

CAPÍTULO 1

1. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACION.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niños, niñas y adolescentes bolivianos, además de ser las principales víctimas de los efectos de una grave crisis económica que los excluye de elementales derechos como la educación, la salud, la vivienda, recreación, etc. se constituyen también en víctimas de violencia dentro de la familia y fuera de ella y lamentablemente también las principales víctimas de la violencia sexual, sin importar la condición socioeconómica, cultural, étnica y generacional.

La familia, como espacio de socialización de los primeros años de vida de los adolescentes; donde reciben las primeras y principales enseñanzas y pautas de relacionamiento y conducta, puede llegar a convertirse al mismo tiempo en el lugar más agresivo y peligroso para el resguardo de su integridad física y emocional.

Si bien Bolivia ha tratado y ratificado leyes en favor de la niñez y adolescencia y ha creado la institucionalidad básica para su abordaje, estos esfuerzos son aun limitados.

En el Código del Niño, Niña y Adolescente la ley N° 548, Cap. VIII, menciona el **Derecho a la Integridad Personal y Protección** ART.147, de igual manera la Nueva constitución política del estado establece que los derechos de los niños y adolescentes se aplican de manera prioritaria sobre las demás personas.

Según los datos de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, durante la gestión 2014 se registraron 223 denuncias de violencia sexual de los cuales el 44% corresponde a violación. Violación 97 casos 44%, abuso sexual 33 casos 15%, estupro 39 casos 17%, corrupción de menores (acoso sexual) 54 casos 24%.

En la gestión 2015 responsables de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de la EPI de Lourdes de la ciudad de Tarija informaron que se registraron de 15 a

20 casos de violencia sexual, la mayoría tipificados como violación a niños/as y adolescentes entre las edades de 13 a 15 años.

En el puesto policial del Barrio San Luis se registraron 18 casos de violencia, 8 casos en niños/as de 4 a 7 años, 10 casos en niños/as y adolescentes de 9 a 16 años de edad.

Los casos denunciados, en su mayoría, son procedentes de violencia suscitados en los propios hogares de las víctimas. La comprensión de la agresión sexual remite necesariamente a una explicación sistemática que considera un conjunto de factores que van articulándose para originar la agresión sexual.

“Las agresiones sexuales corresponden a una serie de acciones o comportamientos como los tocamientos impúdicos, incursiones táctiles o contactos corporales de diferente índole.

La agresión sexual es cualquier forma de penetración sexual (vagina, ano o boca) sin que la persona receptiva libremente lo desee. Son interacciones sexuales sin el consentimiento de una de las partes, sin previa negociación debido a la relación existente de poder altamente asimétrica.

La mayoría de los agresores son personas que conocen bien a la víctima, no siempre se llevan a cabo mediante la fuerza o la violencia con frecuencia se emplea formas más sutiles de presión como chantajes emocionales, amenazas, sobornos, manipulación y seducción”. (Losada y de Angulo 2004).

Siendo una de las problemáticas más serias que vulnera la libertad y derechos sexuales inherentes en una persona, ha sido por mucho tiempo una de las formas más encubiertas de violencia contra los menores de edad y posiblemente los delitos más extendidos que aqueja a la sociedad en su conjunto por sus efectos y secuelas que dejan.

Como menciona Kempe y Kempe, el entorno social, familiar y las características personales, se relacionan con la probabilidad de aparición de abuso sexual infantil.

Es muy difícil decir cuál tiene más peso, porque funcionan como una suerte de subsistemas que se van articulando entre sí.

Muchos valores que hoy se entrelazan y cultivan en forma cada vez más intensa y hasta obsesiva en muchos de nuestros adolescentes, crean una particular "cultura del riesgo", tal como la denomina Donas Burak (2001).

La violencia sexual es una experiencia traumática que ocasiona secuelas (psicobiosociales, espirituales y, en algunos casos, hasta psiquiátricas) en las diferentes facetas de la vida de un adolescente. Algunas son superables, siempre que la víctima reciba una atención psicoterapéutica especializada; otras, persisten de por vida, debido al silencio y/o abordajes inadecuados.

Esta problemática se agrava cuando el agresor es el progenitor, padrastro, hermano, abuelo u otra persona y vive en el mismo entorno de la víctima, en tanto que su espacio de resguardo y seguridad vital ha sido vulnerado.

Actualmente, las personas tienen mayor conciencia frente al problema y han empezado a denunciarlo, no obstante, existe mucha confusión y silencio respecto a éste. La magnitud y arraigo de la violencia sexual se esconde bajo su naturaleza sensible e ilegal, por consiguiente, es un problema, cuyas aristas no terminamos de comprender.

Para comprender el problema, es importante estudiar autores con diferentes perspectivas sobre el fenómeno. En este sentido interesa investigar, describir estos factores que colocan en situación de vulnerabilidad a los adolescentes.

1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

La mayoría de los estudios muestran que los niños, niñas y adolescentes son las principales víctimas de agresión sexual, siendo de gran interés social. Los esfuerzos investigativos han puesto su mirada en este fenómeno, sin embargo, la actitud pasiva y permisiva de este tipo de violencia en vez de ir en decremento va incrementándose, provocando daños y efectos irreversibles en las víctimas.

La adolescencia, es una etapa de transición entre la niñez y la edad adulta, que no solo está delimitada por los cambios físicos, se construye por diversos factores sociales, cognitivos además de una búsqueda de identidad y personalidad, no es un proceso lineal, su condición social de rebeldía hacia lo establecido, inmadurez biológica y psicológica aumenta el nivel de vulnerabilidad.

Para comprender esta problemática, es importante poder determinar los factores que influyen y puedan llevarlos a involucrarse en situaciones de riesgo que atenten su integridad personal y la de los demás.

De esta manera formulamos la siguiente “Pregunta de trabajo”:

¿Cuáles son los factores de riesgo Psicosociales a nivel individual que colocan en situación de vulnerabilidad a los adolescentes de 16-17 años de la Unidad Educativa Julio Calvo de la gestión 2017 frente a una agresión sexual?

Queda claro que el identificar estos factores de riesgo, permitirá elaborar programas preventivos y mitigar riesgos de afectación de mayor impacto en la sociedad tarijeña.

Como menciona Flores Inda (2008) *“La existencia de expectativas altas y apropiadas a su edad, comunicadas de manera consistente, con claridad y firmeza que le proporcionen metas significativas, lo fortalezcan y promuevan su autonomía y le ofrezcan oportunidades de desarrollo”*. (Pag.106).

CAPÍTULO 2.

2. OBJETIVOS E HIPÓTESIS

2.1. OBJETIVOS

2.1.1. Objetivo general.

“Describir los Factores Psicosociales a nivel individual que inciden en la vulnerabilidad de ser víctima de agresión sexual en adolescentes de 16-17 años de la Unidad Educativa Julio Calvo de la gestión 2017”.

2.1.1.1. Objetivos específicos.

- Establecer factores psicológicos personales que incrementan la probabilidad de sufrir una agresión sexual.
- Determinar qué factores familiares incrementan la vulnerabilidad de ser víctimas de agresión sexual en los y las adolescentes.
- Establecer los factores de orden social que aumentan el riesgo de sufrir una agresión sexual.

2.2. HIPOTESIS.

Presentamos a continuación las siguientes hipótesis agrupadas por factores:

2.2.1. Factores personales.

Los factores que a nivel personal incrementan la vulnerabilidad de ser víctima de agresión sexual son:

- Personalidad emocionalmente inestable, insegura e impulsiva.
- Excesiva curiosidad.
- Consumo de alcohol.

2.2.2. Factores familiares.

Los factores que a nivel familiar incrementan la vulnerabilidad de ser víctima de agresión sexual son:

- Familias desintegradas.
- Patrones de crianza excesivamente rígidos o liberales.
- Brecha generacional muy amplia.
- Escasa comunicación familiar.

2.2.3. Factores sociales

Los factores que a nivel social incrementan la vulnerabilidad de una agresión sexual Son:

- Marginalidad y pobreza.
- Abandono escolar o bajo rendimiento académico.
- Escasas oportunidades del uso creativo del tiempo libre.
- Mala comunicación con las y los maestros.
- Mala comunicación con sus compañeros.

CAPÍTULO 3

3. DISEÑO TEÓRICO

3.1. MARCO TEÓRICO.

Tomando como referencia el objeto de investigación y el conjunto de conocimientos que otros estudios han logrado sobre el tema, se procede a analizar los distintos referentes encontrados a nivel internacional, nacional, y local.

3.2. INTERNACIONAL.

La caja costarricense de seguro social en su programa de atención integral a la adolescencia, realizo una Encuesta sobre Conductas de riesgo en los adolescentes y las adolescentes de Costa Rica “ADOLESCENCIA PROTECCION Y RIESGO EN COSTA RICA MULTIPLES ARISTAS, UNA TAREA DE TODOS Y TODAS” Autores: Oscar A. Valverde Cerros, Ana Cristina Solano Quesada, Jeffry Alfaro Soto, María Elena Rigioni Bolaños, Marianella Vega Alvarado 2001.

La encuesta ha venido a reforzar y confirmar lo que ya se ha señalado respecto de la necesidad de concebir y atender a los y las adolescentes como unidades biopsicosociales, como seres integrales que no deben ser fragmentados, ni para la comprensión de lo que les acontece, ni para la definición de acciones que busquen dar respuesta a sus necesidades. Resulta de vital importancia, en este sentido, observar cómo las distintas conductas y factores de riesgo, así como los factores y conductas de protección encontrados en la población, se interrelacionan estrechamente entre sí y se co-determinan unas a otras.

En el estudio realizado por el Dr. Lester Geovanny Benedith Quintanilla “COMPORTAMIENTO CLÍNICO Y EPIDEMIOLOGICO DEL ABUSO SEXUAL EN NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ALEMÁN NICARAGÜENSE DE ENERO DEL 2013 A DICIEMBRE DEL 2014”, sostiene que los abusos ocurren con más frecuencia en niños y niñas del área urbana dado que estos hogares tienden a disolverse con más facilidad, los menores quedan al cuidado de otras personas porque sus tutores deben de trabajar, así como la presencia en la zona urbana de bares y zonas nocturnas que los hacen más vulnerables al consumo de sustancias ilícitas. En cuanto a la relación que existe entre el abusador y la víctima en nuestro estudio se encontró que la mayoría no existía ningún tipo de parentesco familiar.

En los factores condicionantes para que ocurriera el delito, el más relevante es que las víctimas procedían de hogares distorsionados, que los hacía vulnerables a que personas ajenas a la familia y que los niños buscando refugios en personas mayores a ellas y que pueden ser vistas como modelos a seguir, condicionando un factor de riesgo para la ocurrencia del delito, con respecto al tipo de Abuso Sexual en nuestro estudio el que mayor prevaleció fue la penetración vaginal y como consecuencias clínicas lo más frecuente que se encontró fue el embarazo. Los embarazos, resultado del acto de abuso sexual.

Por otro lado, existe otro estudio titulado: “IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL QUE AFECTAN LA CONVIVENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIGLO XXI DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA”, el cual fue realizado por los autores Piedad Arango Molina y Ludibia Bermeo Claros en el año 2010 como opción de grado para obtener el título de Psicólogo de la Escuela de Ciencias Sociales Arte y Humanidades de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD Cead Florencia.

La investigación de tipo descriptivo tuvo como propósito establecer los factores personales, familiares y sociales que influyen en la convivencia y en el ambiente escolar de la institución y permitió identificar los aspectos más relevantes que inciden en el comportamiento de los estudiantes en el aula.

A nivel personal, situaciones como no sentir gusto por el estudio, sufrir de depresión o frustración, pensamiento de hacerse daño, aislamiento hacia los demás, marginación o discriminación y falta de autonomía fueron identificadas por el 57% de los encuestados.

A nivel familiar, a sí mismo la falta de autoridad de los padres, el abuso sexual, la ausencia de normas en la familia, el trabajo infantil, la indiferencia de los padres, los patrones culturales rígidos, los castigos severos y la falta de trabajo fueron factores identificados por el 48% de los estudiantes.

A nivel social, situaciones como la prostitución, las zonas de alto riesgo, las invasiones, las necesidades básicas insatisfechas, las dificultades de acceso, la situación precaria de las familias, el desplazamiento, la ausencia de participación comunitaria y el trabajo infantil fueron identificadas por el 59% de los encuestados.

Ayala, Rivera y otros (2009), realizaron un estudio de tipo descriptivo para estimar la prevalencia y factores asociados al abuso sexual durante la niñez y adolescencia de estudiantes de preparatoria, secundaria y universidad del Estado de Morelos, México. Se utilizó un cuestionario con secciones de escalas validadas. Las variables analizadas fueron: factores sociodemográficos (sexo, zona de habitación, nivel socioeconómico); familiares (educación de los padres, adicciones de los padres, violencia entre padres); psicológicos individuales (autoestima-Inventario de Autoestima de Coopersmith, depresión, consumo de alcohol); violencia familiar (Escala de Strauss); y abuso sexual.

Los resultados indican que el 4.7% (n=80) de las y los estudiantes fueron víctimas de intento de abuso sexual y el 2.9% (n=50) fueron víctimas de abuso sexual consumado. Hubo mayor prevalencia de intento contra mujeres 6 (6.1%). El 3.6% de las mujeres y el 1.9% de los hombres fueron abusados sexualmente.

El principal agresor de mujeres fue el novio y de hombres, una persona desconocida. Edad promedio de 12.02 años en mujeres, y 11.71 en hombres. Factores asociados al abuso sexual: mayor consumo de alcohol padres (RM=3.37; IC 95% 1.40; 8.07); violencia hacia madre (RM=4.49; IC 95% 1.54; 13.10); ser mujer (RM=2.47; IC 95% 1.17; 5.24); ser víctima de violencia familiar alta (RM=3.58; IC 95% 1.32; 9.67). Autoestima alta fue un factor protector (RM=0.27; IC 95% 0.09; 0.75).

Entre sus conclusiones, establecieron que el promedio del abuso sexual se presenta a los 12 años en ambos sexos, con mayor frecuencia en el sexo femenino. La mayoría de las víctimas no lo denuncia. Recomendó profundizar en esta línea de investigación a nivel poblacional, en virtud de que los datos del presente estudio solo representan a un sector de la juventud que asiste a escuelas públicas del Estado de Morelos, México.

Gutiérrez, Cifuentes y Escobar (2009) realizaron una investigación de tipo descriptivo, en la que buscaron caracterizar la violencia sexual denunciada por jóvenes entre 10 a 19 años, usuarios del servicio de Clínica Forense, remitidos por autoridad competente de Cali, Colombia, durante los años 2001 a 2006.

Compararon variables de tiempo, lugar y persona de los delitos sexuales cometidos por un familiar (intrafamiliar) y por conocido no familiar o desconocido (extra familiar). Fueron 661 casos estudiados, los cuales, se tomaron de la plataforma de radicación de usuarios del servicio de clínica forense. Se establecieron las frecuencias

de presuntas víctimas de delito sexual, de entre 10 y 19 años y se exploraron las relaciones entre variables, utilizando el Chi Cuadrado y el Riesgo Relativo.

Resultados del total de los casos incluidos en el estudio: 83% fueron mujeres; 78% bajo condición de estudiantes. Más del 50%,7 personas menores de 15 años. En el 87% de los casos la víctima conocía al agresor. Se halló asociación significativa entre vínculo con el agresor y lugar de ocurrencia del hecho con la edad de la víctima.

Arboleda, Duarte y Cortés (2011), realizaron una investigación, tipo descriptiva, en la que se plantearon analizar las características de las víctimas, del abuso sexual y de los perpetradores.

En base a una muestra de 2,159 estudiantes de la Universidad de Granada, España, para comprobar si los universitarios con antecedentes de abusos sexuales, comparados con otro grupo de estudiantes sin abusos, presentaban una peor salud mental. Los estudiantes respondieron voluntariamente y de forma anónima un cuestionario sobre abuso sexual.

Establecido el grupo de víctimas, se formó otro de comparación con estudiantes sin antecedentes de abusos. En una segunda sesión se evaluó la salud mental de ambos grupos. Los resultados fueron: 269 (12,5%) estudiantes manifestaron haber sufrido abusos sexuales antes de los 18 años de edad. El 62,8% de los abusos consistió en tocamientos y la edad media de inicio fue a los 8,8 años. Los perpetradores, mayoritariamente varones y un 44% menores de edad, solían cometer los abusos en el hogar de la víctima o en el suyo, aprovechándose de las visitas o de su estrecha vinculación. Alrededor del 50% se sirvió del engaño o del juego. En cuanto a la salud mental de las víctimas, las universitarias con antecedentes de abusos sexuales **tenían menor autoestima y asertividad, y puntuaciones más altas en actitud vital negativa, depresión y ansiedad**, que las del grupo de comparación.

Entre sus conclusiones, establecieron que las características de ocurrencia de la violencia sexual en adolescentes son constantes y comparables con estudios históricos, en donde las dinámicas y organización familiar posibilitan el escenario propicio para el desarrollo de este tipo de hechos violentos. Recomendaron, fortalecer programas o proyectos que vayan más allá de —documentar cifras‖, como se ha venido haciendo hasta el momento, para identificar los factores que incrementan el abuso sexual en las familias y desarrollar medidas preventivas eficaces que traten de disminuir las causas.

Esto nos plantea la necesidad de contemplar el contexto y la realidad concreta de los y las adolescentes para evaluar la vulnerabilidad, y así determinar cuáles son los factores y conductas que representa riesgo y cuáles protección, el potencializar las capacidades integrales, mitigaran los riesgos de afectación, y reducirán el grado de vulnerabilidad que presenten en una situación de agresión sexual.

3.3. NACIONAL

Bolivia se caracteriza por tener una estructura poblacional predominantemente joven. Así, en 2010 la población menor de 18 años alcanzaba los 4.4 millones de habitantes, es decir, más del 44% de la población total del país. Según el defensor del pueblo Rolando Villena en el encuentro con periodistas en la ciudad de Sucre en noviembre del 2013, sostiene que las cifras de la violencia contra las niñas, niños y adolescentes tras los estudios realizados tanto por instituciones especializadas y por nuestra entidad, dan cuenta que:

- El 83% de niños, niñas y adolescentes sufren algún tipo de maltrato en el interior de su propio núcleo familiar.
- Los 90% de los actos de acoso o violencia entre niños, niñas y adolescentes se producen dentro de las propias Unidades Educativas.

Durante la gestión 2011, las Defensorías de la Niñez y la Adolescencia reportaron 15.517 casos de violencia, de los cuales 2.291 corresponde a violencia sexual, 8.590 a violencia psicológica y 4.636 a violencia física¹.

Un informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA)². Señala que la tasa de natalidad en mujeres de 15 y 19 años en Bolivia es de 116 por cada 1.000. Es decir que el 18% y el 23% son madres o se encuentran embarazadas.

Alberto castro, oficial de Salud Sexual y Reproducción de UNFPA Explica a la BBC que el crecimiento significativo de embarazos adolescentes en Bolivia de acuerdo a los datos disponibles los casos se multiplican en familias de condiciones socioeconómicas precarias y niveles de estudio bajos, la ausencia de una educación integral sobre sexualidad.

¹ Defensor del Pueblo Rolando Villena, en el encuentro con periodistas Sucre, noviembre de 2013

² BBC Mundo 05 de Abril. 2017

Por su parte, Miriam Suarez, directora de la Casa de la Mujer, una organización independiente con sede en la Ciudad de Santa Cruz, explicó que el embarazo adolescente es un reflejo de la desigualdad y la discriminación, también están relacionados con la pobreza, la falta de educación y salud. Muchas veces se trata de abusos de entorno más cercano como parientes, profesores o los amigos de los padres.

El flagelo de la trata y la violencia según la fiscalías General de Bolivia se han duplicado entre el 2012 y fines de 2015 se registraron 2119 además 7 de 10 mujeres reconocen haber sufrido alguna forma de abuso o acoso sexual.

Bolivia es, por su amplio margen, el país de toda Latinoamérica donde más embarazos adolescentes se producen.

Estadísticas señalan que las menores cada vez están expuestas a ser víctimas de trata de personas con fines de explotación sexual, violencia de género, violaciones, secuestros y otros delitos que agudizan el problema del embarazo adolescente.

Según la Misión de Justicia en Bolivia³ que el 2015 publicó sus estadísticas nos señalaron que: 16 niños y adolescentes eran violados en Bolivia cada día; el 23% de los niños sufren agresiones sexuales de algún tipo antes de llegar a los 18 años; mientras que el 34% de las niñas sufren agresiones sexuales antes de llegar a los 18 años, el 75% ocurre en el hogar o en la escuela.

A nivel de tratamiento judicial, las estadísticas son muy desalentadoras: solo el 0,5% de los casos denunciados terminan en sentencia, en el 90% de los casos se suspenden las audiencias por diversos motivos, así mismo solo el 0,2% de las niñas y niños que denunciaron una agresión sexual reciben apoyo terapéutico.

Estas estadísticas que resultan ser dramáticas son solo una parte de toda la problemática de las agresiones sexuales a los niños en Bolivia, siendo experiencias que alteran de manera irreversible el ciclo normal del despertar sexual.

³ La Razón - La Paz 10 de agosto de 2015

Se hace necesario emplear todos los esfuerzos posibles para lograr minimizar estas cifras que demuestran una pasividad y aceptación social de este gran flagelo en las que se ven inmersos los adolescentes.

3.4. LOCAL.

En nuestra ciudad Tarija el CEPAT (Centro Especializado de prevención y atención terapéutica a víctimas de violencia sexual) que hizo públicas las estadísticas del 2015⁴ señalaron que ocurren seis agresiones sexuales por mes en la ciudad de Tarija. Nuevamente son números que plantean una situación muy compleja y multicausal.

En la gestión 2015 Responsables de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de la EPI de Lourdes de la ciudad de Tarija informaron que se registraron de 15 a 20 casos de violencia sexual, la mayoría tipificados como violación a niños/as y adolescentes entre las edades de 13 a 15 años.

En el puesto policial del Barrio San Luis se registraron 18 casos de violencia, 8 casos en niños/as de 4 a 7 años de edad, 10 casos en niños/as y adolescentes de 9 a 16 años de edad.

3.5. LA ADOLESCENCIA.

Definición: Del lat. “Adolescentia”, que significa “joven adolescente” sin embargo la palabra deriva del verbo “adolezco” que significa “crecer, desarrollar, ir en aumento”, periodo de la vida humana que sigue a la niñez y precede a la juventud.⁵

Según la OMS⁶ es un periodo de transición de crucial importancia. La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, es una etapa de transición en el desarrollo que se da entre la niñez y la adultez, caracterizada por cambios biológicos y psicológicos, se considera que el comienzo se da entre los 10 años y los 19 años.

⁴ Periódico El País, 12 de abril de 2015“

⁵ Real academia española. Todos los derechos reservados.

⁶ OMS Desarrollo de la adolescencia .www.who>topic>adolescence>dev

Es una etapa en la que el adolescente trata de crear su propia identidad personal y un sentido de autonomía. Los adolescentes se preocupan por su Imagen corporal y su atractivo físico, sobre todo en relación con sus compañeros/ras con los medios de comunicación o con ideales.

“Según Piaget la adolescencia se desarrolla en la etapa de operaciones formales que consta de dos niveles, adolescencia temprana y media. Es el inicio de la pubertad, comienza la madurez física, el paso del pensamiento concreto al pensamiento formal. Los adolescentes, buscan una identidad y aceptación se encuentran en la etapa de las operaciones formales, caracterizada por que las personas pueden pensar en términos abstractos, lidiar con situaciones hipotéticas y pensar en una diversidad de posibilidades, tiene la capacidad de resolución de problemas, reflexionar sobre sus propios procesos cognitivos”.

Otros autores como Erikson, Ana Freud desarrollaron la psicología del adolescente bajo la teoría de Freud... “La adolescencia se define como un periodo de transición en el estatus biosocial del individuo es el periodo transcurre entre la madurez biológica y social”⁷

Debe lograr una síntesis integrada del pasado, el presente y el futuro que juntos contribuyen a su identidad” (Erikson).

Erikson, adopta un punto de vista más positivo: “La adolescencia es un periodo en el que al individuo se le permite explorar y ensayar diversos roles antes de asumir sus responsabilidades en el mundo de los adultos”. El adolescente se ve influido por los acontecimientos de la era que le toque vivir. El adolescente es muy vulnerable a esas crisis.

Es una etapa en la que se dan cambios cognitivos, afectivos, produciéndose innumerables tensiones e inestabilidad donde la tarea importante es la búsqueda de una identidad propia que se dan por el aprendizaje de nuevos papeles sociales, por las interacciones recíprocas entre el individuo y otras personas significativas para él.

“Es el resultado de las interacciones con su medio, los cambios que se producen en los subsistemas influye en su desarrollo, y en su conducta. (Bronfenbrenner).⁸

⁷ Teoría de teorías de la adolescencia www.scielo.cl/scielo

⁸ (1979) La ecología del desarrollo humano.

Es una etapa de crisis, en la que el adolescente experimenta cambios acelerados, a nivel físico, se incrementa la emotividad, se ve obligado adaptarse a nuevas situaciones, experimenta sentimientos de inadecuación, relaciones familiares desfavorables, falta de comprensión de sus intereses o conductas. Crece su atención hacia grupos sociales, se interesa por ser parte de un grupo, por interactuar con sus pares y amistades del sexo opuesto. Este periodo es reconocido en casi todas las culturas a nivel mundial y según

Coon (1998) está determinado por cuatro factores: La dinámica familiar, la experiencia escolar, el marco cultural, social para práctica de normas y límites, y las condiciones económicas y políticas del momento.

Así mismo la adolescencia es un proceso, más que una etapa de la vida, en este proceso la persona alcanza madurez en relación con cada una de las esferas vitales en momentos diferentes. Además, es un periodo dotado de una entidad singular, por dos razones: los cambios que se producen cuantitativamente se dan en mayor proporción y cualitativamente se asiste al desarrollo de una nueva organización psicológica y social. (Céspedes, 2008).

3.6. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

3.6.1. Adolescencia temprana

Se inicia en la pubertad (entre los 10 y 12 años), se presentan los primeros cambios físicos e inicia el proceso de maduración psicológica, pasando del pensamiento concreto al pensamiento abstracto.

Los adolescente tratan de crear sus propios criterios, socialmente quiere dejar de relacionarse y ser relacionados con los niños, pero aún no es aceptado por los adolescentes, desarrollando en él una desadaptación social, incluso dentro de la familia, lo cual constituye un factor importante, ya que se puede causar alteraciones emocionales como la depresión y ansiedad que influyen en su conducta, lo cual contribuye al aislamiento.

Estos cambios se denominan “crisis de entrada en la adolescencia”; que también vienen acompañados de cambios en su medio: escuela, maestros,

compañeros, sistema educativo, responsabilidades. La familia (presencia del padre, madre o tutor) se convierte en un factor importante en como el adolescente vive esta etapa ya que el apoyo y la autoridad la ayudarán a estructurar su personalidad y a superar la ansiedad que le provoca enfrentarse al cambio. (Craig 1997; Delval 2000; Papalia et.al., 2001).

3.6.2. Adolescencia intermedia

Se inicia entre los (14 y 15 años). En este periodo se consigue cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo, se tiene un parcial conocimiento y percepción en cuanto a su potencial, la integración de su grupo le da cierta seguridad y satisfacción al establecer amistades, empieza a adoptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve parcialmente el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno.

(Craig 1997; Delval 2000; Papalia et.al., 2001).

3.6.3. Adolescencia tardía

Adolescencia tardía. Inicia entre los (17 y 18 años). En esta etapa se disminuye la velocidad de crecimiento y empieza a recuperar la armonía en la proporción de los diferentes segmentos corporales; estos cambios van dando seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, se empieza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. Existe también un cierto grado de ansiedad, al empezar a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes y/o futuras, por iniciativa propia o por sistema social familiar, para contribuir a la economía, aun cuando no alcanza la plena madurez, ni tiene los elementos de experiencia para desempeñarlas.

(Craig 1997; Delval 2000; Papalia et.al., 2001).

3.6.4. Adolescencia normal

Etiquetar a un adolescente como normal es una tarea complicada debido a la subjetividad de esta, ya que se necesita un proceso de razonamiento que en numerosas ocasiones, no queda libre de la influencia del ambiente que rodea al adolescente.

De esta manera, lo que se busca establecer como normales son los procesos psicológicos y patrones de conducta del adolescente, los cuales señalan su carácter adaptativo, esto implica que los adolescentes etiquetados como normales son aquellos que piensan, hacen cosas, sienten y proceden como sus pares en el afán de realizar las tareas que les ayudaran a adaptarse biopsicosocialmente en las diferentes etapas de su desarrollo. (Dulanto 2000)

Para llegar a esta conclusión se debe entender y aceptar que el adolescente se encuentra en una etapa de búsqueda, la que produce ansiedad, inseguridad, soledad e inestabilidad.

Esta inestabilidad, genera conductas que pueden ser vistas o calificadas como normales.

Esas conductas, a su vez, no necesariamente dañan al adolescente, sino que lo motivan a seguir buscando opciones, formas de ser, y soluciones, ayudándole a encontrar nuevos esquemas a nivel personal y social. (Dulanto2000)

Se puede ubicar a un adolescente dentro de los parámetros normales, siempre y cuando, su conducta adaptativa domine su acción, de tal forma que se encuentre estable y pase a un periodo de inestabilidad, este se recupere sin necesidad de intervención, provista ya sea por un adulto o terapeuta.

Dulato, Dulanto (2000) concluye que los adolescentes normales presentan conductas, que manifiestan una abierta **confianza en sí mismos**, establecen buenas relaciones con sus pares, son leales en las relaciones afectivas, exhiben **habilidades de desapego** de los padres, amigos, compañeros con asombrosa rapidez y sin sentir angustia. La “normalidad” en este proceder se debe a la **capacidad de adaptación** al grupo el vivir en armonía con sus pares, en lugar de crear conflictos. De manera el adolescente adquiera y **desarrolle una autoestima** que le proporcione confianza para desplegar conductas seguras y participativas, tanto con la familia como la sociedad.

Cuando hablamos de la adolescencia estamos aludiendo a un momento vital en el que suceden multitud de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona.

Se transforma el cuerpo, la mente, las relaciones familiares y sociales. Los mismos sufren estas transformaciones en la misma medida en que la disfrutan, ya que es un espacio abierto a la inquietud y la tensión, al mismo tiempo que a la esperanza y al placer.

De ahí que se considera a la población adolescente como la de mayor vulnerabilidad debido a las transformaciones físicas, psicológicas y sociales que atraviesa.

En general, los teóricos coinciden que el adolescente debe encarar dos grandes desafíos:

1. Lograr la autonomía y la independencia respecto de sus padres.
2. Formar una identidad, esto es, crear un “yo” integral que combine en forma armoniosa varios elementos de la personalidad.

El adolescente se entrega a conductas de alto riesgo, por varios motivos. Puede meterse en problemas porque no se percata de los riesgos que corre. Tal vez disponga de muy poca información, las advertencias que recibe del adulto no siempre son eficaces o quizás opte por ignorarlas. (pág. 392 Craig)

Los adolescentes difícilmente realizarán conductas de alto riesgo cuando logran la autoestima, el sentido de competencia y el de pertenecía a una familia y a un orden social estables. (Jessor 1993, Quadrel y otros, 1993) (Mencionado por Craig Pág. 393).

Los Adolescentes, con sus propias características de inmadurez biológica y psicológica, son convertidos en muchas ocasiones en víctimas de agresiones físicas y psicológicas, como lo es el Abuso sexual. Estas agresiones suelen convertirse a su vez en factores que inciden directamente en la aparición de trastornos emocionales transitorios o permanentes y que en muchas ocasiones son actos usualmente ocultos o negados. Colocando a la víctima en situación de mayor vulnerabilidad y que tienen que enfrentar algunas veces solos las consecuencias de este tipo de violencia. Convirtiéndose en un problema multicausal y cuyos efectos aun no son evaluables, ni medibles, por tal razón su manejo es también multidisciplinario para tratar de disminuir las secuelas que este ocasiona en la población adolescente. El apoyo que se pueda brindar para que logre esta autonomía e independencia, formar una identidad armoniosa es brindándole información, conocimiento, advertencias que sean eficaces a la hora de enfrentar situaciones de vulnerabilidad.

3.7. DESARROLLO DE LA ADOLESCENCIA

3.7.1. Desarrollo físico

El desarrollo físico del adolescente no se da igual en todos los individuos, por lo cual en muchos casos este desarrollo se inicia temprana o tardíamente. Los adolescentes que maduran prematuramente muestran mayor seguridad, son menos dependientes y manifiestan mejores relaciones interpersonales; a diferencia de los que maduran tardíamente, tienden a poseer un auto-concepto negativo de sí mismos, sentimientos de rechazo, dependencia y rebeldía. De ahí la importancia de sus cambios y aceptación de tales transformaciones para un adecuado ajuste emocional y psicológico. (Craig 1997; Delval 2000; Papalia et.al., 2001).

3.7.2. Desarrollo Psicológico

Los cambios físicos en el adolescente siempre serán acompañados por cambios psicológicos, tanto a nivel cognitivo, como a nivel comportamental. La aparición del pensamiento abstracto influye

directamente en la forma en como el adolescente se ve a sí mismo, se vuelve introspectivo, analítico, autocrítico; adquiere la capacidad de construir sistemas y teorías.

a inteligencia formal da paso a la libre actividad de la reflexión espontánea en el adolescente, y así como éste toma una postura egocéntrica intelectualmente. (Craig 1997; Delval 2000; Papalia et.al., 200

El equilibrio se alcanza cuando la reflexión comprende que la función que le corresponde no es la contradecir sino la de anticiparse e interpretar la experiencia (Piaget, 1984).

Estos cambios se dan en forma gradual más allá de operaciones formales de pensamiento, se alcanza la independencia respecto a la familia, y hay una mejor adaptación a la madurez sexual, además de establecer relaciones viables de cooperación con sus pares. Su vida toma rumbo, y se adquiere el sentido de identidad, de tal forma que al final, logra adquirir las características psicológicas sobresalientes en un adulto: la independencia y la autonomía (Mussent et.al., 1982).

3.7.3. Desarrollo emocional

Durante el proceso del desarrollo psicológico y búsqueda de identidad el adolescente experimentará dificultades emocionales. Conforme el desarrollo cognitivo avanza hacia las operaciones formales.

Entre los roles que ellos realizan y los demás, incluyendo a los padres. La solución de conflictos ayuda al adolescente a elaborar su nueva identidad con la que permanecerá el resto de su vida. El desarrollo emocional, además, está influido por diversos factores que incluyen expectativas sociales, la imagen personal y el afrontamiento al estrés. (Craig 1997; Delval 2000; Papalia et.al., 2001).

3.7.4. Desarrollo social

En la adquisición de actitudes, normas y comportamientos, la sociedad es de gran influencia, este proceso se denomina socialización, el cual pasa por una etapa conflictiva durante la adolescencia.

El desarrollo social y las relaciones de los adolescentes abarcan al menos seis necesidades importantes (Rice 2000): Formar relaciones significativas, satisfactorias, ampliar la amistades de la niñez, conociendo personas de diferente condición social, experiencia e ideas, encontrar aceptación, reconocimiento y status social en los grupos, pasar del interés homosocial y de los compañeros de juego a los intereses y las amistades heterosociales; aprender, adoptar y practicar patrones y habilidades en las citas, de forma que contribuyan al desarrollo personal y social, a la selección inteligente de pareja y un matrimonio con éxito y finalmente encontrar un rol sexual masculino o femenino y aprender la conducta apropiada al sexo.

Los nuevos sentimientos y necesidades emocionales, la búsqueda de la independencia, la emancipación de los padres ocasiona que el apoyo que antes era proporcionado por la familia se busque en otros adolescentes comúnmente de su misma edad. La anterior está ligado a la dinámica familiar que él adolescente presente, ya que, si el menor cuenta con una buena dinámica familiar y buena comunicación con sus padres, tendrá menor necesidad de acceder a las demandas de otros adolescentes, de igual forma aceptará las opiniones de los padres por encima de sus compañeros, por lo menos en algún área.

En relación de pertenecer a un grupo social, se convierte en un asunto de importancia en esta etapa, debido a que de esta manera buscan formar relaciones y compartir intereses comunes. (Rice 2000).

Esta búsqueda de pertenencia refuerza su imagen propia, por lo cual al ser rechazado por los demás se convierte en un grave problema. De tal forma, la meta es ser aceptado por los miembros de una pandilla o de un grupo al que admiran. Como consecuencia este grupo les ayudará a establecer límites personales y en ocasiones aprender habilidades sociales necesarias para obtener un auto-respeto de la sociedad que le ayudará a formar parte del mundo adulto más tarde. (Rice 2000)

3.8. FACTORES PSICOSOCIALES.

El Concepto de estos factores señala que son las condiciones o factores que predisponen la ocurrencia de un determinado fenómeno o situación ante la falta de mecanismos de protección adecuados. Es la dimensión medible de la vulnerabilidad. Término atribuido por la psicología social para referirse a la relación existente entre la conducta humana y el aspecto social. Constituye la construcción individual a partir de la interacción de la persona con el entorno.

Según Cuevas (2013), “Los factores psicosociales pueden entenderse como todas aquellas condiciones presentes en la situación escolar directamente relacionadas con factores personales, escolares, cognitivos, familiares y sociales, que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo integral del individuo y el bienestar físico y psicológico de una comunidad”.

Los aspectos psicosociales constituyen en gran medida en factores que nos permiten evidenciar situaciones de vulnerabilidad en la población e influyen en gran parte en los problemas de los adolescentes.

Los factores personales, familiares, y sociales comprenden los escenarios próximos en que interactúa el individuo y por ello el estudio de los factores debe darse desde estas perspectivas.

Según Delgado, G., Figueroa, C. y Herrera, C (2012): “Los factores psicosociales son definidos como aquellas condiciones/situaciones/condiciones/elementos que

inciden de manera positiva (protectores) o dañina (riesgo) dañina sobre el desarrollo de algún proceso, pueden ser externos o internos al individuo.

La identificación de los factores de riesgo en los contextos educativos ha tomado gran importancia debido a que no solo contribuye a conocer el origen de las problemáticas presentadas en la institución sino generar estrategias de atención y prevención que ayuden a mitigar los efectos. (Cerquera, V, A. & Osorio V, Y. 2014).

Para Trudel & Puentes (2000), “La perspectiva de riesgo psicosocial permite identificar y analizar las características individuales y las características del entorno inmediato o distante en el que se desarrollan los adolescentes, y que pueden aumentar la posibilidad de que manifiesten dificultades en su proceso de desarrollo. Estudia la interacción de variables del entorno, como la familia, la influencia de los pares, la cultura, la comunidad, la escuela, y variables individuales como características cognitivas y temperamentales que sensibilizan a los jóvenes ante ciertos riesgos”.

El identificar estos factores psicosociales en el entorno del adolescente, permite analizar y determinar cuáles generan una influencia positiva para reforzarlos y desenvolverlos, así como poder eliminar aquellos que presentan tendencia negativa sobre los mismos. Es importante mencionar que todas aquellas acciones que tienen como objeto prevenir y atender las situaciones de vulnerabilidad presentes en los adolescentes deben estar direccionadas desde lo personal, la familia y la comunidad, pues son precisamente en estos escenarios donde se facilitan las condiciones para generar cambios y transformar su realidad.

En tal sentido, los factores de riesgo son un conjunto de factores que se relacionan con la posibilidad de adquirir conductas de riesgo, lo que se constituye en un patrón comportamental de vulnerabilidad para el adolescente. Estos factores de riesgo explican las condiciones en que se puede producir el inicio de alguna conducta, pero no se puede considerar que tales factores sean la causa. Por tanto, es imprescindible hablar en términos de probabilidad y no de determinación, por eso, no se puede entender cada uno de ellos en forma aislada, sino que deben ser considerados en interacción recíproca y dinámica. (Geller, 2000).

Los factores de riesgo se modifican con el transcurrir del tiempo, al igual que los patrones de comportamiento, se potencializan asociándose, fraccionándose o lográndose mantener, y son típicamente diferenciables de población a población, de individuo a individuo, de una época histórica a otra, e inclusive en el mismo individuo en etapas diferentes de su evolución. (Craig, 2001).

En este orden de ideas, Kempe y Kempe definen los factores de riesgo de abuso sexual infantil como el conjunto de circunstancias en entornos sociales, familiares y ambientales, y de características personales, cuya presencia se relaciona con la probabilidad de aparición de abuso sexual infantil. Es muy difícil decir cuál tiene más peso, porque funcionan como una suerte de subsistemas que se van articulando entre sí.

A su vez, un factor de riesgo se define como un conjunto de factores que se relacionan con la probabilidad de aparición de un fenómeno o de una conducta que afecta negativamente a una persona, un grupo o una comunidad.

Donas Burak (2001) hace una distinción entre factores de riesgo de "amplio espectro" y factores o conductas de riesgo que son "específicos para un daño".

Entre los primeros factores de riesgo encontramos: Familia con pobres vínculos entre sus miembros; violencia intrafamiliar; baja autoestima; pertenecer a un grupo con conductas de riesgo; deserción escolar; proyecto de vida débil; locus de control externo; bajo nivel de resiliencia. Los factores o conductas de riesgo específico serían: portar un arma blanca; en la moto, no usar casco protector; tener hermana o amigas adolescentes embarazadas; consumir alcohol. Muchos valores que hoy se entrelazan y cultivan en forma cada vez más intensa y hasta obsesiva en muchos de nuestros adolescentes, crean una particular "cultura del riesgo", tal como la denomina.

De acuerdo a lo anterior mencionado se puede definir los factores psicosociales como aquellos factores internos y externos que determinan cierto grado de afectación sobre

el bienestar físico y psicológico del individuo y que además de ejercer influencia sobre la persona también lo hace sobre el entorno.

Son circunstancias, hechos y factores personales, familiares o sociales, relacionados con una problemática determinada que lo coloca en situación de vulnerabilidad (personalidad emocionalmente inestable, insegura e impulsiva, excesiva curiosidad, consumo de alcohol, familias desintegradas, patrones de crianza excesivamente rígidos o liberales, una brecha generacional amplia, escasa comunicación familiar, marginalidad, pobreza, abandono escolar o bajo rendimiento académico, escasas oportunidades del uso recreativo del tiempo libre, entre otros) que aumentan la probabilidad de que un sujeto inicie o se mantenga en situaciones críticas que afectan a su desarrollo integral o que sea víctima o autor de la violencia u otras situaciones mencionadas.

(Delgado, A, y Herrera, 2012, p 28) clasifican estos factores en:

- Factores personales: Se encuentran los de orden emocional tales, como: depresión y ansiedad; los de orden cognoscitivo, como las creencias, autoeficacia, pensamiento creativo y estrategias de afrontamiento; la motivación y las diferencias individuales.
- Factores sociales: Se establecen en dos órdenes. Micro: tales como percepción de apoyo social, relación instituciones- persona y apoyo familiar y macro: las condiciones socio demográficas tales estatus socio económico.

3.8.1 Factores personales

Estos factores están compuestos por características individuales, psicológicas, en especial de personalidad.

3.8.1.1. Personalidad

Castell describe “La personalidad como la integración de rasgos y viene hacer lo que determina el comportamiento de los sujetos ante una situación y estados de ánimo”.

Estos rasgos pueden ser comunes a todos los individuos y otros pueden ser exclusivos de un individuo. Pueden estar determinados por la herencia y por el ambiente.

Sostiene que los individuos poseen rasgos idénticos, pero en distinto nivel o grado por lo tanto no hay dos individuos iguales.

La conducta de los individuos ante una situación dependerá de los rasgos de su personalidad.

Es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir los pensamientos, sentimientos, actitudes, hábitos y conducta de cada individuo que de manera muy particular que hacen que las personas sean diferentes a las demás.

La personalidad es el sello distintivo de cada ser humano, formado por la combinación de rasgos y cualidades distintas, es **dinámica** y cambiante, factible a ser influida por el medio que a su vez se manifiesta en su conducta; es **consistente** por que permanece relativamente estable a lo largo del tiempo. Es diferenciadora porque permite identificar a cada individuo como ser único,

La personalidad es **evolutiva**, aunque es un rasgo consistente puede variar a largo plazo por la interacción con el medio.

La personalidad es **no predictiva**, es una compleja combinación de características y comportamientos que hacen difícil la predicción de respuestas.

Millon (1993) plantea una hipótesis de continuidad en el desarrollo psicológico. Define la **personalidad** como un patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que surgen a través del desarrollo como producto de una compleja matriz de determinantes biológicos y de aprendizajes. Estas características se expresan en casi todas las áreas del funcionamiento del individuo como modos preferentes de percibir, sentir, pensar, actuar y relacionarse con otros, e incluyen tanto

las estrategias normales de funcionamiento personal como sus contrapartes más patológicas.

Para el autor la personalidad se va conformando desde que nacemos; en la niñez ciertos hábitos repetitivos van convirtiéndose en patrones y en la adolescencia distintas formas de relacionarse, pensar y reaccionar se van afianzando, dando lugar al establecimiento de un tipo de personalidad que determinará la forma que cada uno tendrá para enfrentar las distintas circunstancias de la vida.

Plantea también que la adolescencia no es un periodo apacible, sino que está lleno de intensas vivencias, sentimientos y actitudes contradictorias en diferentes ámbitos de la vida del adolescente, los que van desde la propia conformación de la identidad personal a ámbitos más externos como la relación con pares y con la sociedad mayor. Esto hace que el adolescente sea especialmente vulnerable al estrés y a la desadaptación psicológica.

3.8.2 Factores familiares.

3.8.2.1 Familia

Coleman (1993)” define la familia como una institución social y es el núcleo de soporte y apoyo para sus miembros, en donde se da y el amor tan necesario para el desarrollo saludable de los individuos, en donde se intercambian y se adoptan mensajes, valores, tradiciones, costumbres, deseos, mitos y creencias; en donde también se resuelven y comparten aspectos de convivencia, responsabilidades, información, opciones de decisiones que afectan a todo el grupo familiar, se ve seriamente afectada cuando se instaura el abuso, la violencia y el maltrato como sistema de relación entre sus integrantes”.

Según la Declaración de los Derechos Humanos, La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado⁹.

La familia siendo la institución y núcleo de soporte y apoyo, es la entidad más persuasiva que influye en el desarrollo social del individuo, que comparten un mismo espacio, donde se transmite pautas de relación entre los miembros, determinando diferentes formas de interacción física o verbal en la que el individuo adquiere valores y principios y se fijan patrones de comportamiento que determinan su relación con los demás escenarios sociales de los mismos.

Azuara (2007), considera que la familia debe ser contemplada como parte de un sistema amplio de parentesco, el cual está formado por una estructura de roles o papeles y relaciones que tienen como base los lazos consanguíneos y de matrimonio que vincula a los miembros de la familia dentro de una sociedad organizada.

Estévez, A; Serrone, S.; Molinaroli, (2011) Dentro de la familia se dan aquellos procesos psicosociales en los que el individuo se desarrolla históricamente como persona y como miembro de una sociedad. Los factores de riesgo familiares incluyen indicadores como maltrato físico y psicológico, consumo de alcohol o drogas por parte de miembros del hogar, ausencia emocional y física de los padres, falta de afecto de los padres hacia sus hijos, violencia doméstica, situación económica precaria o inestable, entre otros.

3.8.2.2 Estructura familiar

⁹ «Artículo 16. 3». *Declaración Universal de los Derechos Humanos*.

- a. **Familia nuclear:** Padres e hijos (si los hay); también se conoce como “círculo familiar”.
- b. **Familia extensa:** Además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines.
- c. **Familia monoparental:** En la que el hijo o hijos vive (n) sólo con unos de los padres.
- d. **Otros tipos de familias:** Aquellas conformadas por hermanos, por amigos.

3.8.2.3 Dinámica familia

Según el Modelo de Olson (Olson, Porter & Lavee, 1985) el funcionamiento familiar está determinado por: el *afecto*, la *autoridad*, y la *comunicación*. (Mencionado *Reusche lari, 2011*)

a. El afecto

Consiste en el grado de intimidad, en la calidad de los sentimientos y en el interés y cuidado que se tienen los miembros de la familia.

Estos lazos emocionales o vínculos entre padres e hijos y entre hermanos, deben establecerse, pues el hecho de convivir bajo el mismo techo no determina que se produzca, Estos lazos pueden ser positivos cuando se establecen en base a sentimientos de amor, alegría, solidaridad; y negativos, cuando el afecto base es el odio, cólera, rencor, agresión, entre otros sentimientos inadecuados

Donde la intensidad del vínculo también varía, la mayor intensidad hace que los lazos afectivos sean más estrechos; y, en forma inversa, la distancia afectiva es mayor, cuando la intensidad del vínculo es menor.

b. La autoridad

Se refiere a la capacidad de control y poder para orientar, guiar, y enseñar normas y reglas a los miembros de la familia.

Esta tarea está orientada al mantenimiento del sistema (estabilidad), y adaptarlo a las demandas del desarrollo de los miembros y del sistema (cambio). Una autoridad debe saber dar *estabilidad* y ser lo suficientemente flexible para permitir el *cambio*.

El poder no es una propiedad individual, sino una característica de toda relación.

Olson, Porter y Lavee (1985) miden la autoridad familiar en la dimensión de adaptabilidad, o capacidad que tiene la familia para ser flexible al cambio, pero unido a un sentimiento de estabilidad.

c. Comunicación

Generalmente llamamos comunicación a la emisión de un mensaje verbal en forma explícita e intencional. Pero en psicología, es mucho más que eso; incluye todos los procesos a través de los cuales las personas se influyen mutuamente. Comunicarse es interactuar, es establecer un modo de relación, por lo tanto, es mucho más que escuchar o decir una palabra, es una acción, un acto, una conducta.

Las características de la comunicación: es observable, es decir, hay un emisor y un receptor; es intencional porque hay emisor que desea enviar un mensaje y un receptor que quiera recibir el mensaje y tiene una contextualidad, se debe recibir el mensaje en el contexto que se da.

La comunicación humana es digital y analógica. Nos referimos al aspecto lógico, verbal y de contenido; y, al aspecto simbólico, no verbal y relacional

La comunicación positiva posee empatía, se escucha reflexivamente y existe un compromiso de apoyo. La negativa,

tiene mensajes dobles, es crítica destructiva y está llena de descalificaciones.

3.8.2.4 Patrones de crianza

Son estilos parentales con la que se dirige a la familia.

- Autoritario: Exclusiva coerción, no permitirles ninguna libertad.
- Permisivo: No impone consistentemente las reglas, concesión de una excesiva libertad.
- Con autoridad: Mantiene un control firme, aplica de forma consistente las reglas.

3.8.3. Factores sociales.

El aspecto social juega gran protagonismo en la definición de la personalidad y en la conducta del individuo, sobre todo porque las necesidades sociales del ser humano son muy fuertes y cada individuo acepta su grupo de amigos conforme a sus intereses, con lo cual no solo satisface sus necesidades sino se transmiten rasgos culturales y comportamentales que difieren en la personalidad de cada sujeto y define lo que será su desenvolvimiento en los demás contextos como la escuela, el barrio, la familia, etc.

Los factores de riesgo sociales abarcan indicadores como la delincuencia, el expendio de drogas, la prostitución, el pandillaje, la pobreza, las redes de apoyo, la contaminación ambiental, el trabajo infantil, el desplazamiento, las condiciones socioeconómicas, los aspectos culturales, las redes sociales entre otros.

3.9 VULNERABILIDAD

Vulnerable. Del latín vulnera bilis. Que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente.¹⁰

“Cualidad que tiene alguien para poder ser herido”

¹⁰

Real Academia Española. Diccionario Usual-Diccionario de la lengua.

Capacidad disminuida de una persona o más para anticiparse, hacer frente y resistir a los efectos de un peligro y para recuperarse de los mismos.

Estévez, A (2011) Los niños, niñas y adolescentes están afectados por vulnerabilidades específicas porque se encuentran en un proceso de constitución subjetiva y de desarrollo físico e intelectual y subordinados a las condiciones de su entorno familiar y escolar. Además, tienen desventajas derivadas de su relación asimétrica con las instituciones del mundo adulto; sobre todo cuando existe desamparo por parte de las instituciones mediadoras: la familia y la escuela y/o por la retirada de las instituciones públicas del diseño de políticas adecuadas.

Este es un punto particularmente sensible desde los enfoques de resiliencia y vulnerabilidad psicosocial. Entendemos que el enfoque de vulnerabilidad psicosocial está en el núcleo de un planteo de políticas públicas en salud, educación y desarrollo social porque es un concepto multidimensional que se proyecta sobre dimensiones individuales, micro sociales (familiares y escolares) y macro sociales con diversos factores intervinientes en cada una de esas dimensiones. Hay factores contingentes tanto en la dimensión individual como en el micro social que pueden aumentar la vulnerabilidad psicosocial.

3.10 AGRESIÓN SEXUAL.

El abuso sexual, es definido¹¹ como atentado al pudor, como estupro, violentar sexualmente o un exceso sexual. Asimismo, se ha dicho que el abuso deshonesto es el abuso carnal, pero sin cópula o coito, es decir, sin penetración del miembro viril, y sin consentimiento de la víctima o, -existiendo éste- se presume que no se dio, cuando la víctima es menor de trece años.

De la misma forma definimos al Abuso Sexual infantil, como *“un delito donde el/la victimario/a, adulto satisface sus impulsos o deseos sexuales, con un niño de cualquier sexo aprovechándose de las debilidades, ignorancia o*

¹¹ CABANELLAS DE LAS CUEVAS, Guillermo, "Diccionario Jurídico", t. 1, ed. Heliasta, Barcelona, España, 1.998, p. 21

inexperiencia del menor, mediante engaño, violencia, amenaza, abuso coactivo, intimidatorio o una relación de dependencia, con falta de consentimiento de la víctima por su sola condición de niño, afectándose su reserva y/o integridad sexual, implicando -o no- para éste una experiencia traumática, que puede perjudicar su desarrollo evolutivo normal y que además, está previsto y reprimido en el Código Penal”¹²

Debe disculparse la extensa definición y –tal vez- cierta redundancia, por buscar mayor precisión y evitar discusiones estériles, muchas veces causadas por el uso de terminología distinta. Asimismo, al “abuse of children” se lo traduce como abuso deshonesto de menores.

Las agresiones sexuales pueden definirse como:¹³ *“Agresiones que corresponden a una serie de acciones o comportamientos como los tocamientos impúdicos, incursiones táctiles o contactos corporales de diferente índole, es cualquier forma de penetración sexual (vagina, ano o boca) sin que la persona receptiva libremente lo desee. Son interacciones sexuales sin el consentimiento de una de las partes sin previa negociación debido a la relación existente de poder altamente asimétrica.”*

Por su parte Kempe fundador de la Sociedad Internacional para la prevención de los Niños Abusados y Maltratados, define el abuso sexual como: *La implicación de un niño o de un adolescente menor en actividades sexuales ejercidas por los adultos y que buscan principalmente la satisfacción de estos, siendo los menores de edad inmaduros y dependientes y por tanto incapaces de comprender el sentido radical de estas actividades, ni de dar su consentimiento real.* Estas actividades son inapropiadas a su edad y a su nivel de desarrollo psicosexual y son impuestas bajo presión, por la violencia o la seducción y transgreden los tabúes sociales en lo que concierne a los roles familiares. Es el ejercicio de poder y control del adulto utilizando la sexualidad del niño, niña,

¹² CAMMISA-TEIXEDO-SANCHEZ, (1996) “Diccionario bilingüe de terminología jurídica”, editorial. Abeledo-Perrot, Madrid España.

¹³ LOZADA Y DE ANGULO, DE ANGULO. (2004) “Los depredadores Silenciosos de Nuestras/os Hijas/os”.

adolescente, que se encuentra en situación de desventaja con el único fin de dominio, sometimiento, control, humillación o degradación que atenta contra la vida afectivo-emocional, su autoestima y dignidad.

López Sandra (2016) La convivencia y crecimiento de las niñas y adolescentes en ambientes autoritarios, machistas y violentos afecta su auto concepto y autoestima, lo que les hace vulnerables a comportamientos abusivos, como la violencia sexual

La falta de educación y formación en derechos humanos y educación sexual integral con enfoque de derechos y género hace vulnerables a las niñas y adolescentes a la violencia sexual y a todo tipo de violencia.

Los padres y madres de familia no cuentan con espacios de formación, de naturaleza pública, que les permitan desaprender y aprender nuevas formas de educar y criar a sus hijos e hijas; por lo tanto, se continúa percibiendo a la niña como objeto y no sujeta de derecho.

Si bien, las precarias condiciones materiales de subsistencia predisponen, y la mayoría de los casos de violencia sexual ocurren en familias en pobreza y pobreza extrema, no significa que en todos los hogares pobres o extremadamente pobres se viole a una niña o adolescente; ni que en las familias acomodadas o de clase media no ocurra violencia sexual.

Se continúa percibiendo a la niña como objeto y no sujeta de derecho. Si bien, las precarias condiciones materiales de subsistencia predisponen, y la mayoría de los casos de violencia sexual ocurren en familias en pobreza y pobreza extrema, no significa que en todos los hogares pobres o extremadamente pobres se viole una niña o adolescente; ni que en las familias acomodadas o de clase media no ocurra violencia sexual¹⁴

¹⁴ López. Sandra (2016)"Factores psicosociales que inciden en la vulneración sexual de niñas y adolescentes víctimas, acogidas por el refugio de la niñez." Guatemala de la asunción, pag.65.

Partiendo de una aproximación ecológica (Belsky, 1993; Bronfenbrenner, 1979) es posible identificar numerosas variables procedentes tanto del propio sujeto como de los diferentes sistemas o contextos más o menos inmediatos (p.ej., familia, sociedad, cultura) que inciden sobre la presencia y desarrollo del abuso sexual infantil.

Anales de psicología de la Universidad de Murcia, España (2006), plantea que el hecho que niños, niñas y adolescentes sean testigos o víctimas de la violencia familiar, conlleva toda una serie de repercusiones negativas, tanto para el bienestar físico y psicológico, como para el posterior desarrollo emocional y social de la niñez y adolescencia. Además, indica que, tras una experiencia traumática, se puede producir una pérdida del sentimiento de invulnerabilidad, que constituye un componente de vital importancia para evitar que las personas se consuman y paralicen con el miedo a su propia vulnerabilidad¹⁵.

Estos factores tendrían un origen tanto interno como externo, y estarían implicados en ellos aspectos personales, familiares y sociales. Kazdin (2003) plantea que durante la adolescencia hay un incremento en el número de actividades consideradas como Comportamientos problemáticos o de riesgo.

A su vez, un factor de riesgo se define como un conjunto de factores que se relacionan con la probabilidad de aparición de un fenómeno o de una conducta que afecta negativamente a una persona, un grupo o una comunidad.

Donas Burak (2001) hace una distinción entre factores de riesgo de "amplio espectro" y factores o conductas de riesgo que son "específicos para un daño". Entre los primeros encontramos: familia con pobres vínculos entre sus miembros; violencia intrafamiliar; baja autoestima; pertenecer a un grupo con conductas de riesgo; deserción escolar; proyecto de vida débil; locus de control externo; bajo nivel de resiliencia. Los factores o conductas de riesgo específico serían: portar un arma blanca; paseos en la moto, no usar casco protector; tener hermana o amigas adolescentes embarazadas; consumir alcohol, etc.

¹⁵ Patro, R. y Limiñana, M. (2006). *Víctimas de violencia familiar: Consecuencias psicológicas en hijos de mujeres maltratadas*. Murcia, España. Recuperado de http://www.um.es/analeps/v21/v21_1/02-21_1.pdf

Muchos valores que hoy se entrelazan y cultivan en forma cada vez más intensa y hasta obsesiva en muchos de nuestros adolescentes, crean una particular "cultura del riesgo", tal como la denomina Donas Burak (2001).

Todos estos aportes ayudan a tener una visión más clara y una comprensión de la magnitud de esta problemática en la cual se ven inmersos los adolescentes, debido a factores que inciden en su nivel de vulnerabilidad.

Cabe mencionar que todo comportamiento sexual pertenece al ámbito íntimo de las personas por lo que cualquier relación sexual con otra persona, exige su **previa admisión** en esa esfera reservada y con mayor razón si un menor de edad quien por su estado de desarrollo no está preparado para entablar **transacciones** con un adulto acerca de su sexualidad. Independientemente de las condiciones familiares en la que se haya podido desarrollar el adolescente, si en su camino se cruza con un agresor sexual los mecanismos protectores existentes se hacen insuficientes ante la gran capacidad de **manipulación y destrucción** de estos agresores.

3.10.1. Fases de la agresión sexual:

Lozada, De Angulo mencionan las fases de la agresión sexual, según la Dra. Baker, 2002 New York.

- **Detección.** - El agresor busca a su víctima quien se encuentra en situación de vulnerabilidad (edad, identifica fortalezas y debilidades).
- **Aproximación.** - Busca acercarse a la víctima, la enreda, seduce, aparece como lo que necesita en función de su carencia.
- **Subyugación.** - Busca ganar el control sobre la víctima, este control es sutil, le ofrece consejos saludables, sugerencias, tiene que rendir a la víctima a un estado de impotencia, aislamiento y pérdida de defensas para que el abuso pueda ocurrir.
- **Preparación.** - Acondiciona a la víctima, usara métodos sutiles y engañosos para aislar de los demás como regalos especiales que son dados después, de sus expresiones físicas de afecto.

- **Abuso.** - Se asegura que todas las fases previas al abuso sean reforzadas y finalmente establecidas antes de llevar a cabo la agresión sexual.

3.11. TIPOS DE AGRESIÓN SEXUAL.

- 1. Acoso sexual:** Una forma de discriminación que involucre conductas del agresor con algún tipo de avances sexuales, solicitudes de algún tipo de favores sexuales u otro tipo de conductas verbales o físicas.
- 2. Corrupción de menores:** Son actos libidinosos que corrompen o contribuyen a la corrupción de una persona menor de diez y siete años.
- 3. Voyerismo:** Son fantasías sexuales recurrentes y altamente excitantes, impulsos sexuales comportamientos que implican el hecho de observar ocultamente a personas desnudándose o que se encuentren en plena actividad sexual.
- 4. Exhibicionismo:** Son fantasías sexuales recurrentes y altamente excitantes, impulsos sexuales o comportamientos que implican la exposición de los propios genitales a un extraño que no lo espera.
- 5. Frotteurismo:** Su característica esencial del frotteurismo implica el contacto y el goce con una persona en contra de su voluntad.
- 6. Pornografía infantil:** Representación visual o auditiva de una persona menor de edad, para el placer sexual del usuario, con fines lucrativos o retributivos para el proveedor o intermediario, entrañando la producción, la distribución, la tenencia y el uso de este material.
- 7. Estupro:** Quien mediante seducción o engaño tuviera acceso carnal con persona de uno u otro sexo, mayor de catorce (14) años y menor de diez y ocho (18) años.
- 8. Incesto:** Contactos sexuales realizados por familiares directos u otro adulto que ejerce función de padre o tutor (padrastro, madrastra, padres adoptivos).

- 9. Explotación Sexual no comercial:** Agresión sexual repetitivos contra niños/as y adolescentes con el fin de degradar o general placer sexual y /o placer de tener poder para doblegarles, sin que haya una transacción económica o material.
- 10. Explotación Sexual comercial:** Es la victimización sexual de una persona menor de edad, ligada a un intermediario que hace una transacción comercial, que puede ser en dinero, especies o ventajas de algún tipo (como el ofrecimiento de protección en caso de que alguien las vaya a agredir, alimentación, alojamiento u otros beneficios que pueden ir acompañados o no con montos de dinero).
- 11. Prostitución de menores de edad:** Prestación de servicios de naturaleza sexual a cambio de una prestación económica o en especie.
- 12. Turismo sexual:** Explotación sexual comercial de personas menores de edad por parte de extranjeros que visitan el país en calidad de turistas.
- 13. Rapto:** EL que con fines lascivos y mediante violencia, amenazas graves o engaños, sustrajere o retuviere a una persona que no hubiere llegado a la pubertad,
- 14. Trafico de niñas, niños y adolescentes:** Se refiere al reclutamiento y traslado con fines ilícitos de un país a otro de una región a otra del país sin o con el consentimiento del niño, niña y adolescente o su familia., para ser utilizado como mercancía sexual en su destino final para fines de prostitución, pornografía, explotación laboral, utilización para tráfico de drogas, trabajo doméstico, otros trabajos de alto riesgo o no remunerados, mendicidad, etc.
- 15. Violación Sexual:** Es cualquier forma de penetración sexual (vagina, ano o boca) con el pene, dedo o cualquier otro objeto sin que la persona receptora lo desee o cuando la víctima por alguna razón como el de estar aún en un

proceso de desarrollo por su edad o limitaciones físicas o mentales no pueda resistir.

El abuso sexual deja secuelas psíquicas a corto, mediano y largo plazo, en ocasiones también físicas (desde heridas y laceraciones genitales hasta enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados). El impacto traumático puede variar en función de la edad del niño, del tipo de vínculo con el ofensor, de la existencia de violencia o no durante el hecho, de la actitud del padre o madre protector, de la existencia de otros problemas familiares, tales como alcoholismo, adicciones, violencia conyugal, enfermedades psiquiátricas, del número de ofensores sexuales, del tiempo que haya durado el abuso. Las agresiones sexuales, alteran de manera irreversible el ciclo normal del despertar sexual, las perturbaciones en un principio abarcan sus actividades escolares y familiares, así como sus relaciones con adultos y sus pares, incidiendo posteriormente en sus relaciones sexuales y sociales como adulto.

“No hay lugar seguro, o familia segura donde los depredadores no puedan entrar”¹⁶.

3.12. MARCO JURÍDICO

Tanto la legislación boliviana, como los instrumentos internacionales ratificados, proveen un marco jurídico vigente de protección de la niñez y adolescencia.

La Convención de los Derechos del Niño (1989), establece que los Estados parte adoptarán todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, representante legal u otra persona que lo tenga a su cargo.

La Constitución Política del Estado en la Ley N° 2026 decreto conocido como el “Código del niño. Niña y adolescente” en sus disposiciones fundamentales

¹⁶ Lozada, De Angulo. (2004) “Los depredadores Silenciosos de Nuestras/os Hijas/os”. Editorial Serrano Ltda. Cochabamba. Bolivia, pág. 10

establece y regula el régimen de prevención, protección y atención integral que el Estado y a Sociedad deben garantizar a todo niño, niña y adolescente con el fin de asegurarles un desarrollo físico, mental, moral, espiritual, emocional y social.

La ley N°2033 conocida como la Ley de Protección a las víctimas de delitos contra la libertad sexual:

- Art.1° (**Objeto**). La ley tiene por objeto proteger la vida, la integridad física y psicológica, la seguridad y la libertad sexual de todo ser humano.
- Art.308. (**Violación**). Se sancionará con privación de libertad de quince (15) a veinte (20) años a quienes mediante intimidación, violencia física o psicológica realice con persona de uno u otro sexo, actos sexuales no consentidos que importen acceso carnal, mediante la penetración del miembro viril, o de cualquier otra parte del cuerpo, o de un objeto cualquiera, por vía vaginal, anal u oral, con fines libidinosos; y quien bajo las mismas circunstancias, aunque no mediara violencia física o intimidación, aprovechando de la enfermedad mental grave o insuficiencia de la inteligencia de la víctima o que estuviera incapacitada por cualquier otra causa para resistir.
- Art.308° bis. (**Violación de niño, niña o adolescente**). Quien tuviera acceso carnal con persona de uno o de otro sexo menor a catorce, penetración anal o vaginal o introdujera objetos con fines libidinosos, será sancionado con privación de libertad de quince (15) a veinte (20) años, sin derecho a indulto, así no haya uso de la fuerza o intimidación y se alegue consentimiento.
En caso de que se evidenciare alguna de las agravantes dispuestas en el artículo 310 del Código Penal, y la pena alcanzara a treinta (30) años, la pena será sin indulto.
Quedan exentas de esta sanción las relaciones consensuadas entre adolescentes mayores de doce (12) años, siempre que no exista diferencia de edad mayor de tres (3) años entre ambos y no se haya cometido violencia o intimidación.

- Art.312. (**Abuso sexual**). Cuando en las mismas circunstancias y por los medios señalados en los artículos 308 y 308 bis. Se realizarán actos sexuales no constitutivo de penetración o acceso carnal, la pena será de seis (6) años a diez (10) años de privación de libertad. Se aplicarán las agravantes previstas en el artículo 310 y si la víctima es niña, niño o adolescente la pena privativa de libertad será de diez (10) a quince (15) años.

A pesar de que Bolivia cuenta con un marco jurídico y social de protección a la niñez y adolescencia, su implementación o aplicabilidad es débil, debido a la desarticulación del sistema y la inexistencia de un enfoque victimológico de atención integral a las víctimas, lo que conlleva su Revictimización. La violencia sexual en cualquiera de sus manifestaciones es una de las más trágicas realidades con las que se enfrenta un adolescente.

CAPÍTULO 4

4 DISEÑO METODOLÓGICO.

4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Por las características de la investigación el mismo se encuentra en el área de la psicología clínica, el tipo de estudio es descriptivo-exploratorio, de corte transversal, permite a través de un corte en el tiempo, observar el comportamiento de la variable, la misma tiene como finalidad describir los factores que inciden en la vulnerabilidad de la población objeto de estudio, de enfoque cuantitativo, considerando que se mide de manera numérica los factores psicosociales, el método de recolección de datos fue el método escalonado de Likert o escala de Likert (Hernández, Sampieri 1991). Exploratorio porque no hay investigaciones de este tema en nuestro medio. Nuestro muestreo fue probabilístico e intencional porque el investigador decidió a que grupo de adolescentes se tomaría como muestra.

4.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.

El presente estudio se realizó en la Unidad Educativa “Julio Calvo” Perteneciente al distrito Ocho del Barrio “La Florida” de la ciudad de Tarija. La misma que se halla ubicada en las calles 26 de mayo y 23 de marzo sobre la avenida Colón.

La misma que funciona hace 29 años, un 15 de agosto de 1998 con la llegada de personas del interior se hizo necesaria esta creación, que comenzó con un nivel primario, posteriormente se implementó el nivel secundario. Cuenta con 380 alumnos, los cuales componen 13 cursos dentro la unidad educativa. Teniendo tres 1° de secundaria. (1°A con 32 alumnos, 1°B con 32 alumnos, 1°C con 36 alumnos) 2° de secundaria (2°A con 40 alumnos, 2° B con 39 alumnos), 3° de secundaria (3°A con 29 alumnos, 3°B con 35 alumnos) 4° de secundaria (4°A con 35 alumnos, 4°B con 35 alumnos) 5° de secundaria (5°A con 26, 5°B 22 alumnos) 6° de secundaria (6°A con 23, 6° B con 28 alumnos). Su plantel docente de 24 profesores, 4 administrativos. Esto en el turno mañana. Por la tarde funciona nivel primario y kínder con diferente plantel en dirección, docente y administrativo. La

infraestructura fue recientemente ampliada y tiene un ambiente que brinda las comodidades que el alumno requiere para un mejor aprendizaje, cabe mencionar también que existe terraplenes para personas con capacidades diferentes, que les permite movilizarse dentro de la Unidad Educativa.

El director se refirió a esta problemática como una de las más preocupantes realidades que están viviendo los niños/as y los adolescentes, habló de la necesidad de contar con el apoyo de instituciones que tienen que ver con la protección y prevención. También se hizo referencia a la gran cantidad de embarazos en las adolescentes cuyo número se va incrementando pues están amparadas a la ley que se promulgó, al derecho que tienen a la educación; la pasividad de los padres y sociedad frente a esta problemática nos muestra, que hay una aceptación social, si bien existen programas de prevención, y cuentan con la guía de sus maestros y maestras además de los medios de comunicación, información, orientación y apoyo de algunas instituciones de salud, policía, INTRAID, CÍES, con programas de prevención, manifiesta que no son suficientes los esfuerzos que se realizan, por la visita esporádica que se da de las instituciones que deberían velar por su integridad personal.

Mencionó también que debido a la falta de comunicación que existe entre padres e hijos los cuales por el tipo de trabajo que tienen deben ausentarse del hogar, quienes a su vez delegan la supervisión a parientes o terceras personas. La pérdida significativa de valores en los hogares lo que hace que los adolescentes no midan las consecuencias de sus actos y se vean expuestos a situaciones riesgosas.

También se hizo referencia a un caso que se denunció como abuso sexual, siendo víctima una de las alumnas del establecimiento, dicha Autoridad mencionó que quedo desmentida esta denuncia por las autoridades encargadas de velar este tipo de casos. Sin embargo, queda en el aire esta denuncia que hizo esta adolescente, porque no sabemos qué tipo de violencia sexual vivió, la mayoría de las personas tiene la concepción que este acto es solo la penetración y no otro tipo de actos que atentan su integridad física y emocional al momento de vivenciar esta experiencia como tal.

4.3. MUESTRA.

Está conformada por adolescentes de 16-17 años, del 5^a año de secundaria. 26 alumnos del curso “5ºA” y 21 alumnos de curso “5ºB”, 29 son de sexo masculino y 18 de sexo femenino. Haciendo un total de 47 alumnos que fueron objeto de estudio.

Cuadro 1

EDAD	Nº DE ADOLESCENTES
16 a 17 AÑOS	47
TOTAL	47

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

Las técnicas aplicadas para la esta investigación fue la entrevista estructurada y la observación directa. Los instrumentos de recolección de información, administradas; cuestionario de los 16 factores de Personalidad de Cattell, la escala de autoestima de Rosenberg, test de los colores de Luscher, una encuesta o cuestionario personal que permitió explorar los factores personales, familiares y sociales. (Todos éstos se encuentran en ANEXOS)

1. Cuestionario de los 16 PF de Personalidad

Autores Raymond B. Herbet W. Eber, Maurice M. Tatsuoka. Construido para medir los rasgos de la personalidad, toda vez que se exploran característica, impulsos y tendencias permanentes o esenciales del carácter de las personas.

La forma integral del 16 PF, está dirigida a personas mayores de 16 años, su aplicación puede ser de forma individual, auto administrado o colectivo.

Las instrucciones exactas se expresan en la primera página del cuadernillo.

No hay respuestas ni buenas ni malas, los datos que debe anotar (nombre, edad, sexo y fecha de aplicación). Se da ejemplo de las posibles respuestas a cada reactivo.

Como llenar el formulario o hoja de respuesta, que no se medite en las respuestas

Tiempo aproximado para completar la prueba de 35 a 40 minutos, tener cuidado de no saltar respuesta alguna, responder con honestidad.

Material que se utiliza: el cuestionario consta de 187 reactivos, es un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios en forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se le pide la reacción de los sujetos a los que se les administra.

El cuestionario se los proporciona directamente a los respondientes quienes lo contesta. Lápiz de preferencia con goma, hojas de respuesta el perfil, plantillas de calificación, en este caso la Forma A. Hojas de respuesta, uso de plantillas. Conversión de puntuación bruta a valores estándar, Interpretación del perfil, calificación.

2. La escala de Autoestima de Rosenberg.

Su objetivo es evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.

Se aplica, adolescentes, adultos, personas mayores. La escala consta de 10 ítems de 5 planteadas en forma positiva y 5 en forma negativa. (Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente). Aplicación: La persona evaluada responde a los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de muy de acuerdo, de muy desacuerdo). Corrección e interpretación: La puntuación se obtiene sumado la puntuación directa de los ítems 2,5,8,9,10, y la puntuación invertida de los ítems 1,3,4,6,7. De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima. La puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.

3. Test de los Colores de Luscher

Es un instrumento de medida objetiva evalúa el estado subjetivo mental y físico de una persona. El test de ocho colores consta de 4 colores básicos: Azul, rojo, verde y amarillo los primarios psicológicos y una serie de 4 colores complementarios, Violeta, café (marrón), negro y gris.

En la tabla de ocho colores, se dignan con números para facilitar su empleo. Las instrucciones, no trate de relacionar estos colores con otras cosas, trate de verlos exclusivamente como colores. ¿Cuál de ellos le gusta más? Agradecerle por su cooperación, entre los colores que quedan ahora ¿Cuál de ellos le gusta más?, y se prosigue de esta manera. En una hoja se anota los números de estos ocho colores. Luego se comienza una nueva vuelta de la misma manera. Se agrupa, marca y analiza las elecciones hechas.

4. Encuesta o cuestionario personal

Nos permite explorar los factores personales, familiares, sociales de la muestra de estudio, se aplicó a adolescentes de 16 a 17 años, la misma consta de 37 ítems. La persona evaluada responde a los 37 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos Corrección e interpretación: La puntuación se obtiene sumado la puntuación directa de los ítems, sacando la media de cada una de ellas.

4.4. APLICACIÓN

Se trabajó de la siguiente manera:

- Miércoles 20-09-17, Se aplicó el cuestionario 16PF y la escala de Autoestima el segundo periodo de clases, a los alumnos de 5°B, a horas 9:30am, 21 de los mismos fueron evaluados.
- Viernes 22-09-17, se aplicó el cuestionario 16PF y la escala de Autoestima el último periodo de clases a los alumnos de 5°A, a horas 11:50am, de los cuales 26 fueron objeto de evaluación.
- Martes 26- 09-17, se aplicó la encuesta o cuestionario personal y el Test de Luscher el último periodo de clases a los alumnos del 5°B, a horas 11:50am, 21 de los mismos fueron evaluados.

- Viernes 29-09-17, se aplicó la encuesta o cuestionario personal y el Test de Luscher
- El segundo periodo de clases a los alumnos de 5ºA, a horas 9:30am, 26 fueron objeto de evaluación.

A los cuales se les proporciono materiales, como lápices, borradores, hoja de boom.

En cada una de las tomas se proporcionó material como, lápices, borradores, hojas y desde luego a cada uno tuvieron prueba de evaluación.

4.5. VARIABLES

4.5. 1. Definición Conceptual

- **Factores psicosociales**

Son aquellas condiciones/situaciones/elementos que inciden de manera positiva (protectores) o dañina (riesgo) sobre el desarrollo de algún proceso, pueden ser externos o internos al

Individuo. Es la dimensión medible de la vulnerable.

- **Personalidad**

Es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir los pensamientos, sentimientos, actitudes, hábitos y conducta de cada individuo que de manera muy particular hacen que las personas sean diferentes a las demás.

- **Familia**

Es la entidad donde se transmite pautas de relación entre los miembros, determinando diferentes formas de interacción física o verbal en la que el individuo adquiere valores y principios y se fijan patrones de comportamiento que determinan su relación con los demás escenarios sociales de los mismos.

4.5.2. OPERALIZACION DE VARIABLES.

Variables	Dimensión	Indicador	Escala
<p>Factores Psicosociales</p> <p>. Son aquellas condiciones/situaciones/elementos que inciden de manera positiva (protectores) o dañina (riesgo) dañina sobre el desarrollo de algún proceso, pueden ser externos o internos al individuo. Es la dimensión medible de la vulnerable.</p>	<p>Personalidad</p> <p>Es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir los pensamientos, sentimientos, actitudes, hábitos y conducta de cada individuo que de manera muy particular que hacen que las personas sean diferentes a las demás.</p>	<p>Emocionalmente inestable (Factor.C) Insegura (Factor O+) Impulsiva(Factor.Q4+)</p> <p>Autoestima</p> <p>Curiosidad excesiva</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p>	<p>Cuestionario 16PF de Cattell.</p> <p>Escala d Rosenberg.</p> <p>Alta Media Baja</p> <p>Test de Luscher.</p> <p>16-17 años</p> <p>Hombres mujeres</p>
	<p>Familia</p> <p>Es la entidad donde se transmite pautas de relación entre los miembros, determinando diferentes formas de interacción física o verbal.</p>	<p>Dinámica familiar. Afecto. Comunicación. Autoridad. Estructura familiar. Tipo de familia.</p>	<p>Encuesta o cuestionario personal.</p>

4.6. Procedimiento

- Durante el proceso de investigación, se realizaron las siguientes acciones:
- Selección del tema de investigación.
- Selección y recolección de información de bibliografía.
- Solicitud de autorización de la Dirección Distrital de Educación de la provincia Cercado, para la ejecución de la investigación.
- Gestión de aprobación del tema, en la Facultad de Humanidades, Carrera de Psicología.
- Elaboración de la encuesta para la recolección de información.
- Preparación de la batería de test a utilizar.
- Aplicación de los instrumentos.
- Ordenamiento y clasificación de la información obtenida.
- Análisis e interpretación de información, de acuerdo a los resultados.
- Planteamiento de conclusiones y recomendaciones.
- Elaboración de informe final.

CAPÍTULO 5

5. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

5.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE RESULTADOS QUE RESPONDEN AL PRIMER OBJETIVO.

5.1.1. Perfil de grupo 16 PF

GRAFICO 1
NIVELES

FACTORES		BAJO			MEDIO			ALTO			FACTORES		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9			
A	RESERVADO SIZOTIMIA											EXTROVERTIDO AFECTOTIMIA	A
B	MENOS INTELIG.INTELIG.BAJA											MÁS INTELIG. ALTA	B
C	AFFECTADO X LOS SENTIMIENTOS, - FUERZA DEL YO											ESTABLE EMOCIONAL + FUERZA DEL YO	C
E	SUMISO SUMISION											DOMINANTE DOMINANCIA	E
F	SOBRIO DESURGENCIA											ENTUSIASTA SURGENCIA	F
G	VARIABLE POCA FUERZA SUPER YO											CONSTANCIA MUCHA FUERZA SUPER YO	G
H	TIMIDO TIMIDEZ											AUDAZ AUDACIA	H
I	RACIONAL DURO DUREZA											EMOCIONAL TIERNO TERNURA	I
L	CONFIADO CONFIABLE											DESCONFIADO SUSPICACIA	M
M	CONVENCIONAL PRACTICO PRACTICIDAD											EXCENTRICO IMAGINATIVO	
N	SIMPLE SENCILLO CANDIDO SENCILLEZ											AGUDO ASTUTO ASTUCIA	N
O	PLACIDO SEGURO SEGURIDAD											INSEGURO INSEGURIDAD	O
Q1	CONSERVADOR CONSERVADURISMO											INNOVADOR EXPERIMENTADOR RADICALISMO	Q 1
Q2	DE`PENDIENTE ADHESION GRUPO											AUTOSUFICIENTE AUTOSUFICIENCIA	Q 2
Q3	DESCONTROLADO BAJA INTEGRACION											CONTROLADO MUCHO CONTROL	Q 3
Q4	RELAJADO POCA TENSION											TENSION MUCHA TENSION	Q 4

1. Nivel Medio:

5. Factor A.

Factor que describe la conducta fría, impersonal y distante (A-), y como polo opuesto la conducta afable, cálida, generosa y atenta con los demás (A+). De acuerdo al perfil de grupo se encuentra a un nivel medio de 4.

6. Factor B.

Factor que describe a la persona de pensamiento concreto (B-), y como polo opuesto de pensamiento abstracto (B+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 4.

7. Factor E.

Factor que describe la conducta deferente, cooperativo que evita conflictos (E-), y como polo opuesto la conducta dominante, asertiva y competitiva (E+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 5.

8. Factor F.

Factor que describe la conducta seria, reprimida y cuidadosa (F-), y como polo la conducta animosa, espontánea, activa y entusiasta (F+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 6.

9. Factor I.

Factor que describe la conducta objetiva, nada sentimental y utilitaria (I-), y como polo opuesto la conducta sensible, esteta y sentimental (I+) La puntuación del grupo se encuentra en un nivel medio de 5.

10. Factor L.

Factor que describe la conducta confiada sin sospechas y adaptable (L-), y como polo opuesto la conducta vigilante, suspicaz, escéptica y precavida (L+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 5.

11. Factor M.

Factor que describe la conducta práctica con los pies en la tierra y realista (M-) y como polo opuesto la conducta abstraída imaginativa e idealista (M+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 6.

12. Factor N.

Factor que describe la conducta abierta, genuina, llana y natural (N-), y como polo opuesto la conducta privada, calculadora, discreta y que no se abre (N+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 6.

13. Factor O.

Factor que describe la conducta segura, despreocupada y satisfecha (O-), y como polo opuesto la conducta aprensiva, insegura y preocupada (O+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 6.

14. Factor Q1.

Factor que describe la conducta tradicional y apegado a lo familiar (Q1-), y como polo opuesto la conducta abierta al cambio, experimental y analítica (Q1+). El grupo se encuentra en el nivel medio de 6.

15. Factor Q2.

Factor que describe la conducta seguidora y se integra al grupo (Q2-), y como polo opuesto la conducta independiente, individualista y solitaria (Q2+). El grupo se encuentra en un nivel medio de 6.

2. Nivel Bajo.

Los factores que obtuvieron una puntuación baja, pero además diagnóstica fueron:

a. Factor C.

Factor que describe la conducta reactiva y emocionalmente cambiante (C-), y como polo opuesto la conducta emocionalmente estable, adaptada y madura (C+).

El grupo se encuentra en un nivel bajo de 2 que describe una conducta reactiva y emocionalmente cambiante, AFECTADO POR LOS SENTIMIENTOS, MENOR ESTABILIDAD EMOCIONAL, PERTURBABLE. Debilidad de la fuerza de las emociones, gente poco tolerante, fácilmente irritable, se siente agredida, inconforme ante la situación que le rodea. Se siente débil para enfrentarse al mundo, se expresa con mucha violencia, sus niveles de tolerancia a la frustración son muy pocos. No son buenos para el trabajo bajo presión, desisten fácilmente, no son constantes, deslindan responsabilidades, buscan un culpable. Lo que le coloca en una situación de inseguridad y vulnerabilidad.

b. Factor G.

Factor que describe la conducta despreocupada, poca aceptación de normas convencionales y relajado (G-), y como polo opuesto la conducta escrupulosa, consiente, responsable, moralista y perseverante.

El grupo se encuentra en un nivel bajo de 3 que describe una conducta DESPREOCUPADA, tiende a ser caprichoso, irresoluto, inconstante, voluble a

veces indolente y falta de normas interiores de conducta, inmaduro, negligente en los deberes sociales un ser inconforme e indulgente. ACTIVO DESACATAS LAS REGLAS. Lealtad más débil, lucha contra normas, reglas, no es muy confiable, impugna la regla.

c. Factor H.

Factor que describe la conducta tímida, temerosa y cohibida (H-), y como polo opuesto la conducta atrevida, segura en lo social y emprendedora (H+).

El grupo se encuentra en un nivel bajo de 3 que describe una conducta TÍMIDA, TEMEROSA Y COHIBIDA. Tiende a ser cauto, retraído, aislado generalmente tiene un complejo de inferioridad, es incapaz de mantenerse en contacto con todo lo que está sucediendo a su alrededor, susceptible y cerrado.

3. Nivel Alto.

Los factores que puntuaron en un nivel alto, pero además en un nivel de diagnóstico fueron:

a. Factor Q4.

Factor que describe la conducta relajada, plácida y paciente (Q4-), y como polo opuesto la conducta tensa, enérgica impaciente e intranquila (Q4+).

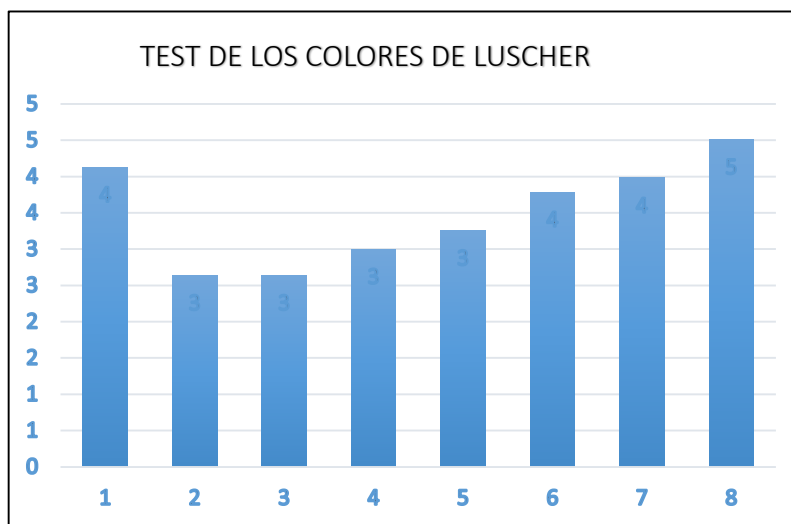
El grupo se encuentra en un nivel alto de 7 que describe una conducta TENSO, FRUSTRADO, IMPULSIVO, SOBREEXCITADO. Agresividad (como medio de sacar la tensión), emocionalmente inestable, muy excitado, nunca se cansa, no pueden estar relajados, es pendular, va de eufórico a deprimido. NOTA: Cuando hay picos (al tope altas o bajas) en cualquiera de las dos, se recomienda checar con una prueba de personalidad más profunda que podría reflejar alguna psicopatología.

5.1.2. TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER.

5.1.2.1. Test de los adolescentes

A continuación, presentamos los resultados agrupados más importantes.

GRÁFICO 2
TEST DE GRUPO



a. **Objetivo Deseado. (Función +)**

Medios con los que se dirige hacia sus objetivos actuales.

17% (8) Sufre con los efectos de todas las cosas que ha evitado por desagradables y las rechaza enérgicamente. Sólo quiere que lo dejen en paz.

10% (5) Necesita un ambiente apacible. Quiere estar libre de tensiones, conflictos y desacuerdos. Toma trabajos sin fin para dominar la situación y los problemas inherentes a ella, procediendo de un modo cauteloso. Tiene finura de sentimiento y un tacto delicado para los detalles.

10% (5) Se opone desafiadoramente a cualquier clase de restricción u oposición. Maneja con obstinación sus propios puntos de vista en la creencia de que esto prueba su independencia y autodeterminación.

9% (4) Necesita con urgencia reposo, descanso, paz y ser comprendido afectivamente. Siente que ha sido tratado desconsideradamente y, como consecuencia, está contrariado y desasosegado. Juzga su situación Inaguantable mientras sus exigencias no sean cumplidas.

9% (4) Cree que la situación es desesperada. Rechaza enérgicamente todas aquellas cosas que encuentra desagradables Trata de protegerse de todo lo que pueda molestarlo o deprimirlo más.

9% (4) Sufre de una contenida sobre estimulación que amenaza con descargarse en accesos de conducta impulsiva y apasionada.

b. Situación Presente (función *)

Estado actual: cómo siente que se encuentra actualmente

13% (6) Trabaja bien en colaboración con los de más, pero no se aviene a representar roles de liderazgo. Necesita una vida personal de comprensión y sin discordias.

9% (4) Se siente obstaculizado en sus deseos e impedido de obtener todo lo que considera fundamental. (El grupo + es un intento de compensar éste y otros conflictos.)

c. Características Coartadas (función =)

Potencial: cualidades que se guardan en reserva.

15% Es egocéntrico y, por lo tanto, fácilmente se siente ofendido. Es capaz de lograr satisfacción física en la actividad sexual. Pero tiende a ser frío sentimentalmente.

13% (6) Juzga que soporta una carga de problemas que es bastante superior a lo que en justicia le corresponde. Sin embargo, permanece firme en sus objetivos y trata de superar sus dificultades comportándose de un modo flexible y acomodadizo.

11% (5) Quiere estar vinculado sentimentalmente con alguien, pero es exigente y muy especial con la elección de su pareja y en las relaciones con sus íntimos. Necesita reafirmación y tiene cuidado de evitar cualquier conflicto abierto ya que esto podría reducir las probabilidades de llevar a cabo sus esperanzas.

d. Focos de Tensión (función -)

Rechazo: "alejarse de"

11% (5) Tensión por la incapacidad para mantener relaciones firmes en una condición deseable. Es sensible y le afecta la nobleza y delicadeza de sentimientos; desea unirse en algún tipo de fusión mística y de armonía erótica. Sin embargo, este deseo permanece sin satisfacer debido a la falta de una pareja adecuada o de condiciones adversas; conserva un control estricto y vigilante sobre sus asociaciones sentimentales puesto que necesita conocer con exactitud en qué situación se halla. Es minucioso, estela y tiene un sentido cultural que le permite formar y expresar su propio gusto y juicio, especialmente en los ámbitos del arte y de la creación artística. Se esfuerza por asociarse con otros que puedan ayudarlo en su crecimiento intelectual y artístico. Resumen: Sensibilidad artística sublimada.

9%(4) Tensión que resulta de decepciones y una vigilante autoprotección contra posteriores contrariedades. Esperanzas realizadas lo han llevado a una inseguridad y a una tensa vigilancia. Insiste en la libertad de acción y se resiente de cualquier tipo de control que no sea el que él mismo se imponga. Reticente a irse sin algo o a abandonarlo; exige seguridad como protección contra posteriores contrariedades o pérdidas de posición y prestigio. Duda que las cosas mejoren en el futuro y esa actitud negativa lo lleva a exigir demasiado; rechaza comprometerse en algo razonable. Vigilante y cauteloso.

9%(4) Se origina tensión por la incapacidad para mantener relaciones firmes en una condición deseable. Quiere una pareja con quien pueda compartirlo todo en una atmósfera de despejada serenidad, pero su compulsión por demostrar su individualidad lo lleva a adoptar una actitud crítica y exigente. Ello produce discordias y lo lleva a alternar unos períodos de aproximación íntima con otros de

alejamiento, de modo que no permite el desarrollo del estado ideal que ansía. A pesar del apremio de satisfacer sus deseos naturales, se impone un gran autodomínio sobre sus instintos en la creencia de que esto prueba su superioridad y lo levanta por encima del común de la gente. Es perspicaz, crítico y especial; tiene buen gusto y distinción. Estas cualidades, junto con su tendencia a adoptar sus propios puntos de vista, lo capacitan para juzgar las cosas por sí mismo y expresar sus opiniones con autoridad. Le gusta lo original, lo ingenioso y lo sutil; se esfuerza por asociarse con otros de gustos parecidos que puedan ayudarlo en su desarrollo intelectual. Desea la admiración y el aprecio de los demás. Distinción intelectual o estética.

9% (4) Un desengaño lo ha llevado a un estado de susceptibilidad. A un aislamiento coartado de los demás y a un retraimiento en sí mismo. Suprime su entusiasmo innato y su naturaleza imaginativa por miedo de que pueda ser arrastrado por ellos y encontrarse persiguiendo sólo quimeras. Juzga que ha sido mal dirigido y se ha abusado de él; se ha retraído para mantenerse precavidamente distante de los demás. Tiene cuidado y observa críticamente los móviles de los que se le acercan para ver si son sinceros: una vigilancia que con facilidad se convierte en suspicacia y desconfianza, decepción sentimental que lo lleva a un recelo vigilante de los móviles de los demás.

9% (4) Tensión que resulta del esfuerzo por encubrir la ansiedad y angustia bajo una capa de confianza en sí mismo y despreocupación. La situación presente es desagradable. Se siente solo e inseguro al mismo tiempo que tiene una necesidad insatisfecha de asociarse con aquellos cuyas normas de vida sean tan elevadas como las suyas; quiere descollar sobre el común de la gente. Esta sensación de aislamiento magnifica y convierte su necesidad en una apetencia compulsiva que resulta sumamente perturbadora a su autosuficiencia debido al dominio de sí que normalmente se impone. Puesto que quiere demostrar la disposición especial de su personalidad. Trata de suprimir esa necesidad delante de otros y aparenta una actitud de despreocupada confianza en sí mismo para encubrir su temor a comportarse de un modo inadecuado, tratando con desprecio a aquellos que critican su conducta. Sin embargo, bajo esa aparente indiferencia, ansia en realidad la aprobación y el aprecio de los demás.

e. Problemas Actuales (funciones + -)

19% (9) Su capacidad natural para examinarlo todo con juicio crítico ha sido distorsionada, advirtiéndose en una actitud severa de desaprobación con la cual se opone y desprecia a los demás sin considerar los hechos reales.

11% (5) La necesidad de estima para tener la posibilidad de representar algún papel sobresaliente y conseguir una reputación por sí mismo se ha vuelto un Imperativo. Reacciona insistiendo en ser el centro de atención y rechaza representar un rol impersonal o de menor importancia.

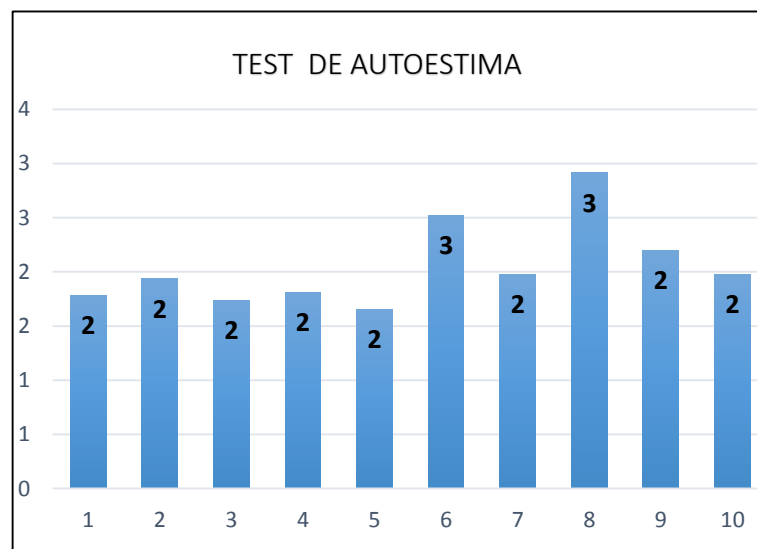
9% (4) Quiere ser apreciado y respetado; esto lo busca mediante una relación íntima y apacible de estima mutua.

9% (4) Necesita protegerse contra su tendencia a ser demasiado confiado, puesto que está expuesto a ser mal entendido o explotado por los demás. Está buscando, por lo tanto, una asociación íntima que le proporcione tranquilidad y comprensión, y en la que cada cual sepa en qué situación se halla el otro.

5.1.3. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG.

Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal, explora la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

GRÁFICO 3



Interpretación: De suma de los ítems 2.5.8.9.10 tenemos un resultado de 11, la suma de los ítems 1.3.4.6.7 un resultado de 11. Sumando los resultados parciales tenemos un puntaje de 22.

Los resultados nos muestran una **AUTOESTIMA BAJA**, develando la existencia de problemas a nivel de valía personal y de respeto a sí mismo y la falta de satisfacción personal.

5.2. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE RESULTADOS QUE RESPONDEN AL SEGUNDO Y TERCERO OBJETIVO

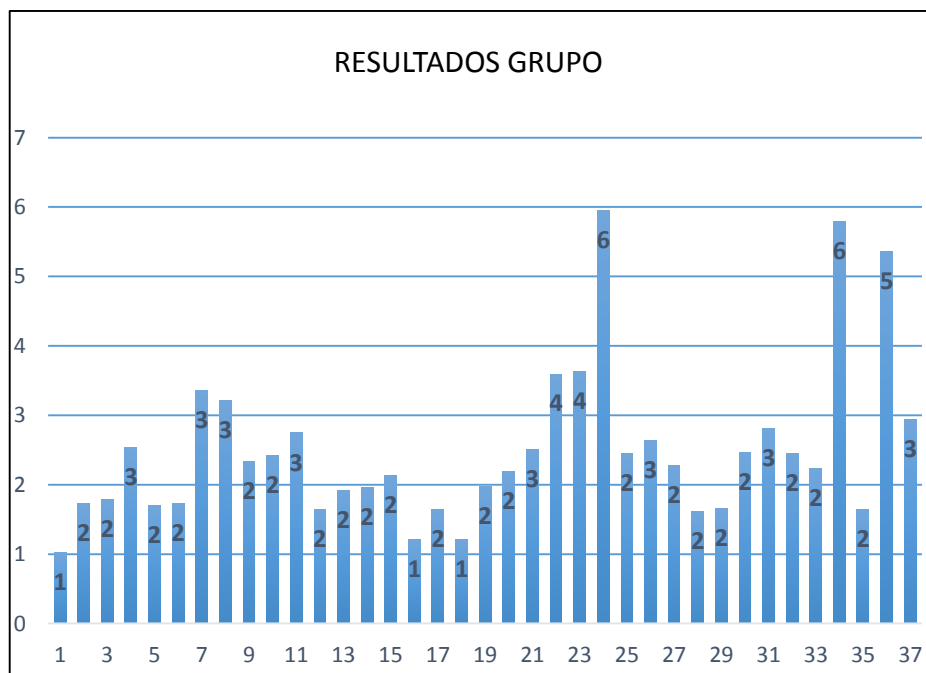
5.2. 1. ENCUESTA O CUESTIONARIO PERSONAL

Se expondrán los resultados más relevantes obtenidos.

Para una mejor comprensión de estos, la información se organiza por bloques temáticos, los cuales se presentan en el siguiente orden: 1) aspectos sociodemográficos; 2) estructura familiar; 3) hobbies - pasatiempos; 4) nivel educativo; 5) consumo de bebidas alcohólicas.

GRÁFICO 4

RESULTADOS DEL GRUPO



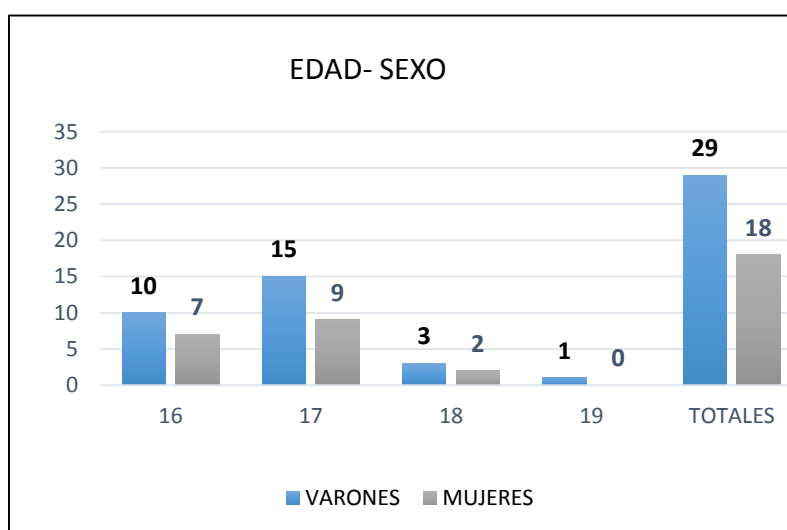
En este primer análisis, los factores psicosociales fueron agrupados en tres niveles de percentil: bajo la media, en la media y superior a la media. Siguiendo la lógica de las escalas o niveles de medida (escalas Likert).

1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

EDAD Y SEXO	ADOLESCENTES	16	17	18	19	TOTALES
VARONES		10	15	3	1	29
MUJERES		7	9	2	0	18

CUADRO 2
SEXO Y EDAD.

GRÁFICO 5



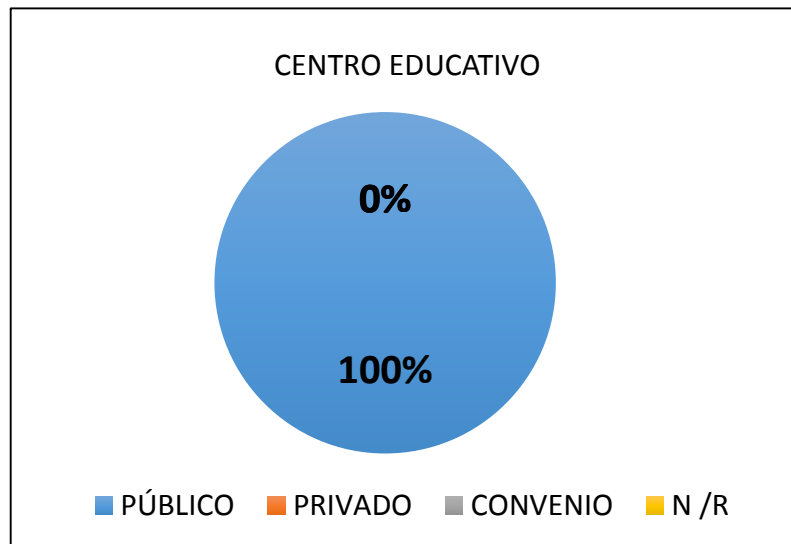
La muestra total de 47 adolescentes, en su división por sexo observamos que el 62% (N=29) son del sexo masculino y el 38% (N=18) pertenecen al sexo femenino.

Con respecto a la edad de la muestra el promedio de edad es de 17 años. El modo característico de la muestra son de 16- 17 años (N=10 varones y N=7 mujeres) 17 años con(N=15 varones y N= 9 mujeres). De 17 a 18 con (N= 3 varones y N=2 mujeres) 19 años con N=1 varón.

CUADRO 3
CENTRO EDUCATIVO

¿TU CENTRO EDUCATIVO ES?	PÚBLICO	PRIVADO	CONVENIO	N/R	TOTAL
	47	0	0	0	47

GRÁFICO 6

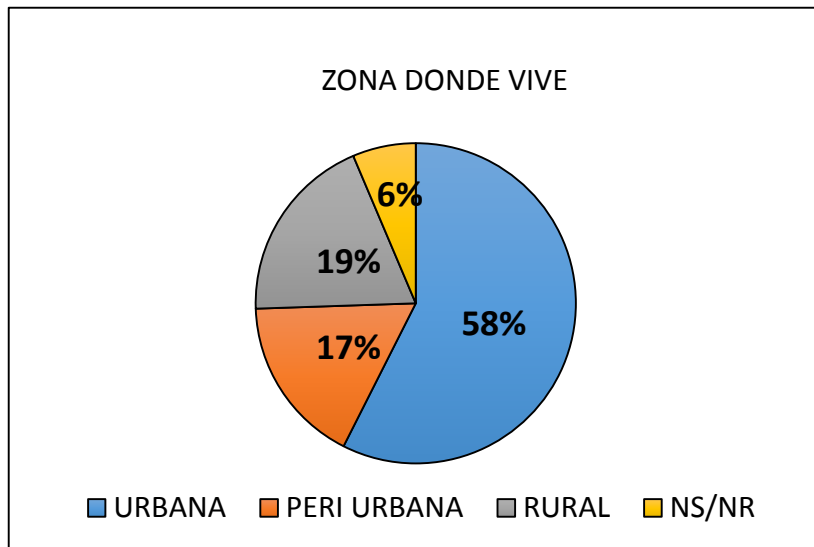


Con respecto al Centro Educativo al que asisten el 100% asintieron como un centro de enseñanza pública.

CUADRO 4
ZONA DONDE VIVE

¿LA ZONA DONDE VIVES ES?	URBANA	PERI URBANA	RURAL	NS/NR	TOTAL
		27	8	9	3

GRÁFICO 7

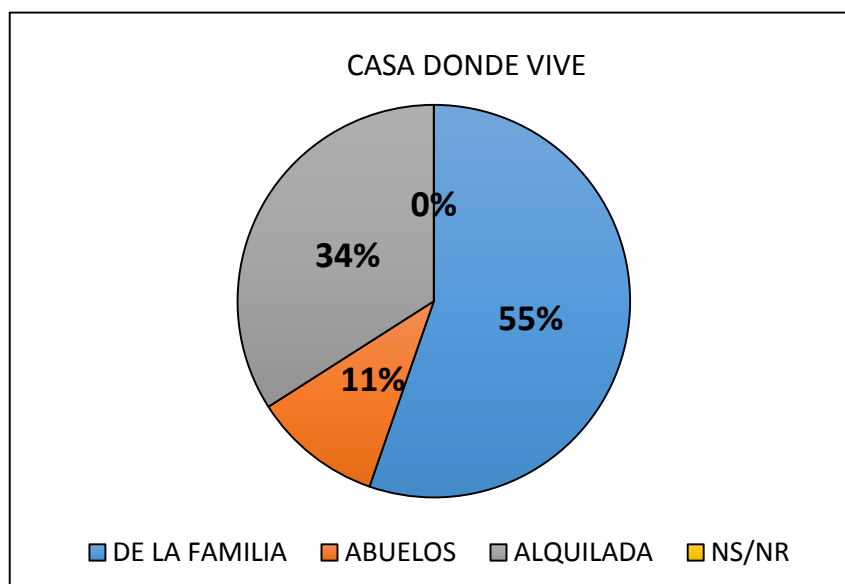


De acuerdo a la zona donde viven los sujetos de la muestra el 57% (N=27) vive en zona urbana, el 19% (N=9) vive en la zona rural, el 17% (N=8) en la zona periurbana, el 6% (N=3) no responden, no sabe. Podemos evidenciar que nuestra muestra vive más del 50% en una zona urbana.

CUADRO 5
CASA DONDE VIVE

¿LA CASA DONDE VIVES ES?	DE LA FAMILIA	ABUELOS	ALQUILADA	NS/NR	TOTAL
	26	5	16	0	47

GRÁFICO 8

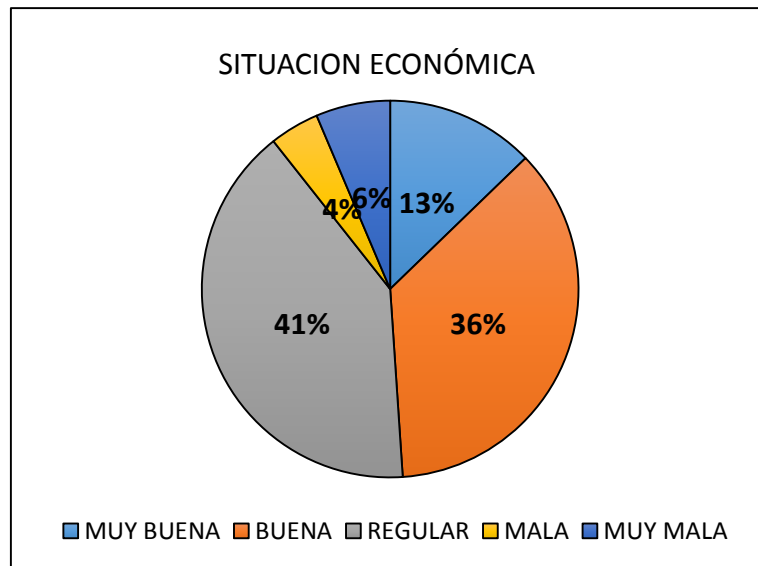


La casa donde viven los adolescentes el 55% (N=26) viven en casa propia, el 34% (N=16) vive en casa alquilada, el 11% (N=5) vive en casa de los abuelos. Lo que nos muestra que más del 50% de los adolescentes viven en casa propia.

CUADRO 6
SITUACIÓN ECONÓMICA

¿CÓMO CALIFICARÍAS LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE TU FAMILIA?	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA	TOTAL
	6	17	19	2	3	47

GRÁFICO 9

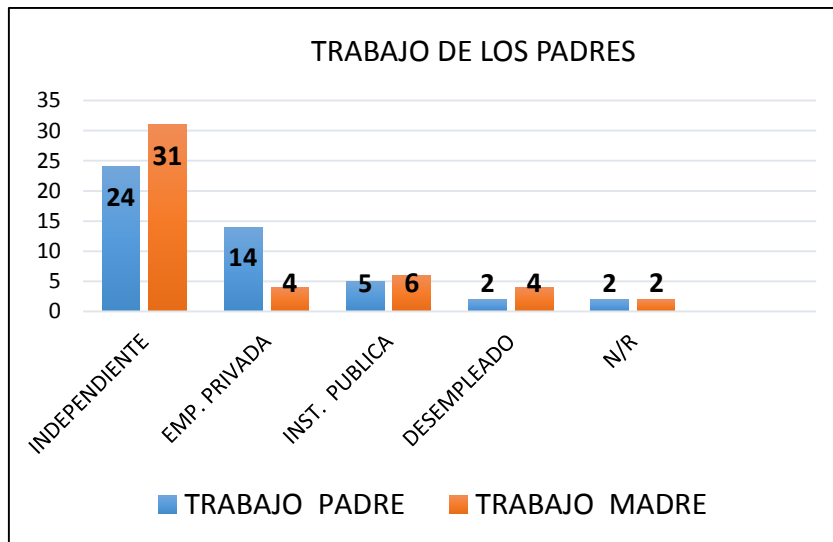


La situación económica de las familias de la muestra, el 13% (N=6) es muy buena, el 36% (N=17) es buena, el 41% (N=19) es regular, el 4% (N=2) es mala, el 6% (N=3) es muy mala. La situación prevaleciente de nuestra muestra es de situación económica regular.

CUADRO 7
TRABAJO DE LOS PADRES

¿A QUÉ SE DEDICA TU PADRE Y MADRE?	TRABAJO INDEPENDIENTE	TRABAJO EMPRESA PRIVADA	TRABAJO INSTITUCIÓN PÚBLICA	DESEMPLEADO	N/R
	PADRE	24	14	5	2
MADRE	31	4	6	4	2

GRÁFICO 10

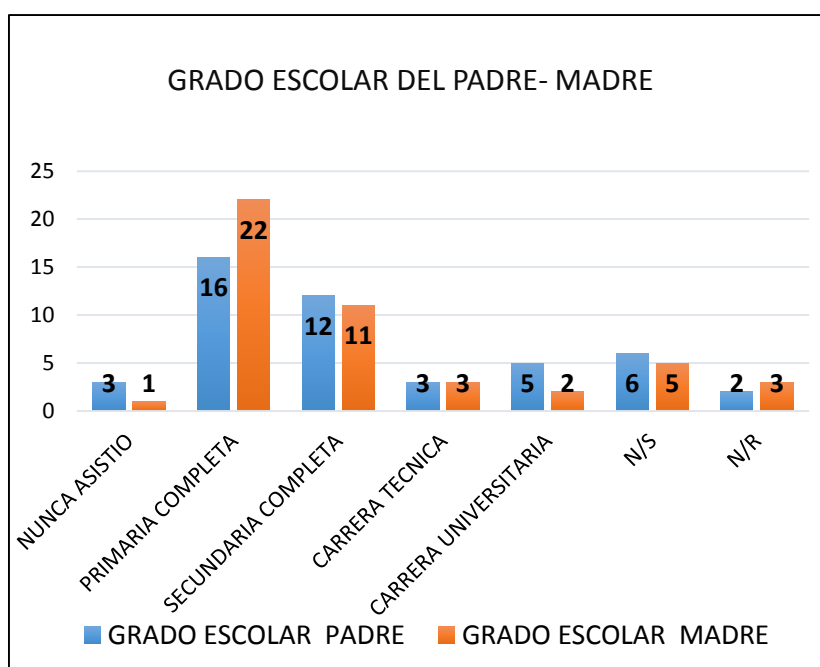


El trabajo que realizan, 24 padres y 31 madres tienen un trabajo independiente, 14 padres, 4 madres trabajan en empresa privada, 5 padres y 6 madres trabajan en institución pública, 2 padres y 4 madres están desempleados, 2 padres y 2 madres n/r. El trabajo al que se dedican la mayoría de los padres es a un trabajo independiente.

CUADRO 8
GRADO ESCOLAR DEL PADRE- MADRE

¿QUE ¿GRADO ESCOLAR TU PADRE- MADRE?	NUNCA ASISTIÓ	PRIMARIA COMPLETA	SECUNDARIA COMPLETA	CARRERA TÉCNICA	CARRERA UNIVERSITARIA	N/S	N/R	TOTAL
	PADRE	3	16	12	3	5	6	2
madre	1	22	11	3	2	5	3	47

GRÁFICO 11



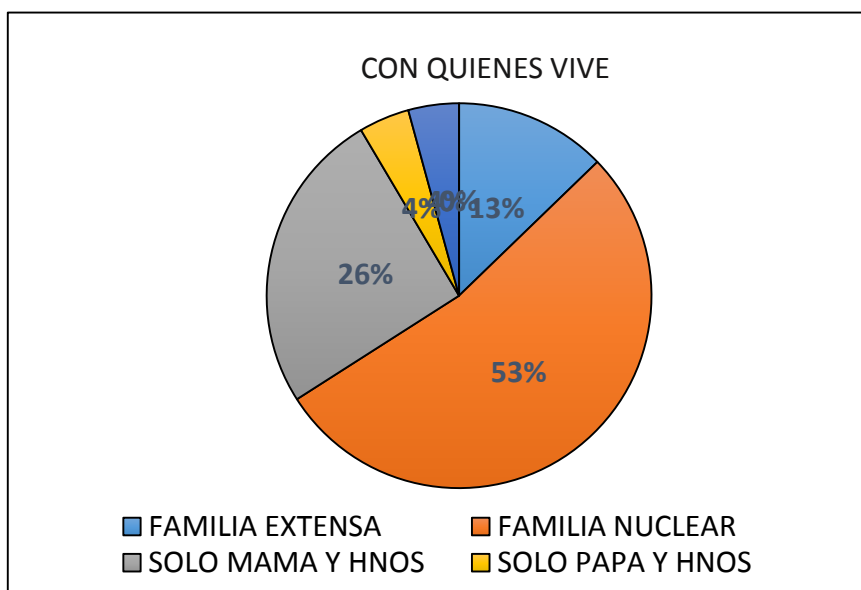
El 8% (3 padres y 1 madre) no asistieron nunca a la escuela, el 81% (16 padres y 22 madres) completo la primaria, el 49% (11 padres y 11 madres) completo la secundaria, el 12% (3 padres y 3 madres) completo una carrera técnica, el 15% (5 padres y 2 madres) completo una carrera universitaria, el 17% (6 padres y 5 madres) no se sabe, y el 10% (2 padres y 3 madres) no responde.

2. ESTRUCTURA FAMILIAR .

CUADRO 9
CON QUIENES VIVE

¿CON QUIEN ¿VIVES ACTUALMENTE?	FAMILIA EXTENSA	FAMILIA NUCLEAR	SOLO MAMA Y HERMANOS/AS	SOLO PAPA Y HERMANOS/AS	NADIE	NS/NR
	6	25	12	2	2	0

GRÁFICO 12

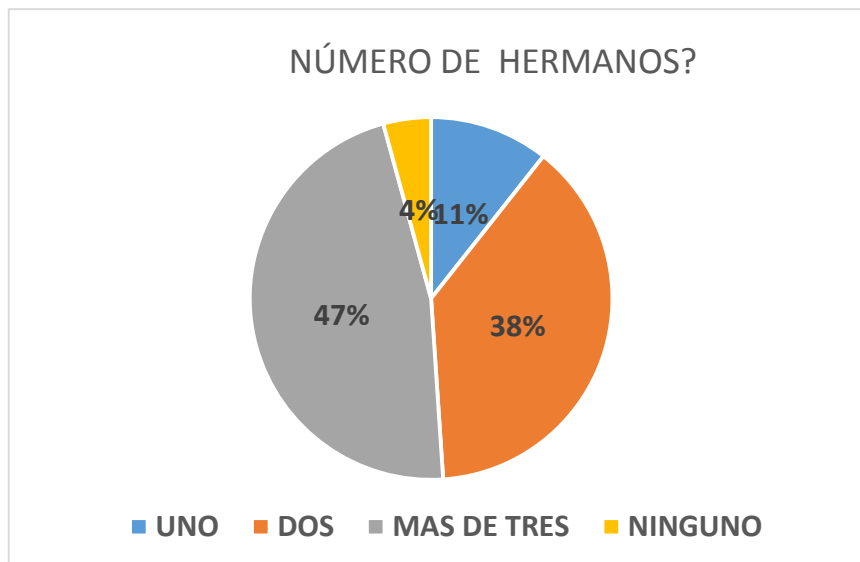


Los resultados muestran que el 53% (25 adolescentes) viven en una familia nuclear, el otro restante 47% (22 adolescentes) viven en una familia desintegrada.

CUADRO 10
NÚMERO DE HERMANOS

¿CUANTOS HERMANOS TIENES?	UNO	DOS	MAS DE TRES	NINGUNO
	5	18	22	2

GRÁFICO 13

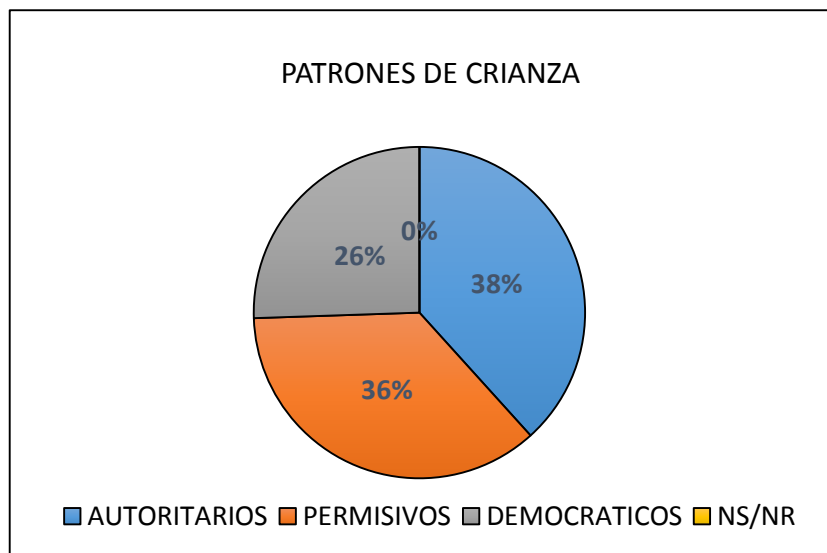


La cantidad de hermanos que tiene: el 47% tiene más de tres hermanos, el 38% tiene dos hermanos, el 11% tiene un hermano, el 4% no tiene hermanos. Lo que nos permite ver que la mayoría de las familias está compuesta por más de tres hijos.

CUADRO 11
PATRONES DE CRIANZA

¿LAS PERSONAS CON QUIENES VIVES SON?	AUTORITARIOS	PERMISIVOS	DEMOCRÁTICOS	NS/NR
		18	17	12

GRÁFICO 14



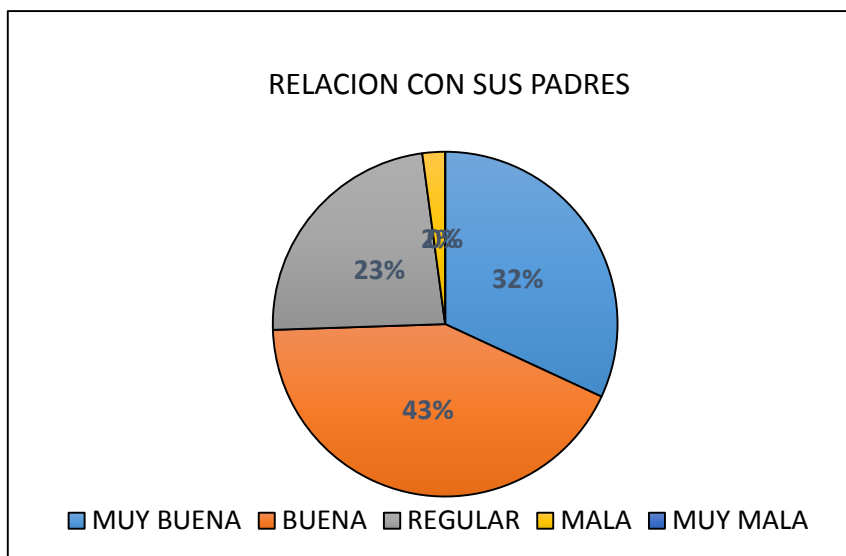
Sus patrones de crianza, 38% (18 adolescentes) viven con personas autoritarias, 36% (17 adolescentes) viven con personas permisivas, y el 26% (12 adolescentes) viven con personas democráticas. Se evidencia que los patrones de crianza en el que vive son de índole autoritario-permisivo.

3. DINÁMICA FAMILIAR.

CUADRO 12
RELACIÓN CON TUS PADRES

¿CÓMO ES TU RELACIÓN CON TUS PADRES?	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
	15	20	11	1	0

GRÁFICO 15

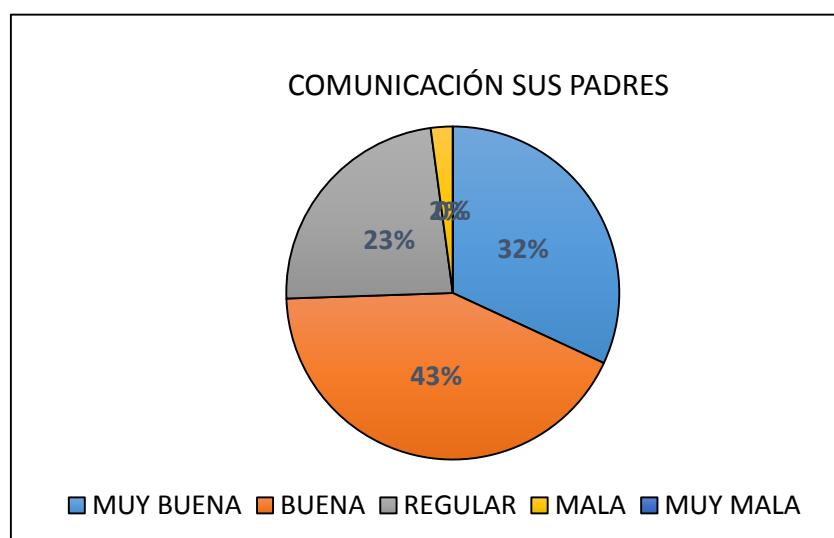


La relación con sus padres es: el 32% es muy buena, el 43% es buena, el 23% es regular, el 2% es mala. Evidenciamos que la relación con sus padres es buena en la mayoría de los jóvenes, también se evidencia que un alto porcentaje de esta relación es regular.

CUADRO 13
COMUNICACIÓN CON TUS PADRES

¿CÓMO ES LA COMUNICACIÓN CON TUS PADRES O PERSONAS QUE CUIDAN DE TI?	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
		15	20	11	1

GRÁFICO 16

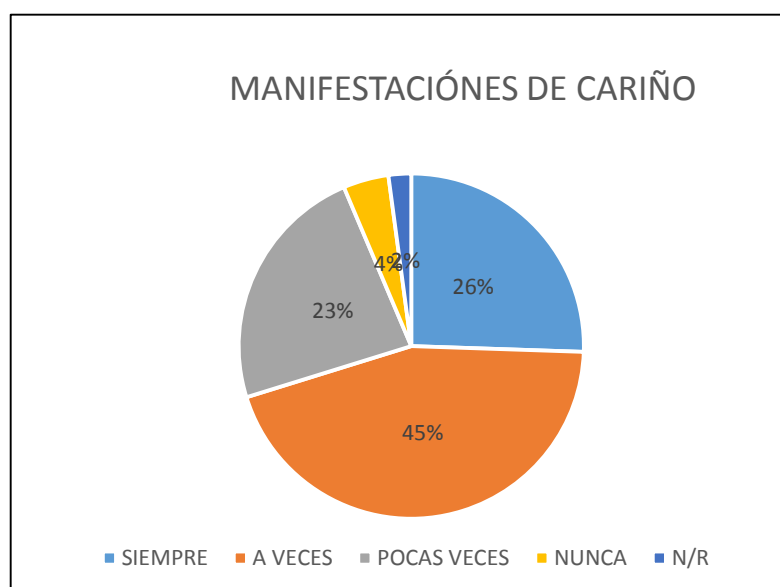


La comunicación con sus padres o las personas que cuidan de él: el 32% es muy buena, el 43% es buena, el 23% es regular, el 2% es mala. Se evidencian que la comunicación es buena con sus padres.

CUADRO 14
MANIFESTACIONES DE CARIÑO

¿LAS MANIFESTACIONES DE CARIÑO FORMAN PARTE DE SU VIDA COTIDIANA?	SIEMPRE	A VECES	POCAS VECES	NUNCA	N/R
	12	21	11	2	1

GRÁFICO 17

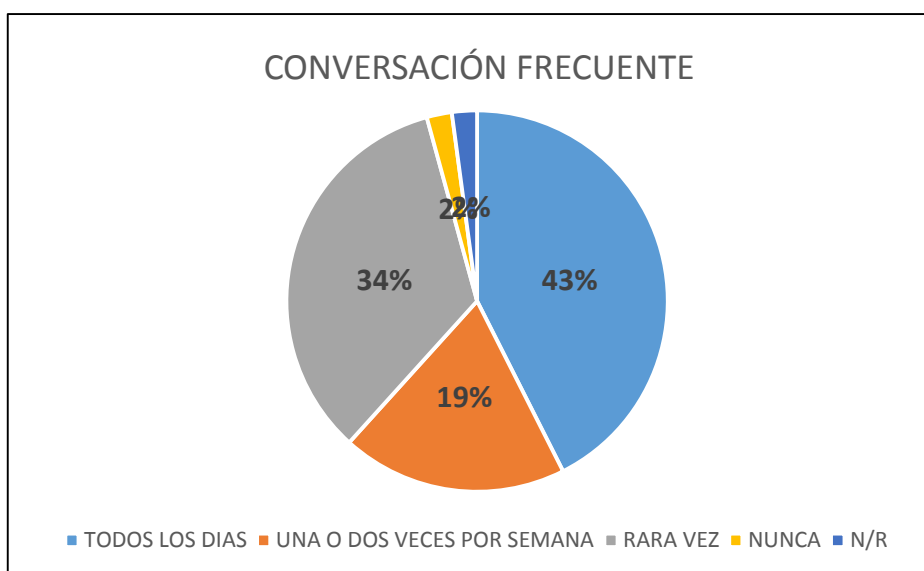


Las manifestaciones de cariño dentro de la familia: el 26% (N=12) siempre, el 45% (N=21) a veces, el 23% (N=11) pocas veces, el 4% (N=2) nunca, el 2% (N=1) N/R. Se evidencia que las manifestaciones de cariño en su hogar se dan a veces.

CUADRO 15
CONVERSACIÓN FRECUENTE

¿CON QUE FRECUENCIA CONVERSAN COMO FAMILIA?	TODOS LOS DÍAS	UNA O DOS VECES POR SEMANA	RARA VEZ	NUNCA	N/R
	20	9	16	1	1

GRÁFICO 18



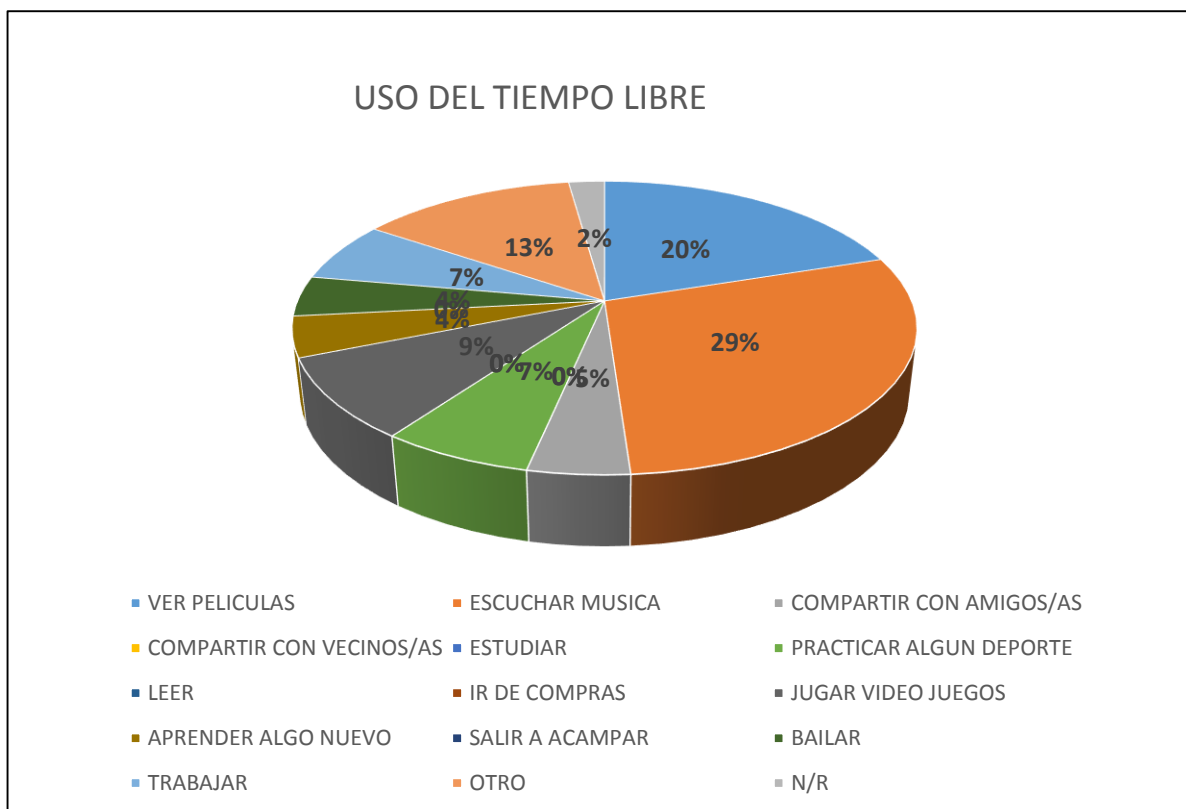
Frecuencia con la que se conversa en familia: el 43% lo realiza todos los días, el 19% lo realiza una o dos veces a la semana, el 34% lo realiza rara vez, el 2% nunca conversan, el 2% N/R. Evidenciamos que existe una comunicación diaria entre la familia.

4. HOBBIES – PASATIEMPOS

GRÁFICO 19

USO DEL TIEMPO LIBRE

¿QUÉ ES LO QUE MÁS TE GUSTA HACER DURANTE TU TIEMPO



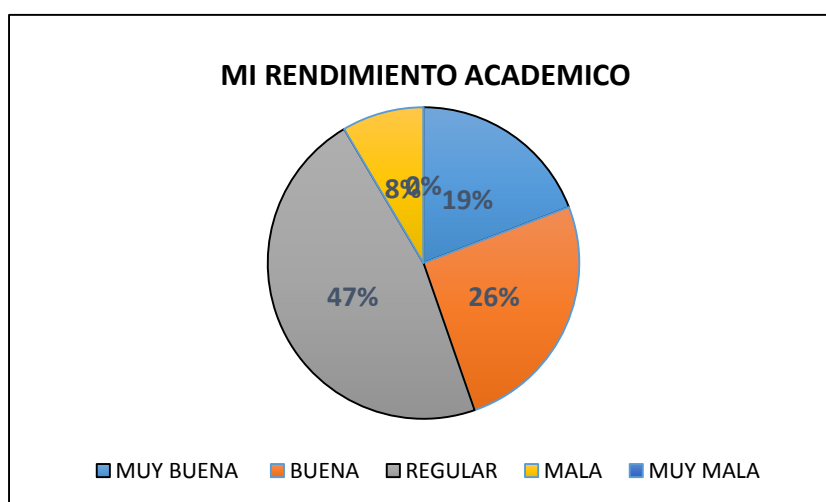
La actividad que realiza durante su tiempo libre: el 20% (N=9) ven películas, el 29% (N=13) escucha música, el 4% (N=2) comparte con amigos, el 7% (N=3) practica deporte, el 9% (N=4) juega videojuegos, el 4% (N=2) aprende algo nuevo, el 4% (N=2) le gusta bailar, el 7% (N=3) trabaja, el 13% (N=6) otra actividad y el 2% (N=1) N/R. El uso de su tiempo la mayoría lo utiliza en una sola actividad.

5. NIVEL EDUCATIVO

CUADRO 16
RENDIMIENTO ACADEMICO

	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
¿MI RENDIMIENTO ACADEMICO ES?	9	12	22	4	0

GRÁFICO 20

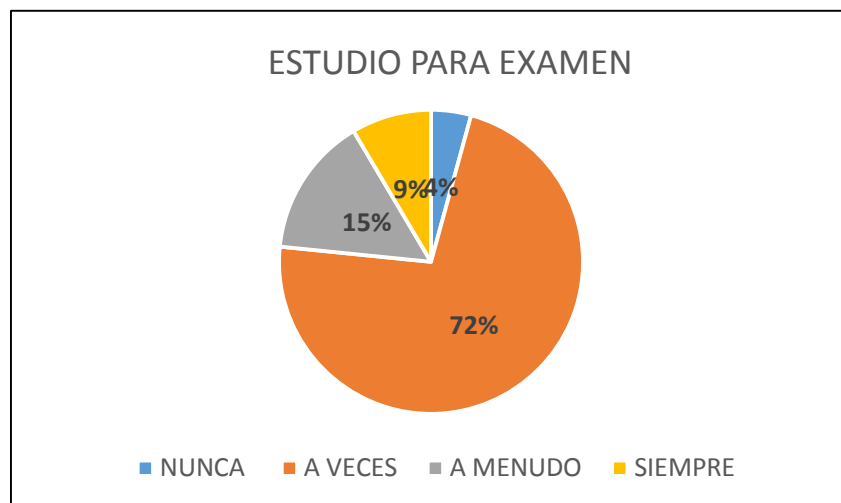


El rendimiento académico: el 19% muy buena, el 26% (N=12) buena, el 47% (N=22) regular, y el 9%(N=4) mala. El rendimiento académico de la muestra es regular.

CUADRO 17
ESTUDIO PARA EXAMEN

¿ESTUDIO ANTES DE HACER CADA EXAMÉN?	NUNCA	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE
	2	34	7	4

GRAFICO 21

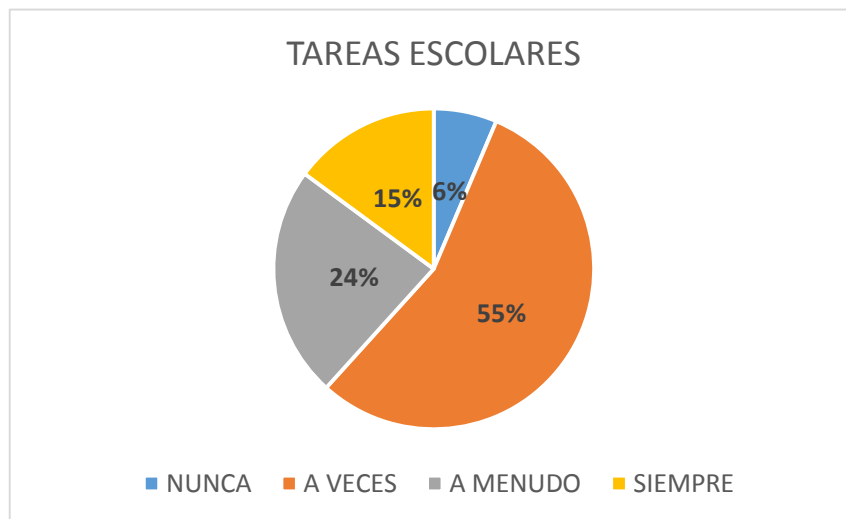


El 4%(2 alumnos) nunca estudia para un examen, el 72%(34 alumnos) a veces lo hace, el 15%(7 alumnos) a menudo, y el 9% (4 alumnos) siempre. En la preparación para un examen la mayoría lo hace a veces.

CUADRO 18
TAREAS ESCOLARES

	NUNCA	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE
¿PRESENTO MIS TAREAS ESCOLARES EN LOS TIEMPOS INDICADOS?	3	26	11	7

GRAFICO 22

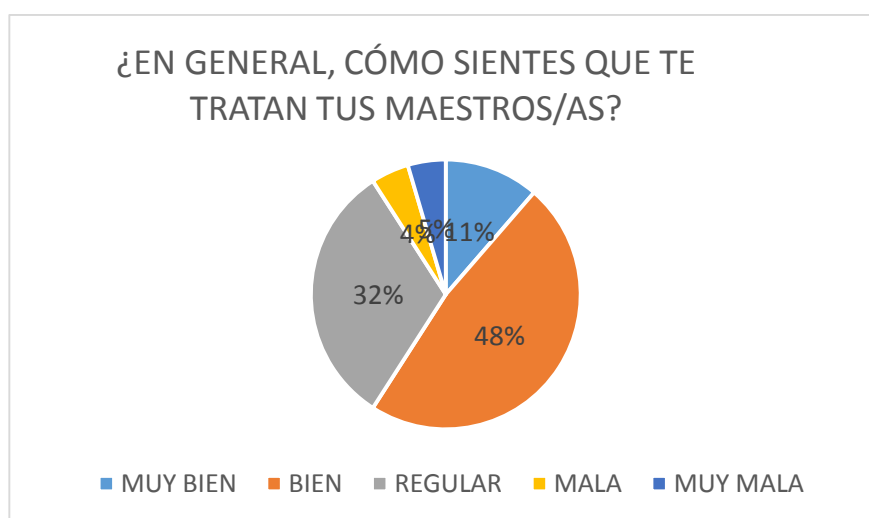


La presentación de tareas en los tiempos indicados: el 6% (3 alumnos) no lo presenta nunca, el 55% (26 alumnos) presenta a veces, el 23% (11 alumnos) presenta a menudo, el 15% (7 alumnos) presenta siempre. Nos muestra que la mayoría de los alumnos no presentan a tiempo sus tareas.

CUADRO 19
TRATO DE LOS MAESTROS/AS

¿EN GENERAL COMO SIENTES QUE	MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MALA	MUY MALA
TE TRATAN TUS MAESTROS/AS?	5	21	14	2	2

GRAFICO 23

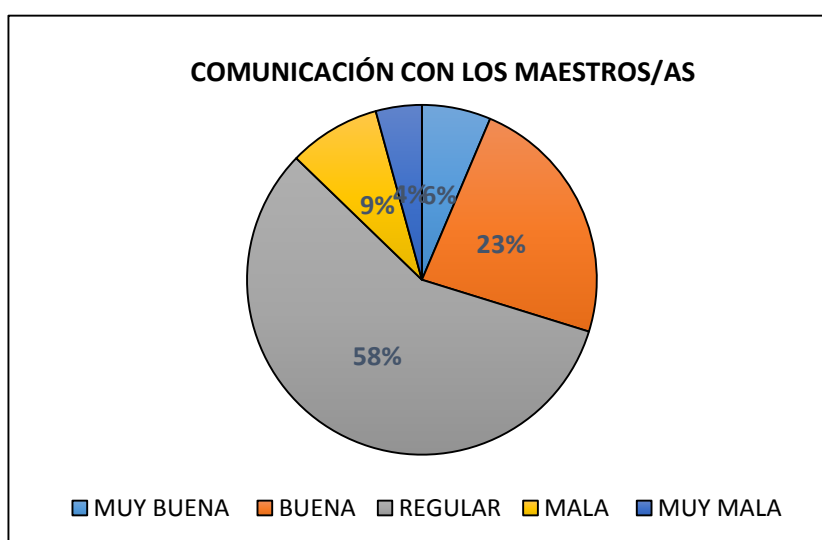


El trato de los maestros hacia los jóvenes: el 11%(5 alumnos) dice ser tratado muy bien, el 48%(21 alumnos) dice ser tratado bien, el 32% (14 alumnos) dice ser tratado regular, el 5%(2 alumnos) dice ser tratado mal, y el 5%(2 alumnos) dice ser tratado muy mal. El trato que recibe por parte de sus maestros esta entre buena y regular.

CUADRO 20
COMUNICACIÓN CON LOS MAESTROS/AS

¿CÓMO ES LA COMUNICACIÓN	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
CON TUS MAESTROS/AS?	3	11	27	4	2

GRÁFICO 24

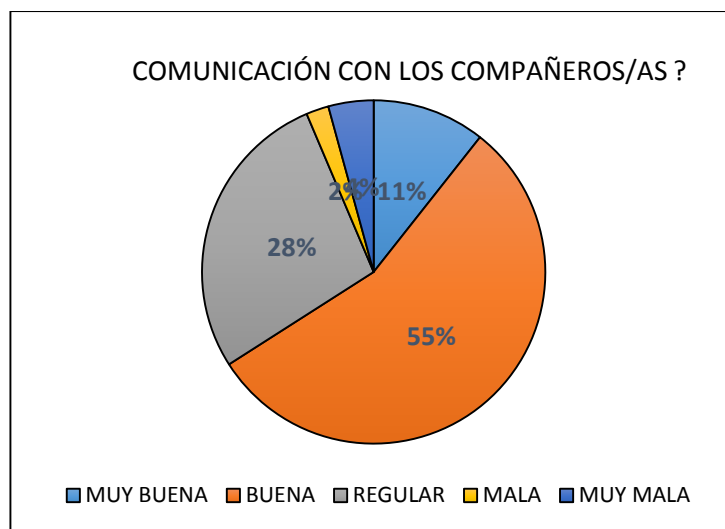


La comunicación con los maestros: el 6%(3) muy buena comunicación, el 23%(11) buena comunicación, el 57%(27) comunicación regular, el 9% (4) mala comunicación, y el 4%(2) muy mala comunicación. La comunicación existente con sus maestros es regular.

CUADRO 21
COMUNICACIÓN CON LOS COMPAÑEROS/AS

¿Cómo ES LA COMUNICACIÓN CON TUS COMPAÑEROS/AS?	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
	5	26	13	1	2

GRÁFICO 25



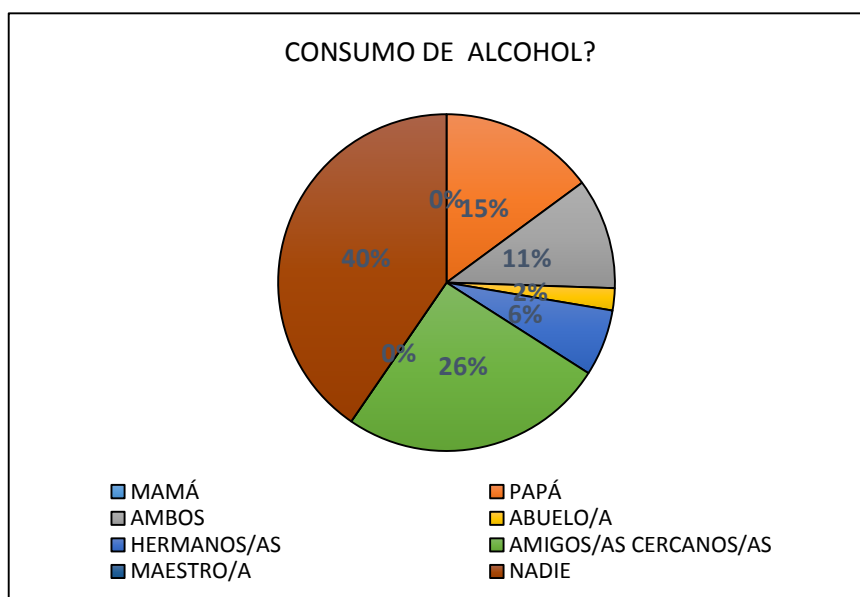
La comunicación con sus compañeros: el 11%(5) tiene muy buena Comunicación, el 55%(26) tiene buena comunicación el 28% (13) tiene una Comunicación regular, el 2% tiene mala comunicación, y el 4% tiene una muy mala comunicación. Evidenciamos que la comunicación se encuentra entre buena y regular con sus pares.

6. CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

CUADRO 22
CONSUMO DE ALCOHOL

¿DE LA GENTE CERCANA A VOS QUIEN CONSUME ALCOHOL?	MAMÁ	PAPÁ	AMBOS	ABUELO/A	HERMANOS/AS	AMIGOS/AS	MAESTRO/A	NADIE
		0	7	5	1	3	12	0

GRÁFICO 26



Personas cercanas que consume alcohol: el 15% (7) papás, el 11% (5) ambos papás, el 2% (1) abuelo/a, el 6% (3) hermanos/as, el 26% (12) amigos, el 40% (19) nadie. Se evidencia que la mayoría de las personas cercanas al adolescente no consume alcohol.

CUADRO N° 23

CONSUMO DE ALCOHOL POR EL ADOLESCENTE

¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ BEBIDAS ALCOHOLICAS?	SI	NO
	21	26

GRÁFICO 27

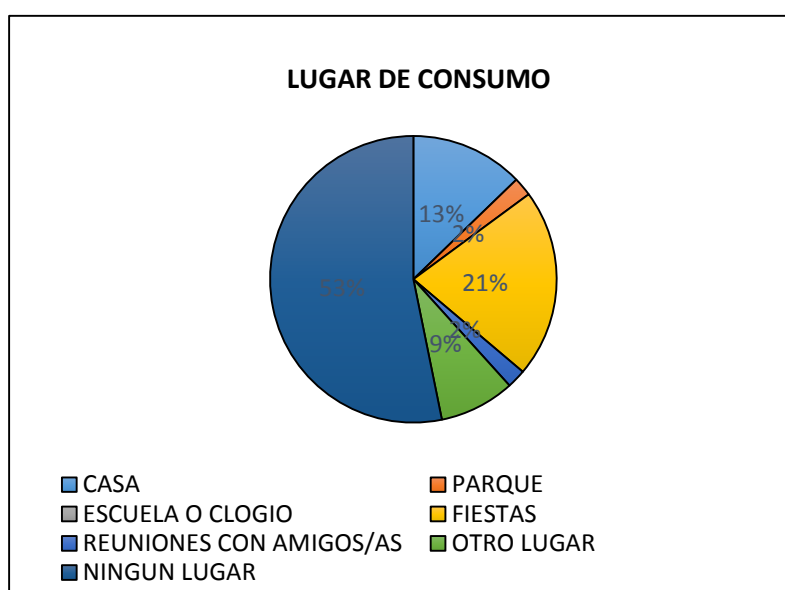


El 45%(21) adolescentes si consumieron bebidas alcohólicas alguna vez, y el 55%(26) no consumieron bebidas alcohólicas. Menos del 50% de la muestra consume alcohol.

CUADRO N° 24
LUGAR DE CONSUMO

¿EN QUE LUGAR TOMASTE?	CASA	PARQUE	ESCUELA O COLEGIO	FIESTAS	REUNIONES CON AMIGOS/AS	OTRO LUGAR	NINGUN LUGAR
	6	1	0	10	1	4	25

GRÁFICO 28

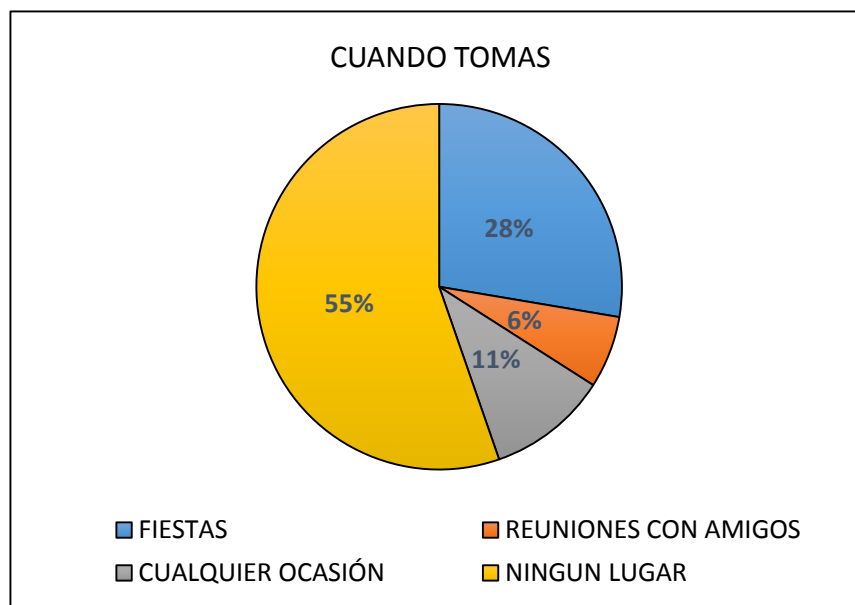


Los adolescentes el 13%(6) consumió bebidas alcohólicas en su casa, el 2%(1) en un parque, el 21% (10) en las fiestas, el 2%(1) en reunión con amigos, el 9%(4) en otro lugar, el 53 %(25) en ningún lugar. Más del 50% no consume alcohol en lugar alguno.

CUADRO N° 25
CUANDO TOMAS

	FIESTAS	REUNIONES CON AMIGOS	CUALQUIER OCASIÓN	NINGUN LUGAR
¿SUELES BEBER SOLO EN?	13	3	5	26

GRÁFICO 29



El 28% (13) suelen beber en fiestas, el 6%(3) en reuniones con amigos, el 11%(5) en cualquier ocasión, y el 55%(26) en ningún lugar.

CAPÍTULO 6

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

6.1. CONCLUSIONES:

Con los resultados obtenidos podemos observar que los adolescentes que fueron objeto de estudio en la Unidad Educativa “Julio Calvo” muestran los siguientes aspectos relevantes en tres niveles:

Personal:

Hipótesis 1

Los factores que a nivel personal incrementan la vulnerabilidad de ser víctima de agresión sexual son:

- Personalidad emocionalmente inestable, Insegura e impulsiva.
- Excesiva curiosidad.
- Consumo de alcohol.

A este nivel logramos comprobar nuestras hipótesis.

- Presenta una personalidad emocional, inestable, insegura, impulsiva, una conducta tímida, temerosa, cohibida e inmadura.
- Con baja autoestima, develando la existencia de problemas a nivel de valía personal y de respeto a sí mismo, la falta de satisfacción personal.
- Son personas que beben alcohol con cierta frecuencia, igual que sus padres y compañeros.
- Actitudes obstinadas, desafiantes que lo colocan en situación de vulnerabilidad.

Familiar:

Hipótesis 2

Los factores que a nivel familiar incrementan la vulnerabilidad de ser víctima de agresión sexual son:

- Familias desintegradas.
- Patrones de crianza excesivamente rígidos o liberales.
- Brecha generacional muy amplia.
- Escasa comunicación familiar.

A este nivel 1 de las 4 variables; Patrones de crianzas nos permite comprobar parte de nuestra segunda hipótesis:

- El 53% (25 adolescentes) viven en una **familia nuclear**, el otro restante 47% (22 adolescentes) viven en una familia desintegrada.
- Sus patrones de crianza, 38% (18 adolescentes) viven con **personas autoritarias**, 36% (17 adolescentes) viven con personas permisivas, y el 26% (12 adolescentes) viven con personas democráticas.
- Existe una buena relación y comunicación con sus padres.

Social:

Hipótesis 3

Los factores que a nivel social incrementan la vulnerabilidad de una agresión sexual son:

- Marginalidad y pobreza.
- Abandono escolar o bajo rendimiento académico.
- Escasas oportunidades del uso creativo del tiempo libre.
- Mala comunicación con las y los maestros.
- Buena comunicación con sus compañeros.

A este nivel 3 de las 5 variables, rendimiento académico regular, escaso aprovechamiento del uso del tiempo libre y la comunicación regular con sus maestros, nos permite comprobar parte de nuestra tercera hipótesis.

- Viven en casa propia y en una zona urbana, de familia numerosa, la mayoría de las familias está compuesta por más de tres hijos y la situación económica es regular.
- El rendimiento académico de los adolescentes es regular 47%.
- Tienen escaso aprovechamiento del uso recreativo del tiempo libre.
- La comunicación con sus maestros es regular.
- La comunicación con sus compañeros es buena.

Este estudio parte de la convicción de que la vulnerabilidad en los adolescentes está estrechamente ligados a factores personales, familiares y sociales que tiene que ver en su desarrollo integral tanto físico como emocional. Por ende podemos concluir que a nivel general 7 de las 11 variables planteadas en nuestras hipótesis se comprueban con los resultados obtenidos, lo que nos permite decir que los adolescentes se encuentran en situación de **vulnerabilidad** y pueden ser víctimas de una agresión sexual, también podemos evidenciar que no necesariamente son adolescentes que viven en la pobreza, en familias desintegradas, o escasa comunicación familiar.

6.2. RECOMENDACIONES.

Nos permitimos señalar las siguientes recomendaciones:

1. Que se brinde información sobre los factores que a nivel personal inciden en su vulnerabilidad de ser víctimas de una agresión sexual.
2. Trabajar con adolescentes, previamente identificados en alto riesgo, con el fin de disminuir este riesgo, reducir la vulnerabilidad y elevar la autoestima, autoimagen y autovaloración en cada uno de ellos.
3. Educar, orientar y concientizar a los adolescentes, sobre la problemática de la agresión sexual, para evitar y detectar a tiempo, reducir los índices de las mismas.
4. Que se brinde una educación sexual integral dirigidos a niños, niñas y adolescentes y se los incorpore al pensum oficial correspondiente para su formación.
5. Crear espacios y servicios con personal capacitado para trabajar en esta área, dentro de las Unidades Educativas, con programas y estrategias de prevención que conlleven a mitigar los efectos que ejerce la violencia sexual en la vida de los adolescentes.
6. Identificar aquellos y aquellas adolescentes con ciertas cualidades resilientes y a la vez y capacitarlos para promover la salud en sus diferentes aspectos, actuando como agentes multiplicadores dada su fuerte interacción con los grupos de pares.