

Centro Educativo Cruz Azul

UNAM SI

Proyecto de investigación:
Cicatrices del pasado en el presente:
Violencia sexual y sus repercusiones

Autores:

Jhoana López Sánchez 5510
Héctor Manuel Ríos Antonio 5520

Área del conocimiento:

Ciencias sociales.

Asesor: Enrique de Jesús Garduño Gómez.

There are Many aspects in our human life, all of them dictate who we are and what we want. The healthy development along the normal steps that we as humans must pass to be totally human, can easily be affected, especially at certain stages considered vulnerable in human development; one of these is the stage of infancy, a vulnerable stage, but ... Why is it?

This stage is so vulnerable because we are new creatures in this world and everything in this world is new to us. We learn everything we see, and assimilate as natural.

Thus, during this development, the environment plays a very important role, and this can bring both positive and negative stimuli and as is evident, but needy mention, the family contributes much of these stimuli, the family puts the environment in which the child is developed.

Therefore, a negative stimulus so strong at this stage can bring disastrous results for the healthy development of the individual, thus causing great negative effects across the psychological profile, even into adulthood.

That is the main reason for this project, be concerned about these individuals who were victimized in the past and the negative effects they can cause in society, their lives and relationships.

Resumen

Son muchos los aspectos de la vida humana, todos ellos dictan quienes somos y qué queremos. El sano desarrollo a lo largo de las etapas normales que nosotros los humanos debemos de pasar para poder ser humanos plenos, puede verse fácilmente afectado, sobre todo en ciertas etapas consideradas vulnerables en el desarrollo humano; una de éstas es la etapa de la infancia, una etapa vulnerable, pero... ¿Por qué lo es?

Esta etapa es tan vulnerable porque somos seres nuevos en este mundo, y todo en él es nuevo para nosotros. Aprendemos todo lo que vemos, y lo asimilamos como algo natural. Así, durante este desarrollo el entorno juega un papel muy importante, y éste puede aportar estímulos tanto positivos como negativos. Y como es evidente, pero menesteroso mencionar, la familia aporta gran parte de estos estímulos, la familia pone el entorno en el cual se desarrolla el infante.

Por lo tanto, un estímulo negativo tan fuerte, en esta etapa puede traer resultados nefastos para el sano desarrollo del individuo, causando así estragos en todo el perfil psicológico, incluso hasta la etapa adulta. Ese es el principal motivo de este proyecto, la preocupación por estos individuos que fueron victimizados en un pasado y los estragos que éstos pueden causar en la sociedad y en sus vidas y relaciones personales.

Introducción:

La forma en la que los infantes son vistos como parte de la sociedad y la manera en la que interactúan con ésta ha ido cambiando notoriamente a lo largo de la historia, generalmente de menos a más, de eso no hay duda. Se ha transcurrido desde la percepción en la que los infantes no eran más que meras posesiones de sus padres, en la cual éstos podían decidir con un mandato absoluto sobre la existencia de los pequeños individuos; éstos carecían de cualquier tipo de voluntad, voz y voto. Más, no sería sino hasta el siglo XVIII, en el cual el pensamiento llega a cuestionar, entre muchas otras cosas, el lugar de los niños en la sociedad y permitir concebirlos como seres pensantes, no como iguales, más, sí como seres los cuales interpretan la realidad de la forma en la que son capaces, así, ésta llega a formarlos, los atañe y se ven beneficiados o perjudicados por ésta. Pueden hallarse intentos por adentrarse en la percepción de la realidad de

un infante, ejemplo es lo siguiente: M*: ¿Te acuerdas de cuando era niña tu madre?- N**: No, señora.- M: ¿Pues cómo no, teniendo tanta memoria.- N: Porque yo no había venido al mundo.- M: ¿Con que tú no has vivido siempre?- N: No.- M: ¿Y vivirás siempre? N: Sí.- M: ¿Eres muchacha o vieja?- N: Soy muchacha.- M: ¿Y tu abuela es muchacha o vieja?- N: Vieja.- M: ¿Ha sido muchacha?- N: Sí.- M: ¿Pues por qué no lo es ahora?- N: Porque ha envejecido.- M: ¿Y envejecerás tú como ella?- N: No lo sé.- M: ¿Qué se ha hecho tu abuelo?- N: Se ha muerto.- M: ¿Y por qué se ha muerto?- N: Porque era viejo.- M: ¿Pues qué se hace entonces la gente vieja?- N: Se muere.- M: ¿Y tú, cuando seas vieja, cuando?...- N (interrumpiéndola): ¡Ah, señora! Yo no me quiero morir.- M: Hija mía, nadie se quiere morir, y todo el mundo se muere.- N: ¡Cómo! ¿También se ha de morir mi mamá?- M: Como todo el mundo. Las mujeres envejecen como los hombres, y le vejez lleva a la muerte.- N: ¿Qué se ha de hacer para envejecer muy tarde?- M: Vivir con cordura cuando somos mozos.- N: Señora, yo seré siempre cuerda.- M: Mejor para ti. ¿Pero en fin, crees que vas a vivir para siempre?- N: Cuando sea vieja, muy vieja.- M: Adelante.- N: Por fin, cuando una están veja dice V. que es preciso que se muera.- M: ¿Con que te morirás al cabo?- N: ¡Ay!, sí.- M: ¿Quién vivía antes que tú?- N: Mi padre y mi madre. M: ¿Quién estaba antes que ellos?- N: Su padre y su madre.- M: ¿Quién vivirá después de ti?- N: Mis hijos.- M: ¿Y quién vivirá después de ellos?- N: Sus hijos, etcétera. (Rousseau, 1762).

Esto refleja un primer interés por reconocer a los infantes como seres pensantes, además del hecho de que esta pequeña conversación nos recuerde a la mayéutica, es importante resaltar que, para esta época aún no inicia una construcción de su identidad como seres sexuados, dejando esto a la deriva, creciendo así, con poca o nula idea de lo que es la sexualidad. Posteriormente ya se habla sexualidad, rompiendo este dogma en el cual se concebía a los infantes como seres totalmente apartados de la sexualidad, por ejemplo en los escritos de Jean Piaget, Simone de Beauvoir o Michel Foucault.

Pero algo es cierto, esta es una historia que no acaba, todavía hay muchos dogmas que superar, todavía existe temor por parte de los padres y de la sociedad hacia la sexualidad y sobre todo si esto involucra a los niños.

*Maestra

**Niña

Índice

Planteamiento del problema.....	6
Justificación.....	6
Objetivos (general, específicos).....	7
Hipótesis.....	7
Marco teórico.....	8
Metodología.....	18
Resultados.....	19
Conclusiones.....	21
Bibliografía.....	21
Anexos.....	23

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

¿Qué es el abuso sexual?

¿Cómo identificar cuando un infante ha sufrido abuso sexual?

¿Cuáles son las características que diferencian la violencia sexual en relación a otros tipos de agresión tanto física como psicológica en el ser humano?

¿Es verdaderamente determinante que el haber sufrido abuso sexual en la infancia repercuta en etapas posteriores y este comportamiento se repita por parte de la víctima?

¿Qué mecanismos pueden llevarse a cabo para prevenir la agresión sexual?

JUSTIFICACION:

La motivación principal para el desarrollo de este proyecto es el ser testigos de un gran malestar dentro de la sociedad: la degradación del valor de la vida humana y lo que ésta representa; en otras palabras, las grandes olas de violencia que aquejan actualmente (y siempre lo han hecho realmente) a la sociedad. Sin embargo, se sostiene que la violencia se puede detener sin replicar el mismo acto; buscando la raíz de ella, puede tratarse por diversos medios para erradicarla o combatirla. La violencia se puede detener con apoyo y prevención, específicamente al hablar de violencia sexual en relación con las circunstancias contemporáneas: desde la perspectiva de género, en relación con las condicionantes jurídicas, familiares y culturales.

OBJETIVO

Objetivo general:

- Identificar, clasificar e informar las características físicas, psicológicas y sociales de la conducta que llevan a una víctima que fue abusada sexualmente en etapa de infancia a repetir actos de violencia en etapas posteriores a ésta.

Objetivos específicos:

- Identificar las principales características de la conducta por abuso sexual infantil en diversas fuentes de información.
- clasificar las repercusiones (físicas, psicológicas y sociales)
- Emplear material didáctico necesario (láminas, trípticos, carteles, etc.) para difundir la información recabada de la problemática a la comunidad educativa.
- Utilizar la información recabada en entrevistas a profesionales de la materia para enriquecer la investigación documental.

HIPÓTESIS:

La conformación de la identidad y personalidad de los individuos ha variado sobre todo a partir de los contextos. Así, se asocia el desarrollo psicológico en el infante como una de las etapas de mayor relevancia para la formación de la persona, por ello, el abuso infantil y, más específicamente, el abuso sexual, puede ser un factor de riesgo determinante en la alteración de la sana personalidad del sujeto, conllevando ello a la aparición de mecanismos que impliquen la repetición de los actos de abuso como una forma de expiar la situación vivida, sin mediar en las consecuencias.

MARCO TEÓRICO

Malos tratos a la infancia:

Acción, omisión o trato negligente, no accidental, que prive al niño de sus derechos y su bienestar, que amenacen y/o interfieran su ordenado desarrollo físico, psíquico y/o social, cuyos autores pueden ser personas, instituciones o la propia sociedad. (1.- Observatorio de infancia, 2006)

Abuso sexual infantil:

El abuso sexual es cuando un adulto o un niño mayor obliga al contacto sexual a un niño. El abusador puede usar fuerza física, soborno, intimidación, trucos o aprovechar la falta de conocimiento del niño. Cualquiera de los siguientes actos de un adulto o un niño mayor se consideran abusos sexuales:

- Acariciar los genitales de un niño
- Convencer a un niño que le acaricie los genitales
- El contacto con los genitales de un niño con la boca
- Tocar al niño con los genitales
- Penetrar la vagina o el ano de un niño
- Enseñarle los genitales a un niño
- Enseñarle pornografía a un niño

•Utilizar a un niño como modelo para hacer la pornografía. (2.-american academy of pediatrics,1997)

Abuso sexual: cualquier comportamiento en el que un menor es utilizado por un individuo como.

Autores	■ Familiar, cuando los autores del maltrato son familiares del menor, principalmente familiares en primer grado (padres, biológicos o no, abuelos, hermanos, tíos, etc.). ■ Extrafamiliar, cuando los autores del maltrato no son familiares del menor, o el grado de parentesco es muy lejano (familiares en segundo grado) y no tienen relaciones familiares. ■ Institucional, es el maltrato provocado por las instituciones públicas, bien sean sanitarias, educativas, etc. ■ Social, cuando no hay un sujeto concreto responsable del maltrato, pero hay una serie de circunstancias externas en la vida de los progenitores y del menor que imposibilitan una atención o un cuidado
----------------	---

	adecuado del niño.
Acción	■ Abuso sexual: Cualquier comportamiento en el que un menor es utilizado por un adulto u otro menor como medio para obtener estimulación o gratificación sexual.

El abuso sexual de los niños es más común de lo que las personas creen.

Por lo menos 1 de 5 mujeres y 1 de 10 hombres dicen haber sufrido abusos

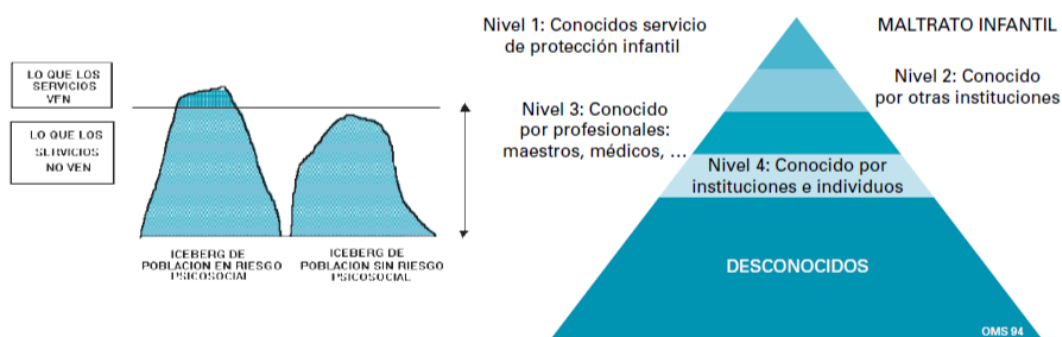
Sexuales durante la niñez. El educarse a sí mismo y a sus niños sobre el abuso

Sexual, puede ayudar a prevenir que esto le pase a sus niños y saber que hacer si le pasa.(1)

Frecuencia en la que comete abuso sexual en la infancia:

La prevalencia real del maltrato infantil es desconocida, ya que la mayoría de los casos no son detectados.

La propia naturaleza del problema, que en gran número se produzcan dentro de la propia familia, el miedo a la denuncia, la formación insuficiente de los profesionales, que el agredido sea un niño, etc., condicionan el conocimiento del número de casos. Diferentes expertos asemejan la situación a la de un Iceberg, estimando que los casos detectados serían sólo una parte de los casos reales



En realidad, solo en el 50% de los casos los niños revelan el abuso; únicamente el 15% se denuncia a las autoridades; y tan solo el 5% se encuentran envueltos en procesos judiciales. Al contar los menores con muchas limitaciones para denunciar los abusos sexuales y no presentar habitualmente manifestaciones físicas inequívocas (debido al tipo de conductas sexuales realizadas: caricias, masturbaciones, etc.) (1)

Detección del abuso sexual:

Las conductas incestuosas tienden a mantenerse en secreto. Existen diferentes factores que pueden explicar los motivos de esta ocultación: por parte de la

víctima, el hecho de obtener ciertas ventajas adicionales, como regalos, o el temor a no ser creída, junto con el miedo a destrozar la familia o a las represalias del agresor; y por parte del abusador, la posible ruptura de la pareja y de la familia y el rechazo social acompañado de posibles sanciones legales.(3.-Honor p.; Santos A.y Molino C. 2001)

A veces la madre tiene conocimiento de lo sucedido. Lo que le puede llevar al silencio, en algunos casos, es el pánico a la pareja o el miedo a desestructurar la familia; en otros, el estigma social negativo generado por el abuso sexual o el temor de no ser capaz de sacar adelante por sí sola la familia.

De ahí que el abuso sexual pueda salir a la luz de una forma accidental cuando la víctima decide revelar lo ocurrido -a veces a otros niños o a un profesor- o cuando se descubre una conducta sexual casualmente por un familiar, vecino o amigo. El descubrimiento del abuso suele tener lugar bastante tiempo después (meses o años) de los primeros incidentes.(4.-Echeburua E. y Corral P.2006)

TABLA: Indicadores físicos, comportamentales y de tipo sexual en los menores víctimas de abuso (4)

<u>a. Indicadores físicos</u>	<u>b. Indicadores comportamentales</u>	<u>c. Indicadores en la esfera sexual</u>
- Dolor, golpes, quemaduras o heridas en la zona genital o anal. - Cérvix o vulva hinchadas o rojas. - Semen en la boca, en los genitales o en la ropa. - Ropa interior rasgada, manchada y ensangrentada. - Enfermedades de transmisión sexual en genitales, ano, boca u ojos. - Dificultad para andar y sentarse. - Enuresis o encopresis.	- Pérdida de apetito. - Llantos frecuentes, sobre todo en referencia a situaciones afectivas o eróticas. - Miedo a estar sola, a los hombres o a un determinado miembro de la familia. - Rechazo al padre o a la madre de forma repentina. - Cambios bruscos de conducta. - Resistencia a desnudarse y bañarse. - Aislamiento y rechazo de las relaciones sociales. - Problemas escolares o rechazo a la escuela. - Fantasías o conductas regresivas (chuparse el dedo, orinarse en la cama). - Tendencia al secretismo. - Agresividad, fugas o acciones delictivas. - Autolesiones o intentos de suicidio.	- Rechazo de las caricias, de los besos y del contacto físico. - Conductas seductoras, especialmente en niñas - Conductas precoces o conocimientos sexuales inadecuados para su edad. - Interés exagerado por los comportamientos sexuales de los adultos. - Agresión sexual de un menor hacia otros menores. - Confusión sobre la orientación sexual.

SECUELAS EMOCIONALES EN LAS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL:

Los menores muy pequeños pueden no ser conscientes del alcance del abuso sexual en las primeras fases, lo que puede explicar la compatibilidad de estas conductas con el cariño mostrado al adulto por el menor. Así, por ejemplo, hay niños que verbalizan el abuso sexual de la siguiente forma: "mi papá hace un pipí blanco", "yo no me enteraba porque estaba dormido", "me dice que no se lo diga a nadie, etc.

a) Consecuencias a corto plazo:

Al menos un 80% de las víctimas sufren consecuencias psicológicas negativas. El alcance del impacto psicológico va a depender del grado de culpabilización del

niño por parte de los padres, así como de las estrategias de afrontamiento de que disponga la víctima. En general, las niñas tienden a presentar reacciones ansioso-depresivas; los niños, fracaso escolar y dificultades inespecíficas de socialización, así como comportamientos sexuales agresivos (5.-Canton J y Cortes, M.R. 1996)(6.-Cantón J y Cortes, M.R. 200.pp 293-321)

Respecto a la edad, los niños muy pequeños (en la etapa de preescolar), al contar con un repertorio limitado de recursos psicológicos, pueden mostrar estrategias de negación de lo ocurrido.

En los niños un poco mayores (en la etapa escolar) son más frecuentes los sentimientos de culpa y de vergüenza ante el suceso. El abuso sexual presenta una especial gravedad en la adolescencia porque el padre puede intentar el coito, existe un riesgo real de embarazo y la adolescente toma conciencia del alcance de la relación incestuosa. No son por ello infrecuentes en la víctima conductas como huidas de casa, consumo abusivo de alcohol y drogas, promiscuidad sexual e incluso intentos de suicidio.

b) Consecuencias a largo plazo:

Los efectos a largo plazo son menos frecuentes y más difusos que las secuelas iniciales, pero pueden afectar, al menos, al 30% de las víctimas

Los problemas más habituales son las alteraciones en la esfera sexual - disfunciones sexuales y menor capacidad de disfrute, especialmente-, la depresión y el trastorno de estrés postraumático, así como un control inadecuado de la ira (en el caso de los varones, volcada al exterior en forma de violencia; en el de las mujeres, canalizada en forma de conductas autodestructivas) (7.-Mas,B. y Carrasco. 2005.pp 231-266)

En otros casos, sin embargo, el impacto psicológico a largo plazo del abuso sexual puede ser pequeño (a menos que se trate de un abuso sexual grave con penetración) si la víctima no cuenta con otras adversidades adicionales, como el

abandono emocional, el maltrato físico, el divorcio de los padres, una patología familiar grave, etc.

Desde el punto de vista del trauma en sí mismo, lo que predice una peor evolución a largo plazo es la presencia de sucesos traumáticos diversos en la víctima, la frecuencia y la duración de los abusos, la posible existencia de una violación y la vinculación familiar con el agresor, así como las consecuencias negativas derivadas de la revelación del abuso (por ejemplo, romperse la familia, poner en duda el testimonio del menor, etc. (8.- Finkelhor D. 1999.pp 149-218)

Tipos de secuelas	Síntomas
<i>Físicas</i>	- Dolores crónicos generales - Hipocondría y trastornos de somatización - Alteraciones del sueño (pesadillas) - Problemas gastrointestinales - Desórdenes alimenticios, especialmente bulimia
<i>Conductuales</i>	- Intentos de suicidio - Consumo de drogas y/o alcohol - Trastorno disociativo de identidad (personalidad múltiple)
<i>Emocionales</i>	- Depresión - Ansiedad - Baja autoestima - Estrés postraumático - Trastornos de personalidad - Desconfianza y miedo de los hombres - Dificultad para expresar o recibir sentimientos de ternura y de intimidad
<i>Sexuales</i>	- Fobias o aversiones sexuales - Falta de satisfacción sexual - Alteraciones en la motivación sexual - Trastornos de la activación sexual y del orgasmo - Creencia de ser valorada por los demás únicamente por el sexo
<i>Sociales</i>	- Problemas en las relaciones interpersonales - Aislamiento - Dificultades en la educación de los hijos

La detección-diagnóstico es la primera condición para poder intervenir en casos de maltrato infantil y posibilitar así la ayuda a la familia y al niño que sufran este problema, ya que, como resulta evidente, sino detectamos la situación de malos tratos, difícilmente podremos actuar sobre las causas que dieron lugar a esta situación y proteger al menor debe ser lo más precoz posible para evitar la gravedad de consecuencias para el niño e incrementar las posibilidades de éxito de la intervención, tratar las secuelas, prevenir la repetición, etc.(1)

- Historia: datos aportados por el propio niño, otros profesionales (maestro, medico, policía, trabajador social,..) y/o otras personas (vecinos, amigos, parientes,...).
- Examen psicológico-médico: existencia de indicadores físicos y comportamentales del niño y en la conducta del agresor / acompañante.
- Pruebas complementarias: realización de pruebas medicas (radiología, análisis,..), psicológicas (test, entrevistas,..), para confirmar o realizar diagnóstico diferencial con otros procesos.
- Datos sociales: factores de riesgo presentes que actúan como facilitadores de la existencia del maltrato infantil, que nos van a ayudar a entender por que se produjo esta situación y a orientar en la toma de decisiones y la intervención.(1)

¿Quién puede abusar de un niño?

Frecuentemente los adultos y los niños mayores, personas que los niños conocen y pueden influenciarlos, los abusan usando la intimidación. En 8 de cada 10 casos reportados el niño conoce a la persona. Frecuentemente el abusador es una persona de autoridad que el niño confía o ama.(2)

Las situaciones familiares de mayor riesgo para el abuso sexual están expuestas en la tabla (4)

<u>a. Características del abusador</u>	<u>b. Características de la familia</u>
- Extremadamente protector o celoso del niño. - Víctima de abuso sexual en la infancia. - Dificultades en la relación de pareja. - Aislado socialmente. - Abuso de drogas o alcohol. - Frecuentemente ausente del hogar. - Con baja autoestima o con problemas psicopatológicos	- Familias monoparentales o reconstituidas. - Familias caóticas y desestructuradas. - Madre frecuentemente enferma o ausente. - Madre emocionalmente poco accesible. - Madre con un historial de abuso sexual infantil. - Problemas de hacinamiento. - Hijas mayores que asumen las responsabilidades de la familia.

¿Qué pasará con el niño y el abusador si se reporta el abuso?

El abuso sexual es prohibido por ley. Es un crimen, independientemente de quien sea el abusador. La policía o una agencia de servicios sociales, o ambas, investigan los casos de abuso. Con la ayuda de un médico, decidirán si el abuso ocurrió. Según las circunstancias, la policía puede decidir si la agencia de servicios sociales administrará el caso, especialmente si el niño es muy joven, no demuestra señales de una herida física o el abusador es joven o un miembro de la familia. La policía administra el caso cuando el abusador no es un familiar.

Después de haber reportado el abuso, lo que ocurra depende de las circunstancias del caso. El prevenir más abuso es la primera preocupación de las autoridades. Es posible que manden al abusador a recibir terapia. También pueden mandar al niño y a su familia a recibir terapia. Si el sospechoso vive en el hogar y enfrenta cargos criminales, las autoridades recomendarán que el sospechoso salga del hogar. De cualquier manera, el niño se puede quedar en el hogar si su familia toma los pasos necesarios para protegerlo de más abuso, al pedir que: el abusador salga del hogar mientras proceda la investigación. Independientemente de las circunstancias, el niño y su familia necesitarán mucho apoyo de sus familiares y amistades.(2)

Campo legal:

La convención sobre los derechos del niño-aprobada por la Asamblea General de Naciones Unidas de 20 de noviembre de 1989 , omite los derechos vinculados con las necesidades sexuales de las niñas y los niños (12.-Cordova Villalobos J.; Sánchez Gómez I.; C.L. 2011)

El principio del interés superior del niño (Artículo 3);
El derecho del niño a expresar sus opiniones y a que se tomen en consideración, y a ser escuchado en cualquier procedimiento judicial o

administrativo (Artículo 12); El respeto de la evolución de las capacidades del niño (Artículo 5); la consideración del derecho del niño a tomar decisiones por sí mismo, a consentir o retirar su consentimiento a ser sometido a reconocimientos médicos, etc. Disposiciones para la rehabilitación de víctimas y la compensación (Artículo 39). Disposiciones para el tratamiento y la rehabilitación de los perpetradores de violencia hacia niños (Artículo 19).(9.-UNICEF.1997)

Es fundamental que se adopten todas las medidas necesarias para asegurar la recuperación física y psíquica de la NNyA y su reinserción social, garantizando el acceso a servicios sociales y de salud, a la escolaridad así como también a servicios de asistencia y apoyo económico, jurídico y de asesoramiento. Es fundamental que los funcionarios que trabajan en el caso involucren y coordinen con los múltiples organismos del Estado para brindar el resguardo y la asistencia psicológica, social y económica a la NNyA y su familia acorde a las particularidades del caso.(11.-Berlineblau V.; Nino M.;V.S.2013)

Desarrollo del niño:

El niño o niña que llega a una pareja y a una familia que lo quiere y lo espera con cariño, tiene más posibilidades de desarrollarse sano psicológica y físicamente el niño o niña necesita establecer y mantener un vínculo afectivo, esto es, una relación de cariño, cálida y cercana, con los padres o las personas que lo cuidan. Esta relación es necesaria para desarrollar la seguridad y confianza básicas para sentirse querido. (10.-UNICEF.2004)

¿Cómo pueden prevenir los padres el abuso sexual?

La Academia Americana de Pediatría recomienda que se tomen los siguientes pasos:

- Hable con su niño sobre el abuso sexual. Si la escuela de su niño tiene un programa sobre el abuso sexual, hable sobre lo que ha aprendido.

- Enséñele a su niño cuáles son las partes privadas del cuerpo (las partes cubiertas por un traje de baño), y los nombres de esas partes. Dígale que su cuerpo es de él. Enséñele a gritar "no" o "déjeme" a cualquier persona que le amenaza sexualmente.(2)

El maestro de su niño o el asesor de la escuela pueden ayudarle a enseñarle a su niño a evitar o reportar el abuso sexual. Ellos saben cómo hacerlo sin causar temor o incomodar al niño. Su pediatra también entiende la importancia de la comunicación entre los padres y niños. Éste está capacitado para notar las señales de abuso sexual infantil y está familiarizado con los recursos de la comunidad. Pregúntele a su pediatra por recomendaciones sobre cómo proteger a sus niños. (2)

Oaxaca, urgente realizan acciones para prevenir atender y combatir la ESCNNA(publicación de la ECPAT, 2013)

La república mexicana ocupa el primer lugar en América latina respecto a esta violación que se comete con fines de explotación sexual comercial en niñas, niños y adolescente.

Una investigación encabezada por el DIF nacional estima que son 16 mil niñas quienes son víctimas en algunas ciudades de nuestro país, la cual fue realizada con base en casos reportados en la prensa, entre 1998 y el año 2000 declaro.

El reconocimiento de esta problemática ha sido lento, debido a que en la actualidad no se cuenta con estudios e investigaciones que aborden la problemática, no existe la infraestructura necesaria para victimas menores de edad.(13.-ECPAT.2013)

MARCO METODOLÓGICO

El siguiente proyecto de investigación es mixto ya que tiene parte documental, la cual consiste en obtener información sobre abuso sexual en la infancia en fuentes bibliográficas o electrónicas. La parte de campo consiste en entrevistas semiestructuradas que ha sido el principal recurso en la investigación cualitativa, ayudando a tener diferentes puntos de vista sobre el tema de abuso sexual.

A partir de las entrevistas a personas expertas en el tema como psicólogos nos fuimos envolviendo, conociendo factores que un abuso sexual conlleva y los que la víctima podría llegar a experimentar.

La información obtenida permitió tener mejor manejo de ella y de igual manera mejor estructuración del cuerpo del proyecto.

RESULTADOS

Mediante la entrevista a especialistas en el ramo se ha determinado que si la etapa de infancia no se vive de manera sana o cursa un desarrollo normal ocurre que tendrá repercusiones en las etapas posteriores a ésta. En el caso que llegara a experimentar abuso sexual en etapa de infancia, ésta tendrá repercusiones en la vida de quien lo experimenta, la cual se manifestará como una conducta agresiva o violenta.

En la recopilación de la investigación de campo se separaron los puntos de vista para la mejora y solución de la situación según su especialidad.

- persona particular (inexperta en el tema) : "se tiene que hacer una invitación a los padres a que no sean pasivos ante la problemática de sus hijos, porque realmente tiene daños psicológicos, también repercusiones a largo plazo y probabilidad a que este patrón se repita".
- Doctor : "esto se trata más que nada con psicoterapia, se deriva al psicólogo el cual ayudara al afectado a expresar, aceptar y aprender a vivir con lo que

paso pero que se puede superar. la familia es la más importante ya que el afectado pasa más tiempo en casa y depende de que tanto apoyo le de la familia es como la persona responderá al tratamiento, y es mejor si toda la familia acude a terapia ya que toda sale afectada".

- psicólogo: la familia desde mi perspectiva profesional se enfoca en su dolor y se debe superar a través de perdón hacia ellos mismos ya que el suceso no fue planeado , no tiene por qué sentir vergüenza, que más bien debería instalarse en el agresor. la familia da el sustento al menor y debe decirle te amamos, tienes derecho a ser feliz pero no solo decirlo sino demostrarlo con hecho. En el enfoque gestáltico que es el que yo manejo, la psicoterapia con niños víctimas de abuso sexual es enséñales a retornar al mundo de donde fueron extraídos
- la ley: el código penal federal establece que cualquier acto de violencia sexual es un delito y es sancionado con cárcel. Esto se menciona en el capítulo VIII en los artículo 209 bis y artículo 209 ter de igual manera se menciona en el capítulo I en los artículos 174(violación), 175 y en el capítulo II artículos 176, 177 y 178.

El individuo que ha sufrido algún tipo de abuso sexual presenta conductas que pueden derivar del mismo suceso, como baja autoestima, aislamiento, déficit de atención, agresividad, retraimiento, entre otras.

La violencia no se soluciona con violencia, por lo tanto, aquí se dan propuestas de solución o implementación para reducir las incidencias mediante la difusión de información, utilizando diferentes medios (trípticos, carteles, murales, etc.) que orienten a los padres, profesores, y sobre todo a los infantes mismos para detectar y saber cómo denunciar este tipo de abusos.

De igual manera implementar campañas para orientar a los infantes sobre cómo y a quien acudir en una situación como esta.

CONCLUSIÓN

Un individuo que ha sufrido abuso sexual en etapa de infancia se ve afectado tanto física como emocionalmente, por lo que concluimos que es necesario que el afectado sea tratado por una persona experta en la materia para que así el trauma vivido sea superado de una manera sana y pueda tener una mejor calidad de vida.

De igual manera concluimos que la hipótesis planteada al principio de este proyecto, fue comprobada mediante la investigación documental ya que la infancia al ser una etapa de suma importancia en el desarrollo del ser humano, se ve afectada por un acto de abuso, y más específicamente abuso sexual lo cual conlleva un trauma al individuo que es necesario que sea superado de forma sana. Tanto la disponibilidad de superación del acto de parte del individuo como el apoyo y compañía de las personas más cercanas a él (familia, amigos o compañeros); para así evitar que el agredido se convierta en agresor ya que esta acto es de carácter cíclico.

Los objetivos se cumplieron ya que se identificaron y analizaron las características psicológicas que presenta la víctima de abuso sexual infantil para poder contrarrestar el trauma posterior a la agresión.

Bibliografía:

1. [maltrato infantil detección, notificación y registro de casos.\(2006\). observatorio de la infancia.\[en línea\]consultado el 14 de enero del 2014.](#)

disponible

en: www.observatoriodelainfancia.msssi.gob.es/.../HojasDeteccion.pdf

2. el abuso sexual infantil: que es y como prevenirlo.(1997).academia americana de pediatría.[en línea]. consultado el 9 de diciembre del 2014.disponible en:[http://www.wbco.net/pdf/Parenting%20Resources/Child%20Sex%20Abuse%20\(Spanish\).pdf](http://www.wbco.net/pdf/Parenting%20Resources/Child%20Sex%20Abuse%20(Spanish).pdf)
3. Honor, P., Santos, A. y Molino, C.(2001). Abuso sexual infantil: manual de formación para profesionales. Madrid. save the children España.
4. Echeburua E. y Corral de P.(2006)secuelas emocionales en victimas de abuso sexual en la infancia.[en línea].consultado el 14 de enero del 2015.disponible en:<http://scielo.isciii.es/pdf/cmfn43-44/06.pdf>
5. Cantón j. y cortes, M.R.(1996).malos tratos y abuso sexual infantil. Madrid. Siglo XXI.
6. Cantón j. y cortes, M.R. (2001).síntomatología, evaluación y tratamiento del abuso sexual infantil. En V.E. caballo y M.A. simón (Eds.). Manual de psicología clínica infantil y del adolescente. Madrid. Pirámide, pp. 293-321.
7. Mas, B. y Carrasco, M.A.(2005). Abuso sexual y maltrato infantil. En M.I. Comeche y M.A. Vallejo (Eds.).Manual de terapia de conducta en la infancia. Madrid. Pirámide,pp.231-266
8. Finkelhor, D.(1999). Victimología infantil. En J. Sanmartín (Ed.). Violencia contra niños. Barcelona. Ariel, pp.149-218
9. Niños y violencia.(1997).UNICEF.[en línea].consultado el 27 de noviembre del 2014.disponible en: <http://www.unicefirc.org/publications/pdf/digest2s.pdf>
10. Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas.(2004).UNICEF.[en línea].consultado el 25 de enero del 2014.disponible en: <http://www.unicef.org/colombia/pdf/ManualDP.pdf>

11. Berlinerblau V; Nino M y Viola S. (2013).Guía de buenas prácticas para el abordaje de niños/as, adolescentes víctimas o testigos de abuso sexual y otros delitos. [en línea]. consultado el 16 de febrero del 2015. Disponible en: http://www.unicef.org/argentina/spanish/proteccion_Guia_buenas_practicas_web.pdf
12. Córdova Villalobos J.A.;Sánchez Gómez L.I.;Prieto López M.I.(2011).Educación de la sexualidad y prevención del abuso sexual infantil.[en línea].consultado el 17 de febrero del 2015.disponible en: http://www2.sep.gob.mx/info_dgsei/archivos/DGSEI_Educacion_de_la_sexualidad_y-prevencion_del_abuso_sexual_infantil.pdf
13. Oaxaca, urgente realiza acciones para prevenir atender y combatir la ESCNNA.(2013).ECPAT.[en línea].consultado el 17 de febrero del 2015.disponible en: <http://ecpatmexico.org.mx/publicaciones.php>

Anexos.

Entrevista al médico:

-¿Qué podría definir usted como abuso sexual?

Ocurre cuando alguien manipula o fuerza a la persona a que realicen actos de índole sexual sin su consentimiento. Las razones del no consentimiento puede ser la edad, el efecto de drogas, una discapacidad, etc.

-¿Qué escalas de abuso sexual existen?

Legalmente no existe nada que lo defina. Puede ser un abuso moral, o físico, el castigo es el mismo, sigue siendo una violencia sexual.

-¿Qué lleva a una persona a realizar estos actos?

Hay personas que en la infancia fueron abusadas, y en su edad adulta son susceptibles a cometer este tipo de actos, también está la causa por narcóticos, ya que una persona bajo sus efectos se desinhibe, por lo tanto muestra conductas que mantenía ocultas, más de una forma u otra ya las tenía arraigadas.

-¿Existe alguna clase de perfil psicológico preferente en las víctimas por parte de los abusadores?

Usualmente, éstos eligen a personas retraídas y sumisas, que son muy calladas y son fáciles de manipular, hasta llegar a un punto en el cual ya no puedan escapar. Eligen por lo general a niños, ancianos, o personas con alguna discapacidad.

-¿Qué síntomas presenta en los niños?

Son niños que no hablan, se encierran en su mundo, afecta a su personalidad.

-¿Qué síntomas físicos presentan?

Lesiones en el escroto, el área del ano, golpes o hematomas.

-¿Puede llegar a verse comprometido el aspecto reproductivo?

Sí, pero más que en el aspecto fisiológico, afecta al aspecto sexual y al cómo interactúa con el medio y en especial con el sexo opuesto.

Psicólogo.

¿Qué entiende por violencia sexual?

Es un término polémico, porque antes se pensaba que se refería únicamente a obligar físicamente a un individuo a que realice actos sexuales sin su consentimiento; pero en los últimos años el significado de violencia se amplió, ya no comprende únicamente aspectos físicos, sino que hace alusión a imponer bajo cualquier medio a una persona algo que vaya en contra de lo que es benéfico, estos pueden ser el engaño, el chantaje, así como la manipulación de las normas sociales, culturales e incluso legales ante los ojos del menor, por lo tanto, no está ejerciendo fuerza física, más está cometiendo un acto que violenta a los otros, que violenta el bienestar psicológico, violenta sus decisiones. El abuso sexual es cualquier acto que vulnere, lesione o violenta el bienestar sexual de un tercero.

¿Qué puede llevar a una persona a cometer este tipo de actos que violenten el bienestar de alguien?

Este tipo de personas poseen rasgos psicopáticos, individuos que aún sabiendo que el abuso sexual está penado por la ley, y reprobada por la sociedad no se detienen a pensar en las consecuencias que pueden tener sus actos, tanto en ellos como en las víctimas; estamos hablando aquí de individuos infrasocializados, es decir, que en el proceso formativo que infancia y

adolescencia (que son los más importantes en el desarrollo humano), introyectoron, no hicieron suyas normas sociales que se aprenden en esas etapas, conocimientos indispensables para llevar a cabo el proceso de socialización de una manera saludable, como son, el respetar el la vida y las decisiones de los demás.

¿Existe alguna clase de perfil psicológico preferente para ser víctima de abuso sexual?

Sí, primero están las situaciones socioeconómicas, en las cuales la familia o parte de ésta está ausente gran parte del tiempo, sobro todo por cuestiones laborales, esto se presenta en los hijos de las trabajadoras domésticas. Suelen ser niños que no tienen apoyo en su hogar, y esto en los niños tiende a generar baja autoestima, ser introvertidos, no tener confianza en sí mismos y a la par una incapacidad para confiar en lo demás.