

I.- INTRODUCCIÓN

A partir de las múltiples campañas de prevención sobre los distintos tipos de violencia que existe en el mundo, se escucha que a nivel general muchas personas piensan y creen que la violencia es parte de la vida, que no se puede evitar, así mismo otras personas consideran que la violencia genera agresividad y puede ser respuesta a una defensa por la vida. Asimismo existen otros tipos de violencia como: Física, psicológica y sexual. Igualmente cuando se habla de violencia sexual, no sólo se hace referencia a la violación llamada también acceso carnal, sino aquellas relaciones o actos sexuales no consentidos por la persona sea hombre o mujer, es decir, que se hace utilizando la fuerza, la coacción física o psicológica; o aprovechándose de las condiciones de indefensión, desigualdad y poder entre víctima y agresor.

Es por esta razón que en este estudio se hablará más específicamente sobre la violencia sexual que sufren adolescentes y como los efectos psicológicos generan cambios en sus vidas a consecuencia de las agresiones sexuales, considerando que es uno de los flagelos más extremos que son sometidas las adolescentes. Asimismo de acuerdo a la declaración universal de los Derechos Humanos documento de 1948 considerado principal del sistema de las Naciones Unidas que en su artículo 5° establece que "*Nadie será sometido/a ha torturas ni tratos crueles, inhumanos o degradantes*". El cual tiene relación con la prevención y erradicación de la violencia sexual, pacto que entró en vigor para la comunidad Internacional en 1976 y fue ratificada en Bolivia el año 1982 por decreto supremo N° 18950 elevado a rango de la ley N° 2119 artículo N°7 en su párrafo Octavo especifica algo de su importancia respecto a la atención de Víctimas de Violencia sexual.

La Convención sobre los Derechos del Niño, adoptada por la Asamblea de las Naciones Unidas en 1989, tiene como fundamento la Declaración Universal de Derechos Humanos y la Declaración de los Derechos del Niño y se dice que es un instrumento legal a nivel internacional que firman todos los países que se comprometen en la protección de la infancia. Lo esencial de la Convención es que parte de reconocer que el niño y la niña así como los adolescentes son personas con derechos y, más aún, que tienen derecho a cuidados especiales y asistencia especial por carecer aún de madurez física y mental dado que están en un período de crecimiento y desarrollo. El artículo 27 precisa: "Los Estados

partes reconocen el derecho de todo niño a un nivel de vida adecuado para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social". En este sentido es importante tomar en cuenta los diferentes niveles de profundidad y duración de estos daños físicos y psicológicos los cuales dependen de varios factores como el tipo de agresión recibida, la edad de la víctima, la relación que tiene con el agresor, la relación con el entorno familiar, especialmente el apoyo psico-terapéutico que reciba la víctima será el respaldo que le brinden para facilitar una recuperación emocional entre otros.

También se puede manifestar que alrededor de la quinta parte de víctimas, tienen repercusiones psicológicas serias a largo plazo como las respuestas disociativas, el síndrome de estrés postraumático, trastornos de personalidad, pesadilla, terror nocturno, estado de irritabilidad, explosiones de ira, ansiedad, tensión acerca de su identidad, etc. Por estos factores mencionados se dice que adolescentes están propensas a cambiar de comportamiento llegando a incidir en su vida.

De igual manera para llevar a cabo este estudio se han considerado las fases que estructura el trabajo y que va a permitir dar un orden y mejor entendimiento de acuerdo al estudio de investigación sobre: "Efectos psicológicos en Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual del Municipio de Bermejo". Siendo el siguiente:

Capítulo I.- Referencia sobre planteamiento y justificación del trabajo de investigación.

Capítulo II.- Se presenta el Diseño Teórico como guía a lo largo del trabajo.

Capítulo III.- Estructura del Marco teórico que fortalece a los conceptos y significados plenamente fundamentados con estudios científicos los cuales permitirán y darán a conocer específicamente cómo afecta la violencia sexual en las adolescentes del Municipio de Bermejo.

Capítulo IV.- Se plantea la metodología y los instrumentos utilizados en la investigación que nos ayudarán a obtener datos confiables sobre el tema de la presente investigación.

Capítulo V.- Presentación de análisis e interpretación de los resultados mediante la realización de la lectura clínica respondiendo a cada uno de los objetivos planteados en el trabajo de investigación que darán a conocer de manera eficiente cómo afecta la violencia sexual en el adolescentes víctimas de violencia sexual.

Capítulo VI.- Finalmente en este capítulo se presenta las conclusiones y recomendaciones, de acuerdo a los diagnósticos obtenidos de la investigación que será de utilidad a las familias de adolescentes que hayan sido víctimas de violencia sexual.

II.- MARCO CONTEXTUAL.

Últimamente las noticias han destacado numerosos casos de violaciones en niñas, niños y adolescentes, lo cual ha motivado que a través de los medios de comunicación se de indicaciones a los padres de familia para que aconsejen a sus hijos e hijas a tener mucho cuidado. Tales indicaciones refieren, a no salir con desconocidos, no ir por lugares solitarios, etc. Se considera que dichos consejos funciona en casos mínimos... Si bien se dice que es importante que niñas, niños y adolescentes sepan cómo cuidarse en la calle, también es necesario considerar que la mayoría de abusos sexuales y violaciones a niñas, niños y adolescentes pueden ser cometidos por personas conocidas, o en el propio entorno o de la familia.

Y por lo general se indica que estos agresores actúan con ciertas estrategias para mantener a su víctima en silencio, a consecuencia de estos sucesos es de vital importancia que niñas, niños y adolescentes puedan reconocer y tomar medidas de prevención sobre estos hechos de violencia sexual, precautelando su desarrollo psico-emocional.

Es en este sentido que mediante este estudio realizado con adolescentes víctima de violencia sexual que asiste al centro de atención terapéutica “CAT” en la gestión 2014, mostrará la función del centro en el municipio de Bermejo.

2.1.- Centro de Atención Terapéutica a Víctimas de Violencia Sexual “C.A.T.” Ciudad de Bermejo.

De acuerdo a información recabada por la responsable del CAT en Bermejo dio a conocer que El Servicio Departamental de Gestión Social ampliando sus competencias Institucionales crea en fecha 29 de Noviembre del 2012 el Centro de Atención Terapéutica, en beneficio y atención de las víctimas de violencia sexual en la ciudad de Bermejo, en este sentido ha sentado presencia institucional, por lo que es partícipe de todos los problemas sociales de la población frente a ciertos acontecimientos muy delicados y vulnerables que afectan la salud mental de niñas, niños y adolescentes.

2.2.- Objetivo de la Institución

El centro de Atención Terapéutica tiene como objetivo principal, evitar la re victimización como medida de protección social hacia una pronta recuperación psico-emocional de las víctimas de abuso sexual y sus familias, reduciendo las secuelas del abuso sexual y el

maltrato físico y psicológico, promoviendo líneas de prevención de la violencia sexual a niñas, niños y adolescentes, como también la difusión de sus derechos de manera coordinada, integrada participativa entre el SEDEGES “Servicio de Gestión Social” Tarija, Centro de Atención Terapéutica CAT, hacia el sector más vulnerable de la ciudad fronteriza de Bermejo.

El Centro de Atención Terapéutica (CAT) brinda atención a las víctimas de violencia sexual, quienes viene acompañadas con su entorno protector, como ser padre, madre, hermanos y otros y/o algún personal de las instancias de derivación, con la finalidad de apoyarlos a través de las terapias psicológicas, en la procura de restablecer el estado psico-emocional de la víctima de abuso sexual, para poder enfrentar la vida con mayor facilidad procurando curar su salud mental, para poder resistir con valentía sin temor ni culpas.

2.3.- Servicios que presta el C.A.T.

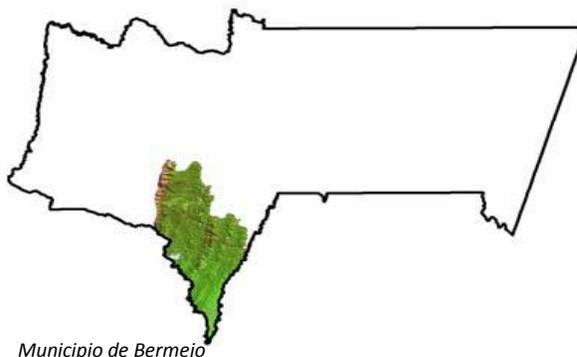
El Centro de Atención Terapéutica brinda los siguientes servicios:

- ❖ Terapia Psicología
- ❖ Terapia Ocupacional Alternativa
- ❖ Terapia con el entorno protector de la víctima.
- ❖ Trabajo de contención
- ❖ Acompañamiento psicológico en todo el proceso judicial.

2.4.-Ubicación geográfica del Municipio de Bermejo

MAPA N° 1

UBICACIÓN Y EXTENSIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE BERMEJO



Bermejo es una ciudad y municipio en el extremo sur de Bolivia, ubicada en el departamento de Tarija. Su nombre original es Pozo del Bermejo. Tiene 26.059 hab. Está a 208 km de la ciudad de Tarija, en la frontera con la República Argentina. Fundada oficialmente el 7 de diciembre de 1956. El centro de atención terapéutica se encuentra ubicado en la Calle Oruro Esq. Luis Arancibia Barrio Azucarero de Bermejo.

III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se considera que la violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes es una vulneración de derechos. Sin embargo, se observa como una realidad naturalizada en el entorno social y/o grupos sociales. Toma la forma de abuso sexual, acoso sexual, violación o explotación sexual en la prostitución o la pornografía. Así mismo podría ocurrir en hogares, instituciones, escuelas, lugares de trabajo, instalaciones dedicadas al viaje y al turismo, dentro de comunidades, en contextos de desarrollo y de emergencia, etc. Siendo el agresor del mismo entorno familiar, amigo, conocido o desconocido.

Según investigaciones realizadas aseguran que cada vez más, los teléfonos móviles e Internet también ponen a niñas, niños y adolescentes en riesgo de violencia sexual, ya que algunos adultos utilizan Internet para buscar relaciones sexuales con adolescentes. Y por otra parte un aumento en el número y la circulación de imágenes donde se producen actos de abuso pornográficos en niños. Se menciona que los propios niños y adolescentes envían entre sí mensajes o imágenes de contenido sexual en sus teléfonos móviles, los llamados “sexting”, lo que les coloca en peligro de sufrir otro tipo de abuso. Llegando así a poner en peligro integral a los adolescentes especialmente en el área emocional.

Sin embargo, se podría decir que la verdadera magnitud de la violencia sexual está oculta, debido a su naturaleza sensible e ilegal. Según informes televisivos indican que la mayoría de los adolescentes y las familias no denuncian los casos de abuso y explotación a causa del estigma, el miedo y la falta de confianza en las autoridades. La tolerancia social y la falta de conciencia también contribuyen que no se denuncien muchos de los casos.

Entre los estudios más destacados desarrollados para evaluar la prevalencia de los abusos cometidos contra menores a nivel internacional. Se considera según Finkelhor (1994) “los datos muestran que los abusos sexuales a menores constituyen un grave problema que extiende internacionalmente a los Estados Unidos (27% de las mujeres y el 16 % de los varones) y España (22,5% de las mujeres y 15% de los varones) los países en los que se encuentran los mayores porcentajes de prevalencia disponibles, aunque se incluye todo tipo de abusos, ya que se parte de definiciones de amplio espectro.

Igualmente en los últimos tiempos la violencia contra niños, niñas y adolescentes se ha convertido en una situación que afecta e involucra a todos los países, sociedades, comunidades, personas e instituciones si bien es cierto que diversas normativas internacionales y nacionales, comprometen a los distintos gobiernos e instituciones a proteger a niñas, niños y adolescentes frente a cualquier tipo de violencia, está ha adquirido un protagonismo de suma importancia para la vigencia de los derechos humanos.

Haciendo referencia a nivel nacional en investigaciones: En Bolivia cada día 16 niños o adolescentes sufren algún tipo de agresión sexual. Entre los más frecuentes están el manoseo, que el agresor se masturbe o se desnude delante de ellos, acoso verbal, obligarlos a ver pornografía y violación, no teniendo por parte del agresor ningún tipo de respeto hacia adolescentes que están siendo torturados/as psico-emocionalmente con estos actos. Por otra parte “mencionar que las estadísticas son alarmantes para Bolivia porque de las 16 víctimas que sufren agresión sexual cada día, sólo el 5% se denuncia, es decir, hay un silencio porque en la mayoría de los casos el agresor es un familiar o es del entorno del hogar” (La Razón-Director de Misión Justicia Internacional en Bolivia).

Se puede mencionar que según Rodríguez: “A nivel internacional el índice de agresión sexual es menor a la que se reporta en Bolivia. En el mundo el 8% de niños menores de 18 años sufre algún tipo de agresión sexual, en Bolivia es el 23%; respecto a las niñas, el porcentaje mundial es 20% y en el país llega al 34%. Según los datos de la entidad, el 75% de las agresiones sexuales ocurren dentro del hogar o la escuela. En cuanto a las denuncias, sólo el 0,5% concluye en sentencia. El resto de los casos no prospera por falta de dinero, tiempo o porque la familia es amedrentada. Además, en el caso de las víctimas que reportan el abuso, sólo el 0,2% recibe terapia especializada y apoyo psicológico. En el ámbito judicial, el 90% de las audiencias conclusivas en casos de violencia sexual se suspende; el 65% de las audiencias del juicio también se suspende”. Lo Cual son alarmantes las cifras de niños y adolescentes expuestos a estos delitos.

También a nivel Departamental, “Se suma que en la ciudad de Tarija, El responsable del Centro Especializado de prevención y Atención Terapéutica a Víctimas de Violencia Sexual (CEPAT) centro que es dependiente del SEDEGES Servicio de gestión Social,

informó que en la gestión pasada se registraron 89 casos de violencia sexual en Tarija, mientras que en los primeros meses de la gestión 2014 se registraron doce casos. Por otra parte lamentó que ese tipo de hechos se haya normalizado en la población, ya que el 80% de esos abusos son ocasionados por conocidos y familiares, por tal motivo los padres no denuncian ese tipo de acciones.

También se puede manifestar “los niños propensos a ser víctimas de esa clase de abusos son los que posiblemente están descuidados por los padres, menores que fueron agredidos en general, que tienden a cambiar de carácter, se vuelven callados, tímidos, no quieren compartir, se encierran y lloran. Igualmente considerar que estas características pueden variar de acuerdo a cada individuo, pero que debe ser motivo para que los padres se acerquen, pregunten qué pasó y se preocupen por sus hijos.

De igual manera considerando estas situaciones puede incidir que el Problema de relación es una de las áreas más afectada en víctimas de abuso sexual infantil en relación social con iguales y adultos, ya sean pertenecientes a la familia o desconocidos, dada la ruptura que la experiencia de abuso sexual implica en la confianza del adolescente agredido sexualmente. Asimismo se podría decir: “La violencia se manifiesta de diferentes formas y se perpetúa por medio del silencio la indiferencia, la vergüenza, la ignorancia, las tradiciones, el abuso de poder, la discriminación por género y el abandono por parte de aquellos que debieran proteger cuidar y empoderar a niñas, niños y adolescentes, que es el núcleo familiar el cual debería ser el medio de protección seguro para ellos. Sin embargo se entiende que en algunos casos no es así, llevando al adolescente a un constante peligro hacia su salud física y especialmente psicológica causando daño por el resto de su vida. Esto incluye los riesgos de padecer enfermedades, embarazos no deseados, trastornos psicológicos como la depresión, ansiedad, baja autoestima, discriminación y dificultades en la escuela.

Es por esta razón que surge esta investigación para dar una respuesta a la interrogante donde se plantea el siguiente problema: ¿Cuáles son los Efectos Psicológicos en adolescentes Víctimas de Violencia Sexual que asisten al centro de atención terapéutica en el municipio de Bermejo durante la gestión 2014?

IV.- JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:

Según noticias televisivas hace referencia que la violencia sexual es una de las marcas más denigrantes que lleva el adolescente víctima de violencia sexual por el resto de su vida y que esta violencia psicológica no se la puede ver a simple vista en la persona agredida a diferencia de la violencia física que se puede detectar al instante por marcas de golpes, cortes, hinchazones, moretones que tiene la persona agredida.

Así mismo las agresiones sexuales suponen una mínima proporción de la delincuencia conocida (en torno al 1% del total de los delitos denunciados) y sus autores suelen ser varones.

La violencia sexual puede adoptar dos formas principales: las violaciones de mujeres y los abusos de menores.

Mediante las noticias por medios de comunicación se escucha que las víctimas de violencia sexual suelen ser adolescentes conocidos por los agresores, o en algunos casos, adolescentes desconocidos. Las víctimas de abusos sexuales habitualmente son niñas y a veces, niños pequeños quienes se encuentran desprotegidos por sus propios familiares siendo un sujeto vulnerable para el agresor. Se dice que un menor de edad víctima de sevicias sexuales en la familia puede perder sus puntos de referencia afectivos y sufrir una alteración del equilibrio psíquico presente y futuro (pérdida de autoestima, incapacidad de establecer relaciones afectivas armoniosas, dificultades para acceder a una vida sexual y paternal satisfactoria). También consideran que existe el riesgo posterior de dejarse implicar en la prostitución.

Según estudios realizados “mencionar que entre el 70 y el 80 % de las víctimas quedan emocionalmente alteradas después de la agresión (efectos a corto plazo). Las niñas suelen presentar reacciones ansioso-depresivas (muy graves en los casos de las adolescentes) y los niños problemas de fracaso escolar y de socialización, siendo más proclives a presentar alteraciones de la conducta en forma de agresiones sexuales y conductas de tipo violento.

“Según los efectos de una violación se extienden mucho más allá de la etapa de la niñez y la adolescencia, una violación sexual le roba al niño/a o adolescente su niñez y el desarrollo de su juventud y otra variedad de problemas emocionales. También pueden generar una serie de dificultad y problemas serios más adelante en la vida familiar, en el desarrollo de

relaciones íntimas o cercanas con otras personas”. (Manual para el manejo integrado de niños/as y adolescentes: 69-70)

En la ciudad de Bermejo en la gestión 2014 según información obtenida por la Responsable del centro de atención terapéutica en total de los casos registrados por violencia sexual es de 40 casos, gestión en la que los miembros de la familia acudían a recibir tratamientos psicológicos.

Observando esta realidad tan dura para la familia en especial para el adolescente que fue víctima de violencia sexual el realizar este trabajo de investigación es importante porque a través del mismo se pueda conocer los Efectos Psicológicos del adolescente Víctima de Violencia Sexual en el municipio de Bermejo. Y poder de alguna manera apoyar con un aporte teórico a la psicología clínica contribuyendo en ampliar el conocimiento sobre los efectos psicológicos de Violencia Sexual en adolescentes, paralelamente poder coadyuvar con esta investigación al Centro de atención terapéutica de la ciudad de Bermejo para que se puedan tomar acciones inmediata a favor de la niñez y adolescencia precautelando su integridad física y psicológica, de esta forma elaborar mecanismos necesarios como ser la importancia que tiene las terapias psicológicas en la vida de cada adolescente víctima de violencia sexual.

De igual manera es recomendable la realización de talleres de prevención secundaria, la cual coadyuvará y ayudarán a identificar posibles casos de violencia en el adolescente, como ser en instituciones, Unidades Educativas, Centros de Acogidas, hospitales, etc. Los cuales están en contacto directo con niñas, niños y adolescentes y prevenir que se continúe dando hechos ilícitos con menores de edad.

Al mismo tiempo mencionar que las alteraciones psicológicas que surgen tras una agresión sexual no son las mismas en todas las víctimas y no siempre se convierten en secuelas permanentes, especialmente si la víctima puede contar con un buen apoyo psicoterapéutico y familiar que le apoye y le respalde especialmente en los primeros momentos del suceso y luego de romper el silencio. Es necesario acudir a un profesional y poder restablecerse emocionalmente, para poder desarrollarse en el ámbito social, laboral, educativo y sexual.

El presente trabajo es de vital importancia para generar en la sociedad acciones y así mismo brindar insumos hacia el trabajo eficiente a favor de la población que acuden en busca de ayuda, al mismo tiempo presentar como un referente para las instituciones encargadas de la salud psicológica, que puedan fortalecer a través de un manual de actividades que vaya a contribuir en la prevención y protección a niñas, niños y adolescentes en el entorno familiar y social.

V.- DISEÑO TEÓRICO:

5.1.- PROBLEMA:

¿Cuáles son los Efectos Psicológicos en Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual que asisten al Centro de Atención Terapéutica en el Municipio de Bermejo durante la gestión 2014?

5.2.-OBJETIVO GENERAL:

Determinar los Efectos Psicológicos en Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual que asisten al Centro de Atención Terapéutica en el Municipio de Bermejo del departamento de Tarija durante la gestión 2014.

5.3.- OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Establecer el nivel de autoestima en adolescentes víctimas en violencia sexual.
- Identificar el nivel de depresión en adolescentes víctimas en violencia sexual.
- Identificar el nivel de ansiedad en adolescentes víctimas de violencia sexual.
- Proponer un manual de trabajo institucional sobre apoyo psicológico para víctimas de violencia sexual dirigido a padres de familia, profesores, profesionales, etc.

5.4.- HIPÓTESIS:

La presente investigación formula la siguiente presunción

“Los efectos psicológicos afectan de manera negativa en adolescentes Víctimas de Violencia Sexual”.

5.5.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS
Violencia sexual	Es todo acto verbal o físico con connotaciones sexuales que se realiza contra cualquier persona sin su consentimiento (Brañez P.2006,)	<p>-Violación</p> <p>-Abuso deshonesto</p> <p>-Estupro</p> <p>-Rapto</p> <p>-Corrupción de menores</p>	<p>-Penetración anal o vaginal o introdujera objetos con fines libidinosos</p> <p>-Actos libidinosos no constitutivos de acceso carnal</p> <p>-Relaciones sexuales mediante seducción o engaño</p> <p>-Substracción</p> <p>Mediante amenazas graves o engaños.</p> <p>-Mediante actos libidinosos, pornografía, videos u otro medio.</p>	<p>Entrevista</p> <p>No</p> <p>Estructurada</p> <p>Entrevista</p> <p>No</p> <p>Estructurada</p> <p>Entrevista</p> <p>No</p> <p>Estructurada</p>
	Valoración positiva o negativa que una persona tiene de sí misma en	<p>Autoaceptación</p> <p>Reconocer que somos valiosos y dignos de ser</p>	-Autoestima Baja	1 – 10

<p>Autoestima (Rosenberg, 1995)</p>	<p>función de los pensamientos, sentimientos y experiencias acerca de sí misma. (Francisco J. Ángel, 2002)</p>	<p>queridos y respetados, a pesar de no ser perfectos.</p> <p>Autoconcepto Conjunto de percepciones, ideas u opiniones que el individuo tiene de sí mismo.</p> <p>Autoevaluación Es el proceso de valoración de sus propias conductas, ideas y conocimientos.</p>	<p>-Autoestima Moderada-Baja</p> <p>-Autoestima Moderada-Alta</p> <p>-Autoestima Alta</p>	<p>11 – 20</p> <p>21 – 30</p> <p>31 – 40</p>
<p>Depresión (Beck 1979)</p>	<p>Estado de infelicidad y abatimiento, que puede tratarse de algo situacional o quedar fijado de forma estable y permanente en el sujeto.</p>	<p>-Sentimientos de culpa</p> <p>-Sentimiento de satisfacción personal</p> <p>-Sentimientos de tristeza</p> <p>-Pensamientos</p>	<p>-Depresión Ausente o mínima</p> <p>-Depresión Leve</p> <p>-Depresión Moderada</p> <p>-Depresión Grave</p>	<p>0 – 9</p> <p>10 – 18</p> <p>19 – 29</p> <p>30 – 63</p>

		sobre el futuro		
Ansiedad (Spielberger, R.L. y otros)	Trastorno anímico afectivo, con lo cual se refiere a un cambio en el estado de ánimo de un apersona. (Miedo, fobia, angustia, tensión, preocupación). (Betón 1998)	-Ansiedad como estado (ahora mismo) -Ansiedad como Rasgos (en general en la mayoría de las ocasiones)	-Ansiedad leve -Ansiedad Moderada -Ansiedad Grave -Ansiedad Muy Grave	AE AR 22 – 22 31 – 29 36 – 33 53 – 60
Test bajo la lluvia (Silvia M. Querol, 2005)	Obtiene la imagen corporal del individuo bajo condiciones ambientales desagradables, tensas. La lluvia representa el elemento perturbador.	-Análisis de los recursos expresivos -Análisis del dibujo mismo	-Tamaño del dibujo: Pequeño, grande, muy grande, mediano -Trazos: entrecortada, fragmentadas, Con ondulaciones, Curvas que se rectangulizan. - Presión: Lenta, pesada, empastada, fuerte. -Repasos de líneas	Presencia Ausencia Presencia Ausencia Presencia Ausencia Presencia Ausencia

			<p>Tachadura, líneas incompletas</p> <p>Detalles/Accesorios Nubes, lluvia, gotas, rayos, charcos, animales</p> <p>- Vestimenta</p> <p>Bolsillos, transparencias, corbatas, zapatos</p> <p>-Cuerpo</p> <p>Estrecho, con palotes, sin tronco, hombros, sin brazos, manos inconclusas, puño cerrado, pies pequeños.</p> <p>- Mecanismos psíquicos con los que las personas enfrentan eventos estresantes.</p>	<p>Presencia</p> <p>Ausencia</p> <p>Presencia</p> <p>Ausencia</p> <p>Presencia</p> <p>Ausencia</p>
		-Mecanismos de defensa		

VI.- MARCO TEÓRICO:

6.1.- DEFINICIÓN DE VIOLENCIA

Según el autor Max Weber (1994) define en su libro que la “Violencia no es un concepto fácil de delimitar, generalmente hace alusión al uso de la fuerza sobre alguien o algo para conseguir un fin. Si se rastrea el origen etimológico del término, se ve que la palabra violencia nace en Roma y se relaciona con una acción de exigencia obligada, no consentida voluntariamente por quien la soporta, y lleva implícita la idea de fuerza por parte de la persona que la ejerce. Esta idea de violencia no se ajusta a la noción más amplia que de ella se tiene en el pensamiento occidental contemporáneo, y que es el resultado de continuos análisis a lo largo de la historia”.

“Durante décadas y en diferentes culturas la violencia ha sido una realidad, aunque muy pocas veces reconocida por la sociedad, los tabúes culturales y el secreto que rodea la gran mayoría de los abusos y violencia han permitido que esta realidad continúe vigente en nuestros días y que se normatice especialmente en el seno familiar como un medida de educación hacia los niños/as y adolescentes.

Es así que Mediante los medios de comunicación televisivos a nivel nacional y mundial se dice también que a violencia se define como un acto intencional, dirigido a dominar, controlar, agredir o lastimar a alguien más. Casi siempre es ejercida por las personas que tienen el poder en una relación, como el padre y/o la madre sobre los y las hijas, los y las jefas sobre los y las empleadas, etc. Según el mismo autor Max Weber es importante conocer las siguientes características Para que las personas puedan reconocer que están siendo objeto de violencia:

a) La violencia no es natural.- La violencia se pretende justificar como algo natural diciendo que los seres humanos somos violentos por naturaleza, que siempre han existido las guerras, y las peleas por lo que resulta necesario distinguir la agresividad, que sucede de manera natural, por nuestra herencia genética, de la violencia, que es provocada socialmente por las relaciones de dominación y subordinación entre los seres humanos.

b) La violencia es dirigida e intencional.- Se menciona que La violencia es intencional porque un insulto, un golpe, una mirada o una palabra, para que sean considerados como actos violentos deben tener la intención consciente o inconsciente de dañar.

Además, se establece que es dirigida porque no se violenta indiscriminadamente, ni de la misma manera en todos los casos. Muchas veces se elige violentar a las personas más cercanas, con quienes existe un lazo afectivo (la familia, la pareja, los compañeros de trabajo, etc.), y que casi siempre se ejerce contra la persona que parece o es más débil, o contra quien se considera vulnerable o incapaz de defenderse. En estos por ejemplo se tiene a los niños/as y adolescentes quienes son sometidos a los caprichos de sus propios padres

c) La violencia se basa en un abuso del poder.- Según esta definición La principal característica de la violencia es el abuso del poder, mediante el empleo de la fuerza o superioridad de unos con el objetivo de someter a otros, particularmente contra individuos o grupos que tienen menos poder por ejemplo los niños, los jóvenes, las mujeres, las personas adultas mayores.

“Con estos conceptos sobre la violencia y sus característica se entiende que las personas podrían estar sometidas a cualquier tipo de abuso ya sea en el trabajo, hogar o algún lugar que se encuentre siendo víctima de otra persona superior a uno mismo.

6.2.- DEFINICIÓN DE ABUSO

El Abuso es la acción y efecto de abusar. Este verbo supone usar mal, excesiva, injusta, impropia o indebidamente algo o a alguien, según detalla el diccionario de la Real Academia Española (RAE). Existen diversos conceptos de abuso pero darán a conocer los más relevantes por ejemplo:

El abuso de derecho que es el ejercicio de un derecho que se realiza en sentido contrario a su propia finalidad y que acarrea un perjuicio ajeno. También tenemos el:

Abuso de confianza, Si bien el concepto comparte el término “abuso”, resulta uno de los menos graves, dado que en general acarrea un uso desmedido de objetos prestados, o

repetidas faltas de respeto tales como visitas sin haber recibido invitación y en horarios complicados. Tenemos también:

Abuso sexual representa a la vez uno de los delitos más comunes y más ignorado. Los grandes culpables de dicha contradicción conforman un peligroso conjunto de actitudes humanas: la negligencia, la negación y la vergüenza. Las primeras dos suelen atribuirse a los padres o tutores de los menores y adolescentes que son forzados a tener relaciones sexuales por parte de un familiar o amigo de la casa: en general, las víctimas son personas con las cuales no se ha hablado de sexo, niños/as y adolescentes que no han sido preparados para reaccionar ante una invasión de su intimidad. A estos atropellos ante la integridad de las personas víctimas es necesario también conocer las consecuencias que acarrearán estos abusos:

6.2.1.- LAS CONSECUENCIAS DE LOS ABUSOS

Por otra parte una gran cantidad de estudios indican que la mayoría de las víctimas infantiles de abusos sexuales sufren daños como consecuencia de los mismos los cuales se podría decir que son los siguientes:

Tienen dificultades para sentirse personas y para crecer con autonomía. Los excesos de estimulación debidos a manipulaciones brutales y a emociones perturbadoras o frustrantes los dejan en un estado sensorial confuso y evanescente: entienden que son prisioneros de la voluntad ajena, se sienten amenazados pero no pueden responder o sustraerse a ella. Cuando un adulto abusa de la propia fuerza y del propio poder, el niño o adolescente no puede oponerse en un plano de igualdad, aún no está en condiciones de expresarlas en palabras y de valorarlas por lo que son, El que abusa de él con sus intervenciones irrespetuosas en relación con los ritmos de crecimiento y las exigencias del pequeño, puede interrumpir su proceso de humanización.

Es así que algunas investigaciones dicen que el impacto de la agresión sexual está condicionado por, al menos, cuatro variables que se hallan interrelacionadas:

1. el perfil individual de la víctima (respecto del cual es más importante que su edad o el sexo, el contexto familiar donde vive);
2. las características de la agresión (cuya gravedad es proporcional a la frecuencia, duración y violencia con que se ha producido);
3. la relación entre víctima y abusador: las pruebas muestran que los efectos psicológicos más graves se producen cuando el abusador es una persona conocida en la que el menor confía
4. y las consecuencias provocadas por el descubrimiento del abuso (sobre todo en lo que se refiere a si el abusado es creído o no; una respuesta inadecuada del entorno de la víctima puede complicar el proceso de recuperación).

Por otra parte, se ha estudiado también el dilema al que se enfrentan los niños y adolescentes que han sufrido un abuso cuando han intentado comunicar su experiencia, y que explicaría los enormes problemas que tienen los menores para contar con coherencia y de inmediato la agresión sufrida. R. C. Summit definió, en este sentido, el SAASN (Child Sexual Abuse Accomodation Syndrome: síndrome de acomodación del niño al abuso sexual) de acuerdo con cinco etapas

1. secreto
2. indefensión
3. acomodación y trampa
4. revelación diferida, contradictoria y poco convincente y
5. retractación.

Por lo demás, algunos agresores fomentan el silencio de la víctima sugiriéndole a ésta que lo que ha ocurrido es un secreto compartido o amenazándola directamente. Y más sobre todo cuando es una violación de tipo incestuosa. (Definición de abuso- que es, significado y concepto <http://definición.de/abuso=ixzz3Zwqozexh>)

“Para poder continuar, con las definiciones y conceptos del tema a tratar primero sabremos la diferencia entre violencia sexual y abuso sexual ya que a lo largo de esta investigación la temática refiere efectos de violencia sexual en las adolescentes de la ciudad de Bermejo:

6.3.-QUÉ ES EL ABUSO SEXUAL?

Se comenta que los abusos sexuales a menores son actitudes y comportamientos que realiza un adulto (generalmente varón) para su propia satisfacción sexual, con una niña, niño o adolescente. Según el autor Linda Ohman, 2008 en su texto señala que el abuso sexual es cualquier relación o contacto provocado por el adulto a efectos de satisfacer sus deseos sexuales. El abuso puede consistir desde la exhibición de los genitales del niño o del adolescente, el manoseo, hasta la violación. Al mismo tiempo los medios de comunicación refieren que el abuso sexual va desde miradas, palabras, mostrar láminas, tocar o pedir ser tocado, caricias en el cuerpo o en los genitales hasta la penetración. Para conseguir su objetivo el agresor emplea la manipulación emocional como ser chantajes, engaños, amenazas, etc. y, sólo en algunos casos, aplica la violencia física.

6.4.- QUÉ ES LA VIOLENCIA SEXUAL?

Según Brañez P.2006, menciona que la violencia sexual es definida como: “todos aquellos actos intencionados que violentan la integridad física y emocional de las personas especialmente de los niños/as y adolescentes a través del uso de la fuerza para cometer el abuso sexual en contra la voluntad y decisión de la persona. Los agresores utiliza el sexo y contenidos sexuales, ejerciendo poder, coerción, control y explotación”.

Al mismo tiempo se dice que la violencia sexual ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una Actividad sexual no deseada sin su consentimiento.

Las razones por las cuales no hay consentimiento pueden ser el miedo, la edad, una enfermedad, una discapacidad y/o la influencia del alcohol u otras drogas. La violencia sexual le puede ocurrir a cualquiera, incluyendo: niñas, adolescentes, adultas y personas mayores.

“Entonces podemos decir, que abuso sexual son los tocamientos, miradas, palabras obscenas caricias en los genitales causando intimidación, al mismo tiempo la Violencia sexual es la penetración propiamente dicha sin consentimiento causada por el agresor hacia su víctima. Ahora abordaremos un poco el significado de adolescencia

6.5.- DEFINICIÓN ADOLESCENCIA:

La Adolescencia según los autores Peter Blos, Jean Piaget y Robert Havighurst quienes la dividen en varios periodos o etapas, en la cual hay tareas específicas a dominar y las cuales definen la personalidad del adolescente.

Entendamos primeramente el significado de la Adolescencia:

Definición según la OMS: “La adolescencia es el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad de reproducirse, transita de los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida su independencia económica”

También mediante investigaciones Se dice que la adolescencia es esencialmente una época de cambios, es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, que es un período de transición y tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual...) así como la de autonomía individual.

Se observa también En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa la eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican o tiene relación con el amor. El adolescente puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que va a querer. El adolescente está en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla singular de sus comportamientos

6.6.- QUÉ ES LA SEXUALIDAD

El autor (Ardila y otros, 1993) refiere que el concepto de sexualidad aparece con el hombre y aunque incluye la genitalidad va mucho más allá de esta. La sexualidad implica la integralización del ser humano: movimientos, sensaciones, fantasías, sentimientos, conductas, pensamientos, creencias, en fin, elementos que en conjunto se pueden expresar posibilitando relación, intercambio, crecimiento y trascendencia Donde los individuos llegamos a este mundo con una serie de características físicas que determinaran el género,

masculino o femenino, sin embargo, las mismas indicaran solamente ello, el sexo entre una u otra persona.

Por lo tanto se designa con el término de sexualidad al conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. Y por otro lado la sexualidad también es el conjunto de comportamientos, prácticas que se relacionan con la búsqueda del placer sexual y llagado el caso con la reproducción que sin duda marcaran al ser humano de manera determinante en todas y cada una de las fases de su desarrollo.

6.6.1.- CARACTERÍSTICAS DE LA SEXUALIDAD

Según el mismo autor indica que la sexualidad, además está compuesta de cuatro características: erotismo, vinculación, afectiva, reproductividad, sexo genético, que interactúan entre si y muy especialmente con los niveles biológico, psicológico y social.

El erotismo es la capacidad de sentir placer a través de lo que se ama respuesta sexual, a través de la excitación, del orgasmo.

Por su lado la vinculación afectiva refiere a la capacidad de desarrollar y establecer relaciones interpersonales significativas. La reproductividad, además de la capacidad de tener hijos, implica la crianza de estos y los sentimientos de maternidad y paternidad. Por último el sexo genético comprende el grado en el cual se vivencia la pertenencia a una de las categorías dimórficas (masculino/femenino) y será de suma importancia a la hora de determinar la identidad sexual.

6.6.2.- EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD

Se dice que la adolescencia es una etapa de crecimiento físico y emocional que plantea nuevos temas vinculados al cuidado de la salud física, emocional, sexual y moral.

Muchas personas creen que “la sexualidad” es sinónimo de relaciones sexuales o se refiere sólo a los genitales. Sin embargo, se trata de un concepto mucho más amplio.

La sexualidad es un proceso dinámico y complejo que comienza cuando nacemos, se manifiesta de distintas maneras a lo largo de nuestra vida e involucra también nuestros sentimientos, emociones y el proceso de conformación de nuestra identidad. La sexualidad tiene que ver con la forma de vestirse, de moverse, de expresarse y de relacionarse con los demás. “Entonces mediante este concepto se entiende que No solamente refiere como muchas personas creen que en términos simples que la sexualidad es hablar o pensar en tener relaciones sexuales sino evoca más allá de este pensamiento como ser sexualidad al referirse a toda nuestra forma de ser comenzando desde la identidad sexual al nacer. Ahora se podrá analizar sobre:

6.6.3.- EL DESARROLLO SEXUAL SE EVIDENCIA EN EL PLANO EMOCIONAL Y EN EL PLANO FÍSICO

Según estas características podemos decir que En lo emocional:

Por la aparición de nuevos intereses en el adolescente, como ir a bailar, hacer deporte, o pasar más tiempo con amigos. Pero también en la aparición de nuevos sentimientos y sensaciones físicas, tales como los primeros enamoramientos, ilusiones y desilusiones.

En lo físico:

Por el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios (vello púbico, voz más grave en varones y desarrollo de mamas y ensanchamiento de caderas en mujeres, entre otros). Se acentúan las diferencias físicas entre los varones y las mujeres . Además, los genitales y otras partes del cuerpo aparecen, más que antes, como fuente importante de sensaciones placenteras. Entendemos que los dos tanto emocional como físico van unidos estimulando el sentimiento del adolescente al mismo tiempo sufriendo cambios a nivel físico, con lo que correspondería saber que:

6.6.4.- EN LA ADOLESCENCIA ES IMPORTANTE APRENDER NUEVOS CUIDADOS Y HÁBITOS SALUDABLES.

Es importante para cada niño/a y adolescente saber hábitos saludables para prevenir y concientizar en sus decisiones a lo largo de su vida.

Hablar de salud sexual y reproductiva, es hablar de:

- la capacidad de disfrutar de una vida sexual segura, responsable, placentera y libre de coerción o violencia
- la libertad para decidir si tener o no relaciones sexuales
- el poder de decidir si tener hijos o no, cuántos y cuándo
- el derecho a recibir información adecuada para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual
- los cuidados durante el embarazo y el parto
- la prevención del cáncer de mama, de cuello de útero y de próstata
- el tratamiento de la infertilidad

Es recomendable que al comenzar a transitar la pubertad tanto los varones como las mujeres puedan tener una entrevista con un médico (pediatra, generalista, clínico, ginecólogo, etc.)

Los y las adolescentes tienen derecho a la atención confidencial. Esto quiere decir que todo lo que hablen con el médico está protegido por el secreto profesional y nadie más puede saberlo. Se puede ver que Todo esto es parte del desarrollo del adolescente y es quien junto a su familia y la sociedad podrá llevar adelante una vida normal respetando sus derechos y obligaciones pero cuando de alguna forma es truncado todos sus sueños por algún tipo de problema o maltrato a la que fuese sometido se dice que el adolescente tendrá serios problemas en el transcurso de su desarrollo emocional y físico, más concretamente nos

referimos a los abusos y violencia sexual en un adolescente, para saber más a profundidad empezaremos informándonos sobre el significado de Autoestima y sus consecuencias.

6.7.- CONCEPTO DE AUTOESTIMA

Según Francisco J. Ángel, 2002 menciona que “la autoestima es lo que te impulsa a lograr los más altos objetivos y lo que le sostiene en los momentos difíciles. Si aumentas el amor por ti mismo tu vida cambiara por completo”. Así mismo mediante conceptos bajados de internet dice que la Autoestima es la valoración positiva o negativa que una persona hace de sí misma en función de los pensamientos, sentimientos y experiencias acerca de sí. Es un término de Psicología aunque se utiliza en el habla cotidiana para referirse, de un modo general, al valor que una persona se da a sí misma. Está relacionada con la autoimagen, que es el concepto que se tiene de uno propio, y con la autoaceptación, que se trata del reconocimiento propio de las cualidades y los defectos. La forma en que una persona se valora está influida en muchas ocasiones por agentes externos y puede cambiar a lo largo del tiempo. Ahora entenderemos que sucede con la:

6.7.1.- Autoestima en la Adolescencia

Se dice que Durante la adolescencia es habitual encontrar problemas de autoestima. Es un periodo de crecimiento y desarrollo personal donde el grupo de iguales, la familia y los medios de comunicación ejercen una fuerte influencia en la valoración propia. No se trata únicamente del valor que se le da a la apariencia física, sino también a la propias capacidades y habilidades (deportivas, intelectuales, sociales...)

Al igual que las expectativas de los otros, las comparaciones y los referentes personales pueden ejercer una fuerte presión y generar inseguridades en el adolescente en esta época de cambios. La anorexia y la bulimia, por ejemplo, están relacionadas con la imagen y al valor que una persona se da. Por una parte es lo que se entiende por autoestima especialmente en la etapa de la adolescencia donde juega un papel muy importante la comunicación y la confianza que pueden ejercer los padres de familia en referencia a sus hijos. Al mismo tiempo se presentan los los tipos de autoestima para una mejor comprensión dela misma.

6.7.2.- Tipos de Autoestima

De un modo general, se puede hablar de dos tipos de autoestima, aunque no son ideas excluyentes ya que pueden referirse a distintos aspectos del ser humano. Por ejemplo:

Alta Autoestima

Las personas con una alta autoestima se caracterizan por tener mucha confianza en sus capacidades. De este modo, pueden tomar decisiones y asumir riesgos y enfrentarse a tareas con una alta expectativa de éxito ya que se ven a sí mismas de un modo positivo.

Baja Autoestima

Las personas con una baja autoestima se pueden sentir inseguras, insatisfechas y sensibles a las críticas. Otra característica de las personas con baja autoestima puede ser la dificultad de mostrarse asertivas, es decir, de reclamar sus derechos de una manera adecuada.

Autoestima y Motivación

La autoestima, basada en el valor que una persona se otorga puede modificarse y requiere de un conocimiento adecuado y aceptación personal. Una motivación positiva al enfrentarse a una determinada tarea, haciendo hincapié en las cualidades propias, aumenta las posibilidades de éxito. “Observando las dimensiones positivas y negativas se analizara también el significado o tipos de violencia que pueden alterar la autoestima y las relaciones entre el adolescente y su familia de la ansiedad en la adolescente víctima de violencia sexual. Fuente: (<http://reeducacion.com/autoestima-definicion.aspx>)

6.8.- TIPOS DE VIOLENCIA

Según Linda Ohman 2007, en su guía sobre la violencia señala que “la violencia puede ser definida como una relación de abuso de poder de una persona hacia otra, que provoca daño o malestar”. Al mismo tiempo Según información extraída de internet señala que la violencia se ejerce de diferentes maneras, desde una ofensa verbal hasta el homicidio.

Existen cinco tipos de violencia: verbal, emocional, económica, física y sexual. A continuación se detalla las siguientes:

Violencia verbal

Incluye los insultos, los gritos, las palabras hirientes u ofensivas, las descalificaciones, las humillaciones, las amenazas, los piropos que causen molestia, etc.

Violencia emocional

La violencia también puede ser emocional o psicológica. Este tipo de violencia, cuya frecuencia es muy alta, es la más difícil de identificar porque, a diferencia de la violencia física, no deja huellas en el cuerpo sino en el ser interno de la persona. Este tipo de violencia es ejercida a través de palabras, gritos, gestos agresivos, malos tratos, aunque aparentemente no dañan a nivel físico, lo hacen profundamente, destrozando la autoestima y la estabilidad emocional.

Violencia económica

Es una de las prácticas más sutiles de la violencia, que consiste en el control o restricción del dinero o de los bienes materiales como forma de dominación o castigo.

Violencia física

Son aquellos actos que dañan el cuerpo y la salud física: por ejemplo los empujones, bofetadas, puñetazos, puntapiés y golpes con objetos, etc. los cuales vulnera la libertad, daña la autoestima y desarrollo psicosexual de la persona. Igualmente este acto de violencia afecta de manera considerable en la salud mental en especial a niños, niñas y adolescentes.

(<https://maltratoadolescencia.wordpress.com/about/>).

6.8.1.- TIPOS DE VIOLENCIA HACIA LOS NIÑOS/ NIÑAS Y ADOLESCENTES

La violencia puede ser definida como una relación de abuso de poder de una persona hacia otra, que les provoca daño o malestar. La violencia comprende el maltrato infantil, abuso sexual y violencia comercial.

- **MALTRATO INFANTIL.**- Es toda acción u omisión intencional que provoca daño físico o psicológico en niños, niñas y adolescentes, practicada por los adultos (padres, tíos, maestros, educadores) o en algunos casos también por otros niños, niñas y adolescentes. El maltrato infantil puede ser físico, emocional/psicológico o por abandono y negligencia.
- **ABUSO SEXUAL.**- Es cualquier relación o contacto provocado por el adulto a efectos de satisfacer sus deseos sexuales. El abuso puede consistir desde la exhibición de los genitales del niño o del adulto, el manoseo, hasta la violación. Para que el abuso sexual ocurra y se mantenga, existe por lo general mecanismos de extorsión y coerción por parte del adulto. Veamos a continuación los siguiente artículos:
 - Violación del niño, niña o adolescente en el CP Art.308bis. “quien tuviera acceso carnal con personas de uno u otro menor de 14 años, penetración anal o vaginal o introdujera objetos con fines libidinosos, será sancionado con privación de libertad de 15 a 20 años, sin derecho a indulto, así no haya uso de la fuerza o intimidación y se alegue consentimiento. Quedan exentas de esta sanción las relaciones consensuadas entre adolescentes mayores de 12 años, siempre que no exista diferencia de edad mayor a 3 años, entre ambos, y no se haya producido violencia ni intimidación.”
 - Abuso Dishonesto CP Art. 312. El que en las mismas circunstancias y por los medios señalados en los Artículos 308, 308bis, y 308ter., realizara actos libidinosos no constitutivos de acceso carnal, será sancionado con privación de libertad de 1 a 4 años. Si la victima fuere de 14 años, la pena será de 5 a 20 años. La pena se agravara conforme a los previstos en el Artículo 310 de este Código.
 - **VIOLACIÓN SEXUAL COMERCIAL.**- Este delito trata de la utilización de los niños niñas o adolescentes en actividades sexuales, eróticas o pornografías para la

satisfacción de los intereses o deseos de una persona o grupo de personas a cambio de un pago o promesa de pago económico, en especie o cualquier tipo, para el niño, niña y adolescente o para una tercera persona. De igual forma en Bolivia, la trata de personas por fines de explotación sexual es un delito, definido en la Ley 3325 contra la Trata y Tráfico de personas y otros Delitos.

“De acuerdo con estos artículos el adolescente debería estar libre de cualquier tipo de violencia pero se observa que la realidad en el mundo es otra que aun niños/as y adolescente son víctimas de maltrato incluso en su propia familia. Al mismo tiempo comentan que el adolescente tendrá secuelas post traumática en su vida futura, en el concepto que antecede nos reflejara cual es el impacto que sufre el niño/a y adolescente víctima de violencia. (<https://maltratoadolescencia.wordpress.com/about/>)

6.8.2.- TIPOS DE MALTRATO A NIÑO/A O ADOLESCENTE.

De acuerdo al autor Alfredo Oliva Delgado (2002) en su revista divide el maltrato a adolescentes.

Entre los cuales se encuentran:

- MALTRATO FÍSICO.

1. Lesiones físicas graves: fracturas de huesos, hemorragias, lesiones internas, quemaduras, envenenamiento, hematomas subdurales, etc.

2. Lesiones físicas menores o sin lesiones: No requieren atención médica y no ponen en peligro la salud física del menor.

2.2 Maltrato Emocional.

Es cualquier actitud que provoque en el niño o adolescente sentimientos de descalificación o humillación mediante insultos, críticas, ridiculizaciones, así como la indiferencia y el rechazo.

2.3 Maltrato por Negligencia.

Se priva al niño de los cuidados básicos, aun teniendo los medios económicos; se posterga o descuida la atención de la salud, educación, alimentación, protección, etc.

6.9.- FACTORES QUE INCIDEN EN LAS CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL PERPETRADA SOBRE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

- 1. La relación entre el niño/a y adolescente y su agresor o explotador. Si la relación entre los dos es muy cercana y de confianza, mayores serán los efectos en los sentimientos, los pensamientos y las relaciones sociales del niño/a, adolescente víctima.
 - 2. La edad del niño cuando ocurre el abuso. Cuanta más pequeña sean las víctimas, mayor puede ser el daño en su desarrollo físico y sexual.
 - 3. La duración del abuso. Cuanto más prolongado el abuso en el tiempo, mayores consecuencias negativas tendrá sobre la vida y el desarrollo del niño/a y adolescente
 - 4. El tipo de abuso sexual puede haber producido mayor daño físico o daño psicológico (la vulneración de la dignidad).
 - 5. El sexo de la víctima. El riesgo de embarazos tempranos no deseados genera otro tipo de consecuencias negativas en la vida de muchas niñas, adolescentes víctimas de abuso sexual infantil. La estigmatización que pueden sufrir muchos niños varones víctimas de abuso sexual, incide en la baja denuncia por lo que están más desprotegidos.
 - 6. Las respuestas y reacciones de los entornos familiares, sociales, institucionales y judiciales frente a la revelación y denuncia del abuso sexual infantil.
 - 7. El uso de violencia física además del abuso sexual puede aumentar el sentimiento de terror y los efectos pueden estar relacionados con altos niveles de ansiedad.
8. La resiliencia del niño. Cada persona tiene sus propias características de personalidad, sus historias de vida y sus habilidades personales y sociales individuales, que generan una forma particular y única de responder a las situaciones traumáticas. Lo que quiere decir que la ausencia de síntomas evidentes del abuso o la explotación, no implica la ausencia de efectos negativos generados por tal situación. (Revista de Bienestar y Protección Infantil Volumen I. Número 0. Enero/Marzo 200)

6.10.- IMPACTO DE LA VIOLENCIA SOBRE UN NIÑO/A Y ADOLESCENTE:

Según Linda Ohman, 2008 en su texto menciona que la violencia hacia niños, niñas y adolescentes es una vulneración de todos sus derechos básicos, ya que el vivir una situación de violencia deja un impacto sobre su desarrollo emocional y físico que produce graves secuelas de corto y largo plazo.

Por lo que conlleva en la situación de maltrato y abuso sexual en los niños y adolescentes suelen provocar:

- Deterioro en el desarrollo de la persona
- Problemas en el desarrollo de la sexualidad.
- Baja Autoestima.
- Deterioro gradual de las defensas físicas y psicológicas, lo que genera un aumento de los problemas de salud, fundamentalmente de enfermedades psicosomáticas.
- Disminución marcada en el rendimiento escolar
- Trastornos de conducta.
- Reproducción de los modelos de la conducta violenta.
- Alto porcentajes de desenlaces fatales.

“Estas secuelas mencionadas anteriormente suelen repercutir en la vida del adolescente si no son tratados inmediatamente con apoyo psicológico y familiar. Lo que les puede conllevar a sufrir los efectos que se mencionan a continuación:

6.10.1.- EFECTOS DE LA VIOLENCIA SEXUAL A CORTO PLAZO

Según estudios realizados se dice que Entre el 70 y el 80 % de las víctimas quedan emocionalmente alteradas después de la agresión (efectos a corto plazo). Las niñas suelen presentar reacciones ansioso-depresivas (muy graves en los casos de las adolescentes) y los niños problemas de fracaso escolar y de socialización, siendo más proclives a presentar alteraciones de la conducta en forma de agresiones sexuales y conductas de tipo violento.

Desde un punto de vista más teórico, el «modelo del trastorno de estrés postraumático» considera que los efectos son los propios de cualquier «trauma»: pensamientos intrusivos, rechazo de estímulos relacionados con la agresión, alteraciones del sueño, irritabilidad, dificultades de concentración, miedo, ansiedad, depresión, sentimientos de culpabilidad, etc. (efectos que pueden materializarse físicamente en síntomas como dolor de estómago, de cabeza, pesadillas...).

Por su parte, otro modelo teórico, el «traumatogénico», centra su atención en cuatro variables como causas principales del trauma:

- sexualización traumática: el abuso sexual es una interferencia en el desarrollo sexual normal del niño u adolescente, por cuanto aprende una vivencia de la sexualidad deformada
- pérdida de confianza: no solo con el agresor sino con el resto de personas cercanas que no fueron capaces de impedir los abusos;
- indefensión: el haber sufrido los abusos lleva a la víctima a considerarse incapaz de defenderse ante los avatares de la vida en general, provocando en él actitudes pasivas y de retraimiento;
- estigmatización: sentimientos de culpa, vergüenza, etcétera, que minan su autoestima. (https://es.wikipedia.org/wiki/Abuso_sexual_infantil)

6.10.2.- EFECTOS DE LA VIOLENCIA SEXUAL A LARGO PLAZO

A largo plazo, aunque los efectos son comparativamente menos frecuentes que a corto plazo, el trauma no solo no se resuelve sino que suele transitar de una sintomatología a otra. Con todo, no es posible señalar un síndrome característico de los adultos que fueron objeto de abusos sexuales en la infancia o adolescencia. Los fenómenos más regulares son las alteraciones en el ámbito sexual, como inhibición erótica, disfunciones sexuales y menor capacidad de disfrute, depresión, falta de control sobre la ira, hipervigilancia en el caso de tener hijos o adopción de conductas de abuso o de consentimiento del mismo, y síntomas característicos de cualquier trastorno de estrés postraumático.

Por otra parte, también se pueden producir aislamiento, insensibilidad afectiva (petrificación afectiva), trastornos de memoria y de la concentración, fobias, depresión y conductas autodestructivas.

Debido a que el inicio en la vida sexual del menor fue traumático, experimenta sensaciones y conductas distorsionadas en el desarrollo de su sexualidad, como agresividad sexual, conductas inadecuadas de seducción hacia otros, masturbación compulsiva, juegos sexuales, promiscuidad sexual, trastornos de la identidad sexual, prostitución, e incluso llegan a reexperimentar la situación abusiva siendo, posteriormente la pareja de un abusador.

Hay pruebas también de que las personas pueden olvidar y olvidan de hecho las agresiones sexuales (así como otros acontecimientos traumáticos de su vida). Quienes han sufrido traumas pueden tener recuerdos invasivos de los sonidos de un acontecimiento y simultáneamente ser incapaces de recordar las imágenes (o viceversa), o pueden recordar los sentimientos experimentados durante el abuso, pero no los acontecimientos exactos que los provocaron. (M. J. Horowitz)

(https://es.wikipedia.org/wiki/Abuso_sexual_infantil)

Esto conlleva que tanto los efectos a corto y largo plazo tienen consecuencias psicológicas en las víctimas, muchas veces por no poder expresar sus sentimientos, no tener la confianza y comunicación en la familia especialmente entre padres e hijos. También se podrá analizar las consecuencias de la violación y abuso sexual y cómo afecta el mundo interno de cada víctima.

6.10.3.- CONSECUENCIAS DE LA VIOLACIÓN Y EL ABUSO SEXUAL.

En cuanto a las consecuencias, estudios realizados a nivel internacional concluyen que las agresiones sexuales perpetradas contra un niño impactan gravemente su mundo interno, destructivos en la vida de la niña/o y adolescente. Dichos estudios sostienen que estas agresiones producen en la víctima serios trastornos sexuales, depresiones profundas, problemas interpersonales y traumas que pueden ser permanentes e irreversibles, incluso en

algunos casos pueden ocasionar la muerte por traumatismo o suicidio, efectos que requieren intervención profesional inmediata.

Al respecto, el Dr. David Finkelhor, del Programa para el Estudio de la Violencia Familiar de la Universidad de New Hampshire, en una investigación realizada en 1980 con una muestra de 796 estudiantes de colegio, encontró problemas de sexualidad y bajos niveles de autoestima en aquellos participantes que habían sido victimizados sexualmente durante su niñez. El Dr. Nahman Greenberg, psiquiatra e investigador de la Escuela de Medicina de Illinois y Director de la Unidad de Servicios por Abuso a Niños (CAUSES), en su escrito "*La epidemiología del abuso sexual*" (1979) plantea la existencia de un alto riesgo de trauma mental para las niñas y los niños y adolescentes que han sido envueltos por adultos en actividades sexuales.

En la práctica clínica con jóvenes y adultos (as) que han sido abusados sexualmente durante su niñez, se han encontrado:

- 1) Dosis internas de emociones, como desesperanza, minusvalía, vergüenza, culpa e ira, acompañadas de inhabilidad casi total para manejarlas. En el caso de ira, si ésta se expresa, los varones tienden a dirigirla hacia fuera, siendo agresivos con otras personas, mientras que las mujeres tienden a dirigirla hacia ellas mismas, envolviéndose frecuentemente en comportamientos autodestructivos, mutilándose con cortaduras, quemaduras o golpes y realizando intentos de suicidio.
- 2) Una gran dificultad para confiar. La misma entorpece grandemente el proceso de terapia.
- 3) Poca habilidad para establecer relaciones con pares.
- 4) Desbalance en las relaciones que se establece, en las que tiende a ocupar una posición inferior. Es común que la mujer abusada sexualmente en su niñez se convierta en esposa maltratada.
- 5) Temor a convertirse en agresor o agresora.
- 6) Problemas en su sexualidad.
- 7) Neurosis crónica de origen traumático.

Ahora también entenderemos más sobre una de las consecuencias del abuso sexual en adolescentes que viene a ser amnesia que sufren algunas víctimas.

6.11.- LA AMNESIA COMO CONSECUENCIA DEL ABUSO

Un informe de 1994 de la American Psychological Association (Asociación Psicológica Estadounidense) estableció cuatro ideas básicas en relación al asunto de los recuerdos diferidos de abusos en los niños y adolescentes

La mayoría de las personas que sufrieron abusos sexuales en la infancia recuerdan todo o parte de lo ocurrido;

- una agresión sexual que se llegase a olvidar durante mucho tiempo puede recordarse (se desconoce el cómo);
- son posibles los pseudorrecuerdos de hechos no ocurrido (se desconoce el cómo);
- existe un conocimiento insuficiente de los procesos que llevan a un recuerdo exacto o inexacto del abuso sexual en la infancia.

Por otro lado en 1996, Jennifer J. Freyd expuso su teoría de que la represión de la memoria no aparece porque reduzca el sufrimiento, sino porque, a menudo, el hecho de desconocer el abuso cometido por un cuidador es necesario para la supervivencia

Esta teoría, que denomina «del trauma de la traición», propone que los traumas que más posibilidades tienen de ser olvidados son aquellos en los que la traición es un componente fundamental. Así, considera que la traición de un cuidador de confianza es clave para prever un caso de amnesia con respecto al abuso sexual cometido por este, en tanto que el apego del niño a ese cuidador convierte a la amnesia en adaptativa:

Manifiestan también que cuando el traidor es alguien de quien dependemos, los mismos mecanismos que por regla general protegen —la sensibilidad a los engaños y el dolor que motiva para cambiar las cosas de manera que dejemos de estar en peligro— se convierten en un problema. Deben bloquear la conciencia de la traición, olvidarla, con el fin de asegurar que se comportaran de manera que se mantenga la relación de la que dependen.

6.12.- SENTIMIENTOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA.

Según referencia del autor Linda Ohman, 2008 en su texto refiere que ante las situaciones de violencia, maltrato y/o abuso sexual, el niño, niña o adolescente siente:

MIEDO. En varias formas:

- Miedo de las posibles represalias de su familia si cuenta lo que sucede.
- Miedo que nadie le crea.
- Miedo que la situación de violencia agudice contra él, ella o su familia.
- Miedo de su futuro (en ocasiones, sobre su orientación sexual).

ANGUSTIA. Ambivalencia y confusión. Si el abusador es una persona de su confianza, a quien también quiere y con quien tiene una relación muy cercana. La ambivalencia está determinada porque el destinatario de su afecto es también quien le ocasiona daño lo que le provoca mucha angustia y crisis emocional.

A este se suma el miedo (a veces terror) de romper el silencio, contar lo que está pasando, provoque la ruptura de la familia, la pérdida del cariño de sus padres, así como que nadie les crea. El miedo, la angustia y la ambivalencia anestesian sus sentimientos y emociones (a veces el relato parece sin carga afectiva, como si le pasara a otra persona) y paralizan su capacidad de actuar.

VERGÜENZA. Sienten vergüenza de lo que pasó o de lo que están viviendo. Siente ganas de ocultarse, de ocultar su cuerpo. No quieren que le toquen.

CULPA. Siente que lo que sucede es culpa suya, que de alguna manera lo provoco y se lo merece. Cuando ayuda a revelar la situación, sienten culpa por no haber sido leales a su familia y por haber traicionado el silencio que sostenía el circuito de abuso.

Muchas veces las personas y más que todos los padres de familia actuamos de manera indiferente ante los cambios repentinos del niño/a o adolescente que ni siquiera podemos

ver o percibir lo que está pasando con ellos, mas al contrario estamos ayudando al agresor a ganar la confianza de su víctima y realizar el acto que tanto busca, -gracias a quién y a qué?

6.13.-CONCEPTO DE ANSIEDAD.

La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. La ansiedad sigue siendo un tema de gran importancia para la Psicología; su incorporación es tardía, siendo tratado sólo desde 1920, abordándose desde distintas perspectivas.

Según el Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad proviene del latín *anxietas* refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático (Ayuso, 1988; Bulbena, 1986).

Al mismo tiempo otro autor menciona que ante la ansiedad como el miedo tienen manifestaciones parecidas, en ambos casos se aprecian pensamientos de peligro, sensaciones de aprensión, reacciones fisiológicas y respuestas motoras; por eso, algunos autores utilizan indistintamente un término u otro (Cambell, 1986; Thyer, 1987).

Acuerdo relación con los dos conceptos podemos definir de la siguiente manera que la ansiedad es una emoción que nos surge en situaciones de amenaza o peligro. (Miedo, fobia, angustia, tensión, preocupación), dependiendo de cómo reaccionemos a las diferentes presiones de la vida. Por lo cual tenemos y se encuentran los siguientes niveles de ansiedad:

6.13.1.- Niveles de Ansiedad

Ansiedad Leve.- Cuando tenemos ansiedad en este nivel, sentimos una cierta incomodidad y es normal tener una sensación constante de que algo no encaja. En este punto nuestros sentidos y percepción están alerta y estas reacciones hacen que nos sea más fácil concentrarnos, aprender, resolver problemas y ponernos a salvo, entre otras cosas.

Ansiedad Moderada.- En este nivel ya produce sensaciones inquietantes, normalmente nos hace sentir nerviosos o agitados. Cuando presentamos ansiedad moderada, perdemos la percepción general de las cosas y comenzamos a centrarnos más en los detalles.

Ansiedad Severa.- Se experimenta cuando no logramos dejar de preocuparnos y constantemente sentimos que hay algo que puede salir mal. En este punto se agudiza el temor. Cuando alcanzamos niveles tan fuertes de ansiedad, podemos experimentar lo que se conoce como “ataque de pánico” que es, a grandes rasgos la respuesta completa de lucha o huida, en la cual el cuerpo dispara las reacciones necesarias para que nos pongamos a salvo. Que hay algo diferente y no es una amenaza: se muestra la respuesta de miedo y angustia.

Se concluye diciendo que la ansiedad es una respuesta de nuestro cuerpo para prepararnos para la lucha o para la huida ante una amenaza o un peligro, y es una anticipación a lo que puede ocurrir. Esta preparación puede dar lugar a diferentes emociones que son muy similares: angustia, miedo, inquietud, tensión y preocupación.

Tornando desesperación en el sujeto, ahora se analizara también el concepto de depresión (<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/malestar/v3n1/02.pdf>)

6.14.- CONCEPTO DE DEPRESIÓN

Según el artículo psicología/ depresión obtenida vía internet define que la depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

Así mismo la depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente, y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.

Así mismo Betón 1998 define a la depresión como una forma de trastorno anímico afectivo, con lo cual se refiere a un cambio en el estado de ánimo.

6.14.1.- Grados de Depresión:

Lo mismo ocurre con los grados o la intensidad de la depresión, aunque parece que existe acuerdo general en clasificar el trastorno depresivo en tres grados: leve, moderado y severo. En cualquier caso, la gravedad de la depresión no depende tanto de su intensidad, ya que una depresión leve puede ser tan peligrosa como una severa.

Depresión leve.- La depresión leve se caracteriza porque los síntomas que presenta son la tristeza, cierta apatía, falta de autoestima, cansancio, falta de interés y desilusión, pero de una forma suave que no afecta a nuestra vida cotidiana o a nuestras actividades diarias.

Sin embargo, esta depresión leve, a la que algunos llaman distimia, no debe tomarse a la ligera ya que en muchos casos conduce a una depresión crónica. Es esa creencia de que es normal estar tristes, angustiados y sin ilusión cuando las cosas no nos van bien lo que hace que muchas veces la depresión leve se quede sin tratamiento. Se trata de un grave error ya que la insatisfacción vital permanente no sólo acarrea trastornos emocionales sino un sin fin de enfermedades.

Depresión moderada.- En este nivel de depresión su intensidad va ganando fuerza respecto a la depresión leve de forma que ya se empieza a paralizar un tanto la vida diaria de la persona enferma. Esta depresión va destruyendo la fortaleza y la **seguridad** y restando fuerzas e ilusiones hasta afectar a las actividades sociales, familiares y laborales.

Depresión severa o grave no es que sea la más grave de las tres. Es que se trata de una depresión donde la cantidad de síntomas es mayor y sus consecuencias negativas se hacen más que evidentes. Se caracteriza por una pérdida total de interés por la vida, por pensamientos frecuentes de suicidio y por la desaparición de las fuerzas físicas. Estamos ante una parálisis vital en toda regla.

Se dice que la depresión severa no es de las más difíciles de **superar**, ya que la evidencia de sus síntomas, de sus consecuencias y de sus efectos negativos sobre la vida diaria puede llevar a la persona que lo sufre a buscar un tratamiento con mayor rapidez.

Fuente: (<http://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/depresion/grados-de-depresion-conoce-la-escala-de-la-depresion/>)

6.15.-CONCEPTO DE AGRESIVIDAD

El concepto de agresividad según los autores, Huntington y Turner, 1987; Mos y Oliver, 1988 indican que el término agresividad hace referencia a un “conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expansiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación. La palabra agresividad procede del latín, en el cual es sinónimo de acometividad. Implica provocación y ataque”.

6.15.1.- Consecuencias Negativas de la Agresividad

Al mismo tiempo los mismos autores Huntington y Turner, 1987; Mos y Oliver, 1988, señalan que la agresividad tiene su origen en multitud de factores, tanto internos como externos, tanto individuales como familiares y sociales (económicos y políticos, en este último caso). La adicción a sustancias (las popularmente denominadas "drogas") y los cambios emocionales del individuo, tanto a un nivel considerado no patológico por los especialistas en salud mental como a un nivel considerado patológico (neurosis, depresión, trastorno maníaco-depresivo o trastorno bipolar. La agresividad es, como la ansiedad, un comportamiento o conducta que, a cierto nivel, se considera normal, funcional y necesaria para la supervivencia y la vida cotidiana pero que, a ciertos otros niveles, se considera anormal, disfuncional y generadora de muchos otros problemas de salud. Cuando la persona no es capaz de resolver un problema, se desespera y, para salir de la desesperación, genera una rabia terrible, que, si no es canalizada, puede ser destructiva.

También se dice que la agresividad se puede dirigir hacia lo que genera la frustración, ya sea mediante agresión física o verbal o indirecta, desplazando la agresión hacia una tercera persona o hacia un objeto.

6.15.2.- Tipos de Agresividad

- Agresividad física (golpes, patadas, etc).
- Agresividad verbal (insultos).
- Agresividad facial

- Agresividad indirecta (hacia objetos de la persona afectada).
- Agresividad sexual (violación)

6.15.3.- Manifestaciones de la Agresividad

La agresividad puede manifestarse en cada uno de los niveles que integran al individuo: físico, emocional, cognitivo y social. Su carácter es polimorfo.

Se puede presentar en el nivel físico, como lucha con manifestaciones corporales explícitas. En el nivel emocional puede presentarse como rabia o cólera, manifestándose a través de la expresión facial y los gestos o a través del cambio del tono y volumen en el lenguaje, en la voz. Desde un nivel cognitivo puede estar presente como fantasías destructivas, elaboración de planes agresivos o ideas de persecución propia o ajena. El nivel social es el marco en el cual, de una manera o de otra, toma forma concreta la agresividad. Lo que puede asumir como un mecanismo de defensa los adolescentes que fueron víctimas de violencia sexual

En su sentido más estricto, puede entenderse como "conducta dirigida a causar lesión física a otra persona". La intención de causar daño puede manifestarse de distintas maneras, unas más implícitas y ritualizadas (enseñar las uñas, gruñir), otras más explícitas (golpear, arañar).

Para Weisinger, 1988 en su teoría define que la raíz de la conducta agresiva está la ira. La define como "una sensación de disgusto debida a un agravio, malos tratos u oposición. Y que normalmente se evidencia en un deseo de combatir la posible causa de ese sentimiento".

Considerando la existencia de cuatro emociones básicas: alegría, tristeza, miedo y rabia, esta última sería la más próxima a la ira. Sentimientos que podrían estar presentes en las adolescentes que fueron agredidas sexualmente, y buscar con esta manifestación entendimiento, cariño y protección de sus familiares, aproximándonos y el saber más acerca de sus sentimientos comprenderemos ahora porque las víctimas sienten culpa

6.16.- EL SENTIMIENTO DE CULPA

Laplanche y Pontalis en el Vocabulario de Psicoanálisis lo refieren como “un término empleado en psicoanálisis que puede designar un estado afectivo consecutivo a un acto que el sujeto siente como autoreprochable y en el que la razón invocada puede ser más o menos adecuada. Por ej. Remordimiento de un acto real o en apariencia absurdo o todavía con un sentimiento difuso de indignidad personal, sin relación con algún acto preciso del que deba acusarse” Para estos autores también es postulado como un sistema de motivaciones inconscientes que lo llevan a conductas de fracaso, comportamientos delictivos, de sufrimiento y auto agresivas, etc. Pero también puede darse que la persona ni se sienta culpable a nivel conciente.

En la concepción de S. Freud el sentimiento de culpa es la expresión de un conflicto intersistémico entre el Yo y el Super Yo, muy severo, exigente, autocrítico y castigador; el sentimiento de culpabilidad sería para Freud la percepción que se da en el Yo de esa feroz crítica y reproches superyoicos .

Al mismo tiempo en otras investigaciones el sentimiento de culpa es considerado como una emoción negativa que, si bien a nadie le gusta experimentar, lo cierto es que es necesaria para la correcta adaptación a nuestro entorno. Muchos autores coinciden en definir la culpa como un afecto doloroso que surge de la creencia o sensación de haber traspasado las normas éticas personales o sociales especialmente si se ha perjudicado a alguien.

Existen personas que confunden esta emoción con la vergüenza, incrementando su malestar emocional, ya que al mezclar ambos sentimientos se retroalimentan entre sí. Mientras que la culpa aparece ante el dolor por el daño causado, la vergüenza se experimenta cuando nos percibimos con la falta de una habilidad o capacidad que se presumía deberíamos tener.

6.16.1.- Radiografía de la Culpa

Para entender la culpa hay que conocer cuáles son sus elementos:

- Acto causal, real o imaginario.
- Percepción y autovaloración negativa del acto por parte del sujeto, mala conciencia.

- Emoción negativa derivada de la culpa, remordimientos.

La combinación de estos elementos puede dar lugar a dos tipos de culpa:

- Culpabilidad sana o manifiesta: aparece como consecuencia un perjuicio real que le hemos causado a alguien. Su utilidad reside en ayudarnos a respetar las normas y a no perjudicar a los demás. La culpa funciona aquí como un castigo cuando no las cumplimos.
- Culpabilidad mórbida: no ha existido ninguna falta objetiva que justifique dicho sentimiento. A diferencia de la anterior, este tipo de culpabilidad es destructiva y no nos ayuda a adaptarnos al medio. Cuando la culpa no funciona bien (no cumple su función adaptativa) puede ocurrir por exceso (relacionada con alteraciones psicopatológicas como la depresión) o por defecto (asociada con elevados niveles de perfeccionismo).

6.16.2.- Consecuencias de la Autoculpa

Las personas que tienden a autoculpabilizarse de forma frecuente sienten un importante malestar emocional, desprecio por sí mismo, desvalorización, etcétera. Estos sentimientos se asocian a un elevado nivel de autoexigencia, perfeccionismo, obsesividad y tristeza, además de un nivel muy bajo de autoestima.

La autoculpa nos engaña haciéndonos sentir que no hemos sido capaces de resolver algo que nosotros creíamos controlar, generándonos frustración y desasosiego. Por otro lado, la autoculpa es peligrosa en el sentido de que si cargamos nosotros con toda la culpa, liberamos a los demás de la suya y les incapacitamos para que aprendan a reparar errores o a no volverlos a cometer.

(<http://www.smu.org.uy/elsmu/comisiones/reencuentro/jornadas/culpa.html>)

6.17.- CONCEPTO DE ODIO

El odio es aquel sentimiento de aversión, de rechazo muy intenso que una persona siente hacia otra o hacia algo.

El odio es el sentimiento más negativo que un ser humano pueda experimentar en su vida. La enemistad y la repulsión son las dos cuestiones que se vinculan más estrechamente con este sentimiento, en tanto, de existir alguna de estas lo más probable es que esa situación que por ejemplo comenzó como una enemistad a secas, luego, con el correr de los tiempos y de la acentuación del sentimiento se transforme en puro odio. El odio genera dos comportamientos bien concretos, por un lado el de evitar aquello que se odia y por otro lado la destrucción de aquello que genera odio.

(Definición ABC <http://www.definicionabc.com/general/odio.php>)

También se dice que el odio es un sentimiento de profunda antipatía, disgusto, aversión, enemistad o repulsión hacia una persona, cosa, o fenómeno, así como el deseo de evitar, limitar o destruir a su objetivo.

El odio se puede basar en el miedo a su objetivo, ya sea justificado o no, o más allá de las consecuencias negativas de relacionarse con él.

6.18.- ¿QUÉ ES EL ESTRÉS POSTRAUMÁTICO?

El estrés post-traumático es un trastorno discapacitante que puede desarrollarse después de un acontecimiento traumático. A menudo, las personas que lo han sufrido tienen pensamientos y recuerdos persistentes de miedo sobre lo que les aconteció y pueden sentirse emocionalmente bloqueados, especialmente aquellos que fueron testigos de un acontecimiento de estas proporciones. Sea cual sea el origen del problema, algunas personas con este problema suelen repetir el trauma en forma de pesadillas o recuerdos perturbadores durante el día.

En general, los síntomas parecen agravarse si el acontecimiento que lo dispara fue deliberadamente iniciado por una persona, como una violación o un secuestro. Los acontecimientos más comunes pueden servir como recuerdos del trauma y provocar

instantáneas o imágenes intrusivas. No todas las personas traumatizadas tienen estos síntomas o desarrollan estrés-postraumático. El trastorno se diagnostica sólo si los síntomas duran más de un mes. En los que sí lo hacen, los síntomas empiezan, por lo general, dentro de los tres meses del trauma, y el curso de la enfermedad varía. Algunas personas se recuperan en seis meses; los síntomas duran a otras mucho más. En algunos casos, el trastorno puede llegar a ser crónico.

Ya que en ocasiones, la enfermedad no aparece hasta después de transcurridos unos años del acontecimiento. Se puede ayudar a las personas que padecen este trastorno con una adecuada terapia, especialmente a los adolescentes que fueron víctimas de violencia sexual. (http://www.actad.org/actad_cas/estres.php)

6.18.1.- Las Características Típicas del Trastorno de Estrés Post-traumático son:

Episodios reiterados de volver a vivenciar el trauma en forma de reviviscencias o sueños que tienen lugar sobre un fondo persistente de una sensación de "entumecimiento" y embotamiento emocional, de desapego de los demás, de falta de capacidad de respuesta al medio, de anhedonia y de evitación de actividades y situaciones evocadoras del trauma. Suelen temerse, e incluso evitarse, las situaciones que recuerdan o sugieren el trauma. En raras ocasiones pueden presentarse estallidos dramáticos y agudos de miedo, pánico o agresividad, desencadenados por estímulos que evocan un repentino recuerdo, una actualización del trauma o de la reacción original frente a él o ambos a la vez.

Por lo general, hay un estado de hiperactividad vegetativa con hipervigilancia, un incremento de la reacción de sobresalto e insomnio. Los síntomas se acompañan de ansiedad y de depresión y no son raras las ideaciones suicidas.

(http://www.actad.org/actad_cas/estres.php).

6.19.- DISMINUCIÓN EN LA CAPACIDAD DE ENFRENTAMIENTO Y DEFENSA FRENTE AL MEDIO:

Finkelhor y Browne (1985) plantean, que se podría producir en las víctimas de agresión sexual, la sensación de falta de poder e indefensión. Esto se exagera al haber coerción y

manipulación por parte del agresor y cuando los intentos de la víctima de detener la agresión son frustrados. En el caso de los adolescentes, en los que comienzan a aparecer todos los cambios físicos y psicológicos propios de la edad, el descubrirse (quitarse la ropa) o quedar expuesto a la mirada amenazante de otro podría ser una experiencia especialmente fuerte, que provocaría un sentimiento de desprotección y minusvalía, siendo significativa no sólo la sensación de invasión a su cuerpo, sino también la de su ser por completo, apareciendo como importante la sensación de trasgresión de su intimidad y de sus derechos como persona (Venegas,2002).

6.20.- SOBREADAPTACIÓN Y PSEUDOMADUREZ

Se ha descrito en algunos casos de agresión sexual la ausencia de síntomas esperados como respuesta a este evento estresor, comportándose como si no tuvieran problemas o no hubiesen sido afectados, con un buen rendimiento en el colegio y llevando una vida social aparentemente normal (Sanz y Molina 1999, en Antivilo y Castillo, 2004). Se podría dar además en estos casos un control rígido en la expresión de los afectos no pudiendo demostrar rechazo o enojo, negando el riesgo y el temor. Por otro lado podrían tender a ser más bien obedientes y condescendientes con los otros, procurando que las necesidades de otros se antepongan a las propias (Kempe y Kempe, 1998, en Antivilo y Castillo, 2004).

6.21.- TEST DE DIBUJO DE PERSONA BAJO LA LLUVIA

Esta prueba tiene su base teórica en los trabajos realizados sobre figura humana, es definido como un test proyectivo y su autoría no puede establecerse con claridad, siendo transmitido por vía oral, sin embargo, su creación se ha atribuido a Arnold Abrams o a Abraham Amchin, pudiendo incluso tratarse de una creación colectiva (Hammer, 2004). Sus antecedentes históricos pueden ser rastreados a partir de 1924, año en que H. M. Fay elabora y aplica un test cuya consigna era “dibuje una mujer que pasea por la calle, llueve” (Querol & Chávez, 2005)

En la actualidad, la Persona Bajo la Lluvia permite “interpretar la imagen corporal del individuo bajo condiciones ambientales desagradables, tensas, en los que la lluvia representa al elemento perturbador” (Querol & Chávez, 2005).

En este sentido se plantea que el ambiente estresante que provee la lluvia propicia la emergencia de defensas antes latentes en el individuo. Así, al estar la persona bajo la lluvia, se agrega una situación de estrés en la que el individuo ya no logra mantener su fachada habitual, sintiéndose forzado a recurrir a estas defensas. Es decir, el dibujo de la persona es una situación no estresante, en tanto sí lo es la persona bajo la lluvia (Cavalli, s/f).

Además puede ofrecer información de gran utilidad cuando es comparado con el Dibujo de la Figura Humana (Hammer, 2004).

Según esta investigación se toma las siguientes áreas:

- a) Análisis de los recursos expresivos: incluye las dimensiones del dibujo, el emplazamiento, trazos, presión, tiempo, secuencia, movimiento y sombreados.
- b) Análisis del dibujo mismo: incluye orientación espacial, posturas, borrados en el dibujo, repaso de líneas, tachaduras, líneas incompletas, detalles accesorios y su ubicación, vestimenta, paraguas como defensa, reemplazo del paraguas por otros elementos, partes del cuerpo, identidad sexual, y el dibujo de un personaje y no una persona.
- c) Mecanismos de defensa: se alude a mecanismos psíquicos con los que las personas enfrentan eventos estresantes.

6.22.- ESTUDIOS REALIZADOS EN LA TEMÁTICA DE LA AGRESIÓN SEXUAL A TRAVÉS DE LA PRUEBA PERSONA BAJO LA LLUVIA

Los estudios realizados en la prueba Persona Bajo la Lluvia en Argentina, Barilari, Beigbeder de Agosta y Colombo (2000) realizaron dos estudios. El primero con niños y niñas de cinco a ocho años (39 víctimas de agresión sexual y 28 de muestra control), en el que se estableció previamente un listado de ciertos indicadores gráficos característicos de niños con maltrato o agresión sexual, y por lo tanto una aparición podría hacer sospechar de la existencia de maltrato o agresión sexual.

El segundo estudio se realizó en víctimas de ambos sexos de entre 4 y 14 años (42 casos en el grupo en estudio e igual número en el grupo control), a fin de detectar Indicadores gráficos que se pudieran asociar a maltrato o agresión sexual.

VII.- DISEÑO METODOLÓGICO:

7.1.- ÁREA DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se realizará con adolescentes que asisten al Centro de Atención Terapéutica del municipio de Bermejo durante la gestión 2014 creada con la necesidad de tener una institución que cuente con un equipo multidisciplinario de profesionales en el área psicológica, trabajo social y administrativo que pueda brindar la atención específicamente a niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual.

La investigación pertenece al área de la Psicología clínica: “la psicología clínica es una de las áreas de la psicología dirigida a la detección, prevención, y desarrollo de la salud mental de los individuos. Desarrolla investigaciones orientadas al estudio de la personalidad normal y patológica” “Zorrilla 1998:18”

Al mismo tiempo abordara la temática de los efectos psicológicos inherente en casos de violencia sexual a adolescentes

7.1.2.- TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación que se enmarca el estudio, es el descriptivo – diagnóstico ya que permite realizar una evaluación y descripción de los Efectos Psicológicos en adolescentes Víctima de Violencia Sexual en el municipio de Bermejo.

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sean sometido a análisis es decir miden, evalúan diversos aspectos dimensiones del fenómeno a investigar. El trabajo a desarrollar será descriptivo- Diagnóstico ya que parte de una problemática existente y se pretende conocer y describir partes a través de la realización de un diagnóstico de la misma, y va a identificar carencias del problema (Velasco Carlos 1993:222).

7.2.- ÁREA DE ESTUDIO

7.2.1.- POBLACIÓN

La presente investigación se realizará a Adolescentes víctimas de Violencia Sexual quienes asisten al Centro de Atención Terapéutica del Municipio de Bermejo, el estudio está compuesta por aproximadamente 40 adolescentes que viene a ser el 100% de sujeto de la población en total de adolescentes víctimas de violencia sexual que fueron registrados con estos casos por esta institución en el municipio de Bermejo según estadísticas mencionadas de esta institución registra aproximadamente 40 casos al año, Las víctimas reciben atención psicológica por parte de profesionales especializados en esta área.

7.2.2.- MUESTRA.

CUADRO N°1

Características de la Población y Muestra

POBLACIÓN TOTAL	PORCENTAJE	MUESTRA	POCENTAJE
40 Adolescentes de 11 a 16 años de edad	100% de la población	De 11 a 13 años= 4	10%
		De 14 a 16 años = 6	15%
		----- Total muestra 10 Adolescentes	----- 25%

Fuente: Elaboración propia

El criterio de la muestra es de forma intencional que consiste en escoger una muestra representativa del 25% del total de la población siendo 10 adolescentes como estudio de caso los cuales se sub dividen por porcentajes y tienen las características definidas entre las edades de 11 a 16 años que asisten al centro de atención terapéutica en el Municipio de Bermejo dependiente del Departamento de Tarija, durante la gestión 2014.

7.3.- MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Para la presente investigación se utilizará los siguientes instrumentos:

7.3.1.- Los Métodos de la Investigación Científica

El método científico se hace concreto en las diversas etapas o pasos que se deben dar para solucionar un problema. Esos pasos son las técnicas o procesos. Los objetos de investigación determinan el tipo de método que se va a emplear.

Los métodos de investigación científica se dividen en dos: *empíricos* y *teóricos*, pero, en realidad, en el proceso de investigación, estos métodos nunca están separados. Unos y otros emplean técnicas específicas, lo mismo que técnicas comunes a ambos.

7.3.1.1.- Métodos Empíricos

Los métodos empíricos son el hecho, la observación, la medición y el experimento.

El hecho: Se ha dicho que la ciencia fáctica parte de hechos. El hecho es un fragmento de la realidad objetiva que puede captarse con los instrumentos materiales (como el microscopio, el telescopio, una balanza, etc.) y teóricos que una determinada disciplina haya desarrollado, e incluso determinados hechos pueden ser captados por los órganos de los sentidos. El hecho es el fundamento de la teoría, porque a partir de él se construye una explicación (teórica) del mismo. Dicha explicación ha de contrastarse continuamente con los hechos para ratificar su veracidad o falsedad. La contrastabilidad de la teoría con los hechos es el principal criterio de verdad de una ciencia.

http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/IDEA/2007219/lecciones/cap_4/sub8.html

7.3.1.2.- Método Bibliográfico: Es definido como el estudio de los hechos y fenómenos en las fuentes bibliográficas, se entiende por fuente bibliográfica toda clase de material de escritorio y gráficos: libros revistas diccionarios enciclopedias periódicos, etc. (Linares, Ed., pag.27).

Este método permite recurrir a lo que se ha podido estudiar y conocer sobre ciertos hechos y fenómenos permitiendo fundamentar el marco teórico.

7.3.1.3.- Método Estadístico:

La estadística tiene por objeto registrar los hechos analizarlos en algunos de sus aspectos, expresarlos matemáticamente “Buchón, pág. 92”

Esta investigación no puede prescindir del método estadístico, su uso es necesario para la recolección tabulación, análisis e interpretación de los datos.

7.4.-TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

A continuación presentamos los **test psicológicos** o **pruebas psicológicas** que son instrumentos experimentales y tienen por objeto medir o evaluar una característica psicológica específica, o los rasgos generales de la personalidad de un individuo.

La construcción del test debe procurar que el comportamiento específico ante un determinado reactivo represente lo más fielmente posible el funcionamiento del sujeto en situaciones cotidianas donde se pone en ejecución real la capacidad que el test pretende evaluar, a diferencia los instrumentos cualitativos estos buscan informaciones más profundas, sobre las personas sujetos a investigación, sus creencias, costumbres, comportamientos, sentimientos.

7.4.1.- Test de Autoestima (Rosenberg, 1995) Tiene por objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. Está basada en ciertas emociones, pensamientos y actitudes que suelen estar presentes en las personas que sufren baja autoestima. Consta de 10 Ítems. Es una escala autoaplicada donde los participantes marcan con un “X” las alternativas que más lo identifican. El formato de respuesta es la escala de Likert de cuatro puntos, la clave de puntuación se obtiene sumando puntuación directa de los ítems 2, 5, 8, 9, 10 y la puntuación invertida de los ítems con asterisco 1,3,4,6,7. Los rangos que se obtienen son: 1 – 10 = Autoestima baja, 11 – 20 = Autoestima Moderada – Baja, 21-30 = Autoestima Moderada Alta, 31 – 40 = Autoestima Alta.

7.4.2.- Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (State-trait Anxiety Inventory, STAI)

Autores C. D. Spielberger, R.L. Gorsuch, R.E Lushene

El STAI es un inventario diseñado para evaluar dos conceptos independientes de la ansiedad: la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable).

Consta de un total de 40 Ítems (20 de cada uno de los conceptos).

El marco de referencia temporal en el caso de la ansiedad como estado “ahora mismo, en este momento”, y en la ansiedad como rasgo “en general, en la mayoría de las ocasiones”, se trata de una escala autoaplicada. Es útil tanto en población normal como en pacientes.

7.4.3.- Cuestionario sobre Depresión de Beck (1979).

Es un instrumento autoaplicable valido para detectar y cuantificar los síntomas depresivos en pacientes (Vázquez & Sanz, 1999). El paciente tiene que seleccionar, para cada ítem. Alternativa de respuestas que mejor refleje su situación durante el momento actual y la última semana. El rango de puntuación obtenida es de 0-63 puntos. Como otros instrumentos de evaluación de síntomas, su objetivo es cuantificar la sintomatología, no proporcionar un diagnóstico. Los puntos de corte usualmente aceptados para graduar la intensidad /severidad son los siguientes: Comprende 21 ítems, a cada ítem se debe atribuir una puntuación de 0 a 3. La puntuación 0-9 = depresión ausente o mínima; 10-18= depresión Leve; 19-29 = depresión moderada; 30-43= depresión grave

7.4.4.- Test de la persona bajo la lluvia. (P.B.LL.)

El autor: Silvia M. Querol

El objetivo del test es obtener la imagen corporal del individuo bajo condiciones ambientales desagradables, tensas, en los que la lluvia representa el elemento perturbador. También ayuda a definir si el paciente necesita de atención terapéutica por traumas que tuvo durante el primer año de vida, por desórdenes conductuales actuales; si el problema reside en la casa o si hay una alteración orgánica que deba ser atendida inmediatamente.

7.4.5.- Entrevista no estructurada.- Autor: Elia Pineda, Eva de Alvarado. (1994)

Es más flexible y abierta, aunque los objetivos de la investigación rigen a las preguntas, su contenido, orden, profundidad y formulación se encuentran por entero en manos del entrevistador, donde puede elaborar un lineamiento para el desarrollo de la entrevista, hay mayor libertad para modificar el orden, la forma de encauzar las preguntas o su formulación para adaptarlas a las diversas situaciones y características de los sujetos de estudio

VIII.- PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACION:

1ª ETAPA: ejecución del trabajo de investigación

Primer paso:

Corresponde a la selección de la población y la muestra de adolescentes Víctimas de Violencia Sexual de la presente investigación

Segundo paso:

Se realiza la autorización de los padres de familia de los adolescentes y del Centro de Atención Terapéutica del Municipio de Bermejo que son la fuente de investigación del presente trabajo

Tercer paso:

Se precederá a la elaboración de los instrumentos, la entrevista, posteriormente a la selección de las baterías de test. Que nos ayudaran a dar respuestas al problema planteado para par investigación.

Cuarto paso:

Se aplicara los instrumentos que permitirá recoger los datos de información de esta forma se lograra tener datos reales y fidedignos de la investigación

2ª ETAPA: se llevara a cabo la revisión y sistematización de la información requerida.

Primer paso:

Se llevará a cabo la recopilación de la información de todas las baterías y técnicas utilizadas en la presente investigación que fueron aplicadas a los 10 adolescentes sujetos de estudio

Segundo paso:

Se realizará la selección de la información de cada una de las pruebas aplicadas a los adolescentes sujetos a la presente investigación. Dándonos mayores luces de los efectos psicológicos en adolescentes Víctimas de Violencia Sexual.

Tercer paso:

En este paso se realizará la sistematización de la información

3ª ETAPA.- análisis e interpretación de los resultados

1ª paso. Se realizará el análisis de la información e interpretación de cada uno de los cuadros

3ª paso Finalmente se hará el diagnostico de los resultados obtenidos

4ª paso.- Redacción del informe final contestando a cada uno de los objetivos planteados en la investigación

5º paso: Presentación del documento final a consideración del departamento Virtual P.E.T y a la Facultad de Humanidades Carrera de Psicología para su revisión y aprobación de la tesis.

IX.- CRONOGRAMA

CUADRO N° 2

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES									
	Sep.	Oct	Nov.	Enr	Febr	Marz	Abr	May	Jun	Jul
Elaboración de instrumentos	xxx									
Validación		xx								
Aplicación de instrumentos			xxx	xx						
Tabulación de datos					xxx	xx				
Análisis e interpretación							xxx	xx		
Elaboración de informe final									xx x	xx

X.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:

CUADRO N° 3

ESCALA DE AUTOESTIMA (Rosenberg, 1965)

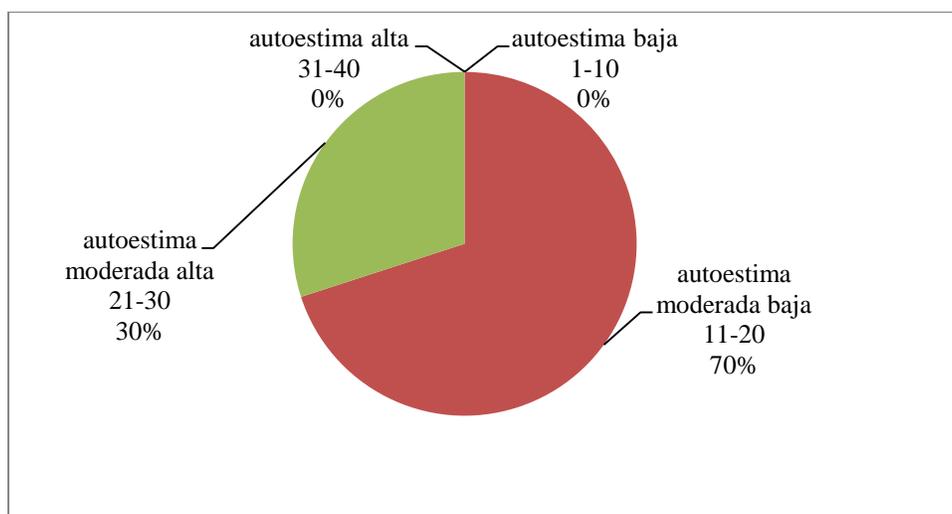
Aplicado a Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual en el Municipio de Bermejo

Nivel de Autoestima	Frecuencia	Porcentaje %
Autoestima Baja 1-10	0	0%
Autoestima Moderada Baja 11-20	7	70%
Autoestima Moderada Alta 21 - 30	3	30%
Autoestima Alta 31-40	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 1

NIVEL DE AUTOESTIMA



Fuente: Elaboración propia

“La Autoestima es un conjunto de actitudes que dependen de las percepciones, de los pensamientos, de las evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia uno mismo, hacia la manera de ser y de comportarse, hacia los rasgos del cuerpo y carácter”.

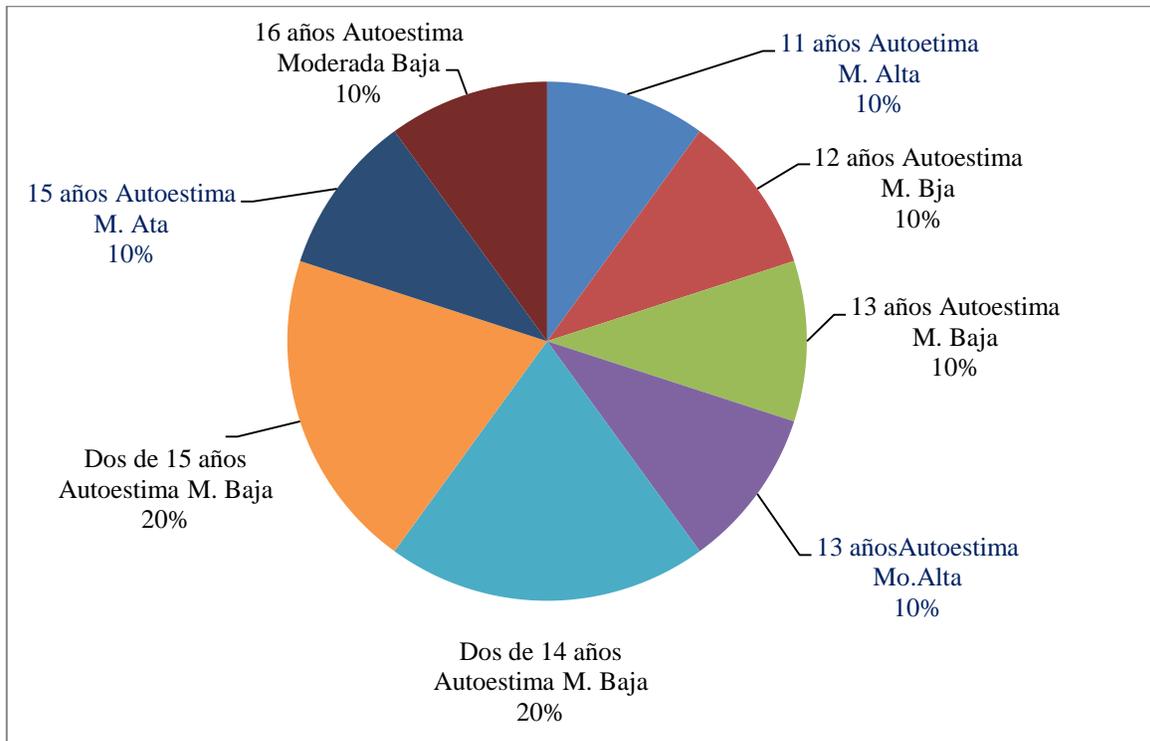
Se puede observar en el siguiente gráfico de acuerdo a la representación de la muestra se puede identificar que el 70% de las adolescentes víctimas de violencia sexual se encuentran en un nivel de autoestima moderado bajo, considerando que las adolescentes están atravesando por una autodesvalorización personal, sentir inseguras, insatisfechas y sensibles a las críticas. También se puede observar que el 30% de las adolescentes restantes están en un nivel de autoestima moderada alta, presumiblemente porque están recibiendo apoyo familiar y psicológico asistiendo a un centro terapéutico, sintiéndose así motivadas de manera positiva al enfrentarse a una determinada tarea, ya que mediante las entrevistas realizadas una menor parte de los familiares están ayudando a sus hijas, pero no se puede descartar que también antes de recibir apoyo profesional estas adolescentes probablemente estuvieron atravesando por los mismos síntomas arriba mencionados.

CUADRO N° 4
NIVEL DE AUTOESTIMA POR EDADES

	autoestima baja 1-10	autoestima moderada baja 11-20	autoestima moderada alta 21-30	autoestima alta 31-40
■ 11 años	0	0	21	0
■ 12 años	0	19	0	0
■ 13 años	0	19	0	0
■ 13 años	0	0	22	0
■ 14 años	0	18	0	0
■ 14 años	0	20	0	0
■ 15 años	0	20	0	0
■ 15 años	0	20	0	0
■ 15 años	0	0	21	0
■ 16 años	0	19	0	0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 2
NIVEL DE AUTOESTIMA POR EDADES



Fuente: Elaboración propia

En el siguiente grafico de nivel de autoestima por edades se observa a tres adolescente una de 11 años, 13 años y de 15 años son las que se encuentran en el nivel de autoestima moderado alto, presumiendo que las adolescentes están recibiendo apoyo familiar y psicológico, para que vuelvan a recuperar la confianza, tomar decisiones y enfrentarse a tareas con alta expectativas de éxito y de esta manera salir adelante. Las demás adolescentes una de 12 y 13 años, dos de 14 años, dos de 15 años y una de 16 años están en el nivel de autoestima Moderada baja, presumiblemente a consecuencia de haber sido ultrajadas sexualmente las adolescentes pueden encontrarse inseguras, sensibles a cualquier crítica, dificultad en poder reclamar sus derechos y tornarse algo agresivas con la finalidad de recibir algún refuerzo positivo. Por lo tanto podríamos considerar que los adolescentes Víctimas de Violencia Sexual que fueron objeto de estudio entran a un nivel de autoestima-moderado bajo. Teniendo una autoaceptacion, autoconcepto, autoevaluación negativa de sí mismas.

CUADRO N° 5

CUESTIONARIO SOBRE DEPRESIÓN DE BECK (1979)

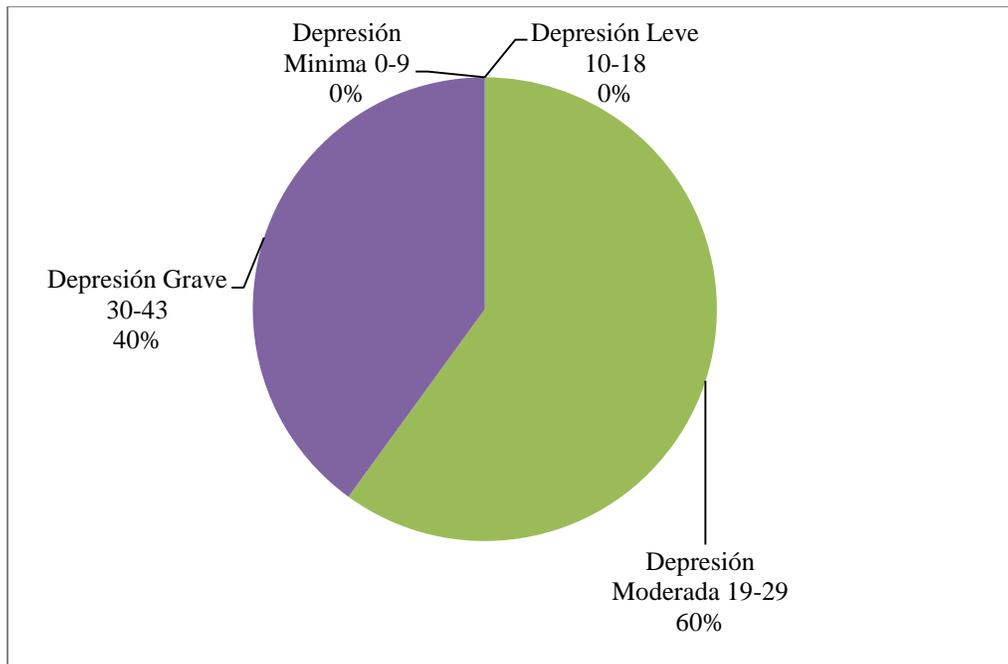
En Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual en el Municipio de Bermejo

Nivel de Depresión	Frecuencia	Porcentaje %
Depresión Mínima 0-9	0	0%
Depresión Leve 10-18	0	0%
Depresión Moderada 19-29	4	40%
Depresión Grave 30-43	6	60%
	10	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 3

NIVEL DE DEPRESIÓN

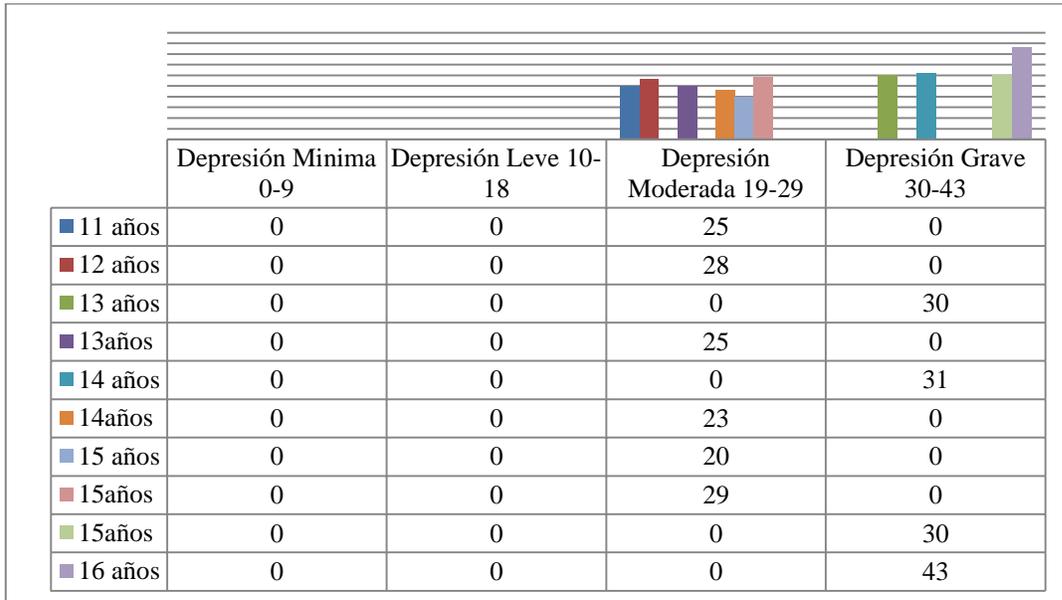


Fuente: Elaboración propia

“La depresión es un trastorno de tipo emocional que se muestra como un estado de infelicidad y abatimiento, puede tratarse de algo situacional o quedar fijado de forma estable y permanente. Mostrándose en la persona como abatimiento o desaliento lo cual afecta los aspectos emocionales del sujeto”.

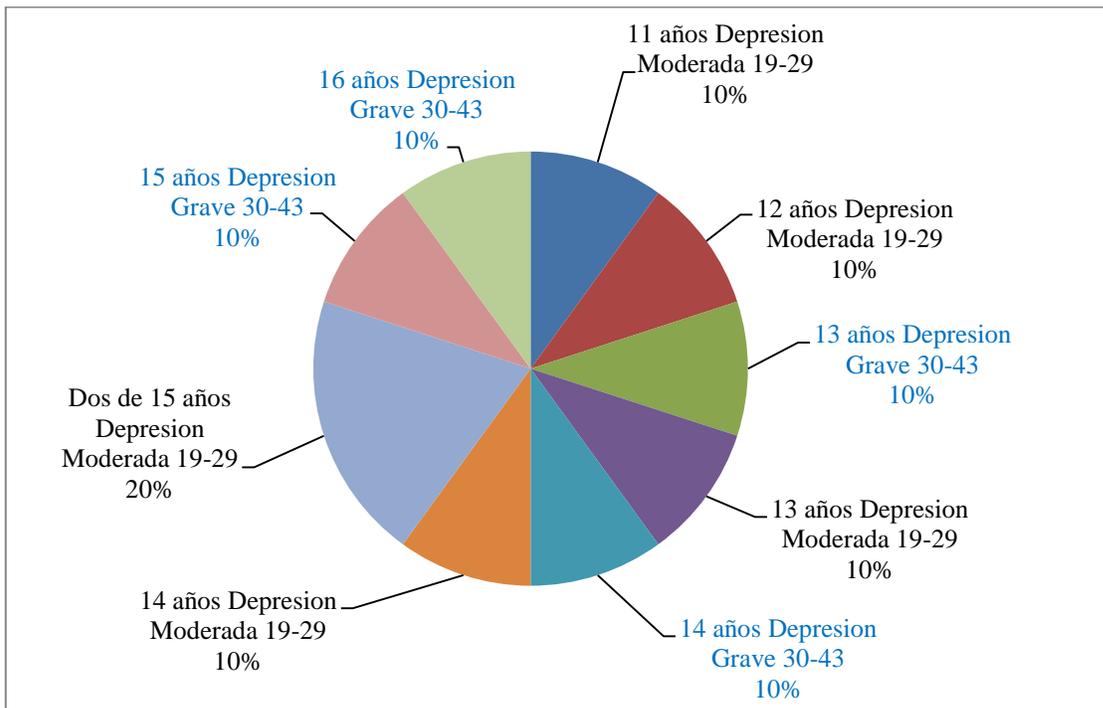
En el siguiente gráfico, se observa que el 40% se encuentran en un nivel de depresión Grave donde la cantidad de síntomas es mayor y se hacen más evidentes, lo que nos da una referencia que las adolescentes pueden estar presentando infelicidad, y desaliento pensamientos frecuentes de suicidio y una pérdida total de interés por la vida lo cual está afectando en su vida a nivel psicoemocional, igualmente el 60% de las adolescentes se encuentran atravesando un estado de depresión de acuerdo a nivel Moderado en que refleja los datos, si bien no es muy notorio como la anterior referencia, este nivel moderado va ganando fuerzas empezando a destruir la fortaleza y seguridad de la persona, afectando en las actividades sociales, familiares y laborales , lo que conlleva a las adolescentes a sentirse tristes, decaídas con cambios de Humor inesperados, sienten dolores musculares, dificultad para concentrarse, lo cual se considera que puede repercutir en su vida personal de manera negativa y entorno social.

CUADRO N° 6
NIVEL DE DEPRESIÓN POR EDADES



Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 4
NIVEL DE DEPRESIÓN POR EDADES



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo al gráfico de depresión por edades se puede observar que las adolescentes de 13, 14, 15 y 16 años se encuentran en el nivel de depresión Grave, las cuales representan el 10% de manera individual llegando a obtener el 40% y considerando estos datos por una pérdida total de interés por la vida, por pensamientos frecuentes de suicidio y por la desaparición de las fuerzas físicas. Lo que conlleva a la posibilidad que las adolescentes están atravesando por una crisis emocional sintiéndose en la mayor parte de su vida, culpable, triste y con pensamientos negativos sobre su futuro. Asimismo se puede manifestar en el gráfico que la muestra representa Al 10% de las adolescentes con una de 11, 12, 13, 14 años y dos de 15 años siendo el 20% haciendo un total del 60% de la muestra que se encuentran en el nivel de depresión moderado donde su intensidad va ganando fuerza, empieza a paralizar la vida diaria de la persona. Esta depresión va destruyendo la fortaleza y la seguridad hasta afectar las actividades sociales, familiares y laborales.

Con apoyo Terapéutico estas adolescentes pueden salir adelante con las esperanzas en el futuro siempre y cuando tengan el respaldo emocional de sus familiares y más que todo el apoyo psicológico. También referir que si existe depresión en todas las adolescentes las cuales son víctimas de violencia sexual, encontrándose afectadas a nivel emocional a consecuencia de haber sido flageladas con este tipo de hecho aterrador.

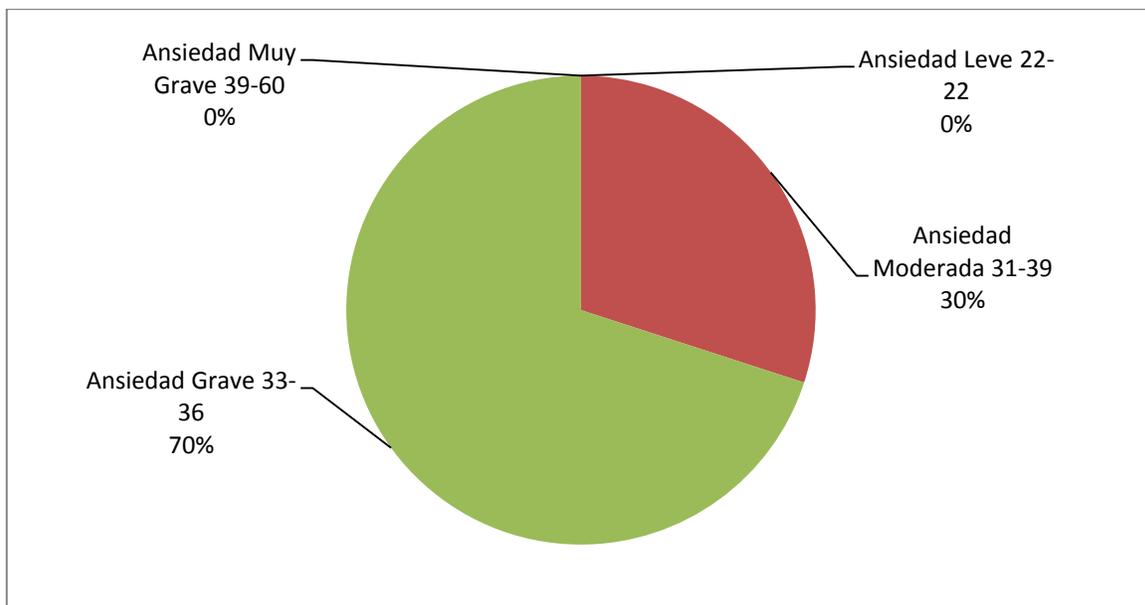
CUADRO N° 7
INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO
(State-Trait Anxiety Inventory, STAI)

Aplicado a Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual en el Municipio de Bermejo

Nivel de Ansiedad	Frecuencia	Porcentaje %
Ansiedad Leve 22-22	0	0%
Ansiedad Moderada 31-39	3	30%
Ansiedad Grave 33-36	7	70%
Ansiedad Muy Grave 39-60	0	0%
	10	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 5
NIVEL DE ANSIEDAD



Fuente: Elaboración propia

“La ansiedad es una emoción que nos surge en situaciones de amenaza o peligro. (Miedo, fobia, angustia, tensión, preocupación). Los cuales pueden estar presentes en adolescentes que sufrieron y vivieron situaciones aberrantes en este caso adolescentes Víctimas de Violencia Sexual.”

en el siguiente cuadro se observa que la mayoría de las adolescentes se encuentran en los siguientes niveles: el 30% se ubica dentro de la Ansiedad Moderada lo cual va produciendo sensaciones inquietantes, nerviosismo o agitaciones porque la persona comienza a centrarse más en los detalles; lo que conlleva a deducir que las adolescentes posiblemente sienten dolores de cabeza, dificultad para dormir, pérdida de la confianza preocupación por cosas sin importancia, sentirse melancólica, sentir ganas de llorar continuamente, síntomas que tal vez sean a consecuencia del abuso sexual que fueron sometidas estas adolescentes.

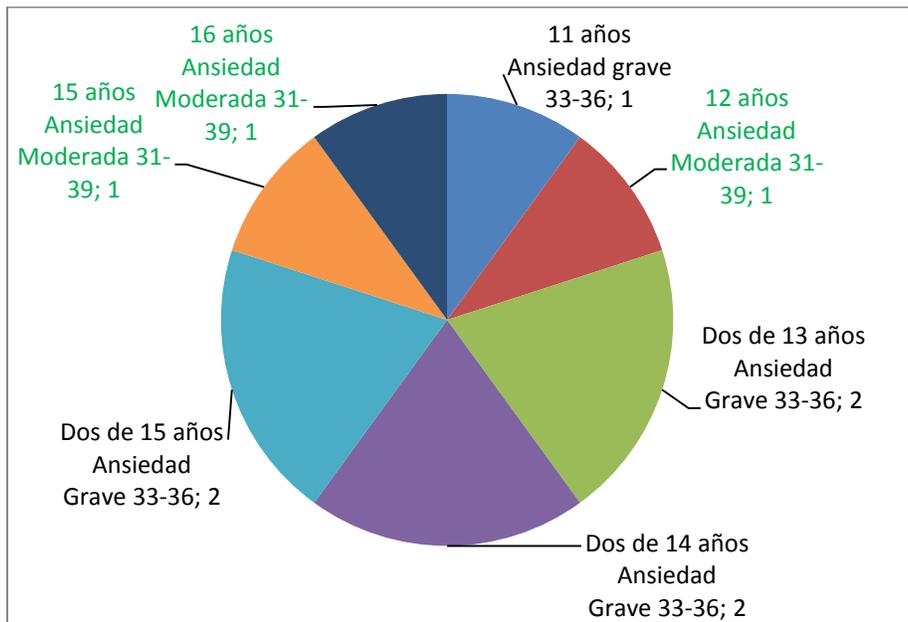
También se puede observar que el 70% de las demás adolescentes se encuentran en el nivel de Ansiedad Grave la cual se experimenta cuando no logra dejar de preocuparse posiblemente por la anticipación constante que sienten ante las amenazas o peligros por algún daño futuro a la que puedan estar expuestas dando lugar a encontrarse tensas, alteradas, angustiadas, nerviosas, inseguras, tensión muscular severa, cuando la persona alcanza fuertes niveles de ansiedad puede experimentar lo que se conoce como ataque de pánico mostrando al mismo tiempo odio que puede ser el miedo que sienten hacia su agresor.

CUADRO N°8
NIVEL DE ANSIEDAD POR EDADES

	Ansiedad leve 22-22	Ansiedad Moderada 31-39	Ansiedad Grave 33-36	Ansiedad Muy Grave 39-60
■ 11 años	0	0	38	0
■ 12 años	0	30	0	0
■ 13 años	0	0	36	0
■ 13años	0	0	33	0
■ 14 años	0	0	38	0
■ 14años	0	0	33	0
■ 15 años	0	0	35	
■ 15años	0	31	0	0
■ 15años	0	0	33	0
■ 16 años	0	28	0	0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 6
NIVEL DE ANSIEDAD POR EDADES



Fuente: Elaboración propia

En el siguiente gráfico del nivel de ansiedad por edades se observa que una de las adolescentes de 12, 15 y 16 años son las que están situadas en el nivel de Ansiedad Moderada, En este nivel se produce sensaciones inquietantes, la persona empieza a sentir nerviosismo o agitaciones, se pierde la percepción general de las cosas y se centran más en los detalles. Pero también se puede decir que las adolescentes se encuentran en este nivel ya están recibiendo apoyo psicológico donde mediante las sesiones que reciben están siendo orientadas ante las respuestas del peligro o amenaza causadas por el agresor.

También se puede observar que las adolescentes una de 11 años, dos de 13, dos de 14 y dos de 15 años se encuentran en el nivel de Ansiedad Grave por lo consiguiente la ansiedad es una respuesta del cuerpo en la preparación para la lucha, huida ante la presencia de una amenaza o peligro, lo que conlleva que las adolescentes tal vez sientan miedo, inquietud, desesperación, anticipando de manera constante a lo que pueda ocurrir, por lo tanto las adolescentes pueden adoptar una postura vigilante estar a la defensiva con las personas que la rodean, causando en ellas un alto nivel de ansiedad, afectando de manera negativa su estado de anímico.

CUADRO N° 9

TEST DE LA PERSONA BAJO LA LLUVIA

(El autor: Silvia M. Querol)

Aplicado en Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual en el Municipio de Bermejo

Indicadores con más relevancias encontrados en la aplicación del test. En las 10 adolescentes.	Adolescentes sujeto de investigación											
<i>Dibujo mediano.</i> - Persona bien ubicada en el espacio	X	X	X	X	X							4
<i>Dibujo pequeño.</i> - Timidez, autodesvalorización						X	X	X				3
<i>Dibujo grande.</i> - Necesidad de mostrarse de ser reconocido									X	X		2
<i>Líneas rectas con ondulaciones.</i> - Tensión ansiedad	X	X	X	X	X							4
<i>Líneas curvas que se rectangulizan</i> - Bloqueo afectivo						X	X	X				3
<i>Líneas entrecortadas.</i> - Ansiedad, inseguridad									X	X		2
<i>Presión normal.</i> - Constante	X	X	X									3
<i>Presión débil.</i> - Timidez, ocultamiento, rasgos depresivos				X	X	X	X	X	X	X		7
<i>Ubicación hacia el frente.</i> - Dispuesto a enfrentar el mundo	X	X	X	X								4
<i>Nubes.</i> - Presión amenaza		X	X	X	X	X	X	X	X	X		9
<i>Lluvia torrencial.</i> - situación muy estresante	X	X	X	X	X	X						6
<i>Lluvia escasa.</i> - Persona que se siente con posibilidad de defenderse frente a las presiones ambientales.							X	X	X	X		4

<i>Ausencia de paraguas.-</i> Falta de defensa	X	X	X	X	X	X	X				7
<i>Paragua hacia la derecha.-</i> Temor social, desconfianza hacia las personas								X			1
<i>Cuello angosto.-</i> Depresión	X	X	X								3
Manos dibujada en forma inconclusa.- Sentimientos de culpa	X	X	X								3
<i>Bolsillo.-</i> Sentimientos de culpa				X	X	X	X	X	X	X	7
<i>Dedos tipo garras.-</i> agresión	X	X	X	X	X	X					6
<i>Momentos de quietud.-</i> Lagunas Bloqueos	X	X	X	X							4

Fuente: Elaboración propia

Para una mayor interpretación del test de la persona bajo la lluvia en el siguiente cuadro se seleccionó los indicadores con mayor aceptación en los dibujos de cada uno de los adolescentes en el cual podemos decir que cuatro adolescentes están bien ubicadas en el espacio pese haber sido ultrajados sexualmente, tres adolescentes muestran timidez y desvalorización personal posiblemente por el hecho aberrante a los que fueron sometidos en este caso violencia sexual, dos adolescentes muestra necesidad de ser reconocidos que los tomen en cuenta quizás sientan esto por estar atravesando sentimientos de culpa por lo ocurrido.

Posteriormente a los trazados de líneas podemos inferir que seis adolescentes se encuentran en un nivel de ansiedad e inseguridad ya que sabemos que es una anticipación a posibles fracasos personales o miedos anticipados a algo que se relacionan con ellas, tres adolescentes que se encuentran con indicadores de laguna y bloqueos emocionales tal vez el no querer recordar por lo que paso, encontrando así un mecanismo de defensa para ellas, con respecto a la presión que utilizaron al realizar el dibujo tres de ellas muestran constancia en su vida, siete de ellas indican Timidez, a las personas que las rodean, ocultamiento el no querer relacionarse con los demás posiblemente porque se sienten inseguras mostrando así , rasgos depresivos que es un estado de infelicidad y abatimiento, que se presenta en estas adolescentes, a pesar de esto, las adolescentes están dispuestas a

enfrentar el mundo y tratan de no hundirse en su depresión, pero para poder llegar a realizar esto las adolescentes deben contar con ayuda familiar y ayuda psicológica especializada, ya que al no contar con este tipo de ayuda se sienten presionadas antes las amenazas que quizás sus agresores le hicieron antes de que ellas realicen la denuncia pertinente al caso ante la justicia, a toda esta situación y el pensar constantemente en lo que les sucedió les lleva a mantener una condición muy estresante en sus vidas sintiendo mucha angustia causándoles, temor social, desconfianza hacia las personas, sentimientos de culpa ya que la mayoría también coinciden en haber defraudado a sus padres y no haber confiado en las recomendaciones que les dieron, también se sienten culpables por no haber contado lo que les estaba sucediendo por miedo a las amenazas y chantajes de sus agresores, acudiendo las adolescentes a la agresión con amigos y más que todo hacia sus padres de familia para hacerles sentir culpables a ellos y de esta manera poder reducir el dolor, odio, y vergüenza que sienten las adolescentes.

XI.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

Durante el proceso del trabajo de investigación se presentó percances por situaciones de la muestra participante, pero se logró realizar esta investigación de manera positiva, a través de la determinación de los efectos psicológicos en adolescentes víctima de violencia sexual. Asimismo para ello se estableció entrevistas a las adolescentes como fortalecimiento de esta investigación. De tal manera que se arriba a las siguientes conclusiones:

De acuerdo a la hipótesis planteada se puede manifestar que según los resultados obtenidos se confirma que los efectos psicológicos afectan de manera negativa en adolescentes Víctimas de Violencia Sexual, causándoles miedo, vergüenza, culpa, y auto desvalorización personal.

Así mismo se puede manifestar en relación a la determinación de los efectos psicológicos en adolescentes víctimas de violencia sexual que asisten al Centro de Atención Terapéutica en el Municipio de Bermejo del departamento de Tarija, donde se puede considerar que presentan autoestima baja, con grados de ansiedad grave, depresión moderada, esto por posibles inseguridades, miedo, falta de confianza, desvalorización personal, falta de comunicación, bloqueos, amenazas constantes, sentimientos de culpa entre otros. Asimismo la falta de cuidado y protección en el entorno familiar genera que ocurran estos abusos sexuales en adolescentes a temprana edad.

Igualmente de acuerdo a los datos obtenidos se puede establecer que el nivel de autoestima en adolescentes víctimas de violencia sexual, la mayor parte de la muestra atraviesan por un estado moderado bajo de autoestima, el cual repercute de manera negativa en adolescente, mostrando actitudes de sentimientos negativos, autopercepción y autoevaluación baja dirigidas hacia ellas mismas. Ocasionando ciertas reacciones como ser miedo, agresividad, culpa y vergüenza en la adolescente víctima de violencia sexual, pese a que están recibiendo apoyo psicológico pero no así apoyo familiar lo cual está afectando de manera negativa en su recuperación psicoemocional.

A diferencia de la misma se puede manifestar que una mínima parte de las adolescentes, presentan un nivel de autoestima moderada alta, las cuales están siendo apoyadas por familiares cercanos a ellas y recibiendo ayuda psicológica especializada en el área, lo que

presumiblemente sea la razón a la referencia que presentan los indicadores en la recuperación emocional haciendo una comparación en los resultados.

Así mismo el análisis realizado sobre Identificar el nivel de depresión en adolescentes víctimas de violencia sexual se pudo establecer que más de la mitad de las adolescentes obtienen un nivel de depresión moderada en este nivel la intensidad va ganando fuerza. Esta depresión va destruyendo la fortaleza y la seguridad y restando fuerzas e ilusiones hasta afectar las actividades sociales, familiares y laborales, mostrando sentimientos de culpa, tristeza e insatisfacción personal.

También podemos decir que más de la tercera parte de las adolescentes se ubican en el nivel de depresión grave donde la cantidad de síntomas es mayor y sus consecuencias negativas se hacen más que evidentes, este nivel se caracteriza por una pérdida total de interés por la vida, por pensamientos frecuentes de suicidio y por la desaparición de las fuerzas físicas, donde las adolescentes están atravesando por situaciones muy estresantes afectando sus aspectos emocionales llegando a sentir odio, auto desvalorización por lo que atravesaron.

En este sentido también se puede identificar que el nivel de ansiedad en adolescentes víctimas de violencia sexual, la mínima parte se encuentra en un nivel de ansiedad moderada, En este nivel se produce sensaciones inquietantes, normalmente la persona se siente nerviosa o agitada, pierde la percepción general de las cosas y se centra más en los detalles.

Asimismo se puede decir que la mayoría de adolescentes están sumergidas en el nivel de ansiedad grave ya que constantemente sienten que hay algo que puede salir mal, en este punto se agudiza el temor ya que se alcanza el nivel más fuerte de ansiedad, por tal sentido se encuentran afectadas emocionalmente, de tal forma podemos decir que las adolescentes se encuentran psicológicamente dañadas, sintiendo miedo anticipado, angustia, y preocupación por lo que les pueda ocurrir, al margen de ser flagelados físicamente por estos agresores inescrupulosos, el dolor, tristeza y rabia que llevan dentro es más peligroso, fuerte y el más difícil de curar.

También podemos concluir con los test de la figura bajo la lluvia y las entrevistas realizadas a los 10 adolescentes quienes fueron nuestros sujetos de estudio, quienes nos

dieron mayores luces de cómo se sienten en el plano emocional, moral consciente e inconscientemente, los resultados confiables se obtienen a través de las aplicaciones de test y entrevistas realizadas de forma individual a las adolescentes, donde se observó que en todas las que más sobresalen son los siguientes indicadores:

Sentimientos de culpa, presión, amenaza ansiedad, inseguridad, timidez, ocultamiento, rasgos depresivos, situación muy estresante, entre otros, que vendrían a ser los efectos psicológicos que dañan la vida de la adolescente a consecuencia de haber sido Víctima de violencia sexual estos efectos se confirman y salen a la luz en las entrevistas realizadas donde la mayoría de las adolescentes mencionan estar tristes, sentirse culpables, sienten inseguridad más que todo al sexo opuesto, miedo, sienten odio, rabia por haber sido abusados sexualmente.

Al mismo tiempo mencionan que defraudaron la confianza a sus padres, que sienten asco por su propio cuerpo y el deseo de no existir, lo cual nos da la respuesta al problema planteado ¿Cuáles son los Efectos Psicológicos en Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual que asisten al Centro de Atención Terapéutica en el Municipio de Bermejo? al mismo tiempo llega a confirmar la hipótesis planteada, por lo tanto mediante las investigaciones y aplicaciones de las baterías de trabajo podemos decir que efectivamente los efectos psicológicos afectan de manera negativa en la adolescente víctima de violencia sexual.

En tal sentido el último objetivo realizado fue el de Proponer un manual de trabajo institucional sobre prevención de la violencia sexual en niños/as y adolescentes, el cual se pone a consideración al final del presente trabajo, esperando que sea de mucha ayuda y poder coadyuvar a las familias, instituciones y sociedad civil.

RECOMENDACIONES:

Autoridades:

-A las autoridades de la ciudad de Bermejo se recomienda ante esta situación por la que están atravesando las adolescentes, y sabiendo algunos efectos negativos que encaminan en sus vidas conviene evitar que esto continúe sucediendo, por lo tanto es necesario dar mayor atención al área social y que a través de ustedes se desarrolle acciones para hacer frente a esta problemática.

-Es importante generar cambios colectivos, posibilitando la creación de redes sociales para el fortalecimiento de la prevención e información con sensibilizaciones a la población en general.

-Realizar capacitaciones a policías, jueces y médicos para precautelar y generar la protección a niños/as y adolescentes para evitar casos de violencia sexual.

-Es importante desarrollar capacitaciones de prevención constante dirigida a niños/as y adolescentes en centros y ferias educativas, que se encuentran vulnerables ante esta realidad y poder promover a la denuncia ante las autoridades competentes.

-Sensibilizar a los operadores de justicia para evitar la retardación de justicia y dar una sanción drástica contra los agresores.

- Fortalecer los centros de atención terapéuticos con profesionales psicólogos especializados en esta área, lo cual vendrá a ser de mucha ayuda para los familiares de niños/as y adolescentes víctimas de violencia sexual y evitar los trastornos postraumáticos en su vida futura.

A las Instituciones:

Que actualmente tienen la facultad de recibir y trabajar con niños/as y adolescentes víctimas de violencia sexual se recomienda lo siguiente:

-Mantener la confidencialidad profesional de los casos que acuden a estas instituciones a recibir terapias psicológicas para generar confianza en los pacientes.

-Generar el respeto, amabilidad, reserva y comprensión en la atención de este sector debido a la importancia de la participación de las personas y familias que vienen en busca de ayuda psico-emocional por lo cual acuden a las instituciones como por ejemplo el CAT Centro de Atención Terapéutica a Víctimas de Violencia sexual en Bermejo y el CEPAT de la ciudad de Tarija.

-Desarrollar el fortalecimiento personal en los pacientes para la restitución de sus derechos vulnerados.

A los Padres de Familia:

De acuerdo a las conclusiones realizadas sobre la investigación, y teniendo información de las propias adolescentes en las entrevistas realizadas se recomienda a los padres de familia:

-Es importante brindar mayor atención, cuidado, cariño, confianza y sobre todo generar protección a sus hijos sobre violencia sexual.

-Realizar el seguimiento de sus hijos durante el desarrollo evolutivo niñez pre-adolescencia y adolescencia enseñándoles medidas de protección y cuidado de su cuerpo.

- Sensibilizar a los padres de familia a través de la confianza para establecer mayor seguridad, al mismo tiempo poder coadyuvar y frenar la violencia sexual.

- brindar información a los padres para interactuar sobre los peligros a estar expuestos tanto en la familia y en la calle, orientándoles sobre los temas de sexualidad, el cuidado de nuestro cuerpo, enseñarles a decir no a las situaciones que les cause incomodidad, estar pendientes dónde están y con quienes se reúnen

-Es importante tener una buena comunicación con sus hijos ya que es la base fundamental de la confianza entre padres e hijos.

-Desarrollar el buen trato familiar en relación a los hijos, ponerse en lugar del otro.

-Evitar críticas cuando ellos decidan confiarles algo que les pasa o que les esté causando curiosidad, al contrario ser o estar dispuesto en cualquier momento en responder sus dudas.

-Fortalecer a sus hijos sobre interrogantes en educación sexual a través de los cambios físicos y psicológicos que atraviesan en la etapa de la adolescencia.

-Brindar orientación sexual de acuerdo a la edad del niño/a y adolescente, de esta forma se estará coadyuvando en el desarrollo personal.

-Se recomienda el acompañamiento a terapias sistémicas, brindando el apoyo a sus hijos para una buena rehabilitación psicológica acudiendo a Centros terapéuticos.