



Nombre del (a) alumno (a): Roselvina Paiz Marcos

Nombre del (a) profesor (a): María del Carmen Cordero Gordillo.

Nombre del trabajo: Abuso sexual en el adolescente.

Materia: Taller de elaboración de tesis.

Grado: 9° cuatrimestre

Grupo: "B"

AGRADECIMIENTOS:

A DIOS por bendecirme en cada proyecto que he iniciado,
Especialmente por darme la sabiduría y la inteligencia para
Alcanzar este sueño.

A MIS PADRES Por amor reflejado en el esfuerzo y apoyo
incondicional que
Siempre me ha brindado.

Por ser un ejemplo de perseverancia, sacrificio y motivarme
Siempre a alcanzar mis sueños.

A MIS HERMANOS Por ser parte de la motivación de mi vida e
inspirarme a ser

Mejor cada día, y por su apoyo en cada una de las etapas de mi
Vida, alegrando mis días difíciles.

A MIS ABUELOS Por su cariño y dulzura, por sus valiosos consejos
de amor en

El que manifestaba su preocupación por mi bienestar.

A MI CATEDRÁTICA Por su paciencia y dedicación en la enseñanza;
y ser un

Ejemplo de profesionalismo.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

Existe cada vez mayor información acerca de las severas repercusiones físicas, psicológicas, sociales y familiares que sufre una niña, adolescente o joven que es víctima de Violencia Sexual desde el Acoso Sexual hasta la Violación y por lo tanto es más evidente la necesidad de que sea atendida en forma adecuada por profesionales de la salud, de protección de menores, policiales y otros.

La Violencia Sexual es un problema que afecta en grados variables a mujeres, niñas y niños, de todos los estratos socio-económicos y en todos los países. Sin embargo, los casos que más se denuncian corresponden a mujeres y de éstas, aquellas que provienen de sectores socio-económicos más pobres.

Consideramos abuso sexual aquella situación en la que población infantil o adolescente participa en actividades sexuales, que violan tabúes sociales y legales de la sociedad, que el menor no comprende y para las que, en función de su desarrollo, no está preparado para dar su consentimiento. El abusador está siempre en posición de superioridad física y/o psíquica respecto a la víctima.

Los abusos sexuales tienen consecuencias en el desarrollo psicosocial del menor, que pueden afectar la relación con los demás, la afectividad, sexualidad, autoimagen, alimentación, sueño, rendimiento escolar,

Que el abuso sexual sea más frecuente en mujeres que en varones puede explicarse por concepciones culturales según las cuales la sexualidad de la mujer, sin importar la edad que tenga, es propiedad de los varones. El abuso sexual, en este contexto, es entonces una relación de poder en donde la sexualidad de una mujer es manipulada, agredida, irrumpida por un agresor varón, ya sea que use la fuerza, la intimidación o el poder en el ámbito de las instituciones educacionales o laborales. Con frecuencia los adolescentes cumplen adecuadamente con las tareas del desarrollo y entran en la adultez bien en el límite de lo esperado. Sin embargo, para los adolescentes que han sido abusados sexualmente y que no han sido tratados, considerando que la adolescencia es un período de formación de la identidad y de su autonomía, identificar un abuso sexual y tratarlo precozmente, puede ofrecer un mejor futuro para quienes han sufrido este daño. En este contexto

el abuso sexual puede ser definido como un acto sexual impuesto a un niño, niña, adolescente o joven que carece de desarrollo emocional y conductual, conocimientos, autoridad y poder.

**IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DEL ABUSO
SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.**

-PROTOCOLO DE INVESTIGACION.

Capítulo I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

1.4. JUSTIFICACIÓN.

1.5. HIPÓTESIS.

1.6. METODOLOGÍA.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Conocer la naturaleza del abuso sexual tiene considerable importancia para aquéllos que atienden niños o adolescentes abusados sexualmente y con sus familias. En este contexto el abuso sexual puede ser definido como un acto sexual impuesto a un niño, niña, adolescente o joven que carece de desarrollo emocional y conductual, conocimientos, autoridad y poder que existe cada vez mayor información acerca de las severas repercusiones físicas, psicológicas, sociales y familiares que sufre una niña, adolescente o joven que es víctima de Violencia Sexual desde el Acoso Sexual hasta la Violación. La Violencia Sexual es un problema que afecta en grados variables a mujeres, niñas y niños que puede afectar más a una mujer puede ser víctima de abuso sexual desde el período de lactancia hasta las últimas décadas de su vida. La edad de mayor frecuencia está entre los 15 a 19 años.

La mayoría de los traumas que ocasiona el abuso sexual en niños, adolescentes y jóvenes son de naturaleza psicológica, mas sin embargo puede ser por fuerza física a través del agresor, ignorancia, amenazas del abusador hacia la familia de una situación agresiva. Adolescentes y adultos, jóvenes de 12 a 34 años tienen tasas más altas de agresión sexual que cualquier grupo de edad. Después de los íntegros del abuso sexual, trae una fuerza consecuencias, es decir, que la agresión sexual incluye cualquier situación en la que no hay contacto sexual no voluntario. El acoso sexual en un adolescente de 16 años fue agredido sexualmente en la preparatoria con nombre; Justo Sierra, en la Colonia Lázaro Cárdenas; este caso fue considerado por amenaza de fuerza física, física real y por incapacidad. Este joven adolescente abusado sexualmente, es particularmente vulnerable, riesgo de abuso sexual que tiende a aumentar el riesgo del abuso sexual, que caracteriza una disfunción en general.

1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACION.

1. ¿Cuáles son los principales problemas del abuso sexual en el adolescente? 2. ¿Cómo debemos cuidar la sexualidad durante la adolescencia?
3. ¿Cuáles son los tipos de abusos sexuales que existen?
4. ¿Cuáles son las consecuencias del abuso en general?
5. ¿Cuáles son las causas y consecuencias que proviene el abuso sexual en la adolescencia?

TIPO DE INVESTIGACION

- Cualitativo
- Analítico
- Retrospectivo
- Transversal

1.3. OBJETIVOS

Objetivo general:

- 1-. Identificar los principales problemas del abuso sexual en el adolescente.
- 2-. Ejemplificar el cuidado de la sexualidad durante la adolescencia.
- 3-. Clasificar los tipos de abusos sexuales que existen.
- 4-. Interpretar las consecuencias del abuso en general.
- 5-. Identificar las causas y consecuencias que proviene el abuso sexual en la adolescencia.

1.4. JUSTIFICACIÓN.

Debido a esta situación presentada el abuso sexual se realizó una revisión bibliográfica con el fin de exponer los conceptos que proviene los abusos sexuales durante la adolescencia, que trae problemas y consecuencias en distintos estratos

sexuales, ya sea en un fenómeno frecuente que reforza por personalidades de la vida pública y ámbitos políticos.

1.5. HIPÓTESIS.

Es necesario implementar la estrategia para resolver los problemas en el abuso hacia el adolescente.

1.6. METODOLOGÍA DE DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación será realizada bajo el método científico, una metodología para obtener nuevos conocimientos, que ha caracterizado históricamente a la ciencia, y que consiste en la observación sistemática, medición, experimentación, y la formulación, análisis y modificación de hipótesis. Deductivo: es una estrategia de razonamiento empleada para deducir conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o principios. En este sentido, es un proceso de pensamiento que va de lo general (leyes o principios) a lo particular (fenómenos o hechos concretos)

MARCO TEÓRICO

IMPACTO Y SECUELAS DEL ABUSO SEXUAL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES.

La mayoría de los traumas que ocasiona el abuso sexual en niños, adolescentes y jóvenes son de naturaleza psicológica debido a que, inicialmente al menos, la mayoría de las víctimas reaccionan con pasividad ante el abuso. Las razones que explicarían esta no resistencia al abuso pueden ser el miedo al uso de la fuerza física por parte del agresor, ignorancia, amenazas del abusador hacia su familia, sentimientos de desamparo, miedo a que sus madres o padres no les crean, o porque el abusador está en autoridad y dependencia económica. Sin embargo, una

proporción de los niños, adolescentes y jóvenes sufren traumas físicos tales como lesiones, infecciones vaginales, dolor, prurito, lesiones o heridas, irritación en el área genital, sangrado o goteo inter-menstrual. Otros síntomas conductuales o psicológicos pueden ser ansiedad, jaquecas, irritabilidad, disturbios del sueño, cambio en los hábitos del comer, pesadillas, fatigas, quejas somáticas difusas.

Otra consecuencia en este aspecto puede ser la aparición de Infecciones de Transmisión Sexual, incrementándose la posibilidad de infección por VIH. Muchos de los niños, adolescentes y jóvenes que fueron abusados sexualmente, siguen sintiendo mucho miedo por esta posibilidad aun siendo adultos. Temen haber sido dañados físicamente por el abuso. Por ejemplo, en una adolescente, la menarquia tardía puede ser causada como causa psicológica a consecuencia del abuso.

Los adolescentes y jóvenes varones abusados experimentan síntomas muy similares a los experimentados por las mujeres, como depresión, aislamiento, pobre auto-concepto, dificultad en establecer relaciones y problemas sexuales. Muchos adolescentes varones son también similares a las víctimas mujeres ya que también se avergüenzan por lo que les pasó o se ven ellos mismos como responsables o débiles por permitir que sucediera.

Capitulo II

CLASIFICAR LOS TIPOS DE ABUSOS SEXUALES QUE EXISTEN

- ❖ Violencia psicológica.
- ❖ Violencia laboral.
- ❖ Acoso u hostigamiento.
- ❖ Amenaza.
- ❖ Violencia física.
- ❖ Violencia doméstica.
- ❖ Violencia sexual.
- ❖ Prostitución forzada.

2.1 INDICADORES DEL COMPORTAMIENTO Y SINTOMAS QUE CAUSAN EL ABUSO AL MENOR.

2.2 CAUSAS QUE AFECTA EL ABUSO SEXUAL AL MENOR

2.2.1 En los y las adolescentes:

2.2.2 Puntos de afectaciones en adultos.

2.3 MANERAS EN QUE LOS ADULTOS CRUZAN LOS LIMITES SEXUALES DE UN NIÑO.

2.3.1 Tocando las nalgas o futuras zonas erógenas.

2.3.2 Caminando medio vestido, medio desnudo a completamente desnudo en la casa.

2.3.3 Desnudar el niño/a en público.

2.3.4 Tener relaciones sexuales con su pareja mientras el niño/a esta durmiendo en la misma habitación

2.4 NIÑOS Y NIÑAS ABUSADOS SEXUALMENTE POR ADULTOS

2.4.1 ¿Dónde sucede el abuso?

2.4.2 ¿Cuál es la edad promedio de las víctimas?

2.4.3 ¿Cuál es el género de los agresores?

2.5 PERFIL DE NIÑOS Y JÓVENES ABUSADOS

2.6 PREVENIR EL ABUSO SEXUAL

CLASIFICAR LOS TIPOS DE ABUSOS SEXUALES QUE EXISTEN

- **Violencia psicológica.**

Se denomina violencia psicológica a una agresión realizada con contacto físico entre personas. Esta se canaliza principalmente en frases descalificadoras que intentan desmerecer y descalificar a otro individuo.

Este tipo de violencia se enfoca en la emisión de frases descalificadoras y humillantes que buscan desvalorizar a otro individuo. Esta es una de las razones por la cual la violencia psicológica es difícil de probar y manifestar, esta violencia es muy frecuente en ciertos contextos sociales: familiar, escolar, laboral, etc.

En el ámbito escolar, la violencia psicológica es frecuente entre los alumnos, dada su inmadurez y la poca capacidad para socializar. El maltratador psicológico puede ser un hombre o una mujer, son individuos controladores y con bajo nivel de autoestima, la cual quiere aumentar, disminuyendo la de la persona a la que agreden.

Pueden presentar características psicópatas (poca compasión hacia los otros) y pueden hasta llegar a tener creencias sobrevaloradas. En ciertos casos, ellos mismos han sufrido de violencia psicológica, aunque el hecho de haber sido maltratado psicológicamente, no lo justifica que se convierta en un maltratador.

- **Violencia laboral.**

En este caso, en situaciones de adolescentes surgen estos tipos de violencia, el campo laboral, también surgen algunas situaciones que originan la violencia psicológica; por ejemplo cuando un empleado es objeto de maltrato verbal con la finalidad de que este renuncie.

En ciertos casos, ellos mismos han sufrido de violencia psicológica, aunque el hecho de haber sido maltratado psicológicamente, no lo justifica que se convierta en un maltratador.

Su conducta hacia la víctima se caracteriza por el uso de todo tipo de amenazas (suicidio, abandono, etc.), gritos, malos gestos, tiene cambios inesperados de conducta, entre otras.



Tomar una serie de acciones en contra de otro individuo en el entorno laboral, las cuales pueden ser ejercidas tanto por una figura de autoridad como por uno o más compañeros de trabajo del mismo rango, ya sea por parte del jefe o empleados como compañeros de trabajo, del personal de más alta rango o de personas que tengan una función de manejo de personal, como supervisores o encargados de departamentos, entre estos entran los jefes superiores o dueños de las empresas o compañías.

Se le conoce como abuso de poder, doblegando la voluntad de una persona o trabajador que presta un servicio, la utilidad de fuerza física, como la verbal hasta llegar a la psicológica, llevan a controlar a una persona más débil poniendo en riesgo la integridad física, sexual, mental y emocionalmente, social y hasta familiar. Es como el enemigo silencioso e invisible, que algunos de manera sutil llevan a cabo y es una realidad cada día más vigente, como una forma de usar el poder sobre alguien es mediante amenazas, intimidaciones entre un maltrato subjetivo pasivo, acosando o persiguiendo, donde el menosprecio público y privado, entra entre los insultos haciendo a la persona objeto de burla entre sarcasmos o unas discriminaciones por la raza, color, religión, estudios o algún defecto o discapacidad tanto física como mental.

- **Acoso u hostigamiento.**

Es un acto que tienen como modo de realizarlo de manera sistemática pero continua y de una larga duración y en muchas ocasiones después de lograr un abuso sexual, continúan el hostigamiento manejando psicológicamente a la persona afectada, donde muchos compañeros de trabajo se convierten en cómplices por callar los hechos sobre otros compañeros, así cuidando a su vez su integridad y su empleo. Es toda conducta física o verbal, de naturaleza sexual no deseada o rechazada, realizada por una o más personas en contra de otra u otras.

¿Existen diferencias?

En general se ha relacionado al hostigamiento con la existencia de relaciones de jerarquía o autoridad y el acoso a relaciones horizontales; sin embargo, la evolución normativa en nuestro país ha ido eliminando esa diferencia. Así a continuación un breve recuento de esta evolución:

El acoso u hostigamiento sexual no hace distinción de sexo por lo que podría presentarse de un hombre hacia una mujer o viceversa, así como también entre personas del mismo sexo. Sin embargo, los estereotipos de género ocasionan que las principales víctimas del acoso y hostigamiento sexual sean las mujeres o las personas que, por su orientación sexual o identidad de género, son considerados como "femeninos" o "débiles", por ejemplo, homosexuales, lesbianas, personas transexuales.

- **Amenaza.**

Violencia y amenazas es el uso de la fuerza, abierta u oculta, con la finalidad de obtener, de un individuo o de un grupo, algo que no quiere consentir libremente, la violencia también tiene que ver con el intento de controlar a la sociedad mediante la centralización del saber. La violencia no se refiere sólo a una forma de "hacer", sino también de "no hacer".

Ser amenazado o amenazadas u obligar a la persona a tener relaciones sexuales bajo riesgo de enfrentar consecuencias sin medida, es mayormente agredido sin el consentimiento de la persona dañada.

- **Violencia física.**

Por violencia se entiende una forma de interacción que ocasiona o amenaza con ocasionar daño de algún tipo al otro, ya sea mediante el sometimiento, la humillación, el daño físico o psicológico.

De hecho, según la Organización Mundial de la Salud, se define la violencia como “el uso intencional de la fuerza física y/o de amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo de personas o una comunidad, que tiene como consecuencia muy probable riesgos para la salud, daños psicológicos o la muerte”.

- **Violencia doméstica.**
- **Violencia sexual.**
- **Prostitución forzada.**

FORMAS DE ABUSO SEXUAL

- **Con contacto:**
 - se cometen daños físicos de forma intencional en contra del menor en donde se pueden ver marcas, raspaduras, hematomas o cortaduras.
- **Sin contacto:**
 - se comenten daños psicológicos en contra del menor donde se detecta depresión, pérdida de apetito, disminución del rendimiento escolar, rabia u hostilidad o comportamiento sexual inadecuado a la edad.

ORIGEN Y EVOLUCION

2.1 INDICADORES DEL COMPORTAMIENTO Y SINTOMAS QUE CAUSAN EL ABUSO AL MENOR.

El abuso sexual se produce cuando, siendo tú menor de edad, otra persona te fuerza a mantener un contacto sexual. Para ello se puede valer de la fuerza física, de engaños, de amenazas o de sobornos. Generalmente, se produce por adultos o jóvenes de mayor edad a los que conoces.

Se considera abuso cualquier tipo de penetración, roces o caricias de órganos genitales en contra de tu voluntad. También se incluye el tocamiento de los órganos genitales del abusador. Pero no siempre tiene que haber contacto físico, puede ser que alguien te diga que le observes desnudo, que le mires mientras se toca sus genitales o mantiene relaciones sexuales con otra u otras personas, que te obligue a ver películas o asistir a conversaciones de contenido sexual, que te pida que poses desnudo, etc. con el fin de excitarse u obtener placer sexual.

Generalmente las personas piensan que si un niño, niña o joven se comporta diferente, esto se debe a que está tratando de ser independiente, o que se ha vuelto rebelde, o simplemente que está "pasando por la adolescencia". Un cambio en la conducta no significa necesariamente que la persona sea víctima de abuso, pero los cambios significativos en diferentes áreas del comportamiento

Existe la utilización popular del término "pedofilia" clasifica a todas las personas que se involucran en relaciones sexuales con niñas y niños como pedófilos. La pedofilia, una preferencia sexual por niñas y niños pre-púberes, no es un delito en sí mismo. Es el acto de mantener relaciones sexuales con una niña o niño lo que constituye un crimen. Puesto de manera simple, un **pedófilo** es una persona con un amor sexual por niñas y niños. Sin embargo, una persona que explota o abusa sexualmente de un niño o niña no es necesariamente un pedófilo, y un pedófilo

puede no necesariamente realizar sus fantasías involucrándose en actividades sexuales con un niño o niña.

2.2 CAUSAS QUE AFECTA EL ABUSO SEXUAL AL MENOR

Pueden existir indicadores físicos que muestran que un niño, niña o un o una adolescente ha sido víctima de abuso sexual:

1. Dejar de comer o comer demasiado.
2. Problemas al dormir
3. Pesadillas muy frecuentes.
4. Llanto o lamentos sin razón aparente.
5. Temor hacia los adultos en general.
6. Comportamiento mucho más tímido de lo normal.
7. Comportamiento más dependiente de los padres de lo usual.
8. Hiperactividad.
9. Incapacidad de concentrar la atención en algo por mucho tiempo.
10. Comportamiento regresivo, propio de un niño o niña de menos edad.
11. Comportamiento sexual inadecuado para la edad, en su relación con otros niños o niñas o en sus juegos.
12. Conversación sobre temas sexuales en términos poco adecuados para su edad.
13. Rendimiento académico peor de lo usual.
14. Incapaz de relacionarse bien con otros niños o niñas y compañeros o compañeras de clase de su edad.
15. Comportarse en forma muy agresiva generalmente, llega a pelear con otros (as).
16. Temeroso (a) de alguien en particular, o por el contrario quiere pasar demasiado tiempo con esa persona en especial.
17. Comportamiento como si nada en el mundo le interesara.
18. Temor a la oscuridad.

19. Muy somnoliento (a) en la escuela.
20. Ticks nerviosos en la cara.

2.2.1 En los y las adolescentes:

Algunos de los indicadores anteriores para niños (as) se aplican también a los y las adolescentes, además de los siguientes:

1. Mantenerse aislado (a) a los demás.
2. Evitar llegar a casa.
3. Evade a una persona en especial o quiere estar a solas con esa persona en particular.
4. Malas relaciones con compañeros (as) de clase y amigos (as).
5. Mala auto-imagen, habla de sí mismo (a) en forma despectiva.
6. Con problemas de higiene o arreglo personal, usa algunas veces doble ropa interior.
7. Baja autoestima, dificultad para aceptar un cumplido.
8. Rendimiento académico demasiado bajo de lo usual.
9. Ausentismo en la escuela, vagancia.
10. Consumo de alcohol o drogas.
11. Hace todo lo que dicen los demás, falta de asertividad.
12. Actitud hostil y enojo por encima de lo normal.
13. Peleas con compañeros (as) de clase, amigos (as) y/o hermanos (as).
14. Ansiedad, nervios y tensión.
15. Dificultad para confiar en otros (as).
16. Aislado (a) de los (as) demás compañeros (as), amigos (as) o hermanos(as).
17. Sentimiento de suciedad y necesidad de ducharse varias veces al día.

2.2.2 Puntos de afectaciones en adultos.

1. Infecciones recurrentes en el tracto urinario.
2. Enfermedades de transmisión sexual.
3. Ropa interior inexplicablemente manchada o rota.
4. Sangrados alrededor de la boca, el ano o la vagina (también fisuras).
5. Aumento general de trastornos somáticos tales como: dolores de estómago, cabeza, etc.
6. Regurgitación o vómito de alimentos (especialmente si el ofensor ha introducido su pene en la boca del niño, niña o del o la adolescente: felatio).
7. Tono de voz o lenguaje propio de un niño o niña más pequeño.
8. Dolor en el área de la vagina, el pene o el ano.
9. Mojarse en la cama (enuresis).
10. Ensuciarse en la ropa (encoréis).
11. Brotes o rasguños inexplicables.
12. Privarse voluntariamente de alimentos.
13. Comer y luego provocarse el vómito.
14. Picazón anormal en el pene o la vagina.
15. Olor extraño en el área genital.
16. Hallazgo de objetos pequeños en el ano o la vagina del menor.
17. Embarazo temprano de 9 a 14 años particularmente.
18. Dificultad para caminar o sentarse.
19. Vergüenza de su propio cuerpo y resistencia a cambiarse en frente de otros.
20. Los jóvenes varones pueden sentirse atraídos por el fuego y podrían iniciar incendios.
21. Comerse las uñas, los dedos, los labios, hasta romperlos, infectarlos o hacerlos sangrar.
22. Fugarse de los hogares.
23. Adolescentes mujeres involucradas en pornografía o prostitución.
24. Promiscuidad.

25. Adolescentes mujeres que desean casarse jóvenes para salir de sus hogares o situaciones abusivas.
26. Comportamiento muy seductor u obsesivo en relación al sexo, en conversaciones, dibujos, televisión, bromas, películas.
27. Masturbación excesiva.
28. Tendencia a abusar sexualmente de parientes o amigos menores en edad.
29. Depresión, pensamientos o tentativas de suicidio.

2.3 MANERAS EN QUE LOS ADULTOS CRUZAN LOS LIMITES SEXUALES DE UN NIÑO.

2.3.1 Tocando las nalgas o futuras zonas erógenas.

Algunos padres tocan y besan las nalgas de sus niños. Lo más probable es que esto también les pasó a ellos cuando eran niños. Ellos pueden estar confundidos acerca de este límite. Las nalgas nunca deben de ser tocadas. El área del seno de una niña en el futuro se convertirá en una zona erógena y no debe de ser tocada.

2.3.2 Caminando medio vestido, medio desnudo a completamente desnudo en la casa.

Algunos padres sienten que no es nada malo el que ellos anden sin ropa en la casa. Ellos pueden hasta vestirse o desvestirse en frente de sus niños o salirse de la regadera cuando el niño/a está dentro del baño.

Para el sexo opuesto, (de padre a hija, o madre a hijo) entre la edad de 3-4 años, los padres deben de dejar de vestirse o desnudarse en frente del (a) niño/a, y tampoco caminar dentro de la casa sin ropa.

Para el mismo sexo (de padre a hijo, o madre a hija) entre la edad de 7-8 años, los padres deben de dejar de vestirse o desnudarse en frente del (a) niño/a, y tampoco caminar dentro de la casa sin ropa.

2.3.3 Desnudar el niño/a en público.

Algunos padres desvisten o desnudan a sus niños en público, como en el parque, la piscina, o en la escuela en plena vista de otras personas o niños. Entre la edad de 4-5 años, el niño/a debe de ser instruido a cambiarse de ropa en el baño.

2.3.4 Tener relaciones sexuales con su pareja mientras el niño/a esta durmiendo en la misma habitación.

Algunos padres comparten la misma habitación con sus niño/s y se ocupan de tener relaciones sexuales mientras ellos creen que el niño/s está durmiendo. Muchas veces, el niño/a esta plenamente despierto/a y está escuchando. Esto puede crear confusión, miedo o temor, y un despertar sexual en el niño/a. Por lo tanto, siempre espere hasta que el niño/a esta fuera de la habitación para emprender en cualquier forma de relación sexual.

2.4 NIÑOS Y NIÑAS ABUSADOS SEXUALMENTE POR ADULTOS

Un niño o adolescente que está viviendo una situación de acoso sexual se retrae porque siente vergüenza de lo que está viviendo. "El abuso sexual se mantiene oculto, por temor y porque se violan tabúes sociales y roles familiares

"Niños y niñas abusados sexualmente por un adulto"

Abuso sexual en la infancia" o "niños y niñas abusados sexualmente por adultos", porque al decir, "abuso sexual infantil, se infantiliza la conducta y se hace de alguna manera responsable al infantil sujeto. Diciendo "abuso sexual en la infancia", se hace responsable al adulto que cometió el hecho y el niño queda cubierto".

Está probado por los expertos que las denuncias sobre abuso sexual en la infancia y en la adolescencia provienen en su mayoría del entorno o de un allegado, pero no de las propias víctimas. Por un lado, están las estadísticas que se sistematizaron para la campaña estatal

Entre el 19 de noviembre y el 19 de diciembre de 2016, coordinado por la psicoanalista y experta **Eva Giberti**. La información que allí surgió fue relevante para construir la trama local del fenómeno social. Algunas de las preguntas y respuestas más importantes que surgieron de aquella encuesta:

2.4.1 ¿Dónde sucede el abuso?

53 % de los casos, en el hogar de la víctima.

18 % de los casos, en la vivienda del agresor.

10 % de los casos, en la casa de un familiar.

2.4.2 ¿Cuál es la edad promedio de las víctimas?

47 % de las víctimas tiene entre 6 y 12 años.

28 % de las víctimas tiene de 0 a 5 años.

25 % de las víctimas tiene entre 13 y 17 años.

2.4.3 ¿Cuál es el género de los agresores?

89 % de los agresores son de género masculino.

7 % de los agresores son de género femenino.

4 % de los casos, no hay datos.

2.5 PERFIL DE NIÑOS Y JÓVENES ABUSADOS

Según estimaciones de la Organización Mundial para la Salud (OMS), 1 de cada 5 niñas y 1 de cada 13 niños son abusados sexualmente antes de los 18 años. Es decir que, sólo en nuestro país, casi 2 millones de niños y niñas son víctimas de este delito. Sin embargo, se estima que solo el 10% de los casos son denunciados, y apenas 1 o 2% de los casos denunciados reciben condena.

Un caso de abuso en un niño, niña o adolescente se descubre especialmente por la oscuridad que lo rodea. "El niño o niña abusado sexualmente se presenta siempre sintiéndose responsable y culpable de la situación a la que ha sido sometido. Cree que ha provocado la reacción sexual en el adulto y se culpa sin compasión, trata de proteger al agresor, por culpa, miedo a las represalias, o para no provocar un vendaval familiar". El relato de un niño abusado sexualmente puede estar colmado de sensaciones, que al inicio no tienen palabras; sólo olores, texturas, gestos obscenos, ruidos, que el niño/ a vive de una manera incómoda, pero que no puede clasificar por la inmadurez de su desarrollo.

2.6 PREVENIR EL ABUSO SEXUAL

- Prevenir el abuso sexual.
- Es difícil proteger a sus niños del abuso sexual de miembros de la familia o amigos íntimos, pero usted puede estar alerta ante muchas situaciones potencialmente peligrosas.
- Esté consciente de dónde está su niño y qué está haciendo: su atenta supervisión es su mejor protección contra el abuso sexual. Por supuesto, usted no puede estar con ellos todo el tiempo.
- Pida a otro adulto responsable que los cuide cuando usted mismo no pueda cuidarlos.

Si usted no logra encontrar supervisión de adultos, haga arreglos para que los niños caminen o

- jueguen durante estos períodos.
- Conozca a los amigos de sus hijos. Especialmente aquellos que son un poco mayores que su hijo o hija.
- Enseñe a sus niños a velar por su propia seguridad.
- Enséñele a no aceptar dinero o favores de extraños.
- Advértales que no aceptan nunca pasear con alguien a quien no conocen.
- Dígales lo que pueden hacer si alguien se les acerca.
- Decirle a sus niños que busquen la ayuda de otro adulto persona mayor inmediatamente cuando un adulto les hace sentir incómodos o los asusta.
- Explíqueles que es correcto llamar la atención, gritar y crear un escándalo en estas situaciones.
- Recordarles que muchos niños son víctimas de personas que ellos conocen.

CARACTERISTICAS DEL ABUSADOR Y DE LA FAMILIA EN QUE SE PRODUCE EL ABUSO SEXUAL.

A) CARACTERISTICAS DEL ABUSADOR.

- Extremadamente protector o celoso del niño.
- Víctima del abuso sexual en la infancia.
- Dificultades en la relación de pareja.
- Aislado socialmente.
- Con baja autoestima o con problemas psicopatológicas.

B) CARACTERISTICAS DE LA FAMILIA.

- Problemas de hacinamiento.
- Madre con un historial de abuso sexual en infantil.
- Madre frecuentemente enferma o ausente.
- Familias caóticas y restructuradas

TRATAMIENTO DE VICTIMAS Y AGRESORES

Víctimas: el principal problema que hay con los abusos sexuales a menores es que, tanto como se trata de un acoso como si existe penetración, no suele dejar pruebas físicas durante en los niños. Por otro lado ni el agredido, ni los agresores, unos por edad y otros por su problema, suelen ser capaces de explicar con precisión lo que ha ocurrido. Además la confirmación de los hechos es complicada porque no suele haber más testigos oculares que la víctima y el agresor, el cual suele negar la acusación.

La valoración psicológica de un caso de abusos se aborda fundamentalmente, a través de la entrevista psicológica al menor y la observación. Básicamente son dos tipos de entrevistas que se programan con la víctima.

- son aquellos que están encaminadas a investigar lo que ha ocurrido.
- Las que están orientadas a la intervención sobre el niño como víctima del abuso.

Capitulo III

MARCO TEORICO

3.1 ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE

3.1.1 DEFINICIÓN

3.1.2 PSICOPATOLOGÍA.

3.2 ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE DE

3.2.1 MAGNITUD DEL PROBLEMA.

3.3 CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.

3.3.1 CARACTERÍSTICAS DEL ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.

3.3.2 FACTORES DE RIESGOS EN EL ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.

3.1 ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE

La mayoría de los traumas que ocasiona el abuso sexual en niños, adolescentes y jóvenes son de naturaleza psicológica debido a que, las razones que explicarían esta no resistencia al abuso pueden ser el miedo al uso de la fuerza física por parte el agresor, ignorancia, amenazas del abusador hacia su familia, sentimientos de desamparo, miedo a que sus madres o padres no les crean, o porque el abusador está en autoridad y dependencia económica, existen muchas secuelas físicas por la cual se dejan llevar y no darle seguimiento a una denuncia, por el cual las cosas que pasan con ellos, el abuso es una agresión que se les daña físicamente y psicológicamente.

Sin embargo una proporción de adolescentes y jóvenes sufren traumas físicos tales como lesiones, infecciones vaginales, dolores, prurito, lesiones o heridas, irritación en la zona genital, sangrado o goteo inter-menstrual. Otros síntomas conductuales o psicológicos pueden ser ansiedad, jaquecas, irritabilidad, disturbios del sueño, cambio de los hábitos de comer, pesadillas, fatigas, quejas somáticas difusas.

El embarazo en la adolescente o joven puede ser el resultado de una situación de abuso sexual, esta posibilidad puede ser considerada, particularmente cuando el progenitor de su embarazo puede ser significativamente mayor. El descubrimiento del embarazo suele ser en estos casos, la primera declaración de la existencia del abuso sexual de larga duración.

Otra consecuencia en este aspecto puede ser la aparición de infecciones de transmisión sexual, incrementándose la posibilidad de infección por VIH.

Muchos de los niños, jóvenes y adolescentes que fueron abusados sexualmente, siguen teniendo mucho miedo, por esta posibilidad aun siendo adultos, temen haber sido dañados físicamente por el abuso.

Ellos incluyen una sensación de maldad y culpa, baja autoestima vinculada totalmente, sentimientos de vergüenza, suciedad y daño; o también una creencia de ser valorada solo como un objeto de abuso sexual para gratificación de otros, un sentimiento de estar atrapada y falta de apoyo y ayuda frente a personas.

La acomodación del niño, niña, joven o adolescente; es necesario sobrevivir emocionalmente el periodo abusivo, es un proceso de acomodación a menudo permite que el abuso siga su curso aparentando una vida normal. El niño, niña, joven o adolescente pueda aislar la experiencia abusiva del resto de su vida olvidando o aparentando que el abuso no ha ocurrido.

Los adolescentes y jóvenes varones abusados experimentan síntomas muy similares a los experimentados por las mujeres, como por ejemplo; depresión, aislamiento, pobre auto-concepto, dificultad en establecer en relaciones y problemas sexuales, Muchos adolescentes varones son también similares a las víctimas de mujeres ya que también se avergüenzan de ellos mismos, por lo que les paso o se ven ellos mismos como responsables o débiles por permitir que sucediera.

Dos dificultades que surgen en la sexualidad de adolescentes abusados:

Cuando el abuso es descubierto podría ser muy difícil de abandonar los sentimientos de culpa, impotencia o disociación de la experiencia de haber sido víctima desamparada contribuye a la entidad del o de la adolescente o joven.

Algunos adolescentes o jóvenes mantienen el silencio acerca del abuso para proteger a padres, tutores o familiares de la angustia de saber sobre el abuso. Cuando se desvela el abuso, los y las adolescentes se ven enfrentados a las suposiciones de los adultos de que ellos o ellas podrían haber encarado activamente el abuso.

Uno de ellos es que la sociedad continua considerando que el varón víctima del abuso sexual es menos aceptable que la víctima mujer. Debido a que esta forma de acercamiento de los abusadores que en general son extraños, la realizan a través de rodeos sexuales al adolescente o joven, esa actitud así como la reiteración de esas situaciones vivenciadas en particular por adolescentes o jóvenes vulnerables les causa mucha vergüenza.

3.1.1 DEFINICIÓN

El delito sexual hacia el menor, es una modalidad de agresión caracterizada por actos de violencia física o psicológica que vienen ejercidos por un actor conocido o desconocido (perpetrador) sobre una víctima de cualquier edad o sexo, con un propósito sexual definido.

En la violencia sexual incluye actos que van desde el manoseo hasta las relaciones sexuales con penetración; desde el incidente aislado hasta el evento crónico e incluye las relaciones sexuales entre adolescentes, así como los ataques violentos de los adultos hacia los niños. El abuso sexual por su parte es definido como todo acto ejecutado por un adulto o adolescente que se vale de un menor, para estimularse o gratificarse sexualmente.

La violencia sexual experimentada en la infancia o en la adolescencia, es un problema al que se le ha dado importancia recientemente y se sabe que deja consecuencias severas sobre todo cuando se es víctima en edades tempranas³. El abuso sexual infantil se diferencia de otras formas de maltrato por tener repercusiones psicológicas, aún por encima del daño físico, dejando secuelas que pueden repercutir negativamente en el desarrollo psicosexual, afectivo, social y moral de la víctima, con posibilidades de permanecer y reactivarse en el curso de la vida de la persona abusada.

Se define como violencia al uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona, grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de producir lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

La violencia es un fenómeno que suele aparecer en todos los contextos y a todos los niveles, en cualquier estrato social, en cualquier cultura. Dentro de las acciones consideradas dentro de la violencia sexual se incluyen las siguientes.

- Relaciones sexuales bajo coacción en el matrimonio y en citas.
- Violaciones por parte de extraños.
- Violaciones sistemáticas durante conflictos armados.
- Acoso sexual (incluida la petición de favores sexuales a cambio de trabajo o calificaciones escolares).
- Abusos sexuales de menores, prostitución forzada y trata de personas.

El abuso sexual se descubre a menudo cuando la niña, el joven o el adolescente lo revela a uno de sus padres, un amigo(a), maestro(a) o un profesional de la salud. Esta confesión puede ser intencional o accidental, en ocasiones el primer signo de un incesto prolongado es la aparición del embarazo en una adolescente, aunque la tendencia generalizada es no dar valor inicial a las acusaciones de abuso por parte de niñas y niños, lo cierto es que la mayoría de las veces cuando una niña o niño refiere ser abusado dicen la verdad.

Otro elemento importante a considerar es que por lo general, las pacientes nunca acuden a nuestras consultas refiriendo de forma directa haber sufrido un episodio de abuso o haber sido abusadas de forma crónica, casi siempre asisten refiriendo una sintomatología muy diversa e imprecisa, como es la presencia de leucorrea, ardor o dolor genital, sangramiento, amenorrea u otras, ocultando el motivo real que la llevó a nuestra consulta. Finalmente se conoce que contradictoriamente a la

opinión popular, el abuso sexual crónico es mucho más frecuente que el episodio único o aislado, teniendo esta modalidad aún mucha más connotación en las niñas al compararlas con las adolescentes y jóvenes.

Es un involucramiento de niños y adolescentes de ambos sexos, inmaduros y dependientes, en actividades sexuales que no son verdaderamente comprendidas y frente a las cuales son incapaces de consentir responsablemente, la mayor parte de estas agresiones tienen como víctimas a mujeres y niñas, estas son perpetradas por hombres de distintas edades.

Una de las principales preocupaciones ante el hecho de un abuso sexual es el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual (ITS). Resulta importante poder distinguir las diagnosticadas en la primera consulta y aquellas encontradas durante el seguimiento, esto es puntualmente importante en las adolescentes.

3.1.2 PSICOPATOLOGÍA.

Cada vez que la persona que sufrió abuso se sumerge en el horror de su pasado, debe pagar un precio muy alto. Al intentar olvidar el abuso y pasar la página, se construye un cierto equilibrio, por ejemplo con sus familiares y amigos. Es importante entender que se trata de un falso refugio.

Si decide revelar la verdad, corre el riesgo de desorganizar este equilibrio y de suscitar presiones de sus cercanos. Existe siempre el riesgo de toparse con falsos consejeros que se preocupan más de la tranquilidad y del qué dirán, que pueden incluso acusar de mentir o de exagerar, le reprocharán el recordar el pasado y le incitará a minimizarlo, a dejarlo atrás, incluso a perdonarlo. El resultado de este es el riesgo de que la persona víctima de abuso termine siendo percibida como responsable del abuso. Evidentemente, esto sería una re-victimización de la persona.



El psicólogo puede ayudarle a evaluar la importancia de esta lucha que deberá librar para salir de los falsos refugios (del silencio). Podrá ver que muchas veces quienes quieren impedir que esto salga a la

Luz son las personas que debieron asistirle en aquel momento: los familiares o responsables de alguna institución.



La vergüenza es una mezcla de miedo al rechazo y de enojo hacia el abusador. La vergüenza tiene que con la manera en que la víctima se mira a sí misma; ella se mira como manchada de por vida. Es esta mirada que debe de cambiar.

La vergüenza lleva a la persona a dos salidas: menospreciarse a sí misma u odiar a los que se asemejen al abusador. En los dos casos el resultado es el mismo: la auto destrucción, pues el odio a sí mismo o el odio a otro son ambas destructivas. El auto desprecio tiene la función de atenuar la vergüenza, de dar ilusión de controlar el sufrimiento y evitar así buscar cura a su ser. Sin embargo, a largo plazo, el auto desprecio puede conducir a la bulimia, a comportamientos dañinos e incluso al suicidio.



El evento puede ser bloqueado por mucho tiempo, y es usualmente la aparición de síntomas como la depresión o los trastornos sexuales lo que llevará a la persona a trabajar sobre su sufrimiento y a aceptar hablar al respecto. Es el primer paso de la curación. Acudir con un psicólogo es una herramienta muy importante para obtener algún resultado al paciente agredido, Hablar acerca del traumatismo, hacer conciencia de la realidad: « he sido abusada/o puede ser un choque muy fuerte. La persona comprenderá la extrema repugnancia que experimenta al admitir que su cuerpo y su espíritu han sido violentados. El deseo olvidar lo que ocurrió, de jamás haberlo vivido, es tan intenso que tenderá a refugiarse en la negación: "Eso no me pudo haber ocurrido".

La experiencia de un abuso es tan abrumadora que hace que se pierda el control de distintos mecanismos de control y defensa que normalmente generan estabilidad emocional y autoestima. Esto ocasiona que pensamientos negativos invadan a la persona: "¿habrá sido mi culpa?", "¿podría haberlo evitado?". Es como un sentimiento de culpa que genera en la persona por no haber acudido con un psicólogo antes de.

3.2 ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE DE

3.2.1 MAGNITUD DEL PROBLEMA.

3.3 CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.

Las consecuencias para los adolescentes varían mucho en función de cómo haya sido el abuso, de quién lo haya cometido sobre ellos y, lo que es muy importante, del tiempo durante el que se haya estado cometiendo esa violencia sexual sobre ellos.

Generalmente es difícil detectar que un o una adolescente está sufriendo este tipo de violencia. Pero sus consecuencias son terribles. Por eso ante cualquier duda sobre la conducta de un adolescente habrá que indagar qué le está pasando para descartar que esté siendo víctima de violencia sexual.

Las consecuencias de la violencia sexual sobre un adolescente pueden ser múltiples y pueden afectar a todos los aspectos de su vida.

Salud física:

- Heridas. En ocasiones, los agresores además de maltratar sexualmente a sus víctimas también las golpean.
- Embarazos no deseados. Otra de las posibles consecuencias terribles para las adolescentes es que fruto de la violación se produzca un embarazo.

- Enfermedades de transmisión sexual. Ese es otro de los riesgos posibles tras la violencia sexual, que el agresor contagie a la víctima de alguna enfermedad sexual.
- Disfunciones sexuales. Muchas de las víctimas de violencia sexual sufren disfunciones sexuales durante toda o una gran parte de su vida.

Salud mental

- Depresión. Sufrir violencia sexual es con frecuencia motivo para que la víctima se hunda en la depresión.
- Miedos. Tras haber sufrido violencia sexual suelen aparecer miedos diversos, a la muerte, al contacto con otras personas, a estar en lugares abiertos, etc...
- Ansiedad. Otra de las consecuencias frecuentes es la aparición de episodios de ansiedad.
- Baja autoestima. Muchas de las víctimas de violencia sexual se sienten culpables, sucias, marcadas... y eso hace que su autoestima descienda, lo que provoca la aparición de nuevos problemas mentales.
- Trastornos de la alimentación. También la percepción de la propia imagen sufre distorsiones en ocasiones y eso puede provocar a la vez la aparición de enfermedades como la anorexia o la bulimia.



El suicidio es la tercera causa de muerte entre los adolescentes, según los datos de los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés). Así que esa posibilidad terrible es un hecho muy real para muchas familias.

La adolescencia es un momento de cambios muy profundos. Esos cambios se producen en todos los ámbitos. Los adolescentes viven una profunda transformación física en sus cuerpos. También pasan por un gran cambio emocional e incluso sexual. El paso de la niñez a la edad adulta que es la adolescencia tiene una complejidad que puede resultar fatal para algunos de ellos.

Pero el suicidio no es una amenaza igual para todos los adolescentes. Hay algunos factores que hacen que algunos chicos y chicas tengan más pensamientos suicidas o incluso lleguen a matarse.

3.3.1 CARACTERÍSTICAS DEL ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.

Existen conductas muy particulares que conforman el acoso sexual, ellas son:

- Imágenes de tipo sexual u otras que resulten o causen incomodidad como las que aparecen en carteles, calendarios, pantallas de computadoras, entre otras.
- Piropos o comentarios no deseados acerca de la apariencia.
- Miradas morbosas o gestos sugestivos que causen molestia.
- Burlas, bromas, comentarios o preguntas incómodas sobre la vida sexual o amorosa de la persona.
- Presión para aceptar invitaciones a encuentros o citas no deseadas fuera del lugar de trabajo.
- Cartas, llamadas telefónicas o mensajes sexuales no deseados.
- Amenazas que afecten negativamente la situación laboral si no se aceptan las invitaciones o propuestas sexuales.

-Exigencia de realizar actividades que no tienen nada que ver con las labores u otras medidas disciplinarias como resultado de haber rechazado proposiciones sexuales.

-Roces o contacto físico no deseado.

-Presión para tener relaciones sexuales.

Comportamiento que presenta el acosador sexual

El acosador sexual tiene una forma particular de comportarse, entre las características más sobresalientes de ese comportamiento se encuentran las siguientes:

1. El acosador elige a su víctima, la cual resulta vulnerable y se va ganando su confianza.
2. El acosador crea situaciones que vayan más allá del simple compañerismo, rompe toda formalidad creando un clima de confianza.
3. Inicia enviando señales a través de comportamientos, palabras y hechos de tipo sexual.
4. Amenaza a su víctima con represalias.
5. El acosador usa la fuerza física para asediar y en muchos casos consigue actos de abuso y violación.
6. El acosador no es necesariamente del sexo opuesto.
7. El acosador puede ser el jefe de la víctima, el supervisor un colega, una persona que no sea empleado.
8. La víctima en ocasiones no es sólo aquella que ha recibido las muestras físicas o verbales del acosador, también resultan aquellas afectadas por el comportamiento o el ambiente laboral hostil que se crea a partir de las situaciones.
9. El acoso también se puede dar sin que necesariamente se afecte de manera económica o laboral al grado de causar el despido de la víctima.
10. El acosador en ocasiones tiene una forma particular de vestir.

Conocer la naturaleza del abuso sexual tiene considerable importancia para aquéllos que atienden niños o adolescentes abusados sexualmente y con sus familias. En este contexto el abuso sexual puede ser definido como un acto sexual impuesto a un niño, niña, adolescente o joven que carece de desarrollo emocional y conductual, conocimientos, autoridad y poder.

Estas condiciones las usa el agresor implícita o directamente para la coerción e involucrar a la víctima en una situación sexual. Puede abarcar un amplio espectro va desde el voyerismo (observación), sin tocamiento. Tocamientos, caricias y variadas formas de gratificación vaginal o anal o en otras partes del cuerpo. También puede ser más violenta causando daño a la víctima, forzando a tener relaciones sexuales coitales, flagelándolo/a y haciéndola sufrir, para satisfacción del abusador. Según el tipo de agresor, dependiendo del agresor pueden darse distintos tipos de violencia sexual. Según la gravedad

Según la gravedad la violencia sexual puede clasificarse de diferentes formas.

1. El acoso sexual

Este tipo de violencia sexual ocurre cuando la persona que comete el acto aprovecha su posición de superioridad para pedir favores sexuales. Se amenaza a la víctima y se le intimida para que realice estos actos en contra de su voluntad. Suele darse con más frecuencia en el entorno laboral, aunque también educativo.

2. El abuso sexual

En este tipo de se caracteriza porque el abusador atenta contra la libertad sexual de la víctima por medio del engaño y la coacción. Como rasgo principal de este tipo de violencia sexual, las víctimas no pueden dar su consentimiento, puesto que no tienen la capacidad intelectual o la voluntad para hacerlo. Como puede ser el caso de los niños o las personas con discapacidad. Las caricias, proposiciones verbales explícitas, y la penetración son parte del abuso sexual.

3. Agresión sexual.

En este caso la libertad sexual de la víctima se ve afectada porque el agresor emplea la violencia y la intimidación para cometer el acto. La violación es el caso más grave de agresión sexual. Sucede cuando existe penetración del miembro, aunque también cuando se introducen objetos por la vía vaginal y anal.

4. Agresión sexual por parte de un conocido.

Este tipo de agresión sexual se caracteriza porque quien las lleva a cabo es un conocido. Ya sea un amigo, o una cita, o alguien cercano a la víctima. Suelen ser muy frecuentes, dado que las personas conocidas tienen información sobre la víctima y tienen mayores probabilidades de saber cómo cometer el crimen sin tener que soportar las consecuencias negativas de un proceso penal.

5. Agresión sexual por parte de un desconocido.

Algunas personas son agredidas sexualmente cuando simplemente pasean por la calle, sin que exista un contacto previo con el agresor. En este caso, la víctima no conoce al agresor. Muchas veces se da el caso en el que el atacante elige una víctima casi al azar como parte de una reacción impulsiva.

6. Agresión sexual por parte de un familiar.

Aunque a muchas personas les cueste creerlo, los familiares también agreden sexualmente a otros miembros de la familia. Este es un tipo de agresión que, a diferencia del anterior, puede durar tiempo. La víctima se siente tan avergonzada que pasa un tiempo hasta que se pronuncia.

7. Agresión por un compañero sentimental.

Este tipo de agresión sexual ocurre cuando el perpetrador es la pareja actual de la víctima (casados o no) o es la ex-pareja. Los sentimientos de venganza son habituales en este tipo de actos, y pueden llegar a explicar cuál es el motivo del ataque.

Según el tipo de víctima

Dependiendo de la víctima, la agresión puede clasificarse de diferentes maneras.

8. Abuso sexual a menores.

Mediante engaños o sobornos el abusador toma el control de la libertad sexual de la víctima menor de edad. Puede darse dentro de la familia o fuera de ella.

9. Agresión sexual a hombres.

Aunque muchas personas no lo crean, las estadísticas muestran que 1 de cada 33 hombres han sido víctimas o han sufrido un intento de agresión sexual. Además, esta es una realidad de la que se sabe relativamente poco; es necesario investigar más acerca de cuáles son los contextos en los que se producen estos ataques, sobre todo más allá de la cárcel.

10. Agresión sexual a mujeres.

Es la forma más frecuente de abuso sexual. Ocurre tanto en occidente como en los países poco desarrollados. Son muchas las mujeres que han sido víctimas o han sufrido un intento de agresión sexual.

Las víctimas de acoso sexual presentan ciertas características que las hace blanco fácil para el acosador, estas son:

- Incapacidad para afrontar la situación.
- El sistema nervioso se ve afectado al recordar imágenes traumáticas de los momentos de hostigamiento y emociones como ansiedad, temor, rabia y culpa se hacen presentes.
- Destrucción del marco de referencia habitual en el ámbito laboral.
- La persona trata de evitar todo tipo de estímulo que pueda reactivar el momento traumático, lo que provoca se reduzca su productividad y sus relaciones afectivas.
- Se generan síntomas mentales, psicósomáticos y sociales.
- Las víctimas pueden ser mujeres u hombres.

3.3.2 FACTORES DE RIESGOS DEL ABUSO SEXUAL EN EL ADOLESCENTE.

Las situaciones de riesgo en la adolescencia son comportamientos que pueden producir consecuencias negativas, tanto en la salud del adolescente, como en su vida personal, familiar e incluso en su futuro.

Se describe que los y las adolescentes o jóvenes abusados sexualmente son particularmente vulnerables al abuso, a que éste sea reiterado y que se prolongue en el tiempo. Según Fergusson, el riesgo de abuso sexual tiende a aumentar en aquellas niñas y niños que provienen de familias que se caracterizan por disfunción marital, mono parentalidad, pobre relación padres-hijos y problemas de desajuste parental.

En general, estos son niños que tienen una temprana vida familiar caótica y disfuncional, pobres modelos parentales, presentan necesidades de afecto y atención no satisfechas, tienen una inadecuada información de lo que es la sexualidad sana, sufren maltrato físico o emocional, presentan discapacidad mental o física. No se puede dejar de mencionar que los niños y las niñas institucionalizados son también víctimas propicias de abuso sexual por parte de guardadores o de otros niños mayores.

- Cuando el niño o la niña declara espontáneamente que el abuso sexual ha ocurrido o está ocurriendo.

- Conductas antisociales tales como fugas del hogar, vagancia, mendicidad o delictivos.
- Embarazo en adolescentes muy jóvenes, con progenitor significativamente mayor o renuencia a divulgar identidad del progenitor del embarazo.
- Problemas conductuales, conductas impulsivas, irritabilidad, agresividad, odio y hostilidad hacia otros.

- Conductas sexuales antisociales tales como promiscuidad, prostitución o involucramiento en comercio sexual.
- Autoestima negativa, odio a sí mismo.
- Problemas escolares notorios, dificultades en la concentración, cimarra, deserción escolar.
- Cambios en los patrones del dormir o comer.
- Que reporte pobre comunicación con padres o sea objeto de castigos extremos o maltrato.

1. Falta de información sobre la sexualidad saludable

Muchas veces, los padres quieren proteger a sus hijos del tema de la sexualidad. Pensando que sus hijos están más seguros si simplemente no saben sobre eso. Lo que hay que recordar es que los niños probablemente escucharán sobre el sexo de cualquier forma. Siempre es mejor que primero escuchen sobre el sexo por parte tuya.

Los niños que carecen de la información necesaria sobre la sexualidad saludable corren un mayor riesgo de abuso porque ellos no pueden discernir entre comportamientos saludables y no saludables. Además, los niños que no sienten la confianza de acercarse a sus padres con el tema de la sexualidad tienden a creer lo que sus amigos les dicen, o peor aún, el internet.

Los niños con acceso a la tecnología sin supervisión tienen un mayor riesgo de ser abusados. Esto es debido a que los abusadores a menudo hacen blanco de los niños electrónicamente antes que físicamente. Esto incluye la creación de relaciones íntimas en los medios sociales.

Una de las conductas de riesgo más comunes entre los adolescentes, y por desgracia una de las que menos se mencionan socialmente, es el suicidio o el intento de cometerlo. Cada vez más adolescentes sienten que no tienen apoyos y desarrollan todo tipo de trastornos como depresión o ansiedad. Si no se tratan estas dificultades, las consecuencias pueden ser extremadamente graves.

El suicidio es la primera causa de muerte entre los adolescentes. Por eso, es necesario crear una mayor conciencia social alrededor de este problema y generar una red de apoyo adecuada para que los más jóvenes no recurran a esta medida tan desesperada al sentirse abrumados por sus circunstancias.

Capítulo IV

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1 CARACTERISTICAS DEL SUJETO DE INVESTIGACION:

Persona del sexo femenino con edad de 23 años, estado civil; soltero que labora en el DIF municipal de esta ciudad de Comitán De Domínguez Chiapas.

4.2 ENTREVISTA:

4.2.1 ¿cuándo fue que se presentó el abuso sexual en su vida personal?

Respuesta:

Fue aproximadamente cuando tenía apenas 6 años de edad.

Análisis:

Esta persona fue agredida sexualmente cuando tenía 6 años de edad, en la edad donde no tenía conocimiento sobre las relaciones sexuales.

4.2.2 ¿Qué sintió cuando fue agredida sexualmente?

Respuesta:

Sentí temor, comencé a llorar, quise gritar pero la persona me tapo la boca con un paño, y ya no pude gritar ni llamar a nadie.

Análisis:

Esta persona que fue abusada sexualmente, no tuvo más opciones para defenderse, la persona adulta quien la agredió, iba demasiada preparada y la niña en ese momento no pudo hacer nada.

4.2.3 ¿En qué parte o en qué lugar ocurrió el abuso sexual?

Respuesta:

Fue en la recamara de mis papás.

Análisis:

La entrevistada refiere que el abuso sexual fue en la propia casa, bajo el mismo techo donde ella vive con sus papás.

4.2.4 ¿Quién fue la persona quien abuso de usted, lo conoce?

Respuesta:

Si lo conozco!

Me da mucha pena, mucha vergüenza decir esto, pero es la verdad. Sufrí el abuso sexual por mi propio padre, en el cual me amenazaba y aun me sigue amenazando si suelto alguna palabra a mi madre. Es horrible callar una amenaza así, sin poder buscar apoyo todo por quedar bien con la familia.

Análisis:

Esta persona comenzó a revelar todo lo que llevaba por dentro, diciendo que es muy difícil vivir y poder callar una verdad que sin su consentimiento pasó, a la vez vivir amenazada por el padre porque si decía alguna palabra hacia su madre, el papa la iba a quitar la vida.

4.2.5 ¿Cómo se ha sentido últimamente después de haber sufrido una violación?

Respuesta:

Me he sentido mal, me da vergüenza a mí misma, siento que yo fui quien permitió ese tipo de abuso contra mí, siento miedo y no puedo salir sola, siento que me volverá a pasar lo mismo.

Análisis:

La entrevistada infiere que siente vergüenza en ella misma, y eso lo trae cargando durante mucho tiempo, entonces tiene miedo a dar un paso más adelante, es decir;

le quedo trauma, no se concentra la mente en ella misma, siempre ha tenido miedo y siente que si sale, volverá a suceder lo mismo, sufrir una violación nuevamente.

4.2.6 ¿Qué tipo de relación lleva con su padre?

Respuesta:

Al principio cuanto abuso de mí, le tenía miedo, ya no me dejaba que me abrazara, pero siempre me protegía, siempre estaba pendiente de mí, no quería que nadie más me tocara, estaba tan acostumbrada a él, el me daba lo que necesitaba. Pero lamentablemente falleció cuando yo tenía 10 años.

Análisis:

Esta persona infiere que le quedo miedo su padre, pero aún no ha superado lo que le hizo, y aún no ha revelado nada hacia la madre, esta persona se apegó mucho al padre cuando era chica, quizá por la misma razón abuso de ella.

4.2.7 ¿Cuántas veces le agredió esta persona?

Respuesta:

Esta persona abuso de mi como cuatro veces, y nadie se daba cuenta, cada vez que me dejaba mi mamá con él, siempre me molestaba, jugaba con él, me daba mis chocolates y me llevaba a la cama a jugar y ahí es donde abusa de mí.

Análisis:

Esta persona se dejaba llevar por los chocolates, es una niña sin razonamiento a situaciones elevadas, sin conocimiento hacia la salud sexual.

4.2.8 ¿Cómo se sintió de haber sufrido este tipo de violación?

Respuesta:

Me sentía deprimida, sentía que todos se burlaban de mí, ya no quería ir a la escuela, mis amigos me invitaban a jugar, pero no iba con ellos, mi mamá me preguntaba si estaba enferma, yo le decía que no y todo fue pasando durante el lapso del tiempo.

Análisis:

Esta persona se sentía rechazada en su momento, humillada, no sabía ni que hacer, no podía decir nada a nadie porque estaba amenazada y así fue guardando miedos en su vida.

4.2.9 ¿Pensó en alguna denuncia en contra de?

Respuesta:

En su momento no, porque no sabía ni cómo decirle a mi madre todo lo que él me había hecho, entonces me calle, por lo mismo que me amenazaba si decía alguna palabra al respecto. Ahora lo pienso, pero mi padre ya está en el cielo, me duele mucho su partida solo le pido perdón a Jehová por lo que hizo.

Análisis:

La entrevistada comenta que ella en su momento no pensó hacerle daño a su padre ni a su madre, porque no sabía cómo defenderse y decir las cosas, estaba llena de miedo, ahora ya no puede hacer nada porque el padre ya falleció.

4.2.10 ¿Porque no busco ayuda en el momento cuando fue agredida?

Respuesta:

Porque mi padre me amenazo muchas veces y dijo que si decía algo al respecto le iba a quitar la vida a mi madre, entonces me calle, muchas veces le quise decir a mi madre, pero me acordaba que estaba amenazada y mejor me callaba, mi madre se daba cuenta de mi cambio de actitud que tenía y me preguntaba, pero nunca le revele nada.

Análisis:

Esta persona comenta que nunca se animó en soltar la verdadera realidad que es lo que pasaba a su alrededor, la mamá se daba cuenta, pero nunca la llevaron con algún médico para checar que tenía, así se fue aguantando durante mucho tiempo.

Revelación espontanea en niño, niña o adolescente.

Revelación espontanea de una persona adulta.

Hallazgo de examen físico realizado al niño, niña o adolescente.

4.2.11 ¿Ha comentado con alguna persona lo que pasó realmente?

Respuesta:

Con ninguna persona, porque siento vergüenza, y no me conviene revelar esta situación que me pasó y no pienso decirle a nadie más, más que a usted y respecto a mí madre, ella tiene que saber la verdad, aun que siento que me va a odiar toda su vida, pero merece saberlo.

Análisis:

La entrevistada infiere que no ha comentado con ninguna persona lo que paso en su vida pasada, y ella le piensa decir la verdad a su madre, porque ella merece saberlo.

4.2.12 ¿Sufre alguna enfermedad después de la agresión?

Respuesta:

Después de la agresión no padecía ninguna enfermedad, pero sangre a los 10 años y como a los 14 me apareció una infección vaginal en el cual me bajaba flujos amarillos todo el tiempo, tarde como 5 meses con la infección, hasta que me hicieron un chequeo.

Análisis:

Esta persona presento una infección vaginal durante un lapso de tiempo 5 meses después de los 14 años de edad, y comenzó a menstruar a los 10 años de edad.

4.2.13 ¿Ha pensado o intentado suicidarse?

Respuesta:

Sí; varias veces he intentado suicidarme, he deseado accidentes en mi vida, en mi camino, o en donde viajo, a veces quisiera quitarme la vida, he intentado tomar medicamentos pero no me hace efecto, una vez me quería tirar en un balcón, llego mi madre y ella me detuvo, pero ahora me doy cuenta que tengo mucha vida por delante, muchas cosas por conocer. Solo son momentos que me llega sentimientos y comienzo a pensar en suicidios pero después de eso, todo bien.

Análisis:

Esta persona ha intentado suicidarse por motivos de vergüenza, por miedo a volver a sufrir otra violencia quizá más peor, ha deseado accidentes por donde viaja, pero aún tiene vida por delante.

4.2.14 ¿Ha tenido la oportunidad de conocer a una persona, pareja o relación amorosa?

Respuesta:

Si, solo dos relaciones amorosas he tenido, me junto con personas mucho más mayores que yo, y el detalle que yo tengo es que me gusta mucho estar con mi pareja a solas y tener relaciones sexuales.

Análisis:

La entrevistada comenta que se relaciona con personas mayores que ella, en el cual busca el lado paternal que ella había perdido anteriormente, ahora bien, en el caso de relaciones sexuales, ella

4.2.15 ¿Ha participado en alguna sesión de terapias psicológicas?

Respuesta:

Si he tenido la oportunidad de recibir terapias, pero no he tenido tiempo por el trabajo, casi siempre ando ocupada, me llama la atención y siento que me hará muy bien estar recibiendo terapias.

Análisis:

Esta persona tiene la necesidad de recibir terapias psicológicas, le hará muy bien en cerrar círculos y prender nuevas luces para un nuevo conocimiento, dejar atrás lo que ella vivió y triunfar para brillar nuevamente.

4.2.16 ¿Cuáles son las características comunes de la persona que abuso de usted?

Respuesta:

Fue una persona mayor con 38 años de edad, una persona conocida, familia, con rasgos físicos; barba larga, cabello ondulado, moreno.

Análisis:

Esta persona trata de describir a la persona quien la agredió, con una voz muy baja y con temor al revelar que era su padre quien provoco esta agresión.

Sugerencias y propuestas:

Respecto al tema “el abuso sexual en la adolescencia”.

Un padre de familia debería de cuidar más a sus hijos, estar al pendiente de ellos para no sufrir ningún tipo de abuso, en este caso existen las causas y consecuencias que dejan a los agredidos sexualmente, sufren un abuso por estar solos, la carencia afectiva por parte de los adultos hacia los niños juega un papel importante en el desarrollo. La deprivación afectiva es un hecho que ningún niño o niña debería de experimentar a lo largo durante toda su vida. Desde que nacen, los niños necesitan sentir el afecto de sus padres. Es la forma que tienen de adquirir su autoestima y la seguridad necesaria para alcanzar su autonomía personal.

Sin embargo, hay ocasiones en las que los niños y los adolescentes sufren situaciones de privación afectiva. Esta carencia repercutirá en varias áreas de su desarrollo.

Durante la infancia puede crear en el niño diversos trastornos psicológicos y psicopatológicos. Estos trastornos se manifiestan durante la infancia y, en ocasiones, pueden llegar a repercutir en la adolescencia e incluso en la edad adulta. Por esta razón, es fundamental que, desde los primeros meses de vida, el niño desarrolle una figura de apego segura y sienta el afecto de sus padres.

Familias disfuncionales en las que existen problemas de malos ratos, celos, toxicomanías y prostitución. Estas son las características que surgen en un abuso sexual:

- Agresiones físicas o emocionales hacia la adolescencia.
- Ambiente familiar deteriorado con frecuentes disputas de los padres delante de los hijos.
- Padres severos o moralistas que provocan constantes crisis o estados continuos de ansiedad provocado al niño o niña.
- Padres muy tolerantes cuyos hijos no están sujetos a normas. ¿Qué consecuencia puede tener en los niños?

La falta de afecto por parte de los padres o cuidadores pueden provocar en los niños, diversos problemas entre los que podemos encontrar retrasos en el crecimiento y trastornos en el desarrollo motor, cognitivo y social.

Estos tipos de trastornos serán más o menos graves en los pequeños dependiendo de varios factores. Entre los más significativos están la edad del pequeño, el tiempo que dure la carencia efectiva y el tipo de emoción de la que es privado.

Retraso del crecimiento: El niño puede presentar un retraso en el crecimiento físico. Incluso, puede llegar a estar por debajo de la media de su edad. El sentimiento de abandono y tristeza explica que el niño tenga menor interés por la comida y que esté escasamente alimentado.

También puede resultar propensión a enfermedades y accidentes, donde el pequeño puede presentar menor resistencia a las infecciones, sus mecanismos de defensa inmunológicos están menos desarrollados debido a la débil pulsión de vida.

También presentan la alteración del esquema corporal en donde la carencia afectiva no permite desarrollar en el niño una imagen corporal armónicamente organizada. Se observan dificultades en la organización motora y en algunas ocasiones presentan síntomas de hiperactividad.

Es necesario que esta persona participe en una sesión de terapias para intervenir en los traumas psicológicos, es decir; controlar los nervios, cambiar los estados de ánimos, cerrar el círculo en donde le provocan sentimientos, causas y emociones.

CONCLUSIÓN:

El proyecto se finaliza con esta conclusión llevando a cabo una intervención psicológica en donde la persona entrevistada comience a participar en una sesión de terapia para intervenir con las emociones que le provoca sentimientos.

Esta conclusión se trata del Informe Mundial sobre Violencia y Salud señala que la “violencia sexual comprende una gran diversidad de actos, como las relaciones sexuales bajo coacción en el matrimonio y en las citas, las violaciones por parte de extraños, las violaciones sistemáticas durante los conflictos armados, el acoso sexual (incluida la petición de favores sexuales a cambio de trabajo o calificaciones escolares), los abusos sexuales de menores, la prostitución forzada y la trata de personas, los matrimonios precoces y los actos violentos contra la integridad sexual de las mujeres, como la mutilación genital y las inspecciones obligatorias de la virginidad. Tanto hombres como mujeres pueden, además, sufrir violaciones estando detenidos o encarcelados”.

El tema del abuso sexual forma parte del maltrato a la infancia guardando estrecha relación no sólo con la violencia familiar, sino también con la social. Si bien es cierto que algunos estudios e investigaciones indican que los adultos, especialmente las mujeres que fueron sexualmente abusadas de niñas, en la práctica se observan que a estas alturas cada vez más niños varones enfrentan la misma situación. “La mayor parte de las agresiones sexuales tienen como víctimas a mujeres y niñas, y son perpetradas por hombres y niños. Sin embargo, la violación de hombres y niños por otros hombres es un problema constatado, y se registran igualmente coacciones a hombres jóvenes por parte de mujeres mayores para mantener relaciones sexuales.

El abuso sexual es una de las formas más graves de violencia contra niñas, niños y adolescentes y conlleva efectos devastadores en la vida en quienes lo sufren. Sin embargo, estas prácticas, que se han presentado en la historia de la humanidad, sólo han empezado a considerarse como un problema que transgrede las normas

sociales cuando se ha reconocido el impacto y las consecuencias negativas que tienen en la vida y el desarrollo y sobre todo cuando se les ha reconocido

GLOSARIO:

Agresión sexual. Es la continuación de un comportamiento sexual inapropiado, el cual incluye el acoso, la violación, el manoseo, el exhibicionismo, el voyerismo, la explotación en el internet, la sodomía y otras actividades no deseadas. Esta fuente de información es un proyecto de Ciudadanos en Contra de la Agresión Sexual de Harrisburg y del condado de Rockingham. Fundado por Virginia Department of Social Services Family Violence Prevention Program GSVF-04-10-11

Atracción sexual hacia los niños. Es una conducta relacionada con las experiencias tempranas del abusador que lo llevan a desarrollar emociones con contenido sexual hacia niñas, niños y adolescentes. Los sentimientos sexuales en intensidad y frecuencia, están determinados de manera individual, siendo en algunos casos persistentes e intrusivos, mientras que en otros son intensos pero de carácter intermitente.

Protocolo. Plan o serie de pasos que hay que seguir en un estudio o investigación o en un programa de intervención. Conjunto de recomendaciones diagnósticas o terapéuticas aceptadas por un grupo como las más idóneas ante determinado problema. Adaptado de: Last, 1989. Ver: Algoritmo.

Redes sociales. Una red social está constituida por un grupo de personas, que interactúan unas con otras, y que podrían estar o no estar relacionadas. Las redes se forman en función de intereses comunes y, en relación al mantenimiento de la salud, constituyen relaciones o vínculos sociales entre las personas que pueden facilitar el acceso o movilización del soporte social a favor de la salud. Glosario sobre Prevención del Abuso de Drogas C. Alonso Sanz • T. Salvador Llivina, J. M. Suelves Joanxich, R. Jiménez García-Pascual y I. Martínez Higuera.

Resiliencia familiar. Designa los procesos de superación y adaptación que tienen lugar en la familia como unidad funcional. La perspectiva sistémica permite comprender de qué manera los procesos familiares moderan el estrés y posibilitan a las familias afrontar penurias prolongadas y dejar atrás las situaciones de crisis... El modo como la familia enfrente y maneje la experiencia disociadora, amortigüe el estrés, se reorganice con eficacia y siga adelante con su vida influirá en la adaptación inmediata y mediata de todos sus integrantes, así como en la supervivencia y bienestar de la unidad familiar misma” Walsh Froma. Resiliencia familiar. Estrategias para su fortalecimiento, Amorrortu/editores, Madrid, 2012. P-40

Resiliencia individual. El concepto de resiliencia alude a las diferencias individuales que manifiestan las personas entre sí, al estar enfrentadas a situaciones de riesgo. En consecuencia, reviste importancia conocer las especificidades que han manifestado los seres humanos que viviendo en situaciones adversas, han logrado un nivel “adecuado” o “normal” de desarrollo; estas personas han sido denominadas resilientes. La resiliencia abre un abanico de posibilidades, en tanto enfatiza las fortalezas y aspectos positivos, presentes en los seres humanos. Más que centrarse en los circuitos que mantienen las condiciones de alto riesgo para la salud física y mental de las personas, se preocupa de observar aquellas condiciones que posibilitan un desarrollo más sano y positivo. Kotliarenco María Angélica Ph.D., Irma Cáceres, Marcelo Fontecilla, Estado de Arte en Resiliencia, Organización Panamericana, de la Salud, 1997. Pág.46

Sobreviviente. Se dice de una víctima de abuso sexual que está pasando de la etapa de las experiencias sexualmente traumáticas a la etapa de la recuperación. Esta fuente de información es un proyecto de 78 Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia Protocolo para la Prevención del Abuso Sexual en Niñas, Niños y Adolescentes Ciudadanos en Contra de la Agresión Sexual de Harrisonburg y del condado de Rockingham. Fundado por Virginia Department of Social Services Family Violence Prevention Program GSVC-04-10-11

Seducción. El abuso sexual se produce en fases. La primera es la fase de seducción, en la cual el abusador se acerca paulatina y progresivamente al niño, no necesariamente a nivel sexual, sino que encontrándose con él, haciendo actividades juntos (escolares, lúdicas, recreativas, de transporte, etc.) y favoreciendo progresivamente el contacto, erotizando la relación, que inicialmente no es genital, pueden ser tocaciones, caricias, besos. El agresor busca situaciones de espacio y tiempo en que evita ser encontrado por otros adultos, manipula la confianza y dependencia del menor, e incita la actividad sexual como algo normal, afectivo y divertido. Medwave 2005 Jun; 5(6):e1967 doi: 10.5867/medwave.2005.06.

Referencias bibliográficas:

1. Centro de Estudios de la Niñez, Corporación Opción, ABUSO: Configuración y supervivencia. Representaciones sociales de niños, niñas y el relato de adultos sobrevivientes de abuso sexual en su niñez, LOM Editores, Santiago de Chile 2012
2. Cuadros Ferré Isabel y Hernando Avellaneda Oscar, Aspectos Generales y Prevención del Abuso Sexual Infantil, Asociación AFECTO contra el maltrato infantil. Presentación 20 de mayo 2014. Colombia.
3. Corina Araceli García Piña, Arturo Loredó Abdala, Martha Gómez Jiménez, Guía para la atención del abuso sexual infantil, Acta Pediátrica, México, 2009, 30 (2) 94-103 Instituto Nacional de Pediatría.
4. Comité de Salud Mental de la Sociedad Argentina de Pediatría, Grupo de trabajo sobre Violencia familiar ¿Qué hacer cuando se sospecha que un niño es abusado sexualmente?, Arch. Argent. Pediatr., 2007
5. Gillian Tenbergen, colaboradores, the neurobiology and psychology of pedophilia: recent advances and challenges, Frontiers in human, Neuroscience, and Review published: 24 June 2015.
6. Kotliarenco, M. A.; Cáceres, I.; Álvarez, C. (1996). Resiliencia: construyendo en adversidad. Santiago de Chile: CEANIM.
7. Kotliarenco María Angélica Ph.D., Irma Cáceres, Marcelo Fontecilla, Estado de Arte en Resiliencia, Organización Panamericana, de la Salud, 1997.
8. Laguarda Elena, María Elena Laguarda, Regina Novelo, Estrategias para abordar el tema de la pornografía con niños y adolescentes, "A un clic de distancia", Ediciones Urano, México 2015.

9. López Sánchez Félix, La inocencia rota, Abusos sexuales a menores, Cómo prevenir, detectar y superar una agresión sexual, Editorial Océano, España 1999.
10. Martínez Cristóbal Ph.D., Prevención de la Violencia, Cuba, 2013, ponencia
11. Morales González José Manuel y Costa Cabanillas Miguel, La prevención de la violencia en la infancia y la adolescencia. Una aproximación conceptual integral. Resumen. Servicio de Investigación, Dirección General de Acción Social del Menor y la Familia. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Centro Municipal de Salud de Retiro, Ayuntamiento de Madrid, España.
12. Moreno Manso, Juan Manuel. Revisión de los principales modelos teóricos explicativos del maltrato infantil. Enseñanza e Investigación en Psicología [en línea] 2006, 11 (julio-diciembre): Fecha de consulta: 29 de diciembre de 2014] Disponible en: ISSN 0185-1594.
13. Munist Mabel, Santos Hilda, Kotliarenco María Angélica, otros, Manual de Identificación y Promoción de la Resiliencia en Niños y Adolescentes, Capítulo I: el concepto de resiliencia, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud y la Fundación W.K. Kellogg. 1998.
14. Orjuela López Liliana, Virginia Rodríguez Bartolomé Violencia sexual contra los niños y las niñas. Abuso y explotación infantil, Guía de material básico para la formación de profesionales. Edición Save The Children, España. 2012.
15. Organización de las Naciones Unidas (ONU), Informe Mundial Sobre Violencia contra los Niños y las Niñas, 2006.

Concepto definición. De, Redacción. (Última edición: 13 de julio del 2016). Definición de Violencia psicológica. Recuperado de: <https://conceptodefinition.de/violencia-psicologica/>. Consultado el 31 de mayo del 2020.

<http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v39n4/v39n4a7.pdf>

<https://www.ryapsicologos.net/salud-y-trastornos-mentales/abuso-sexual/>

<https://www.aboutespanol.com/violencia-sexual-en-la-adolescencia-2-23462>

<https://lamenteesmaravillosa.com/5-senales-saber-estas-en-la-relacion-correcta/>

1. "The Truth About Teens and Risky Behavior" en: Newport Academy. Recuperado en: 29 Octubre 2019 de Newport Academy: newportacademy.com.
2. "Risky behaviour in teenagers: how to handle it" en: Raising Children. Recuperado en: 29 Octubre 2019 de Raising Children: raisingchildren.net.au.
3. "The Top Six Teen Risk Behaviors" en: Paradigm Malibu. Recuperado en: 29 Octubre 2019 de Paradigm Malibu: paradigmmalibu.com.
4. "Conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes" en: Clínica Universidad de los Andes. Recuperado en: 29 Octubre 2019 de Clínica Universidad de los Andes: clinicauandes.cl.
5. "6 Types of Teen Risky Behavior to Watch Out For" en: Paradigm Malibu. Recuperado en: 29 Octubre 2019 de Paradigm Malibu: paradigmmalibu.com.