

**USO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE UNA UNIVERSIDAD Y SU RELACIÓN CON
EL MALTRATO DURANTE LA NIÑEZ**



**STUDENT DRUG USE UNIVERSITY
AND ITS RELATIONSHIP WITH
ABUSE IN CHILDHOOD**

Cristina Juárez
Eduardo Martínez

Colección
Drogas N°3



COLECCIÓN DROGAS N° 4

Consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en estudiantes universitarios de nuevo ingreso

Autor: Fabio Bautista Pérez

Una de las inquietudes a conocer en este trabajo es la relación de los estudiantes de nuevo ingreso a la universidad con el consumo de sustancias psicoactivas. Este estudio es importante porque a través de él se determinará la tendencia de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de nuevo ingreso, a partir de los cuales se podrá implementar estrategias, por parte de la universidad, para reducir o erradicar dicho consumo. El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en estudiantes universitarios de nuevo ingreso. Los resultados mostraron que los niveles de prevalencia de consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas encontrados fueron bajos, no encontrando diferencias significativas entre el género masculino y femenino. En general los estudiantes de 18 años o menos fueron los que mostraron porcentajes de consumo más elevados tanto para drogas lícitas como ilícitas. Las infracciones más frecuentes que los estudiantes mencionaron, estando bajo la influencia de sustancias psicoactivas, fueron llamados de atención académicos, accidentes automovilísticos y ser herido o lesionado.

Licit and illicit psychoactive drugs in college freshmen

Author: Fabio Bautista Pérez

One of the concerns reported in this paper is the ratio of new students to the university with the use of psychoactive substances. This study is important because through it the trend of consumption of psychoactive substances in new students is determined, from which strategies can be implemented by the university to reduce or eliminate consumption. The aim of the study was to determine the prevalence of licit and illicit psychoactive drugs on college freshmen. The results showed that the levels of prevalence of licit and illicit psychoactive drugs found were low and found no significant differences between male and female gender. In general students 18 years or younger were those that showed higher rates of use for both licit and illicit drugs. The most common offenses mentioned students, while under the influence of psychoactive substances were called academic attention, car accidents and being hurt or injured.



INFORME DE PAÍS¹ EL SALVADOR

USO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD Y SU RELACIÓN CON EL MALTRATO DURANTE LA NIÑEZ

**Cristina Juárez
Eduardo Martínez**

**San Salvador, El Salvador, C.A.
2013**

¹ Informe de El Salvador, del estudio multicéntrico sobre Uso de drogas en estudiantes universitarios y su relación con el maltrato durante la niñez en siete universidades de América Latina y del Caribe, del Programa Internacional de Capacitación en Investigación para Profesionales de Salud y Áreas Relacionadas para Estudiar el Fenómeno de las Drogas en América Latina y el Caribe, oferta de 2010-2012-Grupo V.

616.895
E49u

El Salvador, Universidad Evangélica de El Salvador
Uso de drogas en estudiantes universitarios y su relación con
El maltrato durante la niñez / El Salvador, Universidad Evangélica
de El Salvador.—1ª ed. San Salvador; El Salvador.: Editorial UEES,
2013

100p.: Gra. ; 22 cm. (Colección Drogas Vol. No. 3)

Texto en inglés y español

ISBN 978-99923-951-9-6

1. Drogas-estudiantes universitarios 2. Drogas-maltrato
infantil I. Título

**Investigador primario del Centro de Adicciones
y Salud Mental (CAMH)**

Robert E. Mann, Ph.D.

Co- investigadores de CAMH

Hayley Hamilton, Ph.D.

Pat Erickson, Ph.D.

Coordinador académico: Jaime Sapag, M.D., MPH

Investigadores consultores de CAMH

Bruna Brands, Ph.D.

Robert E, Mann, Ph.D.

Norman Giesbrecht Ph.D.

Carol Strike, Ph.D.

Laura Simich, Ph.D.

**Investigadores consultores de Comisión Inter-Americana
para el control del abuso de drogas (CICAD) y la
Organización de Estados Americanos (OEA)**

Maria da Gloria Wright, Ph.D.

Francisco Cumsille Ph.D.

Adicionales Consultores Expertos:

David Wolfe, Ph.D

Christine Werkerle, Ph.D.

Directores del Programa:

Maria da Gloria M. Wright, Ph.D (CICAD/OEA)

Akwatu Khenti (CAMH; oficina de Salud Internacional)

Rector

César Emilio Quinteros, MSc

Vicerrector

Darío Chávez, MSP

Consejo Editorial

Directora Editorial

Norma Hernández, MEd

Editor de contenido

Fabio Bautista Pérez, MSc.

Editor de gramática y estilo

Noé Samael Rivera, MSc.

Diseño Editorial

Marcelo Perdomo, Arqlgo.

Traducción al idioma Inglés

Manuel Alfaro Sifontes, MSc.

Guillermo Bustillo, MS.

500 ejemplares

ISBN 978-99923-951-9-6

VIDA PM

editorial@uees.edu.sv

Prolongación Alameda Juan Pablo II,

Calle El Carmen San Antonio Abad

San Salvador, El Salvador, Centroamérica

Contenido

	Página
Prólogo.....	7
Resumen.....	12
Introducción.....	14
Planteamiento del problema.....	16
Objetivo general.....	16
Objetivos específicos.....	16
Hipótesis.....	17
Variables.....	17
Justificación.....	18
Antecedentes	
Uso de drogas en El Salvador.....	21
Maltrato durante la niñez.....	22
Revisión de la literatura	
Uso de drogas.....	23
Relaciones entre el maltratado y el uso de drogas...	28
Marco teórico	
Bioecología.....	29
El consumo de droga por parte de los pares.....	31
Metodología	
Diseño de la investigación.....	34

Muestra.....	34
Criterios de inclusión.....	34
Procedimientos: medidas e instrumentos.....	35
Consideraciones éticas.....	37
Resultados	
Características sociodemográficas de la muestra...	37
Percepción de haber sido maltratado.....	39
Maltrato durante la niñez.....	42
Experiencias adversas durante la niñez.....	43
Distress psicológico.....	45
Uso de sustancias psicoactivas.....	46
Influencia de los compañeros.....	52
Relación entre el maltrato durante la niñez y el uso de sustancias psicoactivas.....	58
Discusión.....	64
Conclusiones.....	72
Limitaciones.....	74
Recomendaciones.....	74
Agradecimientos.....	77
Referencias.....	78

Prólogo

Desde el año 2005 la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (SE/CICAD) de la Secretaria de la Organización de los Estados Americanos (SE/OEA) comenzó a trabajar de manera coordinada con la Universidad Evangélica de El Salvador, para la implementación de un proyecto propio y específico sobre la temática de drogas para la carrera de Doctorado en Medicina, tales como la introducción de la temática de drogas en el currículo vigente (Plan 2005), y en la reforma curricular (Plan 2013) de la carrera doctorado en medicina, desde el área básica hasta el servicio social, en miras de desarrollar alternativas metodológicas para la inclusión de la temática, capacitación de docentes de la facultad de medicina respecto a la temática de las drogas, ejecución de proyectos educativos que incluyan la participación de estudiantes en esa temática; desarrollo de investigaciones en cátedra e investigación institucional sobre el fenómeno de drogas; ejecución de acciones de prevención primaria y promoción en la temática de drogas en una comunidad aledaña a la universidad.

La incorporación de la temática de prevención de drogas y violencia en la currícula es una necesidad, y su instauración como eje transversal brinda las pautas para su abordaje de

acuerdo a su pertinencia en las áreas de promoción de estilos de vida saludable y sostenible, prevención del uso y abuso de drogas; tratamiento de la persona con dependencia de drogas; rehabilitación de la persona con dependencia de drogas e integración social de la persona que fue dependiente de drogas; se promueva la investigación así como la ejecución de proyectos extensivos en las comunidades más vulnerables.

El objetivo de integrar la temática en la currícula de doctorado en medicina, es lograr un trabajo participativo de todos los actores del ámbito universitario, es decir, que involucre al estudiante, al docente, a las autoridades académicas, a la comunidad. Para ello se realiza bajo 3 líneas: educación, investigación y proyección social (extensión). Bajo el contexto de unificar esfuerzos en pro de un bien común desde el plano institucional, se incluye dentro de la línea de investigación de la Facultad de Medicina, el estudio: “Uso de drogas en estudiantes universitarios y su relación con el maltrato durante la niñez”, de suma importancia para nuestra sociedad salvadoreña, dado el impacto considerable y existente que conlleva desde una perspectiva bioecológica las consecuencias dentro de las diferentes áreas psicológicas del individuo, ya sea emocional o afectiva, físico, cognitivo y conductual. Puesto que la violencia consiste en toda acción u omisión intencional

dirigida a una persona, que tiende a causar daño físico, psicológico, sexual, o económica y que puede dañar la integridad. Parte de ello la existencia de una serie de características en el que el individuo puede englobar como: impulsividad, agresividad, baja autoestima, falta de afectividad, poco equilibrio emocional, inadaptación, frustración, afán de protagonismo, falta de habilidades sociales, familia desestructurada con fracaso escolar o académico y consumidor de drogas.

Por tanto, la violencia en los niños y adolescentes ha tomado una gran influencia que les afecta el estado psicológico, que conlleva a consecuencias negativas en su vida personal, todo esto a partir de los conflictos generados en su entorno que afectan en el proceso de su desarrollo como: cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que genera conductas de riesgo.

Ante tales situaciones la Universidad Evangélica, ocupa un papel estratégico que involucra aspectos en el área de investigación que refleja datos estimados en proporción a prevalencia del uso y abuso de drogas licitas como ilícitas entre los estudiantes, así como una proporción de estudiantes que han experimentado maltrato durante la niñez, todo con la finalidad

de determinar la relación entre uso y abuso de drogas y maltrato durante la niñez entre los estudiantes seleccionados en la Universidad, que contribuya dentro del eje biopsicosocial (Basado en el aspecto científico y Medicina Basada en la evidencia) responder, y en lo posible realizar una abordaje dentro del marco preventivo que contribuya a fomentar el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia.

Puesto que la situación de la salud y la violencia en el mundo, y en El Salvador, repercute en la condición principalmente mental de la sociedad salvadoreña, la cual se concatena para generar una situación de crisis social, y como a su vez se debe considerar implementar y fortalecer dentro de los diferentes planos tanto de Educación como Salud e instituciones afines que colaboran en el desarrollo de la niñez y adolescencia el redimensionar el sistema político dentro del rubro de

prevención, y a nivel universitario desarrollar el recurso humano idóneo y apto para propiciar dentro del proceso de enseñanza aprendizaje las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales de los estudiantes en pro de la mejora y orientación psicopedagógica con el diseño de programas preventivos sobre la temática de drogas a los estudiantes universitarios, y fomentar el desarrollo e incursión del proyecto interdisciplinario e

integrado a otras escuelas y dependencias institucionales relacionadas en el área de la salud dentro de la temática del fenómeno de drogas; con la finalidad de tomar un mayor protagonismo y liderazgo en la ruta que está llevando el mundo en materia de Salud Mental en donde todos somos partícipes de la realidad social.

Todo con enfoque a un progreso de mejora integral, con estándares acordes a un nivel de vida basado en la razón y entendimiento de los hechos puestos a la luz que considero que este libro vislumbra una contribución social de impacto para la Sociedad Salvadoreña, puesto que reflejan datos que nos hacen reflexionar y tomar conciencia en fomentar la psico-educación, sobre dicha temática para contribuir a la prevención en drogodependencias, como pilar importante que servirá para disuadir en cierta forma ante un posible consumo, al conocer las consecuencias o repercusiones negativas para la salud. El consumo de drogas legales, ocupa los primeros lugares en cuanto a la problemática de salud por lo que se debe abordar de forma integral.

Dra. Cecilia Castro

Médico Psiquiatra y Especialista en Salud Mental

Docente Universidad Evangélica de El Salvador

Resumen

Esta investigación es parte de un estudio multicéntrico, de tipo exploratorio y diseño transversal, cuyo objetivo fue examinar la relación entre el uso de drogas en estudiantes de una universidad de El Salvador y su relación con el maltrato durante la niñez. Empleando la perspectiva bioecológica, se determina si los estudiantes que reportan uso y abuso de drogas tienen mayor probabilidad de haber experimentado maltrato durante la niñez, que aquellos quienes no utilizan drogas.

La muestra consistió en estudiantes universitarios (hombres y mujeres) seleccionados al azar, mayores de dieciocho años, siendo la muestra de 272. El maltrato durante la niñez se midió con el Cuestionario Experiencias Adversas durante la niñez, y la Escala de Kessler fue utilizada para medir el distress psicológico. Se adaptó el Cuestionario de uso y abuso de drogas de la CICAD. Se realizó un análisis estadístico descriptivo, tablas de contingencia y Chi-cuadrada.

Los resultados revelan que el 6.6% de la muestra manifiesta haber sufrido abuso sexual, el 24.6% abuso físico, el 24.6% abuso verbal y el 12.9% negligencia emocional o física. El 55.1% reportó distress psicológico mínimo, el 22.4% distress leve, el 12.1% distress moderado y el 10.3% distress severo.

El 43.3% de los estudiantes han consumido drogas alguna vez en su vida, siendo las drogas más consumidas el alcohol, el cannabis y el tabaco. El 58.45% tiene amigos que usan drogas. El 70% de los estudiantes que usan drogas sufrieron algún tipo de maltrato. En cuanto a las asociaciones entre variables, sólo en el abuso físico se encontró una asociación estadísticamente significativa ($p < 0.005$). El abuso físico y el abuso verbal son los 2 tipos de maltrato más frecuentes, y el de menor incidencia el abuso sexual, pero existe. Existe una relación directa entre el uso y abuso de drogas y maltrato físico durante la niñez. Se recomienda a las universidades insertar dentro de la currícula y en su Política de Investigación, los ejes temáticos de Drogas y Violencia como líneas principales de investigación; sin embargo, se aclara que los resultados de este estudio no pueden ser generalizados para la población universitaria de El Salvador.

Palabras clave: uso y abuso de drogas, el maltrato durante la niñez, estudiantes universitarios.

Introducción

Se reconoce ampliamente que el consumo de alcohol y otras drogas lícitas e ilícitas es un problema de salud pública a escala mundial; que puede abordarse desde dos perspectivas diferentes pero complementarias, una perspectiva es la reducción de la oferta de drogas y la otra la reducción de la demanda. En cuanto a esta última, las estrategias de reducción de la demanda con base en la evidencia se orientan a exponer cada vez más a la población general pero especialmente a los niños y jóvenes a factores de riesgo identificados; y a reducir en la medida de lo posible la exposición de las poblaciones a factores de riesgo reconocidos.

Muchos autores han identificado que la exposición al maltrato en la niñez es un factor de riesgo asociado al consumo de drogas (Adlaf y Smart, 1985; Hartzler y Fromme, 2003; McCarthy, Kroll, Smith, 2001; Moeller y Dougherty, 2002; Félix-Ortiz y Newcomb, 1999; Schuckit, 1994; Kilpatrick et al., 2000; Gilbert, R. 2009). Sin embargo, en muchos países de América Latina y el Caribe, como es el caso de El Salvador, no se ha profundizado en este tema desde el enfoque de evidencia científica.

En América Latina y el Caribe 40 millones de niños menores de 15 años sufren de violencia, abuso y abandono en la familia. Un factor estrechamente relacionado con esta realidad es la cultura de la región. Tradicionalmente una cultura machista, con sus aspectos coercitivos y autoritarios, donde los niños son vistos como seres inferiores y considerados propiedad de los adultos. En la región, más del 50% de los adultos considera que es normal usar el maltrato contra los menores de edad como una forma de educación, disciplina y castigo (Comisión Económico para América Latina [CEPAL]; Organización para las Naciones Unidas [ONU]; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]; 2009).

El propósito de esta investigación es determinar la relación entre el uso de drogas en estudiantes universitarios y el maltrato durante la niñez. Los resultados de este trabajo proporcionan información valiosa para los programas de prevención, tratamiento y rehabilitación tanto del consumo de sustancias psicoactivas como del maltrato durante la niñez, pues permite un enfoque integrador, el cual puede tener un impacto positivo en la calidad de vida, la dignidad y la salud de los niños, niñas, adolescentes y población adulta-joven de la sociedad salvadoreña.

Dada la complejidad del tema objeto de estudio, en esta investigación se ha utilizado el enfoque bioecológico del desarrollo, guiado por la Teoría Bioecológica del Desarrollo Humano de Bronfenbrenner, para explorar la relación entre el uso y abuso de drogas y el maltrato durante la niñez, con una muestra seleccionada de estudiantes universitarios.

Planteamiento del problema

¿Existe relación entre el uso y abuso de drogas con el maltrato durante la niñez en estudiantes universitarios de El Salvador?

Objetivo General

Examinar la relación entre el uso y abuso de drogas y maltrato durante la niñez en estudiantes universitarios de El Salvador.

Objetivos Específicos

- Estimar la prevalencia del uso y abuso de drogas lícitas e ilícitas entre los estudiantes seleccionados en una universidad de El Salvador.
- Estimar en la Universidad seleccionada la proporción de estudiantes que han experimentado maltrato durante la niñez (físico, emocional / psicológico y sexual, así como, negligencia durante su niñez).

- Determinar la relación entre uso y abuso de drogas y maltrato durante la niñez entre los estudiantes seleccionados en la universidad en cuestión.

Hipótesis

Estudiantes universitarios quienes usan y abusan de drogas tienen mayor probabilidad de haber experimentado maltrato durante la niñez, que aquellos quienes no utilizan drogas.

Variables

Las variables dependientes que serán medidas y analizadas son el uso y abuso de drogas. La variable independiente en este estudio es la exposición a maltrato durante la niñez en los estudiantes, definida como físico, sexual y abuso psicológico, así como negligencia emocional y física. Otras variables que serán incluidas por sus potenciales propiedades interventoras son distress psicológico, consumo de drogas en pares, características sociodemográficas, disfunción familiar y uso de servicios de salud mental.

Justificación

En la actualidad, los problemas relacionados con las drogas impactan tanto a nivel individual como colectivo al causar graves problemas de salud, desencadenando la generación de violencia, desintegración familiar y problemas financieros. El uso de sustancias psicoactivas se considera un problema de Salud Pública.

En El Salvador de acuerdo con los datos obtenidos por medio de la encuesta sobre edad de inicio del consumo (CICAD-OEA, 2005-2006), el promedio de edad de consumo de drogas lícitas e ilícitas oscila entre los 15 y los 20 años en ambos géneros; por lo que los y las adolescentes constituyen la población con mayor riesgo a nivel nacional.

El primer estudio sobre consumo de drogas y de otras problemáticas en población estudiantil de cinco universidades de El Salvador (CNA 2010), revela que el 70.8% de los estudiantes universitarios declaran haber consumido algún tipo de sustancias psicoactivas a lo largo de su vida, si se consideran tanto las drogas lícitas como las ilícitas.

Varios investigadores han determinado algunos de los factores de riesgo que están asociados con el uso de drogas en la

población universitaria; reportan características influyentes como los factores interpersonales, el bajo nivel académico (Johnston & O'Malley, 1986), y la no religiosidad (Adlaf & Smart, 1985), la impulsividad (Hartzler & Fromme, 2003; McCarthy, Kroll, y Smith, 2001; Moeller y Dougherty, 2002), el sufrimiento emocional (Félix-Ortiz y Newcomb, 1999), las predisposiciones fisiológicas y genéticas (Schuckit, 1994) y, la influencia del consumo de pares, como datos importantes. Sin embargo otros estudios han encontrado que un factor de riesgo para el consumo de drogas es el maltrato durante la niñez (Gallego Gómez 2007; Gantiva, Bello, Vanegas, Sastoque, 2009).

El maltrato durante la niñez está culturalmente arraigado en El Salvador. Esta investigación explora la relación entre el consumo de drogas y el maltrato durante la niñez en una muestra proveniente de la selección de estudiantes universitarios.

Este estudio persigue sensibilizar a la población general a través de las universidades, sobre el fenómeno de consumo de drogas en las poblaciones estudiantiles y su relación con el maltrato durante la niñez.

Los resultados de este estudio pueden ser utilizados para reformar las políticas públicas relacionadas con la prevención del consumo de drogas, programas de tratamiento y el contenido de los programas de rehabilitación de drogas. Brinda además, importantes reportes que justifican la introducción de Drogas y Violencia como ejes temáticos transversales dentro de las 4 funciones universitarias: Docencia, Investigación, Proyección Social y Difusión.

Este estudio brinda una base científica que permitirá impulsar el cambio de paradigma en la manera en que los niños son percibidos en El Salvador, y fomentar medidas para la prevención del maltrato durante la niñez.

Antecedentes

Uso de drogas en El Salvador

En El Salvador, el consumo de drogas tiende a ser más asociado con los hombres que las mujeres (Rivas, 2006). Según el primer estudio sobre consumo de drogas y de otras problemáticas en población estudiantil de cinco universidades de El Salvador (2010) el 70.8% de los estudiantes universitarios declaran haber consumido algún tipo de sustancias a lo largo de su vida; un 45.1% de los estudiantes consumieron alguna sustancia lícita o ilícita en el último año. Excluyendo el alcohol y el tabaco, los resultados de este estudio demuestran que las sustancias más consumidas en el 2009 fueron: la marihuana con 3.3%, solventes 0.7%, cocaína con 0.6% y hachís con algo más del 0.5%. En cuanto a tranquilizantes, estimulantes y analgésicos, el 7.8% de los universitarios declaró el consumo de tranquilizantes alguna vez en su vida (Bautista, 2010 et.al).

Los jóvenes de entre 18 y 24 años también tienden a consumir estimulantes y tranquilizantes; siendo el mayor nivel de consumo se asocia con las mujeres (FUNDASALVA, 2004).

Maltrato durante la niñez

El 26 de marzo del año 2009 la nueva Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia (Ley LEPINA) fue aprobada y entró en vigencia el 16 de abril del año 2010. La presente Ley tiene el propósito de garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de todos los niños y adolescentes en El Salvador (Asamblea Legislativa de El Salvador, 2009).

Durante el período 2004-2007, los casos notificados de maltrato infantil aumentaron de 1,818 casos notificados en 2004 a 4,403 reportados en 2007 (CLADEM, 2009). En El Salvador están catalogados cuatro tipos de maltrato durante la niñez, reconocidos legalmente: maltrato físico, psicológico/emocional, abuso sexual y negligencia o abandono de los niños. Los tipos más frecuentes de maltrato durante la niñez son el abuso físico y psicológico/emocional. Muchos casos de abuso durante la niñez no son denunciados, y solo los casos graves o extremos tienden a ser notificados. Los niños y las niñas en particular, son vulnerables a ser víctimas de malos tratos por miembros de la familia, parientes o amigos cercanos de la familia.

El Centro de Inteligencia de la Policía Nacional Civil (PNC), en 2008 reportó un total de 128 casos de maltrato infantil, de los cuales el 46% de las víctimas pertenecían al sexo masculino,

mientras que el 54% correspondía al sexo femenino. El grupo de edad más vulnerable fue el comprendido entre los 10 y 12 años; estos representaron el 22% de los casos- (Observatorio Centroamericano sobre la Violencia, 2009).

El Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), informó en agosto de 2007 haber identificado un total de 2,607 casos de maltrato durante la niñez en los últimos ocho meses. Por lo tanto, el maltrato infantil es un problema importante en El Salvador que va en aumento y su impacto debe ser examinado a fondo ya que sin duda existe un subregistro de los casos (OCAVI, 2009).

Revisión de la literatura

Uso de drogas

El uso de droga se refiere a la utilización de cualquier sustancia psicoactivas, ya sea lícita o ilícita; mientras que el abuso de drogas es el uso progresivo e incluye resultados físicos o psicológicos adversos (Tarter y Mezzich, 1996). De acuerdo al DSM-IV TR (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 2000), el abuso es el uso rutinario de sustancia por un periodo de más de doce meses, resultando en que el individuo es incapaz de cumplir con sus obligaciones laborales, escolares y hogareñas.

La utilización rutinaria de estas sustancias en situaciones de riesgo puede desembocar en problemas legales y sociales.

El paso del uso al abuso de drogas presenta una dirección no lineal, involucrando un proceso muy variable (Tarter y Mezzich, 1996). El uso de drogas no trae como resultado automático el abuso, muchas personas se mantienen como consumidores casuales mientras otros progresan a la fase de abuso pudiendo inclusive, ser dependientes (Tarter y Mezzich, 1996).

Altos niveles de abuso de drogas han sido encontrados en el grupo de los adultos jóvenes (Kendler, Schmitt, Aggen y Prescott, 2008; Webb, Ashton, Kelly, y Kamali, 1996), en este periodo del desarrollo del joven es cuando usualmente tiende a experimentar con una gran variedad de drogas (Webb, et al., 1996). Durante el periodo de joven adulto, muchas personas inician su educación universitaria. La utilización de drogas por parte de los estudiantes universitarios y sus colegas, en especial el consumo del alcohol, se han encontrado en límites muy sensibles en la población universitaria (Webb, et al., 1996); recordemos que estos estudiantes son los futuros líderes de la sociedad; por lo tanto, es imperativo entender los factores que influyen y facilitan este tipo de comportamiento.

El paso de desarrollo progresivo del adolescente a la adultez constituye un periodo de conflictos y cambios, muchos de los cuales aumentan el riesgo de distress emocional para algunos; el abuso del alcohol, el tabaco y la utilización de drogas ilícitas (Fontes, 2005).

La aplicación de la Teoría Bioecológica del Desarrollo Humano (Bronfenbrenner, 2005), nos lleva a la comprensión de los factores subyacentes asociados con la utilización de drogas por parte del estudiante universitario. Esta teoría enfoca y reconoce que el estudiante universitario existe dentro de un contexto que solapa diversos niveles de ambientes o contextos. Con el proceso de desarrollo pueden convertirse en consumidores o no de drogas lícitas o ilícitas influenciados por sus características personales, relaciones sociales y el contexto o ambiente en que viven.

El Estudio de Factores de Riesgo y Protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios salvadoreños (Rivera, 2007), concluye que la publicidad induce a la adopción de conductas desadaptativas y al consumo de drogas lícitas e ilícitas a esto se le suma que las universidades del país priorizan la instrucción profesional y muy poco la educación integral.

Los factores biológicos, psicológicos y sociales han sido identificados como influyentes en la iniciación y mantenimiento del uso de drogas por parte de los estudiantes universitarios; estos factores incluyen en las relaciones familiares pobres, pares consumidores de drogas (Kendler, et al., 2008), padres consumidores de droga, la depresión, y el distress psicológico. Los factores Neurobiológicos (Kendler, et al., 2008), y el distress psicológico se han identificado como influyentes en la rápida progresión del abuso a la dependencia de droga; no obstante el impacto del maltrato en la niñez y el uso de drogas en estudiantes universitarios salvadoreños está por explorarse.

El maltrato durante la niñez “es tan viejo como la historia de la humanidad” (Berk, 2001, p.270); su definición involucra la evidencia empírica derivada de la investigación, Kempe, Silverman y Steel (1962), identificaron “el síndrome del niño golpeado” (the hit boy'ssyndrome), el cual es conocido, que resulta del abuso (Thornberry, Henry, Ireland, Smith, 2010). Originalmente el maltrato durante la niñez fue definido como “el uso de la fuerza física, accidental o directa, para herir y lesionar a un niño de parte de sus padres o familiares” (Santana, Sánchez, Herrera, 1998Más tarde, Fontana (1979) y Osorio (1995), agregan a esta definición el término negligencia y aspectos psicológicos como parte del abuso. Resaltan que el

Maltrato durante la niñez comprende cualquier acto, omisión por parte de los padres o sus cuidadores que resulta en lesión, o lesión potencial al niño (usualmente hasta los 18 años de edad), aún cuando el resultado intencional no es una lesión (Leeb RT, Paulozzi, Melanson, Simon, Arias 2008, referido por Gilbert, Spatz, Browne, Fergusson, Webb and Janson, 2009, 68-69).

La definición legal de maltrato tiende a enfatizar la desviación de los padres, focalizando el intento implícito de lesionar al niño o la incapacidad de los padres para protegerlos del pospeligro. La definición de las Ciencias Sociales involucra el reconocimiento del individuo, familia y contexto social de maltrato. Muchas instancias que reportan el maltrato no incluyen amenazas de lesiones, solo toman en cuenta los actos de asalto, desde la perspectiva de las Ciencias Sociales la prioridad y lo que mayor impacto psicológico tiene son las relaciones que ocurren dentro del contexto (Werkerle, Miller, Wolfe y Spindel, 2006, 10).

Relación entre el maltrato y el uso de drogas

Existe mucha evidencia importante que relaciona el abuso de droga con el maltrato durante la niñez. Los factores relacionados al maltrato del niño incluyen las características de: los padres, los niños, la familia y la cultura en la cual están inmersos. Entre las características de los padres que están asociadas al maltrato del niño se incluye la presencia de desórdenes psicológicos o dependencia a fármacos (Flanzer y Sturkie, 1987).

Se ha encontrado que el maltrato al niño se relaciona con padres o cuidadores que consumen alcohol y drogas. Cuando ambos padres son consumidores de drogas el nivel del maltrato tiende a ser severo (Walsh, MacMillan, & Jamieson, 2003). También se ha encontrado que grandes niveles de consumo de drogas por parte de los cuidadores está relacionado a mayor severidad del abuso y abandono del niño (Flanzer y Sturkie, 1987).

Se ha encontrado que el maltrato del niño está significativamente relacionado al uso y abuso de drogas (Anda, et al., 2006; Min, et al., 2007). Las niñas presentan mayor posibilidad de ser abusadas que los varones; pero, tanto los varones como las niñas son iguales en cuanto a los efectos de la experiencia de abuso (Brems, Jonson, Neal, & Freemon, 2004).

Se cree que resultados negativos están asociados con el desarrollo de estrategias de afrontamiento como resultado de haber sido maltratados (Min, et al., 2007). Los jóvenes maltratados son más propensos al consumo de drogas como un medio para afrontar el trauma de haber sido abusados (Yoaast y McIntyre, 1991).

El maltrato puede ser abuso sexual, físico, psicológico y abandono. Estas diversas formas de maltrato se ha encontrado que pueden tener varios niveles, severidad e impacto en el niño.

La evidencia indica que maltrato durante la niñez tiene como resultado un desarrollo adverso en el niño y, se espera que demuestre tener relación con el uso y abuso de droga y sustancias psicoactivas.

Marco teórico

Bioecología

La Teoría Bioecológica de Desarrollo Humano de Bronfenbrenner (2005) se usó como marco teórico para este estudio, debido a que esta teoría explica y proporciona las perspectivas acerca de la posible relación entre el uso y abuso de droga y el maltrato durante la niñez en estudiantes universitarios.

Las personas afectadas por el consumo de droga se encuentran enredados en una gran variedad de problemas sociales que están altamente interconectados (Fontes, 1993).

Esta teoría fue seleccionada por su enfoque en el desarrollo de las características personales del individuo (biológico, psicológico y comportamental); además, permite el enfoque de relacionar un evento o eventos que ocurrieron durante la niñez (el maltrato) a comportamientos (el uso y abuso de droga en los estudiantes universitarios) que se refleja en la etapa de la adolescencia y la adultez temprana. En esta teoría es importante considerar el impacto de los niveles de contextos ambientales y sociales que rodean al individuo y que Bronfenbrenner describió como "estructuras anidadas" (Bronfenbrenner, 2005, p. xvi.).

El proceso proximal es referido por Bronfenbrenner como las interacciones que ocurren durante el proceso de desarrollo de un individuo. Son los mecanismos que conducen el desarrollo del ser humano en un periodo extendido del tiempo. Ellos también son los mecanismos mediante los cuales el potencial genético mantiene la efectividad y el desarrollo del funcionamiento psicológico. El proceso proximal es efectivo cuando ocurre con regularidad en un periodo extendido del tiempo.

Existen cuatro elementos principales en la teoría. Estos son: " procesos-la persona–contexto-tiempo " (PPCT; Bronfenbrenner 1996). Estos elementos se definen: procesos de desarrollo, característica de la persona, el contexto de desarrollo humano y el cronosistema. En esta investigación la teoría Bioecológica se utilizó sin modificaciones.

Los **contextos** de la investigación son varios. El centro del microsistema es el **estudiante universitario**. La historia familiar de uso de droga es importante, e influye en los contextos inmediatos que afectan directamente al estudiante. En este contexto se consideró a la familia, ya que el niño está expuesto a características propias de cada familia como lo es la existencia o no de disfunción familiar. La religión es otro componente importante en el sistema que podría trabajar como un factor protector para el uso y abuso de drogas.

El consumo de droga por parte de los pares

Es fundamental, porque pueden influenciar el consumo de drogas en otros. Estas relaciones se producen con influencia en el **mesosistema**.

El **exosistema** influye indirectamente en el estudiante; por ejemplo, la ocupación de sus padres o el nivel socio-económico,

estos van a afectar indirectamente al estudiante y da una idea acerca del estado financiero del mismo estudiante; manifestando por ejemplo su poder adquisitivo y accesibilidad a la droga.

El factor socioeconómico influye en la habilidad o incapacidad de los padres para llevar a cabo sus responsabilidades para con sus hijos e hijas, y nos brinda una idea del contexto en el cual se desarrolló y desarrolla el microsistema “el estudiante” (Dede Paquette, Jhon Ryan, 2001). Los recursos económicos influyen en el maltrato durante la niñez y en el posterior uso y abuso de drogas. El **macrosistema** es el contexto global remoto que influye en las relaciones que ocurre en los otros niveles del contexto ambiental, y por consiguiente afecta en forma indirecta los procesos de desarrollo de la persona.

Este estudio no mide el macrosistema ni la cultura como elemento fundamental del ecosistema y del mesosistema; pero sí considera que estos elementos son fundamentales para comprender algunos patrones de comportamiento en la población de estudio. La cultura impacta al estudiante y las múltiples prácticas de crianza y disciplina a los niños, pues la cultura es un elemento que va de generación a generación. También algunas culturas pueden perdonar o pueden aceptar el uso y abuso de drogas.

El **cronosistema** (tiempo) es primordial en el evento estudiado, ya que el maltrato se origina en el pasado durante la niñez. La figura 1 presenta el esquema donde se integra aspectos de la Teoría Bioecológica con el uso y abuso de drogas y su relación con el maltrato durante la niñez en estudiantes universitarios.

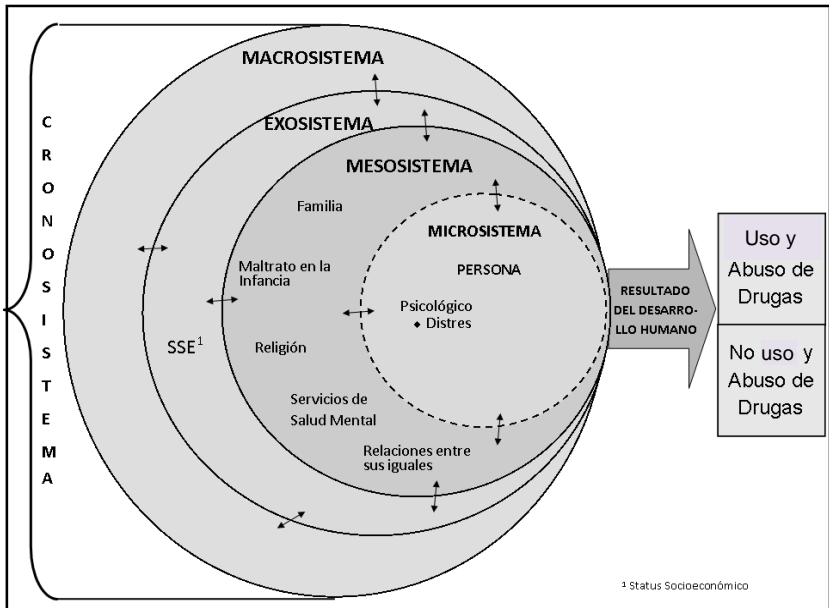


Figura 1. Integración de la Teoría bioecológica con el Uso y Abuso de Drogas y su Relación con el Maltrato Durante la Niñez. Fuente: CICAD-CAMH grupo V (2010-2012)

Metodología

Diseño de investigación

Este estudio es de corte transversal y recolecta información retrospectiva de la población estudiantil.

Muestra

La muestra para esta investigación consistió en estudiantes universitarios (hombres y mujeres) seleccionados al azar, quienes son mayores de dieciocho años y que asisten a la universidad participante.

El marco muestral fue únicamente de una facultad, seis cursos fueron seleccionados aleatoriamente de dicha facultad, y a los estudiantes de estos cursos se les solicitó participar en este estudio de manera voluntaria. Un error muestral del 5% fue encontrado para ser aceptable y fue empleado para el cálculo del tamaño de la muestra.

Criterios de inclusión

Era necesario que los estudiantes fueran mayores de dieciocho años, considerados legalmente como adultos en El Salvador.

Procedimiento: medidas e instrumentos

Se utilizó un cuestionario con 60 preguntas que se completaba aproximadamente en 35 minutos. El cuestionario consta de cuatro instrumentos para explorar la relación entre el uso y el abuso de drogas y maltrato durante la niñez. Los instrumentos que incluye son: Cuestionario de Experiencias Adversas en la Niñez (ACE) (Rothman, E., 2008); la Escala de Kessler los Trastornos Psicológicos (K10) (Kessler, 2003), para evaluar el distress psicológico; las preguntas seleccionadas del cuestionario sobre uso de drogas CICAD-OEA; y el cuestionario de preguntas socio-demográficas.

Se incluyeron también dos preguntas que identifican uso de los servicios de salud mental como resultado de maltrato infantil o abuso de sustancias. Este cuestionario se tradujo al castellano para facilitar su administración.

El cuestionario Experiencias Adversas durante la niñez (Adverse Childhood Experiences questionnaire, ACE) (Rothman E., 2008) se utilizó para operacionalizar la variable independiente de maltrato durante la niñez (abuso sexual, físico, psicológico o emocional y el abandono físico y emocional).

Se usaron preguntas adaptadas del cuestionario de CICAD acerca del uso y abuso de droga para operacionalizar la variable dependiente de uso de droga y abuso. La escala de Kessler se usó para medir el distress psicológico (Kessler, 2003) y para operacionalizar la variable de distress psicológico. Todos estos instrumentos fueron probados previamente en el país antes de su administración, esto con el fin garantizar su validez cultural. La participación en el estudio fue de carácter voluntario. Cada participante firmó previamente el Consentimiento Informado (CI). Los estudiantes completaron el cuestionario en aproximadamente 35 minutos.

Se utilizó el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 15, para el diseño de la base de datos. Posteriormente se llevó a cabo el análisis de los datos. Se realizó un análisis estadístico descriptivo, frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas y las medidas de tendencia central (media, mediana), y se calcularon medidas de dispersión (desviación estándar) para las variables numéricas. Se realizaron tablas de contingencia y Chi-cuadrada para examinar las asociaciones entre el maltrato durante la niñez y el uso y abuso de drogas, y se aplicó la prueba binomial para determinar la certeza de las opiniones.

Consideraciones éticas

Las aprobaciones por la Junta de Ética en Investigación (JEI) del Centro para la Adicción y Salud Mental (CAMH), y del Comité de Ética de Investigación (CEI) de la Universidad en estudio, fueron obtenidas previamente.

Resultados

Características Sociodemográficas de la muestra

La muestra estuvo constituida por 272 estudiantes de una universidad de El Salvador. Se seleccionaron estudiantes solo de la facultad de medicina de la universidad en estudio. De los estudiantes encuestados, el 55.1% (150) pertenece al género femenino y el 44.9% (122) al género masculino, esto muestra una relación teórica normal de la presencia demográfica de estos géneros tal como se evidencia en la figura 2.

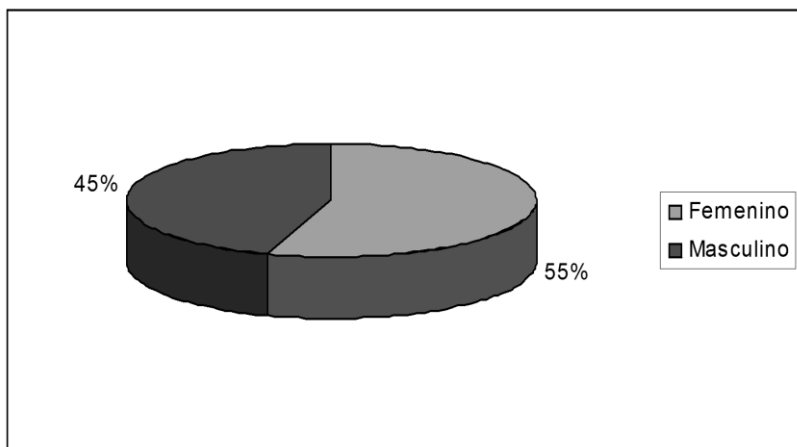


Figura 2. Distribución de estudiantes universitarios por género, San Salvador, El Salvador, 2011. Fuente: Base de Datos de El Salvador

A continuación, la Tabla 1 indica que el 75% (204) de los estudiantes se encuentran en el rango de edad comprendido entre los 18 a los 24 años; edades esperadas para los estudiantes universitarios. El 81% (221) pertenece al estatus socioeconómico medio, lo que demuestra que este es un estrato social con capacidad económica para asistir a las universidades, y con poder adquisitivo en cuanto a la accesibilidad a drogas.

El 69.9% (190) de los estudiantes tienen padres que completaron el nivel de educación superior (educación universitaria), mientras que es el 62.1% (169) en el caso de las madres, esto es congruente con el estatus socioeconómico y la presencia de los estudiantes en la universidad. Para el 61.8% (168) de los estudiantes, las creencias religiosas son muy

importantes y para el 27.6 (75) son importantes, lo que indica el nivel de principios y valores que inculca la familia. El 90.8% (247) de los estudiantes procede de la ciudad; lugar donde completó su proceso natural de crecimiento y desarrollo durante la niñez y adolescencia.

Percepción de haber sido maltratado

En cuanto a la percepción de haber sido maltratado durante la niñez, sólo el 12.1% (33) considera que lo fue, y el resto, es decir el 87.9% (239), no lo perciben. Del 12.1% (33) que percibe haber sido maltrato, el 6.3% (17) pertenece al género femenino y el 5.9% (16) pertenece al género masculino.

Tabla 1
Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

Características Socio-Demográficas	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Edad						
18- 24	88	32.4	116	42.6	204	75.0
25-29	32	11.8	31	11.4	63	23.2
30-34	2	0.7	3	1.1	5	1.8
35-40	0	0.0	0	0.0	0	0.0
40 +	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Estatus socioeconómico						
Alto	4	1.5	2	0.7	6	2.2
Medio	89	32.7	132	48.5	221	81.3
Bajo	29	10.7	16	5.9	45	16.5
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Nivel más alto de educación del padre						
Educación superior (terciaria)	78	28.7	112	41.2	190	69.9
Educación media (secundaria)	20	7.4	16	5.9	36	13.2
Educación primaria	10	3.7	11	4.0	21	7.7
Educación no formal	14	5.1	11	4.0	25	9.2
Total	122	44.9	150	55.1	272	100

...

Características Socio-Demográficas	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Nivel más alto de educación de la madre						
Educación superior (terciaria)	71	26.1	98	36.0	169	62.1
Educación media (secundaria)	26	9.6	30	11.0	56	20.6
Educación primaria	16	5.9	14	5.1	30	11.0
Educación no formal	9	3.3	8	2.9	17	6.3
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Importancia de las creencias religiosas						
Muy importante	70	25.7	98	36.0	168	61.8
Importante	36	13.2	39	14.3	75	27.6
Algo importante	11	4.0	8	2.9	19	7.0
No importante	5	1.8	5	1.8	10	3.7
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Residencia en la infancia						
Ciudad	109	40.1	138	50.7	247	90.8
Campo	13	4.8	12	4.4	25	9.2
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Cree que fue maltratado (percepción)						
Sí	16	5.9	17	6.3	33	12.1
No	106	39.0	133	48.9	239	87.9
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0

Maltrato durante la niñez

La tabla 2 y Figura 3 muestran que de los 272 estudiantes encuestados, de acuerdo con sus experiencias durante la niñez y adolescencia (menor de 18 años), el 6.6% (18) manifiesta haber sufrido abuso sexual; el 24.6% (67) abuso físico, el 24.6% (67), abuso verbal, y el 12.9% (35) negligencia emocional o física. La presencia de abuso sexual no es esperada para este grupo; sin embargo, aunque es mínima, se presenta. El maltrato físico muestra un leve predominio en el género masculino, y el maltrato verbal con leve predominio en el género femenino; lo cual es congruente con el trato diferenciado que se les da a los varones y a las hembras en la cultura salvadoreña.

Tabla 2
Reporte de casos de maltrato durante la niñez, de acuerdo a la clasificación del maltrato, San Salvador, El Salvador, 2011

Tipos de Maltrato Infantil	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Abuso sexual	7	2.6	11	4.0	18	6.6
Abuso físico	34	12.5	33	12.1	67	24.6
Abuso verbal	29	10.7	38	14.0	67	24.6
Negligencia (Emocional – Física)	21	7.7	14	5.1	35	12.9

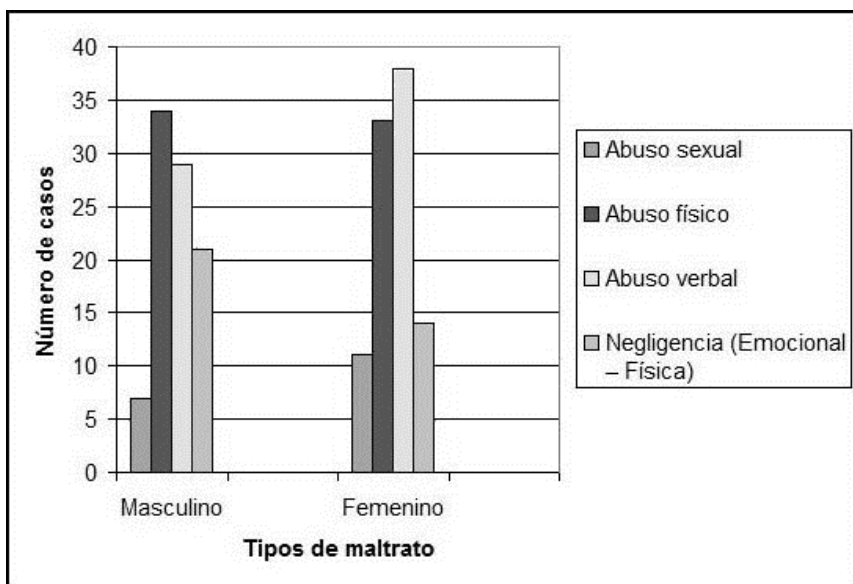


Figura 3. Reporte de casos de maltrato durante la niñez, de acuerdo a la clasificación del Maltrato, San Salvador, El Salvador, 2011

Experiencias adversas durante la infancia

De acuerdo a los resultados que se presentan en la tabla 3, el 18.4% (50) de los estudiantes en cuestión manifiestan que su madre, cuidadora o tutora fue abusada físicamente; lo que indica presencia de violencia intrafamiliar.

El 32% (87) de los estudiantes reportan que sus padres se divorciaron o separaron, lo que habla de familias disfuncionales; el 22.4% (61) de los estudiantes afirman que vivieron con alguien que padecía depresión u otra enfermedad mental; lo que sin duda representó un factor estresante en el ambiente familiar,

y el 36.1% (98) vivió con alguien que era consumidor de drogas lícitas e ilícitas.

Tabla 3
Reporte de las experiencias adversas durante la infancia en estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2012

Experiencias Familiares	f	%
Madre, cuidadora o tutora fue abusada físicamente	50	18.4
Padres separados divorciados	87	32.0
Vivió con alguien que padecería depresión u otra enfermedad mental	61	22.4
Miembro de la familia que intentó suicidarse	26	9.6
Vivió con un alcohólico	66	24.3
Vivió con un consumidor de drogas	32	11.8
Algún miembro de su familia fue a prisión	24	8.8

Distress Psicológico

De acuerdo a la escala de Kessler, los resultados que se presentan en la tabla 4 determinan que el 55.1% (150) de los estudiantes padecen de un distress psicológico mínimo, el 22.4% (61) un distress leve, el 12.1% (33) un distress moderado y solo el 10.3% (28) fueron catalogados de padecer un distress severo; lo cual es lo esperado para esta población de acuerdo a sus características sociodemográficas.

Tabla 4
Niveles de distress psicológico presentados por estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

Niveles de Distress	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Mínimo	62	22.8	88	32.4	150	55.1
Leve	31	11.4	30	11.0	61	22.4
Moderado	12	4.4	21	7.7	33	12.1
Grave	17	6.3	11	4.0	28	10.3
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0

La figura 4 muestra un leve predominio de distress psicológico mínimo y moderado en el género femenino, y un leve predominio de distress psicológico leve y grave en el género masculino.

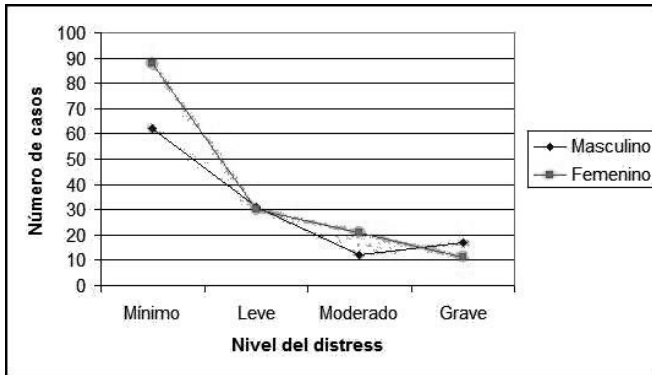


Figura 4. Niveles de distress psicológico en estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

Uso de sustancias psicoactivas

De los 272 estudiantes encuestados, solamente 118 estudiantes afirmaron que han consumido drogas alguna vez en su vida, lo que equivale a un 43%, y esto se puede afirmar con una certeza del 66%. Según la prueba binomial no existe diferencia significativa entre la respuesta de los que afirman haber usado drogas alguna vez versus los que dicen que no. De acuerdo a las pruebas de asociación estadística el grupo no sabe si consumió o no. Estos datos se presentan en la tabla 5.

Tabla 5
Uso de drogas alguna vez en la vida en estudiantes
universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

Uso de drogas alguna vez en su vida	f	%	Proporción de prueba	Sintaxis exacta bilateral
Sí	118	43.0	0.50	0.34
No	154	57.0	--	--
Total	272	100.0	--	--

La tabla 6 y figura 5 indican que las drogas de mayor uso en los últimos 12 meses fueron el alcohol, el cannabis y el tabaco, con prevalencias del 14%(38), 9.3%(26) y 7%(19) respectivamente.

Las drogas más usadas en los últimos 30 días fueron el alcohol, el tabaco y el cannabis, con prevalencias del 16.9% (46), 11.0% (30) y 4.4% (12) respectivamente. Esto es lo esperado en lo que respecta a las drogas lícitas como el alcohol y tabaco, ya que son las drogas más accesibles para esta población. Las menos usadas en los últimos 12 meses y 30 días fueron la heroína y los inhalantes respectivamente.

Tabla 6
Prevalencia del uso de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses y últimos 30 días, en estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

Tipo de Sustancia	Últimos 12 meses	Últimos 12 meses	Últimos 30 días	Últimos 30 días
	f	%	f	%
Cannabis	26	9.3	12	4.4
Tabaco / cigarrillos	19	7.0	30	11.0
Alcohol	38	14.0	46	16.9
Cocaína	13	4.8	6	2.2
Éxtasis	6	2.2	6	2.2
Heroína	5	1.8	3	1.1
Inhalantes	5	1.8	4	1.5
Uso sin receta de medicamentos de prescripción	11	4.0	11	4.0

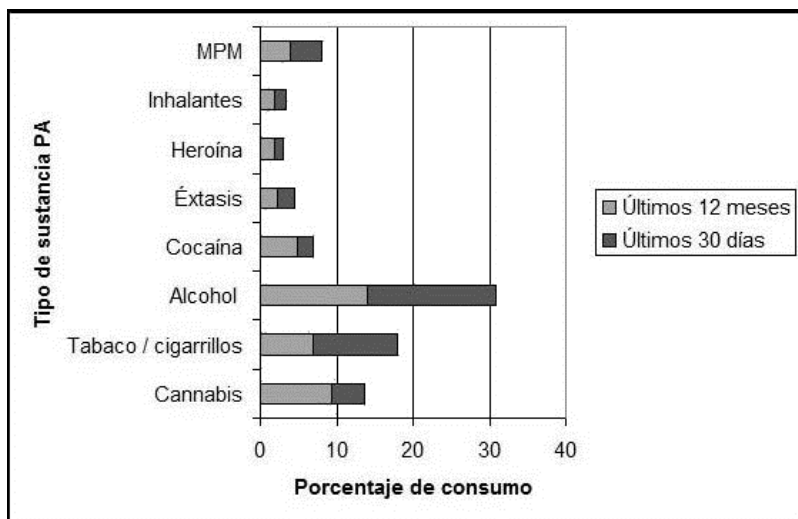


Figura 5. Prevalencia del uso de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses y últimos 30 días, en estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

En cuanto a la frecuencia del uso de sustancias psicoactivas en el último mes, en la tabla 7 se expone que el alcohol es la droga más usada en una frecuencia de mensual del 13.2% (36), y el tabaco es la droga más usada semanalmente con un 3% (9); lo que indica que estas drogas son usadas para un uso más recreativo y de entretenimiento.

Los medicamentos sin receta que requieren prescripción (medicamentos controlados) son los más usados en forma diaria con un 4.1% (11), estos posiblemente puedan ser usadas para mejorar o asegurar el rendimiento académico, lo que pareciera

una señal de alerta que requiere mayor estudio; sin embargo, esto se comenta sin evidencia, por lo que no se puede afirmar.

Tabla 7
Frecuencia del uso de sustancias psicoactivas en el último mes, en estudiantes universitarios, San Salvador, El Salvador, 2011

Tipo de Sustancia	Frecuencia del uso de sustancia psicoactiva									
	1-3 veces / mes		1 vez / semana		2-3 veces/ semana		4-5 veces/ semana		6-7 veces / semana	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Cannabis	10	3.7	-	-	2	0.7	-	-	-	-
Tabaco / Cigarrillos	13	5.0	9	3.0	4	1.5	-	-	4	1.5
Alcohol	36	13.2	4	0.5	-	-	-	-	6	2.2
Cocaína	3	1.2	2	0.7	-	-	-	-	1	0.3
Éxtasis	1	0.3	4	1.5	-	-	1	0.3	6	0.2
Heroína	1	0.4	1	0.4	-	-	1	0.4	3	1.2
Inhalantes	2	0.7	1	0.4	-	-	1	0.4	4	1.5
Uso sin receta de medicamentos de prescripción	3	1.2	2	0.7	-	-	6	2.2	11	4.1

De los 118 estudiantes que manifestaron haber consumido drogas alguna vez en su vida, la tabla 8 y figura 6 muestran que el 41.5% (49) abusa de las sustancias psicoactivas (de acuerdo a los criterios del DSM-IV), de estos 11.0% (13) pertenece al género femenino y el 30.5%(36) al género masculino. De los 118 estudiantes, el 58.5% (69) están dentro de la categoría de uso de sustancias psicoactivas, lo que indica que la tendencia es

a incrementar el abuso; dentro del grupo que abusa, es obvio que el género masculino es el que más está abusando de sustancias psicoactivas.

Tabla 8

Reporte de los casos de abuso de sustancias psicoactivas basado en los criterios del DSM – IV, San Salvador, El Salvador, 2011

DSM - IV	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Abuso	36	30.5	13	11.0	49	41.5
Uso	33	28.0	36	30.5	69	58.5
Total	69	58.5	49	41.5	118	100.0

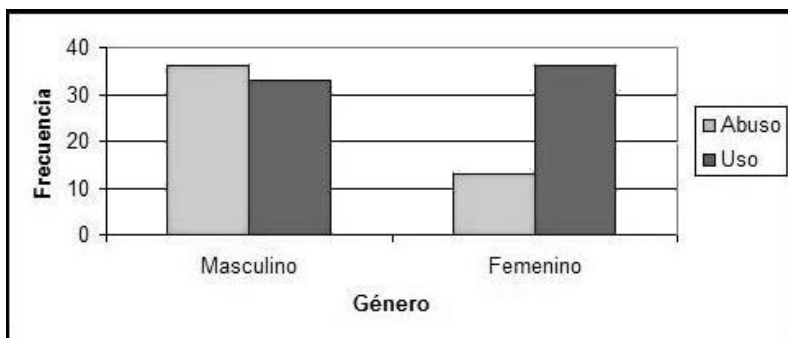


Figura 6. Reporte de los casos de abuso de sustancias psicoactivas basado en los criterios del DSM – IV

En la tabla 9 se presentan los datos sobre tratamiento profesional recibido debido al uso de sustancias psicoactivas. El

2.5%(3) del total de estudiantes que manifestaron consumir drogas, afirmaron que alguna vez recibieron terapia o apoyo profesional psicológico debido al uso de drogas. De acuerdo a los resultados de la prueba de Chi-cuadrada, se puede afirmar con una probabilidad de error de menos de 0.005 que el grupo manifiesta que no ha recibido en general tratamiento por abuso de drogas.

Tabla 9
Estudiantes que reportan haber recibido tratamiento profesional debido al uso de sustancias psicoactivas, San Salvador, El Salvador, 2011

Ha recibido tratamiento por uso de sustancias psicoactivas	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sí	3	2.5	0	0	3	2.5
No	66	55.9	49	41.5	115	97.5
Total	69	58.5	49	41.5	118	100.0

Influencia de los compañeros

En la tabla 10 se visualiza que de los 272 estudiantes encuestados, el 58.45% (159) tienen amigos que consumen sustancias psicoactivas.

Tabla 10
Estudiantes universitarios que tienen amigos que consumen
drogas, San Salvador, El Salvador, 2011

Tiene amigos que consumen sustancias psicoactivas	Total	
	f	%
Sí	159	58.45
No	113	41.55
Total	272	100

De los 159 estudiantes que tienen amigos que consumen sustancias psicoactivas, el 23.27% (37) de los amigos usan drogas, y el 76.73% (122) de los amigos abusan de drogas, tal como se muestra en la Tabla 11.

Tabla 11
Estudiantes universitarios que tienen amigos que usan y
abusan de drogas, San Salvador, El Salvador, 2011

Tiene amigos que consumen sustancias psicoactivas	Amigos que usan drogas		Amigos que abusan de drogas		Total	
	f	%	f	%	f	%
	Sí	37	23.27	122	76.73	159
No	-	-	-	-	113	-
Total	-	-	-	-	272	-

De los 69 estudiantes que usan drogas (de acuerdo a los criterios DSM-IV), el 59.42% (41) tienen amigos que usan de drogas. De los 49 estudiantes que abusan de drogas (de acuerdo a los criterios DSM-IV), el 73.47% (36) tienen amigos que usan drogas. Lo que evidencia en la tabla 12 la importante influencia que ejercen los pares en el uso y abuso de drogas.

Tabla 12
Relación entre estudiantes universitarios que usan y abusan de drogas con tener y no tener amigos que usan drogas, San Salvador, El Salvador, 2011

Estudiantes Uso / Abuso	Tiene amigos que usan drogas		Tiene amigos que no usan drogas		Total	
	f	%	f	%	f	%
Estudiantes que usan	41	59.42	28	40.58	69	100
Estudiantes que abusan	36	73.47	13	26.53	49	100
Total	77	65.25	41	34.75	118	100

De los 154 estudiantes que manifestaron no consumir drogas, el 53.24% (82) tiene amigos que usan drogas y el 46.76% (72) no tiene amigos que usan drogas.

De los 118 estudiantes que reportaron uso y abuso de drogas, el 65.25% (77) tiene amigos que usan drogas y el 34.75% (41) no tiene amigos que usan drogas. Esto se verifica en la tabla 13.

Tabla 13

Uso y no uso de drogas por estudiantes universitarios y su relación con tener y no tener amigos que usan drogas, San Salvador, El Salvador, 2011

Estudiantes Uso / No Uso	Tiene amigos que usan drogas		No tienen amigos que usan drogas		Total	
	f	%	f	%	f	%
Estudiantes que usan drogas	77	65.25	41	34.75	118	100
Estudiantes que no usan drogas	82	53.24	72	46.76	154	100
Total	159	58.45	113	41.55	272	100

En la tabla 14 se aprecia que de los 118 estudiantes que manifestaron haber usado drogas alguna vez en su vida, el 67.8% (80) de ellos expone que su primer uso fue con un compañero que usaba drogas. El 55.9% (66) expresa que tiende a consumir drogas con sus compañeros.

Tabla 14
Uso de sustancias psicoactivas con compañeros,
San Salvador, El Salvador, 2011

Uso de sustancias	f	%
Primer uso de sustancias psicoactivas fue con compañeros	80	67.8
Tiende a consumir sustancias psicoactivas con compañeros	66	55.9

De acuerdo a la tabla 15 el alcohol y el tabaco han sido las drogas predominantemente más usadas por los compañeros en los últimos 12 meses; en tercer lugar se posiciona el cannabis aunque con una prevalencia menor a las anteriores (36%), y en cuarto lugar el uso de cocaína con un 17%. Esto también demuestra que las drogas lícitas son más accesibles y, por lo tanto, mayormente consumidas.

Tabla 15
Sustancias psicoactivas utilizadas por los compañeros en los últimos 12 meses, San Salvador, El Salvador, 2011

Tipo de sustancia psicoactiva usada por los compañeros	Últimos 12 meses	
	f	%
Cannabis	42	36.0
Tabaco / Cigarrillos	89	75.0
Alcohol	93	79.0
Cocaína	20	17.0
Éxtasis	7	6.0
Heroína	1	0.8
Inhalantes	2	1.8
Uso sin receta de medicamentos de prescripción	12	10.0

Relación entre el maltrato durante la niñez y el uso de sustancias psicoactivas

En las relaciones o asociaciones entre maltrato durante la niñez y uso de sustancias psicoactivas, de acuerdo a los resultados de la Chi-cuadrada tenemos:

- En las relaciones o asociaciones entre maltrato durante la niñez y uso de sustancias psicoactivas que se visualizan en la Tabla 16, de acuerdo a los resultados de la Chi-cuadrada, de los 69 estudiantes que reportaron uso de drogas (ver tabla 12), el 70% (48) sufrió algún tipo de maltrato durante la niñez; de los estudiantes 49 que manifestaron abuso de drogas (ver tabla 12), la Tabla 16 muestra que el 84% (41) sufrió algún tipo de maltrato durante la niñez; y de los 154 estudiantes que no consumen drogas (ver tabla 5), la Tabla 16 revela que el 64% (98) sufrió algún tipo de maltrato durante la niñez.
- De los 49 estudiantes que abusan de drogas, 41 de ellos han sufrido algún tipo de maltrato, lo que representa el 84%.
- De los 154 estudiantes que no usan sustancias psicoactivas, 98 estudiantes sufrieron algún tipo de maltrato, lo que representa el 64%. Es decir, 56 estudiantes de los que no usan sustancias psicoactivas no fueron maltratados durante la niñez, lo que representa el 36%.

Tabla 16
Relación entre el maltrato durante la niñez y el uso de
sustancias psicoactivas, abuso de sustancias psicoactivas, y no
uso de sustancias psicoactivas, San Salvador,
El Salvador, 2011

Maltrato infantil	Uso de sustancias psicoactivas	Abuso de sustancias psicoactivas	No uso de sustancias psicoactivas
	f	f	f
Abuso sexual	4	2	12
Abuso físico	21	17	29
Abuso verbal	15	14	38
Negligencia (Emocional y Física)	8	8	19
Total	48	41	98

En la tabla 17 se visualiza que al aplicar la prueba de Chi-cuadrada, la probabilidad de error en cuanto a la relación en uso, abuso y no uso de sustancias psicoactivas y abuso sexual es del 42.9%; lo cual no es estadísticamente significativo, por lo que se demuestra que para este tipo de maltrato no hay asociación con el uso y abuso de drogas.

Tabla 17
Uso de sustancias psicoactivas y Abuso sexual
Pruebas de chi-cuadrado

Items	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.189 ^a	1	.663	--	--
Corrección por continuidad ^b	.014	1	.904	--	--
Razón de verosimilitudes	.181	1	.671	--	--
Estadístico exacto de Fisher	--	-	--	.752	.429
Asociación lineal por lineal	.189	1	.664	--	--
N de casos válidos	272	-	--	--	--

En la tabla 18 se visualiza que al aplicar la prueba de Chi-cuadrada, en cuanto a la relación entre uso, abuso y no uso de sustancias psicoactivas y abuso físico; con una probabilidad de error menor al 0.005 se puede afirmar que el 30.43% de los estudiantes que usan drogas, sufrieron maltrato físico durante su niñez. El 34.69% de los estudiantes que abusan de drogas, sufrieron maltrato físico durante la niñez. El 18.83% de los estudiantes que no consumen drogas, fueron maltratados durante la niñez.

Tabla 18
Uso de sustancias psicoactivas y Abuso físico.
Pruebas de chi-cuadrado

Items	Valor	g l	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. Exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12.378 ^a	1	.000	--	--
Corrección por continuidad ^b	11.133	1	.001	--	--
Razón de verosimilitudes	11.268	1	.001	--	--
Estadístico exacto de Fisher	--	-	--	.001	.001
Asociación lineal por lineal	12.332	1	.000	--	--
N de casos válidos	272	-	--	--	--

En las tabla 19 y 20 al aplicar la prueba de Chi-cuadrada, la probabilidad de error en cuanto a la relación en uso de sustancias psicoactivas y abuso verbal es del 12.5%; uso de sustancias psicoactivas y negligencia emocional o física es del 30%, por lo que no se afirma tal asociación.

Tabla 19
Uso de sustancias psicoactivas y Negligencia.
Pruebas de chi- cuadrado

Items	Valor	G	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.536 ^a	1	.464	--	--
Corrección por continuidad ^b	.248	1	.618	--	--
Razón de verosimilitudes	.511	1	.475	--	--
Estadístico exacto de Fisher	--	-	--	.484	.300
Asociación lineal por lineal	.534	1	.465	--	--
N de casos válidos	272	-	--	--	--

Tabla 20
Uso de sustancias psicoactivas y Abuso verbal.
Pruebas de chi-cuadrado

Items	Valor	G	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1.791 ^a	1	.181	--	--
Corrección por continuidad ^b	1.338	1	.247	--	--
Razón de verosimilitudes	1.713	1	.191	--	--
Estadístico exacto de Fisher	--	-	--	.204	.125
Asociación lineal por lineal	1.785	1	.182	--	--
N de casos válidos	272	-	--	--	--

Discusión

La utilización de drogas por parte de estudiantes universitarios y sus pares, en especial el consumo del alcohol, se ha encontrado en límites muy sensibles en la población universitaria de la región (Webb, et al 1996).

En El Salvador la tendencia creciente en el consumo de sustancias psicoactivas entre estudiantes universitarios es considerado un problema de salud pública (Bautista, 2010., CNA, 2010).

De acuerdo a las características sociodemográficas de la población universitaria encuestada, no hay predominio por género y marcadamente se encuentra en edades comprendidas entre los 18 y 24 años, en promedio durante la etapa adulto-joven se desarrolla la vida universitaria en el país. En su mayoría los encuestados pertenecen al estatus socioeconómico medio, y ambos padres han finalizado la educación superior. Estas características son las esperadas de acuerdo al perfil de las personas que en El Salvador tienen acceso a estudios de nivel superior (Digestyc, 2007).

Las creencias religiosas son muy importantes para ellos, lo cual se constituye como un factor protector, algunos investigadores

han determinado la no religiosidad (Adlaf & Smart, 1985) como factor de riesgo para el consumo de drogas. Los estudiantes universitarios, casi en su totalidad, vivieron en la ciudad durante su infancia. El 87.9% de los estudiantes perciben que no fueron maltratados durante la niñez, lo cual coincide con aspectos culturales de la región, donde la mayoría de los adultos considera el maltrato físico como un método de educación y socialización que es tolerado. (CEPAL, ONU & UNICEF 2009; Morrison & Loreto, 1999)

En contraste con la percepción de maltrato que expresaron los estudiantes universitarios, de acuerdo a los resultados del Cuestionario Experiencias Adversas durante la niñez (CEA), el 70% de los estudiantes sufrió algún tipo de maltrato durante la niñez; en proporciones similares en ambos géneros, dato que es muy importante considerar ya que muchos autores han identificado que la exposición al maltrato en la infancia es un factor de riesgo asociado al consumo de drogas (Adlaf y Smart, 1985; Hartzler y Fromme, 2003; McCarthy, Kroll, Smith, 2001; Moeller y Dougherty, 2002; Félix-Ortiz y Newcomb, 1999; Schuckit, 1994; Kilpatrick et al., 2000; Gilbert, R. 2009; Gallego Gómez 2007; Gantiva, Bello, Vanegas, Sastoque, 2009).

Respecto a los tipos de maltrato reportados por los estudiantes universitarios, el abuso físico y el abuso verbal son los 2 tipos

de maltrato más frecuentes, y aunque el de menor incidencia es el abuso sexual, está presente. Este resultado es coherente con otros estudios que han demostrado que la mayoría de los menores de América Latina y el Caribe sufren maltrato físico y psicológico en porcentajes que van del 40 al 82% (CEPAL, ONU & UNICEF 2009)

El 32% de los estudiantes manifiesta que sus padres se separaron o divorciaron; la cuarta parte de ellos manifiesta que vivió con alguien que padecía de depresión u otra enfermedad mental, y que vivieron con un alcohólico. Una proporción menor al 20% manifiesta que su madre, cuidadora o tutora fue abusada físicamente; que vivió con un consumidor de drogas, y que un miembro de la familia intentó suicidarse o fue a prisión. Estos resultados son coincidentes con otras investigaciones que han visibilizado la violencia que afecta a las mujeres, teniendo como principales elementos precipitantes de la actitud violenta del agresor la ingesta de alcohol y otras drogas (Vaiz Bonifaz 2004; Rivera, 2007).

Además de acuerdo con el estudio realizado en Hogares CREA, Fundación Desafío Juvenil, FUNDASALVA y Fundación Alma, durante el año 2006, en El Salvador (Investigación realizada en adultos jóvenes en proceso de rehabilitación) entre

los factores familiares que más inciden en el consumo de drogas lícitas e ilícitas están: la falta de comunicación entre los padres y los hijos, seguida del deficiente control que tienen los padres para supervisar las actividades que realizan sus hijos, y la falta de compromiso de los padres en la educación de los hijos, a lo cual contribuye, la inestabilidad familiar, el rechazo de los padres, las separaciones o el divorcio, y los conflictos derivados del exceso o falta de disciplina.

De acuerdo a los parámetros de medición de distress psicológico (escala de Kessler) usados en este estudio, la mayoría de los estudiantes presentan niveles de mínimo a leve distress psicológico, lo cual se relaciona con otros estudios que han demostrado que la impulsividad (Hartzler & Fromme, 2003; McCarthy, Kroll, y Smith, 2001; Moeller y Dougherty, 2002), el sufrimiento emocional (Félix-Ortiz y Newcomb, 1999), las predisposiciones fisiológicas y genéticas (Schuckit, 1994) son datos importantes e incidentes en el consumo de drogas.

El 43.3% de los estudiantes manifestaron haber consumido drogas alguna vez en su vida, siendo las drogas más consumidas en los últimos 12 meses el alcohol, cannabis y tabaco; y en los últimos 30 días el alcohol, tabaco y cannabis. En cuanto a la frecuencia del uso de drogas, el alcohol es la droga más usada

en forma mensual; el tabaco es la droga más usada en forma semanal; y los medicamentos controlados que requieren prescripción son las drogas más usadas en forma diaria. Estos resultados fortalecen otros estudios previamente desarrollados en el país (Bautista 2010, FUNDASALVA y HOGARES CREA 2005, CNA 2006). Ya algunos estudios han demostrado que el patrón de consumo de drogas en adolescentes actualmente es el “policonsumo” (Muñoz, M 2001; Bautista Pérez, 2010)

Según el primer estudio sobre consumo de drogas y de otras problemáticas en población estudiantil de cinco universidades de El Salvador (CNA, 2010), el 70.8% de los estudiantes universitarios declaran haber consumido algún tipo de drogas a lo largo de su vida; un 45.1% de los estudiantes consumieron alguna droga lícita o ilícita en el último año; excluyendo el alcohol y el tabaco, los resultados de este estudio realizado en el año 2009 demuestran que las drogas más consumidas fueron: la marihuana con 3.3%; solventes 0.7%; Cocaína con 0.6%, y hashis con algo más del 0.5%.

En cuanto a tranquilizantes, estimulantes y analgésicos, el 7.8% de los universitarios declaró el consumo de tranquilizantes alguna vez en su vida. (Bautista, 2010 et.al).

De acuerdo a la clasificación DSM IV del 100% de los estudiantes que manifestaron consumir drogas; el 41.5% abusa de las drogas, con predominio del género masculino, similar a otros estudios realizados en población joven, donde se enfatiza que en El Salvador el consumo de drogas tiende a ser más asociado con los hombres que con las mujeres (Rivas, 2006; FUNDASALVA y HOGARES CREA 2005; CNA 2006). El restante 58.5% usa drogas en base a la clasificación DSM IV y su comportamiento es similar en ambos géneros.

De los estudiantes consumidores de drogas, la mayoría no ha recibido tratamiento por uso de drogas, y esto se aplica a más del 97% de los involucrados. Cabe señalar que las áreas de tratamiento y rehabilitación son áreas que deben ser fortalecidas en El Salvador (Rodríguez 2007).

Se afirma que El Salvador tiene serias limitaciones en su Sistema Nacional de Salud Mental, en especial en Atención Primaria, así como déficit de recursos humanos capacitados en el tema, además de no mantener un registro nacional de los servicios, centros ni programas de tratamiento (Juárez, et al., 2011, CICAD-OEA MEM 2005-2006).

Respecto a los pares, se evidencia la influencia que ejercen los amigos en cuanto al consumo de drogas; pues los estudiantes que usan y abusan de drogas tienen en su mayoría amigos que usan drogas; influencia que se observa marcadamente con los estudiantes que abusan de drogas donde el 73.47% tienen amigos que usan drogas. Sin embargo, también se aprecia que el 53.24% de los estudiantes que no consumen drogas tiene amigos que usan drogas, y el 46.76% no tiene amigos que usan drogas.

Además, se visualiza que más del 50% de la población que afirma consumo de drogas, también sostienen que su primer uso de drogas fue con compañeros y que cuando consumen, tienden a hacerlo con sus compañeros.

En población universitaria salvadoreña ya hay estudios previos cuyos resultados son similares en lo que respecta a la influencia que ejercen los pares como factor de riesgo para el consumo de drogas (Bautista 2010, Rivera 2007).

Las drogas más usadas por los compañeros en los últimos 12 meses fueron alcohol, tabaco y cannabis.

Existe una relación directa entre uso y abuso de sustancias psicoactivas y maltrato físico durante la niñez, lo cual demuestra

que dicha asociación existe. El 30.43% de los estudiantes que usan drogas, sufrieron maltrato físico durante su niñez. El 34.69% de los estudiantes que abusan de drogas, sufrieron maltrato físico durante la niñez. El 18.83% de los estudiantes que no consumen drogas, fueron maltratados durante la niñez. Esta relación no se demostró en los 3 restantes tipos de maltrato: abuso verbal, abuso sexual y abuso por negligencia. Estos datos no pueden contrastarse pues no hay estudios previos en El Salvador que indaguen el uso de drogas en estudiantes universitarios y su relación con el maltrato durante la niñez.

Conclusiones

Sólo el 12.1% de los estudiantes perciben haber sufrido maltrato durante la niñez, sin embargo, de acuerdo a la indagación por tipos de maltrato durante la niñez (Cuestionario Experiencias Adversas durante la niñez – CEA), el 68.75% de los estudiantes universitarios encuestados sufrieron realmente algún tipo de maltrato durante la niñez, esto demuestra que el maltrato durante la niñez es un componente tolerado y aceptado culturalmente en El Salvador.

Los estudiantes encuestados han sufrido algún tipo de maltrato durante la niñez en proporciones similares en ambos géneros.

El abuso físico y el abuso verbal son los 2 tipos de maltrato más frecuentes, y el de menor incidencia el abuso sexual, pero existe.

El 43.3% de los estudiantes han consumido drogas alguna vez en su vida, siendo las drogas más consumidas en orden de consumo: alcohol, cannabis y tabaco.

El tener amigos que consuman drogas es un factor de riesgo para el uso y abuso de drogas por estudiantes universitarios.

Existe mayor antecedente de maltrato físico durante la niñez en los estudiantes universitarios que usan y abusan de drogas, que en aquellos estudiantes quienes no consumen drogas.

En lo que se refiere a abuso sexual, abuso verbal y negligencia, los estudiantes universitarios que usan y abusan de drogas no experimentaron mayor maltrato durante la niñez, respecto a aquellos que no usan o abusan de drogas.

Existe una relación directa entre el uso y abuso de drogas y maltrato físico durante la niñez, y dicha asociación es estadísticamente significativa (con un error menor del 0.001).

Limitaciones

La técnica de muestreo, debido a que no permite la generalización de los resultados de este estudio a toda la universidad ni a la población general del país. A los estudiantes se les pidió que proporcionaran datos retrospectivos sobre los eventos que pudieron haber ocurrido en su niñez y la adolescencia. Este recuerdo pudo ser afectado por la interferencia y deterioro de la memoria. También hay que señalar que incluso pudo haber tendencia a hacer un sobre reporte o sub-reporte del maltrato y el uso y abuso de drogas de acuerdo a la percepción de cada estudiante.

Recomendaciones

La Universidad es un ambiente propicio para mostrar a los jóvenes el valor de la convivencia armoniosa; la importancia del respeto a sí mismo y a los demás, y el alcance de la libertad individual; por lo que las temáticas de prevención del consumo de drogas y prevención de la violencia deberían ser considerados ejes transversales en el diseño de los programas curriculares de todas las carreras que oferte el recinto universitario.

Los jóvenes universitarios son una población cautiva, por lo que la institución debe aprovechar al máximo el tiempo que los

jóvenes conviven y se desarrollan dentro del campus; contribuyendo así a la formación de futuros ciudadanos con una fuerte cultura de tolerancia y de respeto a la legalidad.

A través de la Proyección Social, la Universidad puede desarrollar programas alternativos y de trabajo en conjunto con instituciones de educación básica y educación media; para que desde el nivel inicial hasta el nivel medio (secundaria), las comunidades escolares aprendan a enfrentar, de manera no violenta y creativa, los conflictos que se presentan en la vida cotidiana escolar, familiar y comunitaria; fortaleciendo la autoestima y la confianza de esta población, logrando un pensamiento crítico y una comunicación asertiva, que le permita tomar las mejores decisiones en un ambiente de ayuda y de cooperación.

A todas las Universidades de El Salvador se recomienda insertar dentro de su Política de Investigación Institucional los ejes temáticos de Drogas y Violencia como líneas principales de investigación científica universitaria, pues ambos han sido catalogados problemas sociales con serias repercusiones para el país.

Continuar con la ejecución de investigaciones relacionadas a factores de riesgo de uso y abuso de drogas en población

adolescente, especialmente factores como los relacionados a la accesibilidad en la obtención de las drogas con énfasis en medicamentos que requieren prescripción.

Desarrollar programas de prevención del consumo de drogas dentro de los recintos universitarios involucrando a las Asociaciones Estudiantiles, a través de estrategias como la promoción de estilos de vida saludable, inclinación por las artes y el fortalecimiento de las actividades deportivas, para favorecer la sana disciplina; el incremento de la autoestima y el desarrollo de las habilidades destinadas a la convivencia.

Coordinar con las instancias competentes la realización de investigaciones que profundicen en la temática del maltrato infantil y su relación con factores individuales (carácter-temperamento), influencia social (medios de comunicación, contexto histórico de país), marco legal, condición socioeconómica, entre otros.

Agradecimientos

A la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la OEA y al Centro de Adicciones y Salud Mental (CAMH) de Toronto-Canadá, por la oportunidad brindada. A los asesores y profesores participantes, a las autoridades de la Universidad participante en el estudio, al asesor estadístico de El Salvador y a los alumnos que aceptaron en participar del estudio.

Referencias

- Adlaf, E. M., & Samart, R. G. (1985). Drug use and religious affiliation, feelings and behaviour. *British Journal of Addiction*, 80(2), 163-171.
- Anda, R. F., Felitti, V. J., Bremner, J. D., Walker, J. D., Whitfield, C., Perry, B. D., et al. (2006). The enduring effects of abuse and related adverse experiences in childhood: A convergence of evidence from neurobiology and epidemiology *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience* 256(3), 174-186.
- Andrews, G., & Slade, T. (2001). Interpreting scores on the Kessler Psychological Distress Scale (K10). From CRUFAD (Clinical Research Unit for Anxiety and Depression) 2005. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 25(6), 494-497.
- Asamblea Legislativa de El Salvador. (11 de Diciembre de 2009). Diario Oficial. Recuperado el 18 de Julio de 2010, de Consejo Nacional de la Judicatura de El Salvador. Disponible: <http://www.cnj.gob.sv/images/stories/Documentos/PDFS/LeyLEPIN A.PDF>
- Barnes, G. M., Hoffman, J. H., Welte, J. W., Farrell, M. P., & Dintcheff, B. A. (2006). Effects of parental monitoring and peer deviance on substance use and delinquency. *Journal of Marriage and Family*, 68, 1084-1104.
- Bautista Pérez, F. (2011). Consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en estudiantes universitarios. *Creaciencia*, 11:20-26.
- Bautista Pérez, F; Laura Smich, Carol Strike, Bruna Bradns, Akwatu Kenthi (2012). Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes de pregrado en una universidad en San Salvador- El Salvador. *Texto and contexto enfermería*, 21 (Nº especial):56-62
- Berk, L. (2001). *Development Through the Lifespan* (2 ed.). Boston: Allyn and Bacon.
- Berk, L. E. (2000). *Child Development*. Boston: Allyn and Bacon.

Bronfenbrenner, U. (2005). The Bioecological Model of Human Development. In U. Bronfenbrenner (Ed.), Making human beings human: bioecological perspectives on human development (pp. 3-15). Thousand Oaks, California: Sage Publications.

Bronfenbrenner, U., McClelland, P., Wethington, E., Moen, P., & Ceci, S. J. (1996). The state of Americans: This generation on the next. New York: Free Press.

CEPAL, ONU, & UNICEF. (9 de 07 de 2009). UNICEF. (C. Chile, Ed.) Recuperado el 28 de 06 de 2010. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF\(2\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF(2).pdf)

Comité de América Latina y El Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer - CLADEM (2009). Resumen Ejecutivo aplicación de la Convención sobre los Derechos del niño(a) en El Salvador. Recuperado el 20 de junio 2009. Disponible en http://www.cladem.org/monitoreo/informes-alternativos/El-Salvador/Comite_DDnino/informe-alternativo-2009.pdf

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD). (2006). Evaluación del Progreso de Control de Drogas 2005-2006 El Salvador. Organización de los Estados Americanos (OEA). Washington DC: OEA.

Comisión interamericana para el control del abuso de drogas CICAD/OEA 2006. Primer estudio Nacional sobre consumo de drogas en población general de El Salvador

Comisión Nacional Antidrogas-CNA-El Salvador. Primer estudio sobre consumo de drogas y de otras problemáticas en población estudiantil de cinco universidades de El Salvador 2010. Disponible en www.seguridad.gob.sv/observatorio

Comisión Nacional Antidrogas. Estudio de prevalencia y patrones de Consumo de sustancias lícitas e ilícitas en salvadoreños entre las edades de 12 a 71Años. 2005. San Salvador, El Salvador.

DYGESTIC Dirección General de Estadísticas y Censos. VI Censo de Población y V de Vivienda 2007. Recuperado el 19 de septiembre 2010. Disponible en: <http://www.digestyc.gob.sv/>

- Félix-Ortiz, M., & Newcomb, M. D. (1999). Vulnerability for drug use among Latino adolescents. *Journal of Community Psychology*, 27(3), 257–280.
- Flanzer, J., & Sturkie, K. (1987). *Alcohol and Adolescent Abuse: The ALCAN Family Services Treatment Model*. Holmes Beach, Florida: Learning Publications, Inc.
- Fontana, V. (1979). In the mistreated boy's defense. Mexico DF: Editorial Pax.
- Fontes, L. (2005). *Child abuse and culture. Working with diverse families*. New York: The Guilford Press.
- Fontes, L. A. (1993). Disclosure of sexual abuse by Puerto Rican: Bioecological children: Oppression and cultural barriers. *Journal of Child Sexual Abuse*, 2(1), 21-35.
- FUNDASALVA. (2004). Fundación Antidrogas de El Salvador. Retrieved July 18th, 2010 from. Disponible en: <http://www.fundasalva.org.sv/home/DIAGNOSTICO%20NACIONAL%20-%20RED%20DE%20TRATAMIENTO%20REHAB.pdf>
- Gallego Gómez, C. L., Medina Berna, M. T., & Montoya Vélez, L. P. (2008). Historia de abuso sexual y su relación con depresión, autoestima y consumo de sustancias psicoactivas 2007. *CES Med*, 22(1), 17-27.
- Gallegos-Castillo, A. (2006). La Casa: negotiating family cultural practices, constructing identities. In J. Denner, & B. L. Guzman (Eds.), *Latina girls: voices of adolescent strength in the United States*. New York: New York University Press.
- Gantina, C., Bello, J., Vanegas, E., & Sastoque, Y. (2009). Historia de maltrato físico en la infancia y esquemas de maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. (U. d. Buenaventura, Ed.)
- Gantina Díaz, C. A., Bello Arévalo, J., Vanegas Angarita, E., & Sastoque Ruíz, Y. (2009). Historia de maltrato físico en la infancia y esquemas maladaptativos. *Acta Colombiana de Psicología*, 12(2), 127-134.

- Gilbert, R., Cathy Spatz Widom, C., Browne, K., Fergusson, D., Webb, E., & Janson., S. (January de 2009). Child Maltreatment 1: Burden and consequence of child maltreatment in high-income countries. *Journal Lancet*, 373(3), 68-81.
- Hartzler, B., & Fromme, K. (2003). Cognitive-behavioral profiles of college risk-takers with Type II and psychopathic personality traits. *Addictive Behaviors*, 28(2), 315-326.
- Johnson, T. P. (2007). Cultural-Level Influences on Substance Use & Misuse. *Substance Use & Misuse*, 42(2-3), 305-316.
- Juárez, C., García, M., Marquina, M., (2011). Percepción del personal de salud sobre la calidad de la atención a adolescentes que abusan de drogas. Región metropolitana de El Salvador, 2011. disponible en www.seguridad.gob.sv/observatorio
- Kempe, S., & Droegemueller, W. (1962). The battered-child syndrome. *JAMA*, 181, 105-112.
- Kendler, K. S., Bulik, C. M., Silberg, J., Hettema, J. M., Myers, J., & Prescott, C. A. (2000). Childhood Sexual Abuse and Adult Psychiatric and Substance Use Disorders in Women: An Epidemiological and Cotwin Control Analysis. *Archives of General Psychiatry*, 57(10), 953-959.
- Kendler, K. S., Schmitt, E., Aggen, S. H., & Prescott, C. A. (2008). Genetic and Environmental Influences on Alcohol, Caffeine, Cannabis, and Nicotine Use From Early Adolescence to Middle Adulthood. *Archives of General Psychiatry*, 65(6), 674-682.
- Kessler, R., Barker, P. R., Colpe, L. J., Epstein, J. F., Gfroerer, J. C., & Hiripi, E. (Febrero de 2003). Screening for serious mental illness in the general population. *Arch Gen Psychiatry*, 60(2), 184-189.
- Kilpatrick, D. G., Acierno, R., Saunders, B., Resnick, H., Best, C. L., & Schnurr, P. P. (2000). Risk factors for adolescent substance abuse and dependence: Data from a national sample. 68(1). *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(1), 19-30.
- Moeller , F. G., & Dougherty, D. M. (2002). Impulsivity and substance abuse: What is the connection? *Addictive Disorders and Their Treatment*, 1(1), 3-10.

- Morrison, A.; Maróa Loreto Biehl, (1999). El costo del silencio: violencia doméstica en las Américas. ISN 1886938555. Disponible en: www.iadb.org/pub
- Muñoz Rivas M, Grana López J, (2001) Factores familiares de riesgo y de protección para el Consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, vol. 13, número 1, Universidad de Oviedo, España, pp. 87-94
- OCAVI. (2009). Observatorio Centroamericano sobre la Violencia. Recuperado el 21 de 07 de 2010. Disponible en: http://www.ocavi.com/docs_files/file_700.pdf
- OCAVI. (2009). Observatorio Centroamericano sobre Violencia. Recuperado el 21 de 07 de 2010. Disponible en: http://www.ocavi.com/docs_files/file_715.pdf
- Osorio, C. A. (1995). *The mistreated boy* (2a. ed.). Mexico, D. F.: You Thrash.
- Rivas, I. (2006). Factores que incidieron en el consumo de drogas lícitas e ilícitas. Estudio realizado en instituciones de rehabilitación en el año 2006. Citado por. Rivera de Parada. *Revista Científica Crea Ciencia*, 7. Recuperado el 28 de junio de 2010. Disponible en: http://www.uees.edu.sv/crea2.2/1_factores.html
- Rivera, Aydee (2007) Factores de Riesgo y Protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios salvadoreños. *Revista Científica Crea Ciencia*, 7. Págs. 7-12. Disponible en: <http://www.uees.edu.sv/investigacion/pubs/cc7/cc7/index.html>
- Rodríguez JJ, Barrett T, Narváez S, Caldas JM, Levav I, Saxena S. (2007) Sistemas de salud mental en El Salvador, Guatemala y Nicaragua: Resultados de una Evaluación mediante el WHO-AIMS. *Rev Panam Salud Pública*.22(5):348–57.
- Rothman, E. F., Edwards, E. M., Heeren, T., & Hingson, R. W. (2008). From a Representative US Sample of Current or Former Drinkers. *Pediatrics*, 122, 298-304.

- Samms-Vaughan, M. (2006). *Children Caught in the Crossfire*. Kingston: Grace Kennedy.
- Santana, S. H. (1998). The Infantile abuse: a World problem. *Public Health of México*, 40(1).
- Schuckit, M. A. (1994). A clinical model of genetic influences in alcohol dependence. *Journal of Studies on Alcohol*, 55(1), 5-17.
- Tarter, R. E. (1996). Vulnerability to Drug Abuse. En R. E. Tarter, & A. P. Association (Ed.), *Ontogeny of Substance Abuse: Perspectives and Findings* (págs. 149-177). Washington, D. C.: M. Glantz & R. Pickens.
- Vaiz R; Spanó A, (2004). La violencia intrafamiliar, el uso de drogas en la pareja, desde la perspectiva de la mujer maltratada. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, marzo-abril, 12 (número especial): 433-8. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlaenf
- Wekerle, C., Alec, L., Miller, D. A., & Wolfe, C. (2006). *Childhood Maltreatment. Advances in psychotherapy. Evidence-Based Practice*. USA.



COUNTRY REPORT¹ EL SALVADOR

STUDENT DRUG USE A UNIVERSITY AND ITS RELATIONSHIP WITH ABUSE IN CHILDHOOD

**Cristina Juárez
Eduardo Martínez**

**San Salvador, El Salvador, C.A.
2013**

¹ El Salvador's report on the multicenter study on drug use in university students and its relationship with physical abuse during childhood in seven universities from Latin America and the Caribbean, of the International Research Capacity-Building Program for Health-Related Professionals to Study the Drug Phenomenon in Latin America and the Caribbean, 2010-2012 program, Group V..

616.895 El Salvador, Universidad Evangélica de El Salvador
E49u Uso de drogas en estudiantes universitarios y su relación con
 el maltrato durante la niñez / El Salvador, Universidad Evangélica
 de El Salvador.-- 1ª ed. San Salvador; El Salvador.: Editorial UEES,
 2013.

100p.: Gra. ; 22 cm. (Colección Drogas Vol. No.3)

Texto en inglés y español

ISBN -----

1. Drogas-estudiantes universitarios 2. Drogas-maltrato
infantil I. Título.

**Senior researcher, Centre for Addiction
and Mental Health (CAMH)**

Robert E. Mann, Ph.D.

CAMH Co-researchers

Hayley Hamilton, Ph.D.

Pat Erickson, Ph.D.

Academic Coordinator

Jaime Sapag, M.D., MPH

CAMH Research consultants

Bruna Brands, Ph.D.

Robert E, Mann, Ph.D.

Norman Giesbrecht Ph.D.

Carol Strike, Ph.D.

Laura Simich, Ph.D.

**Research consultants of the Inter-American Drug Abuse
Control Commission (CICAD) of the Organization of
American States (OAS)**

Maria da Gloria Wright, Ph.D.

Francisco Cumsille, Ph.D.

Additional Expert consultants

David Wolfe, Ph.D

Christine Werkerle, Ph.D.

Program directors

Maria da Gloria M. Wright, Ph.D (CICAD/OEA)

Akwatu Khenti (CAMH; International Health Office)

Rector

César Emilio Quinteros, MSc

Vice Chancellor

Darío Chávez, MSP

Editorial board

Editorial director

Norma Hernández, MEd.

Content editor

Fabio Bautista, MSc.

Grammar and style editor

Noé Samael Rivera, MSc.

Editorial design

Marcelo Perdomo, ArqIgo.

English translator

Manuel Alfaro Sifontes, MSc.

Guillermo Bustillo, MS.

500 copies

ISBN 978-99923-951-9-6

VIDA PM

editorial@uees.edu.sv

Prolongación Alameda Juan

Pablo II, Calle El Carmen

San Antonio Abad San Salvador Centroamérica

Contents

	Pages
Prologue.....	91
Abstract.....	96
Introduction.....	98
Problem Statement.....	100
General goal.....	100
Specific goals.....	100
Hypothesis.....	100
Variables.....	101
Justification.....	101
Antecedents	
Drug use in El Salvador.....	104
Physical abuse during childhood.....	105
Literature review	
Drug use.....	106
Relationship between physical abuse and drug use.....	110
Theoretical Framework	
Bioecology.....	111
Drug consumption among peers.....	113
Methodology	
Research design.....	116

Sample.....	116
Inclusion criteria.....	116
Procedure: Measures and instruments.....	116
Ethical considerations.....	118
Results	
Sample socio-demographic characteristics.....	119
Child physical abuse.....	123
Adverse experiences during childhood.....	124
Psychological distress.....	125
Psychoactive substances use.....	127
Peer influence.....	132
Relationship between child physical abuse and psychoactive substances use.....	136
Discussion.....	141
Conclusions.....	149
Limitations.....	151
Recommendations.....	151
Acknowledgments.....	154
References.....	155

Prologue

Since 2005, the Executive Secretariat of the Inter-American Commission for Drug Abuse Control (SE / CICAD) of the Secretariat of the Organization of American States (SE / OAS) began working in coordination with the Universidad Evangélica de El Salvador, to implement its own specific project on the subject of drugs for PhD career in medicine, such as the introduction of the issue of drugs in the current curriculum (Plan 2005), and curriculum reform (Plan 2013) career doctorate in medicine from the basic area to social services, in order to develop alternative methodologies for the inclusion of the subject, teacher training faculty of medicine concerning the subject of drugs, educational projects including the participation of students in that subject, research development and institutional research chair on the phenomenon of drugs; implementation of actions for primary prevention and promotion in the issue of drugs in a nearby community college.

Incorporating the theme of drugs and violence prevention in the curriculum is a necessity, and its establishment as a central focus provides guidelines to address them according to their relevance in the areas of promoting healthy and sustainable styles of life, prevention use and abuse of drugs, treatment of drug dependent person ; rehabilitation of people with drug

dependence and social integration of the person who was dependent on drugs, research and the implementation of extensive projects in communities promote more vulnerable .

The goal of integrating the subject in the curriculum of medical degree is to achieve a participatory work of all stakeholders from academia, ie, involving students, faculty, academic authorities, the community. This is done under 3 lines: education, research and outreach (extension). Under the context of unifying efforts for a common good from the institutional level, is included in the research of the Faculty of Medicine, the study, " Drug use in university students and their relation to childhood abuse " paramount to our Salvadoran society, given the significant impact and existing leads from a perspective Bioecologica consequences within different psychological areas of the individual, either emotional or affective, physical, cognitive and behavioral.

Because violence is any intentional act or omission directed at a person, that tends to cause physical, psychological, sexual, or economic damage and may damage the integrity. Part of it the existence of a series of features in which the individual can encompass as impulsivity, aggression, low self-esteem, lack of affection, little emotional balance, inadequacy, frustration,

desire for leadership, lack of social skills, dysfunctional family with school or academic failure and drug user.

Therefore violence in children and adolescents has taken a major influence affecting them psychological state, which leads to negative consequences in your personal life, all from the conflicts generated in the environment that affect the process of development as: physical, psychological, emotional and social changes brought about risky behaviors.

In such situations the Universidad Evangélica occupies a strategic role involves aspects in the area of research that reflects estimated prevalence in proportion to the use and abuse of licit and illicit drugs among students, data as well as a proportion of students who have experienced abuse during childhood, all with the aim of determining the relationship between drug use and abuse and abuse during childhood among the selected students in the University, to contribute within a biopsychosocial axis (Based on the scientific aspect and evidence -Based Medicine) respond, and if possible make a preventive approach within the framework that will encourage the Integral Development of Children and Adolescents .

Since the health situation and violence in the world, and in El Salvador, mainly affects the mental condition of Salvadoran

society, which is concatenated to generate a situation of social crisis, and how in turn should be considered implement and strengthen the different levels within both Education and Health and related institutions that collaborate in the development of children and adolescents the resize the political system under the heading of prevention, and college levels develop appropriate human resources and able to promote within the process of learning cognitive, procedural and attitudinal competencies of students towards improvement and counseling with the design of prevention programs on the subject of drugs to college students, and encourage the development and raid interdisciplinary and integrated project schools and other related business units in the area of health within the theme of the drug phenomenon, in order to take a greater role and leadership in the path that is leading the world in the field of Mental health where we all participate of social reality .

All with a focus on progress of overall improvement, with standard chords to a standard of living based on reason and understanding of the facts brought to light that I consider this book envisions a social contribution impact on the Salvadoran society, as they reflect data that make us reflect and promote awareness in psycho- education, such issue to help prevent drug dependency, which will serve as an important pillar in a way to

deter to a possible consumer, knowing the consequences or negative implications for the health . The use of legal drugs, occupies the first place in terms of health problems so it must be addressed comprehensively.

Dr. Cecilia Castro

Psychiatrist and Mental Health Specialist

Teaching Universidad Evangélica de El Salvador

Abstract

This research is part of a multicenter, exploratory and cross-sectional design, the aim was to examine the relationship between drug use among students at a university in El Salvador and its relation to abuse in childhood. Using the bio-ecological perspective, it is determined whether students who reported drug use and abuse are more likely to have experienced abuse during childhood than those who do not use drugs.

The sample consisted of college students (men and women) randomly selected over eighteen years old, with a sample of 272. Abuse during childhood was measured with the questionnaire Adverse Childhood Experiences and the Kessler Scale measured Psychological Distress. Questionnaire use and abuse of CICAD was adapted. Descriptive statistics, contingency tables and Chi - square was performed.

The results show that 6.6 % of the sample report having experienced sexual abuse, 24.6% physical abuse, verbal abuse 24.6% and 12.9 % emotional or physical neglect. 55.1% reported minimum psychological distress, 22.4 % under distress, 12.1 % moderate distress and 10.3% severe distress. 43.3 % of students have used drugs at least once in their life, being the most consumed drugs alcohol, cannabis and tobacco.

The 58.45% have friends who use drugs, 70% of students who use drugs suffered some form of abuse. As for associations between variables, physical abuse was a statistically significant ($p < 0.005$). Physical abuse and verbal abuse are the two most common types of abuse, and a lower incidence of sexual abuse, but it exists. There is a direct relationship between the use and abuse of drugs and physical abuse during childhood. Universities are recommended to insert the subjects of Drugs and Violence as main lines of research in their curriculum and its Research Politics. However, to be clear, the results of this study cannot be generalized to the population of El Salvador's universities.

Keywords: drug use and abuse, abuse during childhood, college students.

Introduction

Worldwide, alcohol consumption and the use of other licit and illicit drugs are considered a public health issue. This problem can be analyzed from two different although complementary perspectives: the reduction of substance trade and the reduction of substance demand. The evidence-based strategies focused on the reduction of drug supply and demand are oriented to the general population, especially to children and adolescents, in order to minimize their exposure to identified risk factors.

Many authors have identified child physical abuse as a risk factor associated to drug use (Adlafand Smart, 1985; Hartzlerand Fromme, 2003; McCarthy, Kroll, Smith, 2001; Moeller and Dougherty, 2002; Félix-Ortiz and Newcomb, 1999; Schuckit, 1994; Kilpatrick et al., 2000; Gilbert, R. 2009). Nonetheless, in many Latin American and Caribbean countries, particularly in El Salvador, there is a lack of scientific-based knowledge regarding this topic.

In Latin America and the Caribbean, 40 million children under 15 years of age suffer from violence, child abuse, and family neglect. A closely related factor to this reality is the regional culture.

Traditionally a manly dominated culture, characterized by coercive and authoritarian aspects, consider children as inferior beings who are controlled by adults. In this region, more than 50% of adult population thinks that child physical abuse is normal and also is considered as a way to educate, discipline and punish children (ECLAC, UN, UNICEF, 2009).

The purpose of this research is to establish the relationship between drug use and physical abuse during childhood among university students. Centered on an integrative perspective, the results give valuable information for prevention, treatment and rehabilitation programs focused on psychoactive drug abuse and child physical abuse. Therefore there is a way to improve life quality, dignity and health among Salvadoran children, adolescents and young adults.

Due to the complexity of this topic, this research has focused on a bioecological perspective of development, based on the Bioecological Theory of Human Development by Bronfenbrenner. Thus, the goal was to explore the relationship between drug use/abuse and childhood physical abuse with a sample of university students.

Problem Statement

Is there a relationship between drug use/abuse and child maltreatment among university students in El Salvador?

General goal

To examine the relationship between drug use/abuse and child physical abuse among university students in El Salvador.

Specific goals

- To estimate the licit and illicit drug use/abuse among selected university students in El Salvador.
- To estimate the proportion of students, victims of child maltreatment (physical, emotional/psychological and sexual abuse as also neglect during childhood) at the selected University.
- To determine the relationship between drug use/abuse and child maltreatment among university students at the selected University.

Hypothesis

University students who use/abuse drugs have more chances to have experienced child maltreatment than those who don't use drugs.

Variables

Measured and analyzed dependent variables are drug use/abuse. Independent variable is considered as the exposure to child maltreatment among university students and defined as physical, sexual and psychological abuse as well as emotional and physical neglect. Other variables included because of highly potential intervening proprieties are: psychological distress, peer drug consumption, socio-demographic characteristics, family dysfunction and mental health service use.

Justification

Nowadays, drug-related problems impact both on an individual and collective level. These cause several health damages; and trigger violence, family disintegration and financial problems. Therefore, psychoactive substance use is considered a public health issue.

In El Salvador, drug use starts in both genders, approximately when the individual is around 15 to 20 years of age, according to national survey data (CICAD-OEA, 2005-2006). In this regard, adolescent population is a major risk group at a national level.

The first study about drug consumption and other issues among student population from five different universities of El Salvador (CNA, 2010) reveals that 70.8% of university students had consumed some kind of psychoactive substance throughout their life, considering both licit and illicit drugs.

Several researchers have determined that some risk factors are associated with drug use among university students; specifying that interpersonal factors, low academic achievement (Johnson & O'Malley, 1986), the lack of religious values (Adlaf & Smart, 1985), impulsiveness (Hartzler & Fromme, 2003; McCarthy, Kroll & Smith, 2001; Moeller & Dougherty, 2002) Emotional suffering (Féliz-Ortiz & Newcomb, 1999), physiological and genetic predispositions (Schurckit, 1994) and peer consumption are important factors. Nonetheless, other studies determined child physical abuse as a risk factor in substance use (Gallego Gómez, 2007; Gantiva, Bello, Vanegas, Sastoque, 2009).

Child physical abuse is a phenomenon culturally rooted in El Salvador. This research explores the relationship between drug consumption and child physical abuse in a sample of university students.

The purpose of this research is to sensitize the general population about drug consumption as a phenomenon present among university students and to establish a relationship with physical abuse during childhood.

The results of this research may have an impact to reform public policies related to drug consumption, treatment programs, and the contents of rehabilitation programs. It also offers evidence that justifies the insertion of drugs and violence themes as main transversal axis university throughout university curricula, and the four university functions: teaching, research, social responsibility and diffusion.

This study offers a scientific base that might shift the paradigm about the perception of children in El Salvador. Therefore, it could promote measures to prevent child physical abuse.

Antecedents

Drug use in El Salvador

In El Salvador, drug use tends to be more associated with men rather than women (Rivas, 2006). According to the first study on drug abuse and other aspects among university students from five different universities of El Salvador (2010), 70.8% of university students expressed to have used some kind of licit or illicit substance during life; 45.1% during the last year. Other than alcohol and tobacco, the results show that the most used substances during 2009 were marihuana (3.3%), solvents (0.7%), cocaine (0.6%), and hashish (a bit higher than 0.5%). Among tranquillizers, stimulants and analgesics, 7.8% of students said to have used tranquillizers during life (Bautista et al., 2010).

Young adults between 18 and 24 years of age also tend to consume stimulants and tranquillizers; this shows that major consumption is associated with women (FUNDASALVA, 2004).

Physical abuse during childhood

On March 26th, 2009, the new Childhood and Adolescence Integral Protection Law (Ley LEPINA) was passed. The new law came into effect on April 16th, 2009. The purpose of this law is to guarantee the application and enjoyment of childhood and adolescence rights in El Salvador (Asamblea Legislativa de El Salvador, 2009).

During the years 2004-2007, the cases of child physical abuse increased: from 1,818 cases reported in 2004 to 4,403 cases in 2007 (CLADEM, 2009). In El Salvador, there are four types of child abuse legally recognized: physical, psychological /emotional, sexual, and neglect. The most frequent types of child abuse are physical and psychological/emotional. Many cases of child abuse are not denounced and only severe or extreme cases tend to be informed. Boys are vulnerable; however, girls are more likely to become victims of abuse caused by family members or close family friends.

The Police Intelligence Department (Agencia Central de Inteligencia of Policía Nacional Civil) reported a total of 128 cases of child abuse during 2008 where 46% were male victims and 54% female.

The most vulnerable age group was between 10 and 12 years; this age group represented 22% of reported cases according to the Central American Observatory on Violence, 2009.

In August 2007, the Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU) identified a total of 2,607 cases of child abuse from January to August. Therefore, child abuse is a major issue in El Salvador and tends to increase. Thus the impact of this problem needs to be deeply analyzed considering the low tendency to report cases of abuse (OCAVI, 2009).

Literature review

Drug use

Drug use refers to the use of any licit or illicit psychoactive drug, whereas drug abuse is defined as the progressive use of the substance including adverse physical or psychological results (Tarter & Mezzich, 1996). According to clinical criteria proposed by the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders(DSM-IV TR, 2000), drug abuse consists of the regular drug use for a period longer than twelve months resulting in an inability to fulfill job, and academic or home activities. The frequent use of these drugs in risky scenarios can cause legal and social problems.

The progression between drug use and abuse evidences a non-linear direction, involving a strongly variable process (Tarter & Mezzich, 1996). Drug abuse is not an automatic result of drug use. Many people stay as casual consumers while others show substance abuse patterns and even drug dependency (Tatter & Mezzich, 1996).

High levels of drug abuse have been found among young adults (Kendler, Schmitt, Aggen& Prescott, 2008; Webb, Ashton, Kelly &Kamali, 1996). During this developmental stage, the individual usually tends to experiment with a vast array of drugs (Webb et al., 1996) and also to start university education. Drug use among university students, particularly, alcohol consumption, is a sensitive topic (Webb et al., 1996). Since students are the future leaders of society, it is imperative to understand factors that influence and facilitate this kind of behavior. The transition from adolescence to adulthood is considered a conflictive process full of changes where a high risk of emotional distress is possible and could be related to alcohol, tobacco abuse and illicit drug use (Fontes, 2005).

The application of the Bioecological Theory of Human Development (Bronfenbrenner, 2005) allows for the comprehension of underlying factors related to drug use among

university students. This theory focuses on a multilevel understanding of behavior, recognizing that a university student exists in a context nested among others. Thus, through the developmental process, he/she could become a licit or illicit drug user influenced by personal characteristics and social relationships from different contexts where he/she interacts.

The study of Risk and Protective Factors of Drug Consumption among Salvadoran University Students (Rivera, 2007), concludes that publicity induces the adoption of maladapted behavior and licit and illicit drug consumption. Besides, it points that university education gives priority to professional instruction and very little to integral education.

Biological, psychological and social factors have been identified as predictors of drug use initiation. Also, these causes can perpetuate the habit among university students.

These factors include poor family relationships, drug consumer peers, (Kendler et al., 2008), drug consumer parents, depression and psychological distress. Neurobiological factors (Kendler et al., 2008) and psychological distress have been identified as predictors of quickly progression from abuse to drug dependency. Nevertheless, the impact of child maltreatment on

drug use among Salvadoran university students is about to be explored.

Child maltreatment “is as old as Human history” (Berk, 2001, p.270). Its definition involves empirical evidence derived from research. Kempe, Silverman and Steel (1962), identified the battered child syndrome resulting in abuse (Tornberry, Henry, Ireland, Smith, 2010).

Originally, child maltreatment has been defined as “the use of physical force by a parent or a family member, in an accidental or direct way in order to hurt and injure a child” (Santana, Sánchez, Herrera, 1998).

Later, Fontana (1979) and Osorio (1995) incorporate to this definition the concept of neglect and also a psychological dimension.

They highlight that child maltreatment corresponds to any act or omission by parents or caregivers resulting in injury or potential injury to the child (usually until 18 years old), even when the intentional result is not exactly an injury (Leeb, Paulozzi, Melanson, Simon & Arias 2008, referred by Gilbert, Spatz, Browne, Fergusson, Webb and Janson, 2009, 68-69).

The legal definition of the phenomenon emphasizes on parent deviation, focusing on an implicit intent to injure a child or the parent's inability to protect children from posterior danger. Social Science definition of child maltreatment involves the recognition of the individual, family and social contexts. Many institutions in charge of reporting abuse disregard injure/harm threats, taking into account just physical aggressions. Under a social perspective, the priority and major psychological impacts inside social contexts.

Relationship between child maltreatment and drug use

There is important evidence that relates drug abuse with child abuse. Factors related to child abuse include characteristics of: parents, children, family and culture.

Child abuse has been linked to parents who suffer from psychological disorders or pharmacological dependency (Flantzer&Sturkie, 1987). Also, child maltreatment has been related to parents or caregivers who consume alcohol and drugs. When both parents are drug consumers, it tends to be severe (Walsh, MacMillan & Jamieson, 2003). Likewise, there is evidence that a high level of drug use by caregivers is positively correlated to major child abuse and neglect (Flanzer&Sturkie, 1987).

Significantly, child maltreatment is related to drug use and abuse (Anda et al., 2006; Min et al., 2007). Girls are at a major risk of undergoing abuse, however, both genders tend to experience the same effects when they are victims of maltreatment (Brems, Johnson, Neal & Freemon, 2004). It seems that negative consequences are related to the onset of coping strategies as a result of being abused (Min et al., 2007). Maltreated kids tend to have major risks of drug use as a way to cope with trauma (Yoast & McIntyre, 1991). Maltreatment can be identified as sexual, physical, psychological or neglect. These diverse types of abuse might have different levels, seriousness and impact on children. Evidence suggests that child abuse has an adverse result on child development and it is expected to be related to drug use and abuse.

Theoretical Framework

Bioecology

The Bioecological Theory of Human Development proposed by Bronfenbrenner (2005) is the theoretical basis for this research. This theory explains and offers different perspectives about the possible relationship between drug use/abuse and child physical abuse among university students. Drug users are tangled up in a vast array of social problems which tend to be interconnected (Fontes, 1993).

This theory was selected because of its focus on the development of personal characteristics (biological, psychological and behavioral). Also, this theory allows relating one or more events occurred during childhood (physical abuse) with behaviors present during adolescence and early adulthood (drug use/abuse among university students). This theory stresses the importance of environmental and social contexts that surround the individual, described by Bronfenbrenner as “nested structures” (Bronfenbrenner, 2005, p. xvi).

The proximal process is explained by Bronfenbrenner as interactions occurring during the development of an individual. It represents the mechanisms that permit human development during an extended period of time.

These mechanisms allow the genetic potential to be effective and also to help the psychological functioning and development. The proximal process is effective when it occurs on a regular basis during an extended period of time.

There are four main elements in this theory: “process, person, context, time” (PPCT; Bronfenbrenner, 1996). These elements are defined as developmental processes, individual characteristics, human development context and chronosystem. Bioecological theory was used in this research without changes.

Research **contexts** are several. The center of the microsystem is the **university student**. Family background about drug use is important and has influence on immediate contexts affecting directly to the student. In this context, we consider family since a child is exposed to particular characteristics of each family such as family dysfunction. Religion is another system component that could have a protective role against drug use/abuse.

Drug consumption among peers

Drug consumption among peers is fundamental since it could influence a behavioral pattern of drug use. These relationships occur as a result of the **mesosystem**. The **exosystem** influences indirectly on the student.

For example, the parent occupation or the socioeconomic level could indirectly affect the student being a factor which increases the risk of having the financial resources to acquire drugs.

Socioeconomic factor influences on the ability or disability of a parent to fulfill responsibilities. Therefore, it shows the context where the microsystem identified as “the student” has developed (Dede, Paquette, John & Ryan, 2001). Economic resources influence child physical abuse and also, later, drug use/abuse. Macrosystem refers to the global remote context that influences

relationships occurring on other contexts and environmental levels. Consequently, it affects indirectly on individual developmental processes.

This research doesn't measure the macrosystem. It doesn't consider culture as a fundamental element of neither ecosystem nor mesosystem. However we contemplate these elements as essential for the understanding of behavioral patterns on the population of study.

Culture will have an impact on the student and also on the multiple child upbringing practices since it is an element which persists through generations. Besides, some cultures may excuse or accept drug use/abuse.

The chronosystem (time) is primordial for this study since child physical abuse originates in the past, occurring during childhood. Figure 1 shows a schema where all the different aspects of the Bioecological Theory are integrated and related to drug use/abuse and child physical abuse among university students.

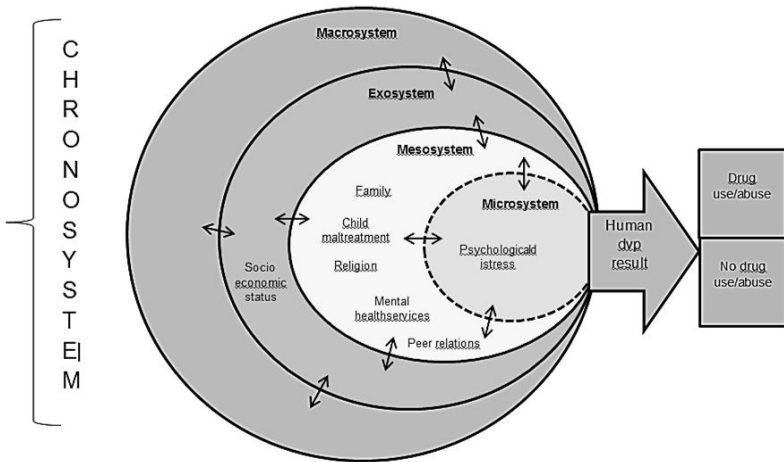


Figure 1. Integrative diagram showing the relationship between drug use/abuse and child maltreatment based on an ecological perspective. Source: CICAD-CAMH Group V (2010-2012). Source: El Salvador data base.

Methodology

Research design

The research design is transversal and gathers retrospective information from the student population.

Sample

The sample of this study consisted of university students over eighteen years old (men and women) randomly selected who were enrolled in the chosen university. A non-probabilistic procedure was applied to facilitate the sample selection. The sample focused on only one school where six courses were arbitrarily selected. The students from these courses were asked to participate voluntarily in this research.. A sample error of 5% was considered acceptable to calculate sample size.

Inclusion criteria

It was necessary the students to be over eighteen years old, since in El Salvador that is the legal age to be considered an adult.

Procedure: measures and instruments

A 60-item questionnaire was used, and it required 35 minutes approximately to be completed. The questionnaire has four instruments oriented to explore the relationship between drug use/abuse and child abuse.

The instruments included are: Adverse Childhood Experiences Questionnaire (ACE) (Rothman, 2008, Kessler Psychological Distress Scale (K10) (Kessler, 2003), in order to evaluate psychological distress. Selected items from a drug use questionnaire created by CICAD-OEA and a socio-demographic questionnaire were used. Two more items were also included to identify the use of mental-health services as a result of child maltreatment or substance abuse. This questionnaire was translated into Spanish in order to make its implementation easier.

The Adverse Childhood Experiences Questionnaire (ACE) (Rothman, 2008) was used to operationalize the independent variable identified as child abuse (sexual, physical, psychological or emotional and physical/emotional neglect).

Adapted items from CICAD questionnaire referring to drug use/abused helped to operationalize the dependent variable known as drug use/abuse. Kessler scale was used to measure psychological distress (Kessler, 2003) and to operationalize the variable of psychological distress. All these instruments were previously tested in the country to validate its cultural applicability.

Participation in this study was voluntary. Each participant signed an informed consent form. The questionnaire was answered approximately in 35 minutes.

The Statistical Package for the Social Sciences (SPSS 15) software, version 15 was used for data tabulation and analysis. Initially, a descriptive statistical analysis was performed identifying absolute and relative frequencies about categorical variables as well as central tendency measures (mean, median). Moreover, dispersion measures were calculated (standard deviation) for scale variables. Contingency tables were analyzed and Chi-square tests calculated in order to examine associations between child maltreatment and drug use/abuse. A binomial test was applied to determine certainty of opinions.

Ethical considerations

Permissions were previously granted for this research by the Research Ethics Board (JEI) from the Addiction and Mental Health Center (CAMH), and the Ethical Committee from the University under study.

Results

Sample socio-demographic characteristics

Sample consisted of 272 students from a Salvadoran university. Only students enrolled at Medical School were selected for this research. From the sample total, 55% were women and 45% men. This demonstrates a normal theoretical relation between genders as shown on Figure 2.

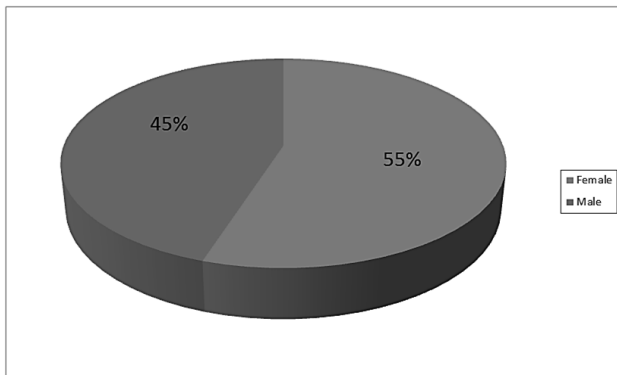


Figure 2. Sample distribution of college students by gender, San Salvador, El Salvador, 2011. Source: El Salvador data base.

Table 1 indicates that 75% (204) of university students are between 18 to 24 years of age, which corresponds to the average expected age range.

The results show that 81% (221) of the students belong to a middle class status. This demonstrates that this social status is able to afford university education and also, more prone to possess the economic resources to have drug access. The fathers of 69.9% (190) of the sample have a university degree, while the mothers of 62.1% (169) have also completed university education. This information is congruent with socioeconomic status and student's enrollment at university. For 61.8% (168) of students, religious beliefs are highly important, indicating the level of principles and values taught by the family group. 90.8% (247) of the respondents come from an urban setting where they completed their natural developmental process across childhood and adolescence. Only 12.1% (33) reported some kind of child abuse whereas 87.9% (239) did not perceive abuse in retrospective.

Table 1
Socio-demographic characteristics of college students,
San Salvador, El Salvador, 2011.

Socio-demographic characteristics	Male		Female		Total	
	f	%	f	%	f	%
Age						
18- 24	88	32.4	116	42.6	204	75.0
25-29	32	11.8	31	11.4	63	23.2
30-34	2	0.7	3	1.1	5	1.8
35-40	0	0.0	0	0.0	0	0.0
40 +	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Socio-economic status						
High	4	1.5	2	0.7	6	2.2
Middle	89	32.7	132	48.5	221	81.3
Low	29	10.7	16	5.9	45	16.5
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Father's educational attainment						
Tertiary education	78	28.7	112	41.2	190	69.9
Secondary education	20	7.4	16	5.9	36	13.2
Primary education	10	3.7	11	4.0	21	7.7
Informal education	14	5.1	11	4.0	25	9.2
Total	122	44.9	150	55.1	272	100

Socio-demographic characteristics	Male		Female		Total	
	f	%	f	%	f	%
Mother's educational attainment						
Tertiary education	71	26.1	98	36.0	169	62.1
Secondary education	26	9.6	30	11.0	56	20.6
Primary education	16	5.9	14	5.1	30	11.0
Informal education	9	3.3	8	2.9	17	6.3
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Importance of religious beliefs						
Very important	70	25.7	98	36.0	168	61.8
Important	36	13.2	39	14.3	75	27.6
Relatively important	11	4.0	8	2.9	19	7.0
Not important	5	1.8	5	1.8	10	3.7
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Childhood residency						
Urban	109	40.1	138	50.7	247	90.8
Rural	13	4.8	12	4.4	25	9.2
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0
Do you think you were maltreated during childhood? (perception)						
Yes	16	5.9	17	6.3	33	12.1
No	106	39.0	133	48.9	239	87.9
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0

Child physical abuse

Table 2 and Figure 3 show that from the 272 of the surveyed students according to their experiences during childhood and adolescence (under 18) the 6.6% (18) of the total sample affirms to have suffered sexual abuse, 24.6% (67) of physical abuse. Also, 24.6% (67) were victims of verbal abuse and 12.9% (35) experienced emotional or physical neglect. Sexual abuse was not expected in this group; however it appeared in a minimal percentage. Males are prone to suffer physical abuse while female are more likely to be victims of verbal abuse. These results are congruent with the differential way of social interaction based on genders in Salvadoran culture.

Table 2
Child maltreatment reported cases based on maltreatment classification, San Salvador, El Salvador, 2011

Types of child abuse	Male		Female		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sexual abuse	7	2.6	11	4.0	18	6.6
Physical abuse	34	12.5	33	12.1	67	24.6
Verbal abuse	29	10.7	38	14.0	67	24.6
Neglect (Emotional – Physical)	21	7.7	14	5.1	35	12.9

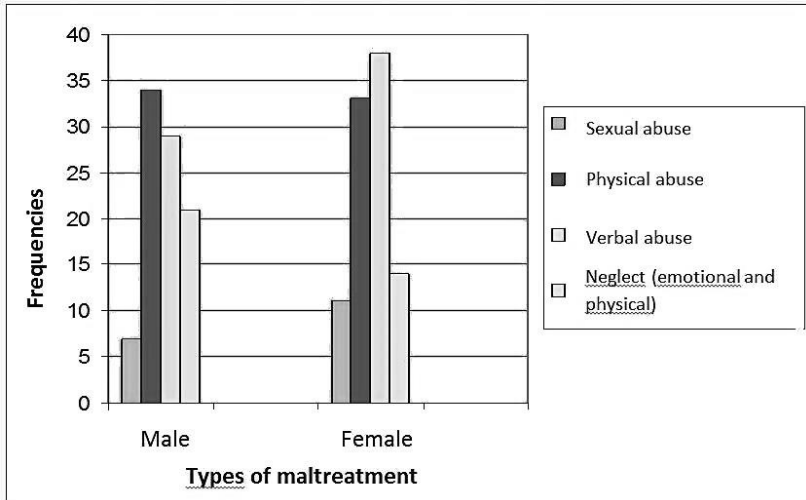


Figure 3. Child maltreatment differences by genders, San Salvador, El Salvador, 2011.

Adverse experiences during childhood

According to results from Table 3, 18.4% (50) of respondents affirm that their mother, caregiver or legal guardian was physically abused, evidencing interfamily violence. 32% (87) of students reported that their parents are divorced or separated, showing the existence of dysfunctional families. 22.4% (61) of students affirm living with someone suffering from depression or other mental disorder. This element became a stress factor of family context. 36.1% (98) lived with someone who was a licit and illicit drug user.

Table 3
Adverse experiences during childhood among college students,
San Salvador, El Salvador, 2012.

Family experiences	f	%
Mother, caregiver or legal guardian physically abused	50	18.4
Divorced/Separated parents	87	32.0
Did you live with a family member who has suffered from depression or other mental disorder?	61	22.4
Any member of your family tried to commit suicide?	26	9.6
Did you live with an alcoholic person?	66	24.3
Did you live with a drug user?	32	11.8
Has Someone from your family gone to prison?	24	8.8

Psychological distress

The results from Kessler Scale (see Table 4) show that 55.1% (150) of students suffer from minimal psychological distress while 22.4% (61) of them evidence mild distress. 12.1% (33) from the total sample suffers from moderate distress while only 10.3% (28) presents a severe distress level. The results are congruent with socio demographic characteristics from this population

Table 4
Psychological distress levels among college students,
San Salvador, El Salvador, 2012.

Distress levees	Male		Female		Total	
	f	%	f	%	f	%
Minimal	62	22.8	88	32.4	150	55.1
Mild	31	11.4	30	11.0	61	22.4
Moderate	12	4.4	21	7.7	33	12.1
Severe	17	6.3	11	4.0	28	10.3
Total	122	44.9	150	55.1	272	100.0

Figure 4 shows a slight preponderance of minimal and moderate psychological distress among women and a minor predominance of mild and severe psychological distress among men.

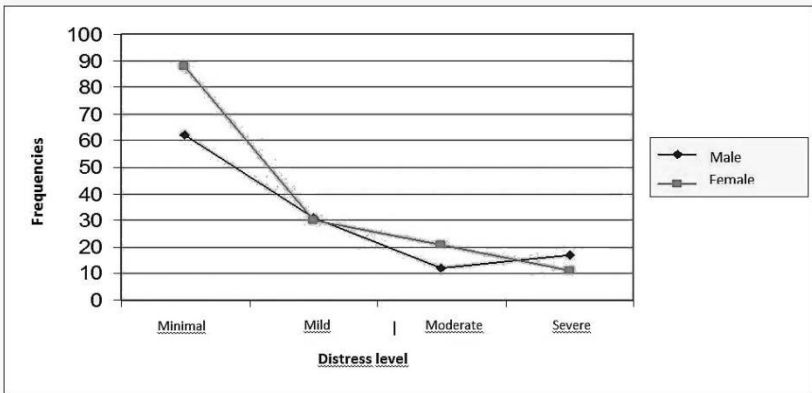


Figure 4. Psychological distress levels among college students, San Salvador, El Salvador, 2012.

Psychoactive substances use

From a 272 sample of university students, 43% (118 students) have consumed drugs once during their lifetime and with certainty it is possible to assume that this percentage could increase even to 66%. There is not a significant difference between affirmative and negative answers of life drug prevalence according to the results of a binomial test. Table 5 shows the results of the correlational statistic test about drug use.

Table 5
Drug use during lifetime among college students,
San Salvador, El Salvador, 2011

Drug use during lifetime	f	%	Proportion of test	Exact bilateral syntaxes
Yes	118	43.0	0.50	0.34
No	154	57.0	--	--
Total	272	100.0	--	--

Table 6 and Figure 5 indicate that alcohol, cannabis and tobacco were the most common substances used during the past 12 months, evidencing prevalence of 14% (38), 9.3% (26) and 7% (19) respectively. During the past 30 days, alcohol had a prevalence of 16.9 (46), tobacco 11.0% (30), and cannabis having a prevalence of 4.4 (12).

The results are consistent with the expectations about licit drugs such as alcohol and tobacco because of their availability for this population.

Heroin was the less used substance during the past 12 months and inhalants were the less common drug used during the past 30 days.

Table 6
Psychoactive drug prevalence during the past 12 months
and the last 30 days among university students,
San Salvador, El Salvador, 2011

Substance type	Past 12	Past 12	Past	Past
	months	months	30	30
	f	%	days	days
			f	%
Cannabis	26	9.3	12	4.4
Tobacco/ cigarettes	19	7.0	30	11.0
Alcohol	38	14.0	46	16.9
Cocaine	13	4.8	6	2.2
Ecstasy	6	2.2	6	2.2
Heroin	5	1.8	3	1.1
Inhalants	5	1.8	4	1.5
Prescription drugs	11	4.0	11	4.0

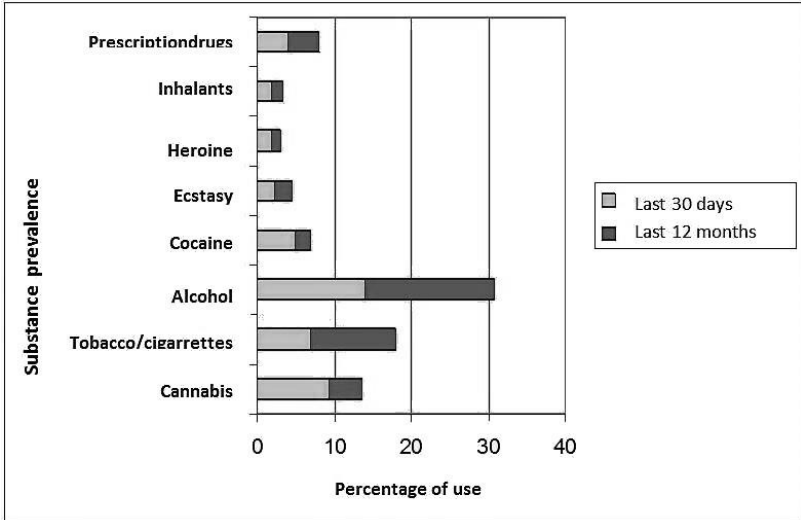


Figure 5. Psychoactive drug prevalence during the last 12 months and the last 30 days among university students, San Salvador, El Salvador, 2011.

Table 7 shows that alcohol is the most prevalent substance on monthly basis 13.2% prevalence (36) and tobacco is more used during a week 3% (9). These results suggest that such substances are used for entertaining and recreational purposes. The use of nonprescription drugs is common on a daily basis 4.1% (11) as a way to increase or maintain the academic performance, which requires wider research. Nothing can be stated due to the lack of evidence though.

Table 7
Psychoactive drug use during the last month among university students, San Salvador, El Salvador, 2011.

Substance	Frequency of psychoactive drug use									
	1-3 times / month		1 time / week		2-3 times/ week		4-5 times/ week		6-7 times / week	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Cannabis	10	3.7	-	-	2	0.7	-	-	-	-
Tobacco/ cigarette	13	5.0	9	3.0	4	1.5	-	-	4	1.5
Alcohol	36	13.2	4	0.5	-	-	-	-	6	2.2
Cocaine	3	1.2	2	0.7	-	-	-	-	1	0.3
Ecstasy	1	0.3	4	1.5	-	-	1	0.3	6	0.2
Heroin	1	0.4	1	0.4	-	-	1	0.4	3	1.2
Inhalants	2	0.7	1	0.4	-	-	1	0.4	4	1.5
Prescription drug	3	1.2	2	0.7	-	-	6	2.2	11	4.1

From 118 students who have consumed drugs during their lifetime, 41.5% (49) of them abuse from psychoactive drugs (according to the DSM-IV criteria) from these, 26.5% (13) are females and 73.5% (36) are males (see Table 8 and Figure 6). On the other hand, 58.5% (69) of the respondents are classified as psychoactive drug users.

Therefore the results show a tendency to increase drug abuse. Nevertheless, men are more prone to experience drug abuse.

Table 8
Psychoactive drug abuse cases according to DSM-IV criteria,
San Salvador, El Salvador, 2011

DSM - IV	Male		Female		Total	
	f	%	f	%	f	%
Abuse	36	30.5	13	11.0	49	41.5
Use	33	28.0	36	30.5	69	58.5
Total	69	58.5	49	41.5	118	100.0

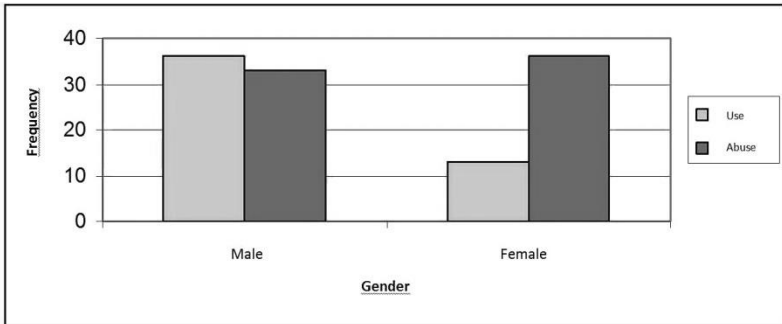


Figure 6. Psychoactive drug abuse cases according to DSM-IV criteria, San Salvador, El Salvador, 2011.

Table 9 shows results about students who have received professional treatment for drug use 2.5% (3) of the students who have consumed substances have received some kind of therapy or psychological support.

The result from Chi-square tests (probability error inferior to 0.005) indicates that, in general, students have not received treatment for drug abuse.

Table 9
Students who have received professional treatment for drug use, San Salvador, El Salvador, 2011.

Treatment for drug use	Male		Female		Total	
	f	%	f	%	f	%
Yes	3	2.5	0	.0	3	2.5
No	66	55.9	49	41.5	115	97.5
Total	69	58.5	49	41.5	118	100.0

Peer influence

Table 10 shows that 58.45% (159) of university students have friends who are consumers of psychoactive substances.

Table 10
Students who affirm having friends that consume drugs, San Salvador, El Salvador, 2011.

Friends that consume psychoactive substances	Total	
	f	%
Yes	159	58.45
No	113	41.55
Total	272	100

From a total of 159 students who affirm having friends that consume psychoactive substances, 23.27% (37) of their peers are considered drug users while 76.73% (122) of them are classified as drug abusers according to DSM-IV criteria (see Table 11).

Table 11
Students who affirm having friends classified as drug users and abusers, San Salvador, El Salvador, 2011.

Friends that consume psychoactive substances	Drug users friends		Drug abusers friends		Total	
	f	%	f	%	f	%
Yes	37	23.27	122	76.73	159	100
No	-	-	-	-	113	-
Total	-	-	-	-	272	-

From a total of 69 students who affirm using drugs (according to DSM-IV criteria), 59.42% have also friends that are drug users. From a total of 49 students identified as drug abusers (according to DSM-IV criteria), 73.47% have friends who use drugs. Therefore, Table 12 indicates the importance peer influence have on drug use/abuse.

Table 12
Relationship between university students who are drug users/abusers and peers with same addictive pattern, San Salvador, El Salvador, 2011.

Use/Non use	Friends are drug users		Friends are not drug users		Total	
	f	%	f	%	f	%
Students who are drug users	77	65.25	41	34.75	118	100
Students who are not drug users	82	53.24	72	46.76	154	100
Total	159	58.45	113	41.55	272	100

Table 13
Drug use and non-use among university students related with having friends who are or are not drug users, San Salvador, El Salvador, 2011.

Drug use/abuse among students	Friends are drug users		Friends aren't drug users		Total	
	f	%	f	%	f	%
Users	41	59.42	28	40.58	69	100
Abusers	36	73.47	13	26.53	49	100
Total	77	65.25	41	34.75	118	100

From a total of 154 students who declared no drug consumption, 53.24% (82) are friends of drug users. Also, 46.76% (72) expressed not having friends who consume drugs. A total of 118 students expressed use and abuse of drugs.

However, 65.25% (77) of them have friends that use drugs while 34.75% (41) have friends who don't consume them (see Table 13).

Table 14 demonstrates that 118 students have consumed drugs during their lifetime. 67.8% (80) of them had a first drug experience with a friend who was a drug user. Besides, 55.9% (66) of them expressed that they tend to consume drugs with peers.

Table 14
Peer related psychoactive substance use,
San Salvador, El Salvador, 2011.

Substance use	f	%
First psychoactive substance experience was done with friends	80	67.8
Tend to consume psychoactive substances with peers	66	55.9

According to table 14, alcohol and tobacco have been the most used drugs by peers during the last 12 months. Cannabis is the third choice with a minor prevalence (36%) while in fourth place; cocaine use shows a prevalence of 17%. Thus, this evidence suggests that licit drugs are more accessible, resulting in a major consumption by university students.

Table 15
Psychoactive substances used by peers during the last
12 months, San Salvador, El Salvador, 2011.

Psychoactive substance used by peers	Past 12 months	
	f	%
Cannabis	42	36.0
Tobacco / Cigarettes	89	75.0
Alcohol	93	79.0
Cocaine	20	17.0
Ecstasy	7	6.0
Heroin	1	0.8
Inhalants	2	1.8
Prescription drugs (without prescription order)	12	10.0

Relationship between child physical abuse and psychoactive substances use

The associations between child physical abuse and psychoactive use according to the Chi-square test suggest:

- In relationships or associations between abuse in childhood and use of psychoactive substances that are displayed in Table 16, according to the results of the Chi-square, of the 69 students who reported drug use (see Table 12), the 70% (48) experienced some form of abuse during childhood, 49 students who reported abuse (see table 12), table 16 shows that 84% (41) experienced some form of abuse during childhood and of the 154 students

who did not use drugs (see table 5), table 16 reveals that 64% (98) experienced some form of abuse during childhood.

- From a total of 49 students who are drug abusers, 41 of them (84%) have suffered some kind physical abuse.
- From a total of 154 students who do not use psychoactive drugs, 98 of them have suffered some kind of physical abuse which represents 64%. Consequently, 56 students (36%) who declared not consuming psychoactive substances, have not been physically abuse.

Table 16
Relationship between child maltreatment and psychoactive drug use/abuse, San Salvador, El Salvador, 2011.

Child physical abuse	Psychoactive drug use	Psychoactive drug abuse	No use of psychoactive substances
	F	f	f
Sexual abuse	4	2	12
Physical abuse	21	17	29
Verbal abuse	15	14	38
Neglect (Emotional and physical)	8	8	19
Total	48	41	98

Table 17 indicates the results of Chi-Square tests where error probability referring to psychoactive drug use/abuse and sexual abuse is equivalent to 42.9%. This result does not have statistical significance, showing that there is no association between this type of physical abuse and drug use/abuse.

Table 17
Psychoactive drugs use and sexual abuse. Chi-Square tests.

Items	Value	gl	Asymptotic sig. (2-sided)	Exact sig. (2-sided)	Exact sig. (1 sided)
Pearson Chi-Square	.189 ^a	1	.663	--	--
Continuity correction	.014	1	.904	--	--
Likelihood ratio	.181	1	.671		--
Fisher's exact test	--		--	.752	.429
Linear-by-linear association	.189	1	.664	--	--
N of valid cases	272		--	--	--

Table 18 shows that 30.43% of university students who are drug users, experienced physical abuse during childhood according to results from Chi-Square tests with an error probability inferior to 0.005. As well, 34.69% of drug abusers students were physically maltreated during infancy whereas 18.83% of students who do not use drugs affirm being maltreated during childhood.

Table 18
Psychoactive drugs use and physical abuse. Chi-Square tests.

Items	Value	gl	Asymptotic sig. (2-sided)	Exact sig. (2-sidedll)	Exact sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.378 ^a	1	.000	--	--
Continuity correction	11.133	1	.001	--	--
Likelihood ratio	11.268	1	.001	--	--
Fisher's exact test		-	--	.001	.001
Linear-by-linear association	12.332	1	.000	--	--
N of valid cases	272	-	--	--	--

The results of Chi-Square test (calculated with an error probability equivalent to 0.005) suggest that psychoactive drugs use and verbal abuse (12.5%) are not statistically associated. Also, there is no evidence of a statistically association between psychoactive drugs use and emotional/physical neglect (30%)

Table 19
Psychoactive drugs use and neglect. Chi-Square tests.

Items	Value	gl	Asymptotic (bilateral)	Exact sig. (2- sided)	Exact sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.536 ^a	1	.464	--	--
Continuity correction	.248	1	.618	--	--
Likelihood ratio	.511	1	.475	--	--
Fisher's exact test	--	-	--	.484	.300
Linear-by-linear association	.534	1	.465	--	--
N of valid cases	272		--	--	--

Table 20
Psychoactive drugs use and verbal abuse. Chi-Square tests.

Items	Value	gl	Asymptotic sig. (2-sided)	Exact sig. (2- sided)	Exact sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.536 ^a	1	.464	--	--
Continuity correction	.248	1	.618	--	--
Likelihood ratio	.511	1	.475	--	--
Fisher's exact test	--	-	--	.484	.300
Linear-by-linear association	.534	1	.465	--	--
N of valid cases	272		--	--	--

Discussion

Drug use, particularly alcohol consumption, among university students and their peers has been found in alarming rates of use across the region (Webb et al., 1996).

In El Salvador, an increasing tendency of drug consumption among university students is considered a public health issue (Bautista, 2010; CNA, 2010). There is not gender predominance among the participants of this study. Also, age range is between 18 and 24 years old, which is the average age for attending university in the country.

Most of the respondents belong to middle class. Their parents attained university education. These elements were expected according to socio demographic characteristics of Salvadoran people who attend universities (DIGESTYC, 2007).

Religious beliefs are important for them. Therefore, religion constitutes a protective factor in accordance with evidence from some researchers who consider non religiosity as a risk factor for drug consumption. Almost all participants stated spending their childhood in an urban setting. Also, 87.9% of students expressed not being abused during childhood.

This evidence coincides with regional cultural elements since the majority of adults consider physical abuse as a tolerated way to educate and socialize people (CEPAL, ONU, UNICEF, 2009; Morrison & Loreto, 1999).

In contrast with maltreatment perception of university students, 70% of them suffered some kind of abuse during childhood according to results from the Adverse Childhood Experiences Questionnaire (ACE). The results were similar for both genders.

These results are very important since various authors have identified child maltreatment as a risk factor for drug consumption (Adlaf & Smart, 1985; Hartzler & Fromme, 2003; McCarthy, Kroll & Smith, 2001; Moeller & Dougherty, 2002; Félix-Ortiz & Newcomb, 1999; Schuckit, 1994; Kilpatrick et al., 2000; Gilbert, 2009; Gallego Gómez 2007; Gantiva, Bello, Vanegas, & Sastoque, 2009). Physical and verbal abuses are the most frequent types of maltreatment according to respondents of this research. Besides, there is an evidence of some cases of sexual abuse.

The results of this research are congruent with scientific evidence from other studies. Thus, other researchers have also demonstrated that the majority of young people have suffered

from some kind of physical and psychological abuse in Latin America and the Caribbean. Percentages of maltreatment range 40% to 82% (ECLAC, UN & UNICEF, 2009). 32% of students affirm that their parents separated or divorced; one quarter of the respondents declared to have lived with an alcoholic adult or someone who suffered depression or other mental disorder. A portion less than 20% of the respondents expressed that their mother, caregiver or guardian was physically abused. They also declared to have lived with a drug consumer or a family member who tried to commit suicide or went to prison.

These results are similar to other researches that point out violence against women as the result of alcohol and other substances consumption by the aggressor (Vaiz Bonifaz, 2004; Rivera, 2007). In 2006, scientific evidence from a study conducted by Hogares CREA, Desafío Juvenil Foundation, FUNDASALVA and Alma Foundation (In this research, the participants were young adults involved in a rehabilitation process) shows that some factors are critical for drug use in Salvadoran contexts.

Therefore, in El Salvador, family factors with greater impact on licit and illicit drug consumption are: lack of parent-child communication, deficient parental control over child activities

and lack of parental commitment towards child education. All of them contribute to family instability, parental rejection, separation or divorce and conflicts derived from lack or excess of discipline.

The majority of students show a range from minimal to mild psychological distress according to metric parameters from Kessler scale.

This evidence is related with the results from other studies, which have demonstrated that impulsivity (Hartzler&Fromme, 2003; McCarthy, Kroll, & Smith, 2001; Moeller & Dougherty, 2002), emotional suffering (Félix-Ortiz & Newcomb, 1999), physiological and genetic predispositions (Schuckit, 1994) are important aspects that could have an impact on drug consumption.

43.3% of the students have consumed drugs at least once in their life. During the last 12 months, alcohol, cannabis and tobacco were drugs with higher rates of consumption. Also, during the last 30 days, alcohol, tobacco, and cannabis were the most popular substances.

Alcohol was the most consumed drug on a monthly basis. Tobacco showed a higher consumption rate on a weekly basis. Prescription drugs were the most common substance consumed on daily basis. These results strengthen the scientific evidence from other studies previously conducted in the country (Bautista, 2010; CNA, 2006; FUNDASALVA & HOGARES CREA, 2005). Nowadays, some studies have demonstrated a drug consumption pattern among adolescents is based on poly consumption (Bautista Pérez, 2010; Muñoz, 2001).

According to the first study about drug use and other problems among university students from five universities in El Salvador (CNA, 2010), the 70.8% of university students state having consumed a type of drug in their lives, and 45.1% of them did a kind of drug either licit or illicit during the last year except alcohol and tobacco.

The research results of this study which took place in 2009 showed that the most consumed drugs were: marihuana 3.3%; solvents 0.7%; cocaine 0.6%; and Hashish just over 0.5%. Regarding to tranquilizers, stimulants and analgesics the 7.8% of the participants admitted the use of tranquilizer at least once in their life (Bautista, 2010 et. al.).

The results show that 41.5% of the students are drug abusers according to DSM-IV criteria. This tendency is predominant among men, demonstrating a similarity with other studies focused on young population. Accordingly, the scientific evidence emphasizes that in El Salvador gender differences on drug consumption patterns, men tend to abuse more of drugs than women (Rivas, 2006; CNA, 2006; FUNDASALVA Y HOGARES CREA, 2005). In this research, 58.5% of the respondents were identified as drug users based on DSM-IV criteria and its use tends to have a similar pattern on both genders.

The majority of students who consume drugs (97%) have not received drug rehabilitation treatment. In El Salvador, treatment and rehabilitation areas need to be strengthening in order to improve primary prevention (Rodríguez, 2007).

The national system oriented to provide mental health services for the Salvadoran population has serious limitations, particularly, on primary prevention. Also, there is a lack of qualified human resources. Similarly, there is neither a national registry of services nor treatment programs or centers (CICAD-OEA MEM, 2005-2006; Juárez et al., 2011).

There is evidence about the role exerted by peers on drug consumption. The majority of students who are drug users/abusers have friends who consume drugs. This influence is predominantly shown among drug abusers since 73.47% of them have friends who use drugs.

Nonetheless, also 53.24% of students who don't consume drugs have friends identified as drug users. Besides, 46.76% don't have friends who consume drugs. More than 50% of population who consume drugs, affirm having a peer-related first experience with drugs. Also, they tend to consume when they are interacting with peers.

This evidence is similar to the results of other studies conducted on Salvadoran university population. In these researches, peer influence is considered a risk factor for drug consumption (Bautista, 2010; Rivera, 2007). The most frequent used substances in the past 12 months were alcohol, tobacco and cannabis.

There is evidence of a direct association between psychoactive substances use/abuse and child physical abuse. 30.43% of students who used drugs, suffered from physical abuse during childhood. 34.69% of drug abusers also suffered from physical

abuse during childhood. 18.83% of students who do not consume drugs were maltreated during childhood. This association could not be demonstrated with the other 3 types of physical abuse: verbal abuse, sexual abuse and neglect. This evidence cannot be contrasted since there isn't evidence from previous research of the phenomenon in El Salvador.

Conclusions

Only 12.1% of students have been victims of physical abuse during childhood. However, according to results from the Adverse Child Experiences questionnaire (ACE), 68.75% of university students suffered from some kind of physical abuse during childhood. This evidence supports the thesis that child maltreatment is a tolerated and culturally accepted element in Salvadoran culture.

Participants of this research have suffered some kind of physical abuse during childhood disregarding gender differences.

Physical abuse and verbal abuse were the most frequent types of maltreatment. In a minor level, an incidence of sexual abuse was reported.

43.3% of students have consumed drugs during their lifetime. Most popular drugs are (in order of importance): alcohol, cannabis and tobacco.

Peer consumption is a factor risk for drug use/abuse among university students.

Students who use/abuse drugs tend to have a history of physical abuse than students who do not use drugs.

There was not a big difference, regarding sexual abuse, verbal abuse and neglect between students who consume drugs and students who do not consume them.

There is a direct and statistical significant association between drug use/abuse and physical abuse (error inferior to 0.001).

Limitations

Sampling procedure does not allow generalization of research results neither to the entire university population nor to the Salvadoran population. Besides, the respondents were asked to give retrospective information about events that might have occurred during their childhood or adolescence. This memory could have been biased because of recall failures or interference. Consequently, based on perceptions, respondents could have over or underestimate memories about child maltreatment or drug use/abuse.

Recommendations

A university campus is considered a place where young people can learn the value of harmonious interaction, the importance of self-respect and respect for others and the value of individual freedom. Thus, drug consumption and violence must be prevented on this scenario by considering preventive actions as transversal axis in designing curricula across every academic program. University students are members of a captive population. Therefore, the institution needs to maximize its efforts to find every way to strengthen a culture based on tolerance and respect to legality.

The university, through social responsibility programs, can develop alternate ways to improve joint work with other educative institutions (e.g. elementary schools, middle schools) in order to develop a preventive long-term plan. Consequently, school communities can learn how to cope with school, family and community challenges in a non-violent and creative way. Therefore, benefits from this perspective are: self-esteem strengthening and self-confidence increase based on critical thinking and assertive communication skills, allowing young people to take better decisions in a helping and cooperative setting.

It is recommended to all Salvadoran universities to design institutional research agendas focused on studies about drugs and violence. Both violence and drug use are considered public issues. Therefore, it is mandatory to have more scientific evidence in order to improve social conditions in El Salvador.

Also, it is important to continue doing research related to risk factors associated with drug use/abuse among adolescents. Particularly, research must focus on drug availability, emphasizing on prescription drugs.

It is necessary to include students' associations when conducting researches. Studies must incorporate ways to promote healthy lifestyles through artistic and sports activities. Hence, healthy discipline is encouraged. Also, self-esteem and social skills need to be improved.

There must be a coordinated effort through different institutions in order to get a deeper knowledge about physical abuse during childhood. Particularly, it is vital to have more information about the relationship between child maltreatment and individual factors (character-temperament), social influence (mass media communication, historic context of the country), legal aspects, socio economic factors, among others.

Acknowledgments

Our special thanks go to the Inter-American Drug Abuse Control Commission (CICAD) of the Organization of American States (OAS) and the Centre for Addiction and Mental Health (CAMH) of Toronto, Canada, for the opportunity granted. Also, we express our gratitude towards research consultants and professors who participated in this study. We would like to thank University's authorities, our Salvadoran statistical consultant and all the students who agreed to participate in this research.

References

Adlaf, E. M., & Samart, R. G. (1985). Drug use and religious affiliation, feelings and behaviour. *British Journal of Addiction*, 80(2), 163-171.

Anda, R. F., Felitti, V. J., Bremner, J. D., Walker, J. D., Whitfield, C., Perry, B. D., et al. (2006). The enduring effects of abuse and related adverse experiences in childhood: A convergence of evidence from neurobiology and epidemiology *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience* 256(3), 174-186.

Andrews, G., & Slade, T. (2001). Interpreting scores on the Kessler Psychological Distress Scale (K10). From CRUFAD (Clinical Research Unit for Anxiety and Depression) 2005. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 25(6), 494-497.

Asamblea Legislativa de El Salvador. (11 de December de 2009). *Diario Oficial*. Retrieved July 18th, 2010 from:

<http://www.cnj.gob.sv/images/stories/Documentos/PDFS/LeyLEPINA.PDF>

Barnes, G. M., Hoffman, J. H., Welte, J. W., Farrell, M. P., & Dintcheff, B. A. (2006). Effects of parental monitoring and peer deviance on substance use and delinquency. *Journal of Marriage and Family*, 68, 1084-1104.

Bautista Pérez, F. (2011). Consumo de drogas psicoactivas en estudiantes universitarios de pregrado. El Salvador. *Creaciencia*, 11:20-26

Bautista Pérez, F; Laura Smich, Carol Strike, Bruna Bradns, AkwatuKenthi (2012). Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes de pregrado en una universidad en San Salvador- El Salvador. *Text and context nursing*, 21 (Nº especial) 51-62

Berk, L. (2001). *Development Through the Lifespan* (2 ed.). Boston: Allyn and Bacon.

Berk, L. E. (2000). *Child Development*. Boston: Allyn and Bacon.

Bronfenbrenner, U. (2005). The Bioecological Model of Human Development. In U. Bronfenbrenner (Ed.), *Making human beings human: bioecological perspectives on human development* (pp. 3-15). Thousand Oaks, California: Sage Publications.

Bronfenbrenner, U., McClelland, P., Wethington, E., Moen, P. & Ceci, S. J. (1996). *The state of Americans: This generation on the next*. New York: Free Press.

ECLAC, ONU, UNICEF. (9 de 07 de 2009). UNICEF. (C. Chile, Ed.) Retrieved June 28th, 2010 from: [http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF\(2\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF(2).pdf)

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD). (2006). Evaluación del Progreso de Control de Drogas 2005-2006 El Salvador. Organización de los Estados Americanos (OEA). Washington DC: OEA.

Comisión interamericana para el control del abuso de drogas CICAD/OEA 2006. Primer estudio Nacional sobre consumo de drogas en población general de El Salvador

Comisión Nacional Antidrogas-CNA-El Salvador. Primer estudio sobre consumo de drogas y de otras problemáticas en población estudiantil de cinco universidades de El Salvador 2010. Available at: www.seguridad.gob.sv/observatorio

Comisión Nacional Antidrogas. Estudio de prevalencia y patrones de Consumo de sustancias lícitas e ilícitas en salvadoreños entre las edades de 12 a 71Años. 2005. San Salvador, El Salvador.

DYGESTIC Dirección General de Estadísticas y Censos. VI Censo de Población y V de Vivienda 2007.Retrieved September, 19th, 2010 from: <http://www.digestyc.gob.sv/>

Félix-Ortiz, M., & Newcomb, M. D. (1999). Vulnerability for drug use among Latino adolescents. *Journal of Community Psychology*, 27(3), 257–280.

Flanzer, J., & Sturkie, K. (1987). *Alcohol and Adolescent Abuse: The ALCAN Family Services Treatment Model*. Holmes Beach, Florida: Learning Publications, Inc.

Fontana, V. (1979) *In the mistreated boy's defense*. Mexico DF: Editorial Pax.

Fontes, L. (2005). *Child abuse and culture. Working with diverse families*. New York: The Guilford Press.

Fontes, L. A. (1993). Disclosure of sexual abuse by Puerto Rican: Bioecological children: Oppression and cultural barriers. *Journal of Child Sexual Abuse*, 2(1), 21-35.

FUNDASALVA. (2004). *Fundación Antidrogas de El Salvador*. Retrieved July 18th, 2010 from <http://www.fundasalva.org.sv/home/DIAGNOSTICO%20NACIONAL%20-%20RED%20DE%20TRATAMIENTO%20REHAB.pdf>

Gallego Gómez, C. L., Medina Berna, M. T., & Montoya Vélez, L. P. (2008). Historia de abuso sexual y su relación con depresión, autoestima y consumo de sustancias psicoactivas 2007. *CES Med*, 22(1), 17-27.

Gallegos-Castillo, A. (2006). La Casa: negotiating family cultural practices, constructing identities. In J. Denner, & B. L. Guzman (Eds.), *Latina girls: voices of adolescent strength in the United States*. New York: New York University Press.

Gantina, C., Bello, J., Vanegas, E., & Sastoque, Y. (2009). Historia de maltrato físico en la infancia y esquemas de maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. (U. d. Buenaventura, Ed.)

Gantina Díaz, C. A., Bello Arévalo, J., Vanegas Angarita, E., & Sastoque Ruíz, Y. (2009). Historia de maltrato físico en la infancia y esquemas maladaptativos. *Acta Colombiana de Psicología*, 12(2), 127-134.

Gilbert, R., Cathy Spatz Widom, C., Browne, K., Fergusson, D., Webb, E., & Janson, S. (January de 2009). Child Physical abuse 1: Burden and consequence of child physical abuse in high-income countries. *Journal Lancet*, 373(3), 68-81.

Hartzler, B., & Fromme, K. (2003). Cognitive-behavioral profiles of university risk-takers with Type II and psychopathic personality traits. *Addictive Behaviors*, 28(2), 315-326.

Johnson, T. P. (2007). Cultural-Level Influences on Substance Use & Misuse. *Substance Use & Misuse*, 42(2-3), 305-316.

Juárez, C., García, M., Marquina, M., (2011). Percepción del personal de salud sobre la calidad de la atención a adolescentes que abusan de drogas. Región metropolitana de El Salvador, 2011. Available at: www.seguridad.gob.sv/observatorio

Kempe, S., & Droegemueller, W. (1962). The battered-child syndrome. *JAMA*, 181, 105-112.

Kendler, K. S., Bulik, C. M., Silberg, J., Hettema, J. M., Myers, J., & Prescott, C. A. (2000). Childhood Sexual Abuse and Adult Psychiatric and Substance Use Disorders in Women: An Epidemiological and Cotwin Control Analysis. *Archives of General Psychiatry*, 57(10), 953-959.

Kendler, K. S., Schmitt, E., Aggen, S. H., & Prescott, C. A. (2008). Genetic and Environmental Influences on Alcohol, Caffeine, Cannabis, and Nicotine Use From Early Adolescence to Middle Adulthood. *Archives of General Psychiatry*, 65(6), 674-682.

Kessler, R., Barker, P. R., Colpe, L. J., Epstein, J. F., Gfroerer, J. C., & Hiripi, E. (Febrero de 2003). Screening for serious mental illness in the general population. *Arch Gen Psychiatry*, 60(2), 184-189.

Kilpatrick, D. G., Acierno, R., Saunders, B., Resnick, H., Best, C. L., & Schnurr, P. P. (2000). Risk factors for adolescent substance abuse and dependence: Data from a national sample. 68(1). *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(1), 19-30.

Moeller, F. G., & Dougherty, D. M. (2002). Impulsivity and substance abuse: What is the connection? *Addictive Disorders and Their Treatment*, 1(1), 3-10.

Morrison, A.; Maróa Loreto Biehl.(1999). El costo del silencio: violencia doméstica en las Américas. ISN 1886938555. Available at: www.iadb.org/pub

Muñoz Rivas M, Grana López J, (2001) Factores familiares de riesgo y de protección para el Consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, año/vol. 13, número 001, Universidad de Oviedo, España, 87-94

OCAVI. (2009). Observatorio Centroamericano sobre la Violencia. Retrieved July 21st, 2010 from:
http://www.ocavi.com/docs_files/file_700.pdf

Osorio, C. A. (1995). *The mistreated boy* (2a. ed.). Mexico, D. F.: You Thrash.

Rivas, I. (2006). Factores que incidieron en el consumo de drogas lícitas e ilícitas. Estudio realizado en instituciones de rehabilitación en el año 2006. Citado por. Rivera de Parada. *Revista Científica Crea Ciencia*, 7. Retrieved June 28th, 2010 from:
http://www.uees.edu.sv/crea2.2/1_factores.html

Rivera, A. (2007). Factores de Riesgo y Protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios salvadoreños. *Revista Científica Crea Ciencia*, 7, 7-12. Available at:
<http://www.uees.edu.sv/investigacion/pubs/cc7/cc7/index.html>

Rodríguez, J., Barrett, T., Narváez, S., Caldas, J., Levav, I., Saxena, S. (2007). Sistemas de salud mental en El Salvador, Guatemala y Nicaragua: Resultados de una Evaluación mediante el WHO-AIMS. *Revista Panamericana de Salud Pública*; 22(5):348–57.

Rothman, E. F., Edwards, E. M., Heeren, T., & Hingson, R. W. (2008). From a Representative US Sample of Current or Former Drinkers. *Pediatrics*, 122, 298-304.

Santana, S. H. (1998). The Infantile abuse: a World problem. *Public Health of México*, 40(1).

Schuckit, M. A. (1994). A clinical model of genetic influences in alcohol dependence. *Journal of Studies on Alcohol*, 55(1), 5-17.

Tarter, R. E. (1996). Vulnerability to Drug Abuse. En R. E. Tarter, & A. P. Association (Ed.), *Ontogeny of Substance Abuse: Perspectives and Findings* (pp. 149-177). Washington, D. C.: M. Glantz & R. Pickens.

Vaiz R; Spanó A, (2004) .La violencia intrafamiliar, el uso de drogas en la pareja, desde la perspectiva de la mujer maltratada. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, marzo-abril, 12 (número especial): 433-8. Available at: www.eerp.usp.br/rlaenf

Wekerle, C., Alec, L., Miller, D. A., & Wolfe, C. (2006). Childhood Physical abuse. *Advances in psychotherapy. Evidence-Based Practice*. USA.

Cristina Gloribel Juárez de Amaya

Doctora en Medicina, UEES 2003

Máster en Docencia Universitaria, UEES 2007

Diplomado en Formación de Investigadores, UEES 2008

Especialización en Investigación en drogas, del Centro de Adicciones y Salud Mental, de Toronto, Canadá. CICAD/OEA/CAMH 2010-2012

Formación en Bioética Clínica y Social, UNESCO, 2009

Experiencia docente en Pregrado y Posgrado 2006-2012

Investigadora en la temática de drogas, desde 2005 a la fecha

Actualmente cursante del Doctorado en Ciencias Sociales (PhD), mención Gerencia, Línea de Adicciones, Universidad de Zulia, Venezuela. Desde 2011

Cristina Gloribel Juárez de Amaya

Doctor in Medicine, UEES 2003

Master in University Teaching, UEES 2007

Researchers Training Diploma, UEES 2008

Drug research Specialization, from the Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, Canada; CICAD/OEA/CAMH 2010-2012

Clinical and Social Bioethics Training UNESCO, 2009

Undergraduate and Postgraduate teaching experience 2006-2012

Drug researcher, since 2005 to date

Currently pursuing a Ph. D. in Social Sciences, with emphasis on Management, Addiction Line, Universidad de Zulia, Venezuela, since 2011

Eduardo Alfredo Martínez Díaz

Doctor en Medicina y Cirugía, USAM 2004

Máster en Docencia Universitaria, UEES 2009

Máster en Medicina Familiar, Instituto Argentino en Salud y Desarrollo, 2009

Especialización en Investigación en drogas, del Centro de Adicciones y Salud Mental, de Toronto, Canadá. CICAD/OEA/CAMH 2010-2012

Formación en Bioética Clínica y Social, Comités de Bioética, UNESCO, 2009

Experiencia docente en Pregrado y Posgrado 2006 a la fecha

Investigador en la temática de drogas, desde 2008 a la fecha

Médico Residente del Programa de Especialización en Psiquiatría, Hospital Psiquiátrico, El Salvador. 2012-2013

Eduardo Alfredo Martínez Díaz

Doctor in Medicine and Surgeon, USAM 2004

Master in University Teaching, UEES 2009

Master in Family Medicine, Instituto Argentino en Salud y Desarrollo, 2009

Drug research Specialization, from the Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, Canada; CICAD/OEA/CAMH 2010-2012

Clinical and Social Bioethics Training UNESCO, 2009

Undergraduate and Postgraduate teaching experience, 2006 up to date

Drug researcher, since 2008 to date

Resident Doctor in the Specialization program of psychiatry, Hospital Psiquiátrico, Salvador. 2012-2013

