normatividad social [...] que atenta contra la integridad física, psíquica y emocional de las personas" (p.7). Y a esta

definición se agrega el concepto de víctima como "la persona que individual o colectivamente haya sufrido daños, inclusive físicos o mentales, emocionales, pérdida financiera, o menoscabo sustancial de los derechos fundamentales como consecuencia de acciones u omisiones, que violen la legislación penal" (Declaración sobre los Principios Fundamentales de Justicia para las Víctimas de Delitos, 29 de noviembre de 1985, citado en Romero, 2005, p. 99).

Apartado en esas concepciones, en este estudio la noción violencia se identifica como medio instrumental que pretende producir intencionalmente un daño sea una lesión o la muerte misma; lleva implícita una guía y justificación al ejercerla, presentada en diversas modalidades: autoinflingida, interpersonal y colectiva. Bajo este enfoque, en los años recientes los habitantes de Ciudad Juárez han atestado asesinatos masivos, que superan las decenas semana tras semana. Según estimaciones del INEGI (2015) en 2008 se presentaron 1 589 homicidios; en 2009 fueron 2 399, 2010 la cifra ascendió a 3 776, siendo el año de mayor prevalencia, pues en 2011 se dio una disminución a 2 282 homicidios, año a partir del cual se ha visto reducido notoriamente el número de homicidios. Según la misma fuente, durante el 2012 se presentaron 850 homicidios, en 2013 disminuyó a 614, en 2014 fueron 594 y en el 2015 se estimaron 259. Mientras que en el 2016, 546 y en el 2017, 897 homicidios.

A mediados del año 2018, por ejemplo, las circunstancias políticas de renovación de la presidencia municipal de Ciudad Juárez, han descuidado sustancialmente el problema de la inseguridad pública llegando a cerca de los 700 asesinatos tipo ejecución por parte del crimen organizado hasta el mes de julio (Noticias Juárez, 2018), siendo mayo y junio los meses con mayor cantidad de homicidios hasta el momento -124 y 182-. No obstante, que el presidente en turno ha tenido diversas controversias de denuncia propias de su cargo público entre las cuales se encuentran peculado, delitos electorales y violación de derechos humanos, durante los meses de julio y agosto ha solicitado diversos medios como amparos, permisos e impugnaciones electorales; mientras la ciudad se encuentra con repuntes significativos de inseguridad pública y detrimento de la infraestructura general. Esta condición sociopolítica, también es factor de promoción de la violencia contextual sin lugar a dudas.

La reducción reciente de la tasa de homicidios (Alanís y Durán, 2012, citados por Alvarado, 2013) ha sido positiva, según diversas fuentes oficiales, privadas y periodísticas; sin embargo, se ve opacada por los problemas estructurales de Ciudad Juárez en donde permean actividades delictivas como el robo, la extorsión y desapariciones forzadas; aunado a ello está la indiferencia e incapacidad de las autoridades para resolver esos problemas.



Ante esta situación, la victimización y el miedo al delito se han asociado con una mayor inhibición de la comunicación, ruptura de procesos organizativos, aislamiento social y creciente desconfianza en las interacciones sociales de la comunidad (Beristáin, 1999; Carrión & Nuñez-Vega, 2006; Garofalo, 1979; Hale, 1996; Skogan, 1987; Vilalta, 2010; Villareal & Silva, 2006; citados en Ávila, Martínez-Ferrer, Vera, Bahena y Musitu, 2015). Ambos fenómenos -victimización y miedo al delito- de acuerdo con diversas investigaciones, han provocado cambios en el estilo de vida en los habitantes y en sus hábitos cotidianos.

Cruz (1999, p. 260; citado en Muratori y Zubieta, 2013) definió la victimización como "el acto en el cual una persona es objeto del uso de la fuerza, que le produce un daño físico o psicológico". Gray, Jackson y Farrall y el equipo de Jackson y Gray (2011, citados en Muratori y Zubieta, 2013) al estudiar los beneficios de la preocupación y el miedo al delito, encontraron que el miedo al delito es considerado como una defensa natural y adaptativa frente al crimen; la persona está al pendiente, en un estado de alerta, ante la posibilidad de ser víctima para poder reaccionar en caso de ser necesario, en lugar de que esta posibilidad le genere un conflicto que provoque una disminución en su bienestar. Es decir desde esta perspectiva positiva, el miedo estaría actuando como factor de protección.

Ante la aparición de ambos fenómenos surge la preocupación principal para los trabajadores en el área de salud mental, haciendo necesario conocer qué factores del contexto social podrían estar asociados en la forma de respuesta de los jóvenes y cuáles son sus características de salud mental cuando se enfrentan a estas experiencias de victimización.

Diversos estudios (Torres, 1989; Rosas, 1998; Flores, Cortés y Góngora, 2008; Betancourt, Andrade, y Jiménez, 2015) respecto a la relación entre la escolaridad de los padres, el rendimiento académico de sus hijos, y el maltrato familiar, los padres señalaron que reconocen que cuando ellos(as) no pueden apoyar a sus hijos a resolver sus dudas escolares, es porque no cuentan con los conocimientos necesarios y no tienen una preparación académica suficiente para llevarlo a cabo. Y respecto a la relación entre maltrato y escolaridad de los padres hubo mayor índice de hijos maltratados en el grupo de escolaridad baja de los padres.

Tal como lo afirman los autores anteriormente mencionados, no sólo es la escolaridad de los padres lo que influye en el desempeño escolar, las habilidades psicosociales de los hijos, y el maltrato, sino la relación entre dicha escolaridad y la dinámica familiar que se estructura, así como la forma en que son atendidas las necesidades de los hijos, dependiendo de la etapa en la que estos se encuentren.

Al respecto, se puede mencionar la etapa del estudiante universitario, quien requiere no sólo orientación y apoyo en las tareas escolares, sino en el aprendizaje de

estrategias de afrontamiento y su autorregulación ante situaciones de victimización. Es por esto, que se consideró necesario, primero conocer algunos síntomas de su salud mental (en el caso de la presente investigación se evaluó la somatización y la hostilidad), y saber si existe una relación entre estas y el dominio del entorno y de acuerdo al nivel de escolaridad de sus padres.

Vivir la época contemporánea de los jóvenes universitarios, es inminente experimentarla con todo lo que esto conlleva, éxito, placer, conocimiento, protección e inseguridad por mencionar algunos temas. Implica la predominancia de un presente estimado como una duración continua y a la vez naciente, desde donde es posible la rectificación del pasado ante un futuro de decisión y oportunidades de elección. En estudios intergeneracionales, se ha mostrado que los jóvenes a diferencia de sus padres, enfrentan los problemas de manera más emocional, y con estrategias más directas (Burciaga, 2003; Huidobro, 2012; Vera, 2014)

Retomando el tema de violencia, se puede mencionar que la OMS (2017) señala que la tasa de muerte por homicidios y suicidios son globalmente registrados en hombres entre 15 y 44 años; y que por cada uno que muere por este tipo de violencia, existen entre 20 y 40 jóvenes (hombres y mujeres) que sufren problemas que requieren tratamiento hospitalario. Entre estos problemas están los de índole de salud mental como depresión y síndromes de dolor crónico. Y las causas que, de acuerdo a la OMS, se asocian a dichos signos de violencia que a su vez gestan problemas de salud mental, son el bajo nivel educativo, la parentalidad y las normas sociales y culturales que respaldan y promueven la violencia. Por tanto, este organismo sugiere: 1) incrementar investigaciones que evalúen estas variables y así, se propongan estrategias que coadyuven a bajar los índices de cualquiera de estos tipos de violencia; 2) fomentar las relaciones familiares enriquecedoras. Es decir, formar a los padres en aptitudes para resolver problemas, y que con ello se incremente su participación para fortalecer alianza entre escuela y hogar; y 3) crear programas para que los adultos proporcionen habilidades sociales para que los jóvenes aprendan a solucionar problemas relacionados con el conocimiento del entorno y atención a la seguridad.

Con base en lo anterior, se abordaron en la presente investigación dos problemas de salud mental: somatización y hostilidad. El primero se refiere a las respuestas fisiológicas asociadas a una condición psicológica; y el segundo a una latencia de conductas y actitudes de enojo, cólera, ira y necesidad de enfrentamiento agresivo, asociados a experiencias violentas (Ampudia, 1977; Lizama, 1989; Cruz, 2001; Hughes y Gullone, 2010; DSM-V, 2013).

Lizama (1989) y Cruz (2001), como resultado de sus respectivas investigaciones sobre los factores que influyen en la somatización, señalan que la familia es el



ámbito de relación interpersonal que más influencia tiene en el sujeto, y que transmite emociones que tienden a la somatización, o facilitan la creación de elementos que estimulen una mejor salud. Además, agregan, que cuando existe un ambiente de tensión y ansiedad en la red de apoyo emocional, se forma un individuo con hostilidad, miedo e indiferencia ante el entorno. Lo que genera en la sociedad evasión, neurosis, corrupción y violencia. Y esto a su vez, facilita el desencadenamiento de problemas de salud mental asociados a contextos violentos. Al respecto, Sendraill (1983) afirma que en las sociedades urbanas a diferencia de las comunidades rurales, es donde se disparan los altos índices de trastornos psicológicos debido a la dimensión de estas sociedades, a su constante contexto de tensión y a su burocracia impersonal.

Hablar de la violencia en Ciudad Juárez, es particularmente diferente, debido, al incremento de ésta en las últimas dos décadas. Ya que como lo señalan Moreno, Gutiérrez y Torres (2015), pareciera que los ciudadanos están naturalizando esta situación. Y que aunque para algunos la violencia observada es causa de trastornos como la angustia, el estrés, el sentido de seguridad y fobia social, para otras personas parece que la pueden asimilar fácilmente.

Con base en lo descrito, el objetivo del presente estudio fue conocer las experiencias de victimización de los universitarios de Ciudad Juárez, su dominio del entorno, sus manifestaciones de salud mental latentes (somatización y hostilidad), de acuerdo a la escolaridad de sus padres.

## 7.2 Metodología

### 7.2.1 Participantes

La muestra estuvo conformada por 241 estudiantes de licenciatura de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Chihuahua mediante muestreo no probabilístico, propositiva por conveniencia. Se encuestaron como reporte auto aplicable en diversos campus de la Universidad. De los cuales, el 51% fueron hombres y el 49% mujeres, con una media de edad fue de 21.9, de un rango entre 18 y 33 años, todos solteros. La media de edad de los padres fue de 49.5 años, y la escolaridad fluctuó desde primaria terminada, hasta estudios de licenciatura.

### 7.2.2 Instrumentos

Se utilizó la *Escala de Victimización* (Ruiz, 2007), con 14 ítems respecto a las experiencias que han atentado sobre la persona directamente -8 preguntas-, y sobre sus bienes materiales -6 preguntas-, con opción de respuesta dicotómica de *Sí y No*. Para evaluar Salud Mental se utilizaron dos subescalas de 1) *Somatización y 2) Hostilidad*, de la escala *Listado de comprobación de síntomas*, mejor conocida como

SCL-90-R (Symptom Checklist 90 Revised) de Derogatis (1994), con una forma de respuesta de 1 a 5, de *nada absolutamente, a mucho en extremo*; y la subescala de *Dominio del entorno*, que es parte de la Escala de Bienestar Psicológico (Ryff, 1989), con opciones de respuesta de 1 a 6, de *totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo*.

### 7.2.3 Procedimiento

Se solicitó permiso a las autoridades correspondientes de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, para la aplicación de los instrumentos, y a los estudiantes se les informó que su participación era voluntaria, garantizando la confidencialidad de sus respuestas mediante consentimiento informado.

## 7.3 Resultados

Para realizar los análisis correspondientes del presente estudio, se utilizó el programa estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), versión 18. Se identificó la distribución de las variables sociodemográficas sexo, edad de los universitarios, así como de los padres, la edad y su nivel de escolaridad (ver Tabla 1). El mayor porcentaje de los padres de los universitarios cuentan con estudios de nivel licenciatura (20-23%), seguidos por estudios de Prepa/Técnico con 19-21%.

Nivel escolar	Madre	Padre
Solo primaria	8%	8%
Solo secundaria	19%	13%
Prepa/Esc. Técnica	21%	19%
Licenciatura	20%	23%

Tabla 1. Distribución de frecuencias del nivel de la escolaridad de los padres

Se efectuó un análisis de tablas de contingencia para identificar los porcentajes del tipo de la victimización a través de experiencias que atentaron directamente a su persona, y experiencias que atentaron hacia los bienes de los estudiantes universitarios (ver Figura 1 y Figura 2).

En la figura 1 se puede apreciar que ser perseguido por un desconocido, extorsión, robo con y sin violencia, agresión física y llamadas obscenas obtuvieron mayores prevalencias (27-36). Mientras que en la figura 2, el robo de auto y de vivienda obtuvieron las mayores prevalencias (25-28).



Atentado a la persona

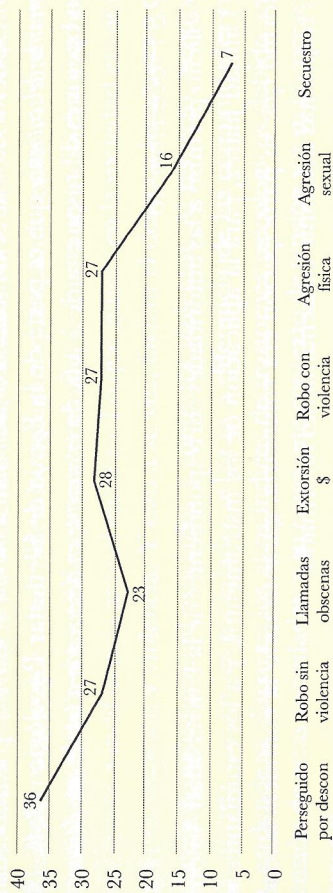


Figura 1. Porcentajes de las Experiencias de Victimización a través del atentado directamente a la persona

Atentado a bienes

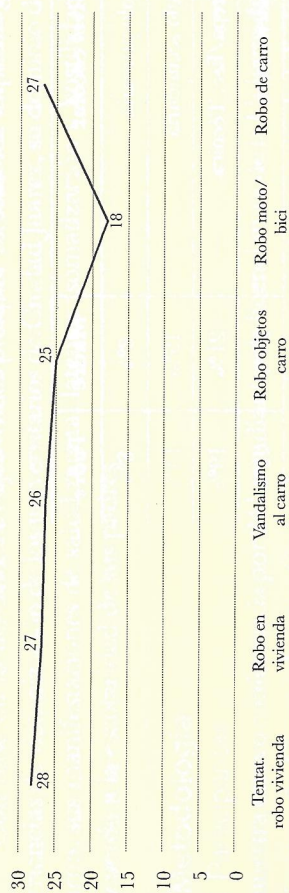


Figura 2. Porcentajes de las Experiencias de Victimización a través del atentado a Bienes de los estudiantes

Se realizó un análisis de varianza para identificar las diferencias entre los síntomas de salud mental (la somatización y la hostilidad), y el dominio del entorno, de acuerdo a la escolaridad de los padres (ver Tablas 2 y 3). En la tabla 2, se puede apreciar diferencia estadística significativa en la dimensión de somatización de los estudiantes según el nivel educativo de las madres, disminuyendo según el nivel educativo, es decir que a medida que aumenta el nivel de las madres, disminuye la somatización de los estudiantes ( $F=2.18$ ,  $Sig.=.009$ ).

Somatización	Hostilidad	Dominio Entorno
Primaria	2.02	1.64
Secundaria	1.82	1.71
Prepa/Técnica	1.72	1.83
Licenciatura	1.62	1.54
F.	2.18	1.59
Significancia	<b>0.009***</b>	0.190
	<b>*** p&lt;.01</b>	0.590

Tabla 2. Análisis de varianza entre los síntomas de salud mental de acuerdo al nivel escolar de las madres

En la tabla 3, se puede apreciar diferencia estadística significativa en la dimensión de somatización de los estudiantes según el nivel educativo de los padres, mostrando la misma tendencia que las madres pues según el nivel educativo de los padres, disminuye la somatización de los estudiantes ( $F=3.16$ ,  $Sig.=.020$ ), así como la hostilidad con diferencia significativa siendo mayor en aquellos padres con secundaria, seguido por preparatoria, primaria y finalmente licenciatura ( $F=2.82$ ,  $Sig.=.040$ ).

Somatización	Hostilidad	Dominio Entorno
Primaria	1.99	1.67
Secundaria	1.77	1.84
Prepa/Técnica	1.80	1.78
Licenciatura	1.54	1.48
F.	3.16	2.82
Significancia	<b>0.020***</b>	<b>0.040**</b>
	<b>*** p&lt;.05</b>	0.800

Tabla 3. Análisis de varianza entre los síntomas de salud mental de acuerdo al nivel escolar de los padres

Para conocer las diferencias en las medias entre los tipos de victimización y salud mental (ver Tablas 4 y 5). En la tabla 4 se observaron diferencias de somatización, hostilidad y dominio del entorno según el haber sido perseguido por desconocidos y agresión física, según la escolaridad de los padres. Esto es que a mayor escolaridad, mayor somatización, manejo de la de la hostilidad y dominio del entorno. Misma condición en hostilidad y dominio del entorno según el robo con violencia. La somatización presentó diferencia según el nivel escolar de los padres en robo sin violencia, llamadas obscenas, agresión sexual y secuestro.



Somatización	Hostilidad		Dominio	Entorno
	Sí	No		
Perseguido por desconocido	Sí	3.55	1.90	1.84
	No	3.84	1.66	1.60
	F.	7.54	7.07	6.24
Significancia		<b>0.006***</b>	<b>0.008***</b>	<b>0.013***</b>
Robo SIN violencia	Sí	3.53	1.85	1.82
	No	3.81	1.71	1.64
	F.	<b>5.87</b>	1.97	3.02
Significancia		<b>0.016***</b>	0.162	0.083
Llamadas obscenas	Sí	3.49	1.75	1.68
	No	3.81	1.74	1.69
	F.	<b>6.81</b>	0.006	0.004
Significancia		<b>0.010***</b>	0.940	0.949
Extorsión económica	Sí	3.58	1.78	1.70
	No	3.80	1.73	1.68
	F.	3.57	0.288	0.020
Significancia		0.060	0.592	0.889
Robo CON violencia	Sí	3.61	1.90	1.86
	No	3.79	1.68	1.62
	F.	2.56	<b>5.07</b>	<b>5.78</b>
Significancia		0.111	<b>0.025***</b>	<b>0.017***</b>
Agresión física	Sí	3.45	1.96	1.93
	No	3.84	1.67	1.60
	F.	<b>11.29</b>	<b>9.203</b>	<b>10.49</b>
Significancia		<b>0.001***</b>	<b>0.003***</b>	<b>0.001***</b>
Agresión sexual	Sí	3.19	1.89	1.87
	No	3.84	1.72	1.65
	F.	<b>22.37</b>	1.92	2.90
Significancia		<b>0.000***</b>	0.167	0.090
Secuestro	Sí	2.37	1.69	1.71
	No	3.84	1.75	1.69
	F.	<b>60.12</b>	0.125	0.021
Significancia		<b>0.000***</b>	0.724	0.884

Tabla 4. Análisis de varianza entre la experiencia de Victimización a través de atentados directos hacia su persona y los síntomas de salud mental

En la tabla 5, se observa que el dominio del entorno puede ser a través de la hostilidad cuando sucede una tentativa de robo a vivienda siendo diferentes significativamente por nivel escolar de los padres. Así mismo, la somatización se presentó con diferencia significativa en robo de vivienda y de automóvil.

Somatización	Hostilidad		Dominio	Entorno
	Sí	No		
Tentativa de robo vivienda	Sí	3.70	1.94	1.88
	No	3.75	1.67	1.61
	F.	0.227	<b>7.57</b>	<b>6.54</b>
Significancia		0.634	<b>0.006***</b>	<b>0.011***</b>
Robo de vivienda	Sí	3.91	1.86	1.82
	No	3.67	1.70	1.64
	F.	<b>4.12</b>	2.53	2.85
Significancia		<b>0.043***</b>	0.112	0.092
Vandalismo al carro	Sí	3.54	1.75	1.75
	No	3.81	1.75	1.67
	F.	<b>4.98</b>	0.000	0.560
Significancia		<b>0.026***</b>	0.985	0.455
Robo de objetos del carro	Sí	3.51	1.83	1.78
	No	3.82	1.72	1.66
	F.	<b>6.47</b>	1.21	1.28
Significancia		<b>0.012***</b>	0.273	0.259
Robo de moto/bici	Sí	3.31	1.66	1.58
	No	3.83	1.76	1.71
	F.	<b>15.67</b>	0.764	1.142
Significancia		<b>0.000***</b>	0.383	0.286
Robo de carro	Sí	3.44	1.82	1.77
	No	3.85	1.72	1.66
	F.	<b>12.38</b>	1.04	1.25
Significancia		<b>0.001**</b>	0.307	0.264

\*\*\*  $p \leq .01$

Tabla 5. Análisis de varianza entre la experiencia de Victimización a través de atentados hacia los bienes de la persona y los síntomas de salud mental

Se encontró relación estadística negativa significativa entre la cantidad de años de escolaridad de las madres y menor somatización ( $r = -.169$ , sig = .016), así como de



los padres ( $r=-.210$ ,  $\text{sig}=.004$ ). Así mismo, se encontró relación estadística positiva significativa entre la somatización y la hostilidad ( $r=-.669$ ,  $\text{sig}=.000$ ). Es decir, que la ira y el enojo reprimido afectan la salud física de los universitarios (ver Tabla 6).

Somatización	Hostilidad		Dominio		Entorno	
	r	sig				
Mamá			-0.169	-0.073	0.072	
			0.016***	0.296	0.306	
Papá			-0.210	1.159	0.031	
			0.004***	0.029	0.647	
Somatización			0.000***	0.669	0.039	
			0.000***	0.545		
Hostilidad			0.669		0.30	
			0.000***	0.647		
Dominio de entorno			0.039	0.030		
			0.545	0.647		

\*\*\*  $p \leq .01$

Tabla 6. Correlación entre años de escolaridad de los padres y síntomas de salud mental de los universitarios

## 7.4 Discusión y conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se pudo observar que la manifestación de síntomas en los universitarios de acuerdo a la escolaridad de los padres, solo muestra diferencias significativas en el nivel académico del padre. Sin embargo, en ambos se muestra una tendencia en disminuir somatización y hostilidad de acuerdo al incremento de años de estudio. Y particularmente, en la respuesta de somatización hubo diferencias significativas de acuerdo a las experiencias hacia la propia persona fueron: ser perseguido por un desconocido, robo sin violencia, recibir llamadas obscenas, agresión física y agresión sexual; y en atentados hacia los bienes materiales, fueron: robo de vivienda, vandalismo al carro, robo de objetos del carro, robo de motocicleta y robo del carro.

En la respuesta de hostilidad, las diferencias significativas fueron en ser perseguido por un desconocido, robo con violencia y agresión física. Y respecto a los bienes, en tentativa a robo de vivienda. Y referente a la respuesta de dominio del entorno, las diferencias significativas fueron, en ser perseguido por un desconocido, robo con violencia, y agresión física. Y en atentado contra bienes, fue en la tentativa a robo de vivienda.

Y respecto a la relación entre los años de escolaridad de los padres y los síntomas de salud mental y dominio del entorno, las correlaciones significativas fueron entre la escolaridad de la madres y la somatización ( $-.169$ ); y la escolaridad del padre somatización ( $-.210$ ) y Hostilidad ( $-.159$ ).

Otros resultados de la presente investigación muestran, que como lo señalan diversos autores (Torres, 1989; Rosas, 1998; Flores, Cortés y Góngora, 2008; Betancourt, Andrade, y Jiménez, 2015), el nivel de escolaridad de los padres facilita u obstaculiza el afrontamiento de experiencias de victimización y la manifestación de síntomas de salud mental en los jóvenes. Los resultados muestran que hay una tendencia en incrementar el dominio del entorno y disminuir la respuesta de somatización y hostilidad conforme se incrementa el nivel académico de ambos padres (ver Tablas 2 y 3). Y esto se corrobora en los índices de correlación (ver Tabla 6), donde se muestra la correlación negativa en estos dos síntomas y la escolaridad de los padres.

Y respecto a las experiencias de victimización y las respuestas de salud mental y su afrontamiento de los estudiantes, se mostró que Somatizan más los que han tenido atentados a su persona y los que han sufrido atentados a sus bienes (ver tablas 4 y 5); muestran más hostilidad los jóvenes que han sido perseguidos por un desconocido, o han sufrido robo con violencia, agresión física y han vivido tentativa de robo con violencia; y los que manifiestan dominio del entorno son los que han sido perseguidos por un desconocido, han sufrido agresión física, y han tenido tentativa de robo de vivienda. Lo cual se explicaría con los hallazgos de Somatización y Hostilidad en relación a los factores facilitadores como la familia que señalan diversos autores (Ampudia, 1977; Lizama, 1989). Quienes afirman que las respuestas a un medio adverso pueden ser fisiológicas asociadas a una condición psicológica; y conductas y actitudes de enojo, cólera, ira y necesidad de enfrentamiento agresivo. Y que a pesar de que se hable de Ciudad Juárez como un emblemático escenario de violencia, los jóvenes aun no se acostumbra a ella no existe un congelamiento en tratar de crear sus propios estilos de afrontamiento.

Ambas premisas las confirman los estudios intergeneracionales, que ha demostrado que los jóvenes a diferencia de sus padres, enfrentan los problemas de manera más emocional, y con estrategias más directas (Burchiaga, 2003; Huidobro, 2012; Vera, 2014; Moreno, Gutiérrez y Torres, 2015).

Y finalmente, y coincidiendo con la OMS (2017), con base en los resultados de la presente investigación los autores sugerimos que se incremente la investigación que promueva una relación más cercana entre escuela y familia, y a crear programas de escuela para padres, pero no sólo para mejorar la relación padres-hijos, sino para actualizar en temáticas académicas y relacionadas con las nuevas tecnologías e



ideologías que desconocen y que podrían ser de interés contemporáneo entre padres e hijos. Para que los padres y maestros proporcionen a los jóvenes universitarios habilidades de afrontamiento no violento y autorregulación emocional ante experiencias de victimización al mismo tiempo. Y que esto coadyuve a una prevención y disminución de la violencia.

## 7.5 Lista de referencias

- Alvarado, A. (2013). La violencia juvenil en América Latina. *Estudios Sociológicos*, 31(1) 229-258. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=59830136009>
- Ampudia-Rueda, A., Stülmann W., M. y Villanueva, E., E. (1977). *Tendencia a la somatización en estudiantes de matemáticas: estudio comparativo entre estudiantes de matemáticas y medicina utilizando la prueba del M.M.P.L.*, Tesis inédita de Licenciatura, UNAM: Facultad de Psicología.
- Ávila, M., Martínez-Ferrer, B., Vera, J., Bahena, A. y Musitu, G. (2015). Victimización, miedo al delito y cambios en las rutinas cotidianas en un contexto de alta criminalidad, en función del género. *Reis*, 4(13), 1-22. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5395416>.
- Betancourt- Ocampo, D., Andrade - Palos, P. y Jiménez- Hernández, S. (2015). Problemas emocionales y de conducta: percepción de padres e hijos. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 31 (2), 16-26.
- Burciaga, J. H. (2003). Percepción y atribuciones sobre violencia en Ciudad Juárez, México: una comparación intercultural. *Revista de la Universidad de Oriente*, 101, 66-75.
- Cruz, J., N. R. (2001). *Estados emocionales como factores psicológicos que influyen en la somatización*, Tesis inédita de Licenciatura, UNAM: Escuela de Estudios Profesionales, Iztacala.
- Derogatis, L. (1994). SCL-90 R. Symptom Checklist-90-R. Administration, Scoring and Procedures Manual. Minneapolis: National Computer System.
- Diener, E., Suh.E.M., Lucas, R. E., Smith, H. L. (1999). Subjective well-being: Three decades of progress. *Psychological Bulletin*. 125 (2) 276-302.
- DSM-V. *American Psychiatric Association* (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-V*, E.U.A. 5ta. Edición.
- Fernández, M. (2005). El sentido de la violencia urbana en la vida cotidiana de los habitantes de la ciudad de México, UAM: Tesis inédita de Licenciatura.
- Flores- Galaz, M. M., Cortés Ayala, M. L. y Gongora- Coronado, E. A. (2008). *Familia, crianza y personalidad: una perspectiva etnopsicológica*. México: Universidad Autónoma de Yucatán, Facultad de Psicología.
- Hidalgo- Rasmussen, C. y Hidalgo- San Martín, A. (2015). Violencia e inseguridad contextual percibida y roles en bullying en escolares mexicanos. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13 (2), 767-779, Doi:10.11600/1692715x.13215021214.
- Hughes, E. K., & Gullone, E. (2010). Reciprocal relationships between parent and adolescent internalizing symptoms. *Journal of Family Psychology*, 24 (2), 115-124.
- Huidobro Márquez, J. C. (2012). La actualidad del presente: lo contemporáneo. En Gandarilla, J., Ramos, R. y Valencia, G. (2012). *Contemporaneidad(es)*, España: Seguir: 139-148.
- INEGI. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). Mortalidad: Conjunto de datos de defunciones por homicidio. México: INEGI



Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). Encuesta Nacional de Victimización y Percepción sobre Inseguridad Pública. México: INEGI.

Lizama C., R. A. (1989). *Somatización de la depresión, Tesis de especialidad en medicina familiar general*, UNAM: Facultad de Medicina.

Moreno- Cedillos, A., Gutiérrez Cruz, V. y Torres Gasca, J. J. (2015). Efectos del ambiente familiar en la construcción del significado connotativo de violencia y seguridad en Ciudad Juárez, *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 31 (2), 55-74.

Muratori, M. y Zubieta, E. (2013). Miedo al delito y victimización como factores influyentes en la percepción del contexto social y clima emocional. *Boletín de Psicología*, 1(109), 7-8. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4495041>.

Noticias Juárez. (2018). Seguimiento periodístico Homicidios en Ciudad Juárez. Ciudad Juárez: Canal televisivo. Archivo personal.

OMS. (2017). *Datos sobre la prevención de la violencia*, documento recuperado en: [www.who.int/features/factfiles/es](http://www.who.int/features/factfiles/es).

Rodríguez Guillén, Raúl. (2012). Crisis de autoridad y violencia social: los linchamientos en México. *Polis*, 8(2), 43-74. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-23332012000200003&lng=es&dtng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-23332012000200003&lng=es&dtng=es).

Romero- Castrejón, A. (2005). *Análisis psicosocial y jurídico de la victimización*. Tesis inédita de Licenciatura, México: Facultad de Derecho.

Romero, A., García, A., Brustad, R. (2007). Bienestar psicológico y su uso en la psicología del ejercicio, la actividad física y el deporte. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 2(2) 31-52. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311126258003>.

Rosas, V., R. (1998). *La influencia de la escolaridad de los padres en el rendimiento académico de los hijos*, Tesis de Licenciatura inédita de Pedagogía, Universidad don Vasco.

Ruiz, J.I. (2007). Cultura ciudadana, miedo al crimen y victimización: un análisis de sus interrelaciones desde la perspectiva del tejido social. *Acta Colombiana de Psicología*. 10 (1), 65-74

Ryff, C. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069-1081

Sendrail, M. (1983). *Historia cultural de la enfermedad*. Madrid: Calpe Universitaria.

Torres, N., I. G. (1989). *Comparación del conocimiento y la actitud que tienen los padres de familia con distintos niveles de escolaridad de la ciudad de Guadaluajara, Jalisco, acerca del niño maltratado*, Tesis inédita de Licenciatura de Psicología, Universidad Autónoma de Guadaluajara.

United Nations Office on Drugs and Crime, UNODC (2014). *Global study on homicide 2013. Trends, context, data*. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime.

Vera- Noriega, J. A. y Tanori- Quintana, J. (2014). Calidad de vida en la relación con el contexto sociocultural y recursos psicológicos: un estudio intergeneracional. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 31 (2), 55-74.

World Health Organization. (2014). *Global status report on violence prevention*. Geneva: WHO.

## Capítulo 8

### Victimización, exposición a la violencia y estrés posttraumático en universitarias de Zacatecas

Georgina Lozano Razo<sup>20</sup>

Javier Zavala Rayas<sup>21</sup>

María Dolores García Sánchez<sup>22</sup>

#### Resumen

El objetivo del presente trabajo fue describir las situaciones de victimización directa e indirecta, evaluar la victimización contextual presencial y no presencial, en la colonia, en los lugares de diversión y en la escuela, así como determinar la presencia de desorden por estrés posttraumático. Para ello, se trabajó con una muestra obtenida a través de un muestro no probabilístico intencional, de 318 mujeres, todas ellas estudiantes universitarias en la Universidad Autónoma de Zacatecas, en los campus de las ciudades de Zacatecas y Fresnillo. El rango de edad de las participantes fue de los 17 a los 44 años. Pidiéndoles contestar una escala de victimización (Ruiz, P., y Moysén-Chimal, 2015), y la escala breve de desorden de estrés posttraumático (Breslau, Peterson, Kessler, Schultz, 1999). Respecto a los resultados se obtuvieron datos relevantes, por ejemplo, el hecho de ser perseguida por desconocidos se presenta con el mayor porcentaje en la victimización directa. Para la escala de victimización contextual no presencial 10.1% de los participantes alcanzó un puntaje 5 puntos por arriba de la media del grupo (11.16); respecto a la victimización contextual presencial la media del grupo fue de 8 puntos (el máximo posible es 17); en cuanto a la violencia contextual en la colonia la muestra obtuvo un puntaje promedio de 13.2 puntos, siendo el valor máximo posible obtener 24 puntos. Para la victimización contextual en los lugares de diversión la media del grupo fue de 9.2 y un 10.6% de los participantes superaron este valor promedio. En cuanto al factor de victimización en la escuela, el grupo obtuvo una media de 5.8 puntos y un participante obtuvo el puntaje más alto posible de alcanzar en la escala (13). Finalmente, 48 (15.1%) participantes en esta investigación presentan desorden por estrés posttraumático.