UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Trabajo de titulación, modalidad proyecto de investigación

Previa a la obtención del título de:

Licenciado en Enfermería

Tema:

Abuso sexual en adolescentes en Zonas Urbanas y Sub-Urbanas

Autora:

Marcia Kassandra Sánchez Pico

Tutora:

Lic. Jacqueline Delgado

Jipijapa- Manabí-Ecuador

2022

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Trabajo de titulación, modalidad proyecto de investigación

Previa a la obtención del título de:

Licenciado en Enfermería

Tema:

Abuso sexual en adolescentes en Zonas Urbanas Sub-Urbanas

Autora:

Marcia Kassandra Sánchez Pico

Tutora:

Lic. Jacqueline Delgado

Jipijapa- Manabí-Ecuador

2022

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Certificación del Tutor

Mg. Jacqueline Delgado Molina, PhD., docente de la Universidad Estatal del Sur de Manabí "UNESUM" en calidad de Tutor de la Unidad Especial de Titulación, sobre el tema: **"Abuso sexual en adolescentes en Zonas Urbanas y Sub-Urbanas".**

CERTIFICA

Que el mencionado proyecto está concluido totalmente bajo mi tutoría, con el debido asesoramiento, siendo realizado por la egresada de la Carrera de Enfermería, **Srta. Marcia Kassandra Sánchez Pico**, portadora de la **C.I.:1350244867**, con el fin de obtener el Título de Licenciada en Enfermería de conformidad con las disposiciones establecidas para el efecto.

……..

MG. JACQUELINE DELGADO MOLINA, PHD.

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Aprobación del Trabajo

“Abuso sexual en adolescentes en Zonas Urbanas y Sub-Urbanas”

Efectuado por el Srta. Egresada, **Marcia Kassandra Sánchez Pico**, revisado por el Tribunal de Sustentación para su correspondiente aprobación, como requisito previo para la obtención del título de Licencia en Enfermería.

Calificación del trabajo escrito: ……

Calificación de la defensa: ……

Nota final: …….

TRIBUNAL

Lic. Susana Delgado Bernal.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL ……

Lic. Virginia Pincay Pin.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL ……

Lic. Rosa Pinargote Chancay.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL ……

Dedicatoria

Al concluir una etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a mí caminaron en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza. Esta mención especial para Dios, mis padres, mis hermanos, mi esposo y mi hija que; con amor, y mucho deseo viene en camino, muchas gracias a ustedes por demostrarme que ¨El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere. ¨

Mi gratitud también a la universidad Estatal del Sur de Manabí que por años me acogió en sus brazos de aprendizaje, mi agradecimiento sincero y muy afectuoso al asesor de mi tesis, Lcda. Jacqueline Beatriz Delgado Molina, gracias a cada docente que con su apoyo y enseñanzas constituyen la base de mi vida profesional.

Gracias infinitas a todos.

Agradecimiento

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, a mis padres y hermanos, seres a quienes adoro desde lo más profundo de mi corazón por ser artífices en la culminación de mis estudios superiores quienes con sus consejos y ayuda me dieron impulso para salir adelante.

A mi esposo quien a lo largo de mi carrera ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad.

Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo, su comprensión y sus consejos en los momentos difíciles.

A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.

Índice de Contenido

Portada iii

Contraportada iii

Certificación del Tutor iii

Aprobación del Trabajo iv

Dedicatoria v

Agradecimiento vi

Índice de Contenido vii

Índice de Tablas x

Resumen xi

Abstrac xii

1. Introducción 1

2. Antecedentes 8

3. Justificación de la investigación 11

4. Diseño teórico 13

5. Diseño metodológico 14

6. Marco teórico 17

6.1 Salud sexual y derechos sexuales 17

6.2 Abuso Sexual Infantil (ASI) 18

6.2.1 Tipos de Abuso Sexual Infantojuvenil 19

6.2.2 Abuso Sexual Extrafamiliar 20

6.2.3 Abuso Sexual Intrafamiliar 21

6.2.4 Fase de seducción 21

6.2.5 Fase de Interacción Sexual Abusiva. 21
6.2.6 Fase del Secreto 22
6.2.7 Fase de Divulgación 22
6.2.8 Fase Represiva 23
6.2.9 Interacción Abusiva 23
6.3 Perfil del Agresor 25
6.3.1 Antecedentes del agresor 26
6.3.2 Características Asociadas al Abuso Sexual 27
6.3.3 Características de la victima 28
6.3.4 Antecedentes del niño, niña o adolescente agredido 31
6.3.5 Consecuencias del Abuso Sexual 32
6.3.6 Consecuencias a corto plazos 33
6.3.7 Consecuencias del abuso sexual infantil a largo plazo 35
6.4 Marco Legal 39
6.4.1 Constitución del Ecuador 39
6.4.2 Código Orgánico Integral Penal 40
6.4.3 Código de la niñez y adolescencia 41
6.4.4 Capítulo IV Derechos de protección 41
6.4.5 Título IV de la protección contra el maltrato, abuso, explotación sexual, tráfico y pérdida de niños, niñas y adolescentes 42
6.5 Adolescencia 42
6.5.1 Características psicosociales de los adolescentes 49
6.5.2 Percepción de los adolescentes sobre el acoso sexual 51
7. Cronograma valorado de actividades 53
8. Diagnóstico de Campo 54
9. Conclusiones 64
10. 66

Referencias 68

Índice de Tablas

Tabla 1. Comportamiento de niños, niñas y adolescentes abusados 29

Tabla 2. Indicadores psicológicos de niños, niñas y adolescentes abusados..... 30

Tabla 3. Indicadores psicológicos de niños, niñas y adolescentes abusados..... 31

Tabla 5. Fases como consecuencia del abuso sexual..... 33

Tabla 6. Principales consecuencias a corto plazo del abuso sexual en niños, niñas y adolescentes. 35

Tabla 7. Objetivo 1. Identificar la incidencia de abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas 54

Tabla 8. Objetivo 2. Explicar los factores de riesgos del abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas. 57

Tabla 9. Objetivo 3. Demostrar las consecuencias del abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas mediante una revisión bibliográfica. 60

Resumen

El abuso sexual es una agresión sexual violenta que atenta contra la libertad sexual de la persona y su derecho a elegir la actividad sexual que quiere realizar. Si es cometido en contra de un menor, afecta además su desarrollo personal en su sexualidad. Esta investigación tiene como objetivo, analizar el abuso sexual en adolescentes de zonas urbanas y sub-urbanas, con una metodología cualitativa, de revisión bibliográfica, empleando como herramienta de búsqueda bases de datos como Scielo, Google Scholar, Redalyc, PubMed, SCOPUS, para la extracción de información de artículos, tesis de grado y postgrado. Cómo resultados se logró analizar, identificar y describir los factores de riesgos del abuso sexual en adolescentes, de esta manera, se concluye que los principales incidencias del abuso sexual, se basan en: familias disfuncionales, con presencia de crisis no normativas, deficientes relaciones familiares y parentales; regular integración familiar; poco tiempo parental dedicado a la familia; familias aisladas con pocas o nulas redes de apoyo, es alarmante la gran incidencia y prevalencia del abuso sexual infantojuvenil en nuestra sociedad sobre todo en las áreas sub-urbanas.

Palabras clave: Acoso sexual, adolescentes, salud mental, niños, niñas.

Abstrac

Sexual abuse is a violent sexual assault that violates the sexual freedom of the person and their right to choose the sexual activity they want to perform. If it is committed against a minor, it also affects their personal development in their sexuality. This research aims to analyze sexual abuse in adolescents in urban and suburban areas, with a qualitative methodology, bibliographic review, using databases such as Scielo, Google Scholar, Redalyc, PubMed, SCOPUS as a search tool, to extracting information from articles, graduate and postgraduate theses. As results, it was possible to analyze, identify and describe the risk factors of sexual abuse in adolescents, in this way, it is concluded that the main incidences of sexual abuse are based on: dysfunctional families, with the presence of non-normative crises, poor family relationships and parental; regular family integration; little parental time spent with the family; isolated families with few or no support networks, the high incidence and prevalence of child and adolescent sexual abuse in our society, especially in suburban areas, is alarming.

Keywords: Sexual harassment, adolescents, mental health, boys, girls.

1. Introducción

Es habitual pensar que siempre existió una concepción de niñez y adolescencia, y su relación con una familia nuclear y al amparo de la sociedad. La actual compresión y conceptualización de la infancia es el resultado de un recorrido histórico que se construyó socialmente en categorías etarias como "infancia" y "adolescencia", instituyéndose diferencias de comportamiento, posición e inserción social (1).

Lo anterior conlleva a entender que la niñez y adolescencia, son categorías históricas y socialmente construidas, es decir, una invención social, el Siglo XIX, está ligado a los cambios económicos, culturales, al desarrollo industrial, educacional y al papel de la mujer en lo que implica el enfoque de género en correspondencia con la significación que este grupo tiene para el proceso económico social. En ese siglo se extendió el proceso de la revolución industrial, se produjo un cambio de mentalidad, donde la capacitación, la formación y el estudio se empezó a tener en cuenta, por lo cual, los niños de las clases medias y altas, no se incorporaban tan pronto al mundo laboral.

El abuso sexual a los adolescentes es una grave forma de maltrato infantil que vulnera el derecho de niñas, niños y adolescentes a su integridad física y dignidad humana impidiéndole un desarrollo pleno, estimándose una prevalencia que oscila entre un 10 % y un 20% en la población.

Se denomina zonas urbanas marginales a las zonas donde las viviendas son aún precarias, no se cuenta o se cuenta de forma parcial con los servicios básicos de agua, desagüe, luz y comunicaciones adecuadas. Generalmente, estas zonas son ocupadas por migrantes, personas con pocas posibilidades económicas o donde los servidores públicos no han

atendido las necesidades básicas (2). El crecimiento de las ciudades es visto como un impulso al desarrollo, pero también como un incremento de los bolsones de pobreza, marginalidad y desigualdad. La existencia de violencia en las ciudades no puede entenderse por una sola causa. Algunos estudios han identificado ciertos factores relacionados a la existencia de violencia urbana; el tamaño, la densidad y la edad de la población parecerían apuntar a un incremento de la violencia.

El abuso sexual adolescentes sigue siendo un reto grande para la salud pública, producto de este abuso son los embarazos adolescentes donde cada año nacen cientos de niños de madres jóvenes. La embarazada y la madre adolescente enfrenta un aumento de riesgos asociados a la gestación, como, por ejemplo: la mortalidad materna, mayores tasas de bajo peso en el niño, dificultad de desarrollo social, entre otras. La madre gestante también enfrenta dificultades relacionadas con su condicione de vida.

Debemos precisar que se trata de una problemática que no es exclusiva del campo del psicoanálisis, sino que se manifiesta en el campo social y que, por lo mismo, ha tenido diferentes inscripciones en los diversos momentos históricos. Así, sobre el abuso sexual en la infancia se entrecruzan diferentes discursividades, siendo el discurso jurídico el que cobra mayor relieve dentro de los abordajes existentes, a la par del discurso psicológico que da cuenta de los aspectos subjetivos presentes en esta problemática.

Los centros educativos son una de las instituciones con mayor relevancia en la detección del abuso sexual infantil, así como en la protección de las víctimas, ya que permiten una intervención planificada y sistemática con todo el alumnado. Sin embargo, los estudios sobre la actuación del profesorado ante los casos de abuso sexual infantil en el ámbito educativo evidencian el enorme desajuste entre lo que debería ser el papel ideal de los y las profesionales del ámbito educativo, en el sistema de protección a la infancia, y las

concepciones y sus comportamientos frente a los casos de menores que sufran maltrato (3).

La violencia contra las mujeres, niñas y adolescentes constituye un serio problema de violencia de género. Es un fenómeno de larga data y un tema de investigaciones recurrentes a partir de la introducción de la teoría y el enfoque de género. Ecuador no escapa a los múltiples problemas de este tipo de violencia y, aunque en la actualidad existen acercamientos de carácter más interdisciplinar que permiten comprensiones más integradas y articuladas, predominan los estudios fragmentados, descriptivos. Una de las principales características de los estudios sobre la violencia contra mujeres, niñas y adolescentes por motivos de género en Ecuador, ha sido su falta de comprensión como un fenómeno atravesado por múltiples condicionantes.

Los niños, niñas y adolescentes que ahora se detectan siendo víctimas del abuso sexual por aquellas personas que deberían ser los que cuiden el bienestar y la integridad de los menores, los que deben cuidarlos de la maldad del ser humano, esa gente que supuestamente son tu familia y por ende te van a apoyar y a brindarte seguridad hacia todo mal que aseche tu vida, esas personas que amamos y son las que más daño te terminan haciendo, por estas personas es que estos menores deben obtener protección jurídica del Estado por el hecho de tener secuelas tanto físicas como psicológicas por quienes tenían la autoridad en ellos.

Calvi Bettina, (2019). Entre los diferentes tipos de maltrato infantil se conocen el abuso físico, sexual y psicológico, así como la negligencia, el abandono, los síndromes de maltrato y la violencia patrimonial (4). De los anteriores, según el “Informe de notificación de datos de Violencia Intrafamiliar en menores de 18 años”, informe más reciente por parte del Ministerio de Salud la causa específica más común de violencia

intrafamiliar en menores de 18 años corresponde al abuso sexual con 1290 casos reportados, siendo más prominente entre los 10 y 14 años de edad (5). Sin embargo, cabe destacar que las víctimas de abuso sexual infantil frecuentemente experimentan múltiples formas de victimización.

Según la OMS, el abuso sexual infantil se define como una acción en la cual se involucra a un menor de 18 años de edad en una actividad sexual que él o ella no comprende completamente, para la que no tiene capacidad de libre consentimiento o su desarrollo evolutivo no está preparado o también que viola las normas o preceptos sociales. El término "actividad sexual" engloba cualquier acto sexual, comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, la acción de comercializar la sexualidad, forzarlos a ver anatomía sexual, mostrar pornografía o utilizarlos para la producción de la misma. Cabe mencionar que un menor puede ser abusado sexualmente no solo por adultos, sino que también por otros menores que tienen ya sea debido a su diferencia de edades o estado de desarrollo una posición de responsabilidad, poder o confianza sobre la víctima. (6).

Los principales tipos de actos de violencia identificados los constituyen cintazos, puñaladas, patadas, hachazos, heridas; fracturas de cráneo, de piernas y de costillas; machetazos, pedradas. Por consiguiente, los tipos de objetos usados para agredir son los cuchillos, hachas, puñales, machetes, cintos, piedras; así como el propio cuerpo masculino, en especial, los brazos y las piernas. Esto es en lo que se refiere a la violencia física (y sexual, en muchos casos ligada). De otras formas de violencia como la psicológica o la económica, no se alcanza una real idea, en la medida en que el peso mayoritario en las denuncias oficiales lo tiene la violencia física mencionada, a pesar de que lo psicológico está presente en cualquiera de las formas en las que la violencia se manifieste. (7)

En este mundo en que vivimos los jóvenes y niños no se respetan ni por ser de géneros diferentes, el abuso sexual en las escuelas y en colegios también se da entre compañeros donde el más grande abusa del más pequeño con fines de su misma satisfacción, brindándoles miedos y desconfianza a los afectados y estos recurren al silencio por las amenazas del abusador. El Abuso Sexual Infantil (ASI) se trata de un tipo específico de maltrato infantil, considerado grave, más allá de las características particulares que adquiera y constituye un delito. Dado que existen diversidad de definiciones sobre la conceptualización del abuso sexual infantil, comenzaremos por enunciar que el ASI se genera cuando un adulto o alguien con una relación de autoridad, de poder, confianza y/o responsabilidad sobre un niño involucra en actividades de connotación sexual con el fin de obtener gratificación o satisfacción para sí mismo o para otros. (8).

Jeannette Oyarce Delgado, (2018). El hombre es un ser digno, por consiguiente no puede ser utilizado como un instrumento, como medio para obtener otros fines, el ser humano tiene valor puede ser y no puede ser abusado, cosificado o eliminado por el interés o el beneficio de otros seres humanos, nuestra Constitución Política del Estado declara que la persona humana es el fin supremo de la sociedad y del Estado; por consiguiente, todo nuestro ordenamiento debe estar al servicio del hombre, con la finalidad que éste pueda desarrollarse a plenitud, garantizándosele la vigencia de sus derechos fundamentales; los menores que se encuentran en la situación descrita y son víctimas de abuso por parte de las personas que, por el contrario, debieran prodigarles, seguridad y asistencia, merecen una protección jurídica por parte del Estado, ya que dichas vivencias dejan huellas o secuelas psicológicas al saberse utilizados como instrumentos para la satisfacción sexual de quienes ejercían autoridad sobre ellos. (9)

Jeannette D, expresa que el hombre no puede ni debe ser un objeto de burla para obtener propósitos en otras personas, que somos valiosos y que no deberíamos dejarnos utilizar de esa forma, que merecemos respeto por el hecho de ser únicos en nuestra especie, que nosotros los seres humanos somos el fin supremo de la sociedad y del estado; por ende nosotros como personas respaldamos la validez de nuestros derechos principales brindando confiabilidad en cada acción a tomar para el bienestar de la ciudadanía .

La violación sexual es un delito agravante en nuestro País, y si se trata de menores es más complicado y detestado por la población, siendo uno de los principales delitos considerables, donde la presentación de los conceptos del abuso sexual son diferentes, pero conllevan al mismo objetivo; y este trata de cuando una persona mayor que el afectado, toma sin consentimiento autoridad del menor, haciendo de él un objeto sexual para su propio placer o satisfacción de otras personas, como es la prostitución, pornografía, etc. Cuando hablamos de un abuso sexual no solo nos referimos a las niñas sino también a los niños que son obligados a dejarse manosear, toquetear y penetrar de manera anal por sus abusadores, al igual que las niñas sufren de amenazas, chantajes y el silencio es su único refugio.

En la actualidad, nos enfrentamos a la escasez de investigaciones sobre el tema; a la existencia de relevamientos que miden por debajo de lo que realmente ocurre; a la puesta en duda al momento de tomar decisiones; a la existencia de conflictos entre los sectores salud y justicia, causante de muchas negativas a informar casos de abuso; y a un conjunto de prejuicios acerca de la sexualidad, la familia y los hijos que impregna el imaginario social y nuestras propias representaciones al respecto. Por todo esto, insistimos en señalar que el abuso sexual infantil, como fenómeno complejo, convoca un problema

multidisciplinar exigiendo un abordaje desde diferentes perspectivas y diferentes profesionales.

En virtud a lo anteriormente planteado, surge la necesidad de analizar el abuso sexual en adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas, atreves de una revisión bibliográfica, empleando como herramienta de búsqueda bases de datos como Scielo, Google Scholar, Redalyc, PubMed, SCOPUS, para la extracción de información de artículos y demás documentos de carácter científico relacionados con esta temática.

2. Antecedentes

Con la finalidad de proporcionar fundamento teórico al desarrollo de este trabajo de titulación, se procedió a realizar una revisión de la literatura, para identificar investigaciones previas que han sido desarrolladas con temáticas similares a la planteada en este documento, por este motivo a continuación se detallan las que se han considerado más relevantes:

La literatura científica muestra un mayor riesgo atribuido a una variedad de factores, asociados a características sociodemográficas, culturales, biológicas, espirituales y antecedentes de trastornos mentales. Así, la evidencia científica es muy amplia al abordar diversas aristas de la conducta suicida, lo cual es relevante para diseñar u orientar intervenciones efectivas que permitan prevenir estos eventos. En este sentido, se considera pertinente realizar una revisión exhaustiva de la evidencia publicada, teniendo en cuenta los diferentes contextos socioculturales y analizando la calidad de los estudios realizados, para así determinar hallazgos que fortalezcan las acciones preventivas y ayuden a predecir perfiles de riesgo de suicidio a causa del abuso sexual (10).

Guarderas (2021).En su estudio hace énfasis en que en el Ecuador, tres de cada diez niños (personas menores de 18 años) reconocen haber sufrido alguna clase de agresión sexual (11).en sus resultados, señaló sobre el derecho a la protección frente al abuso y la violencia sexual, que: La violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes de todas las edades, prevalece; esta se da en el hogar, la escuela, el transporte público y los espacios públicos; es infligidas por padres, docentes, parejas, cuidadores y/o compañeros de clases.

Acuña (2020), nos dice que el Ecuador 3 de cada 10 niños menores de edad han sido víctima del abuso sexual, se señala los derechos a la protección ante las violaciones sexuales de los menores de edad que frustran la vida temprana de los niños perjudicados.

El abuso sexual en niños, niñas y adolescentes en nuestro País sigue siendo frecuente y uno de los primeros problemas del Ecuador, se desarrollan más casos diariamente donde el propio padre es el verdugo de su hija o hijo en el hogar y no solo en el entorno de los adolescentes, también pasa en las unidades educativas, en las calles en el transporte, etc (12).

Palacios en su estudio indica que existe una cultura de silencio marcada, pues el 97.1% de quienes tuvieron violencia sexual en el ámbito social, no denuncio. Similar situación ocurre cuando se comete en el ámbito familiar y educativo (13).La encuesta concluye que la violencia sexual sigue siendo el tipo de violencia que menos se denuncia, en relación a la violencia física y psicológica. Tras el abuso sexual, se encuentra la violencia de género, el sexismo, la violencia intergeneracional, el machismo y otras expresiones que subordina a unos para el beneficio de otros, por lo que ha sido de varios instrumentos internacionales de derechos de las mujeres y de las niñas, niños y adolescentes.

Balluerka, et al (2020). Nos dice que además de la pandemia que en la actualidad se cursa en el País también tenemos otro tipo de virus fuerte que afecta especialmente a los menores de edad que viven sujetos a reglas y abusos de todo tipo, donde las acciones de protección por el virus del Covid-19 afectaron su vida drásticamente (14), en sus resultados señala que 1 de cada 5 niñas y 1 de cada 13 niños son abusados sexualmente en el entorno familiar, es aquí donde el aislamiento por la pandemia hace daño a estos pequeños, entre más tiempo pasen en casa encerrados con sus verdugos más abusos sufren, y lo más triste que en estos casos la misma familia hace el daño un padre, un tío, el abuelo, el primo, cualquiera que viva bajo el mismo techo de la víctima.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos conceptualiza que el abuso sexual es una acción que se presenta a los menores de edad con el fin de realizar procedimientos

sexuales que no son llegado a comprender ni aceptar por parte de las víctimas, pero son ejecutados por el agresor cometiendo el acto en ellos, violando normas y preceptos sociales de nuestro País, se le llama actividad sexual a todo acto sexual, toqueteos, palabras y comentarios inapropiados, provocaciones, enseñarles pornografías y muchas otras cosas más, perjudica mucho a los jóvenes hoy en día la visualización de pornografía ya que lo que ven los motiva a hacerlos realidad y buscan a los más pequeños para sus curiosidades sexuales.

En el actual contexto de la pandemia Covid-19, se proyecta un posible incremento del embarazo en adolescentes debido a un menor acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y que además esta información durante la pandemia, probablemente ha disminuido a nivel de los colegios por la forma de educación virtual en la cual se encuentra esta población vulnerable, o que aun exista el "tabú" de los padres para hablar sobre temas sexuales con sus menores hijos y por los riesgos de incremento de la violencia sexual frente al confinamiento y el distanciamiento social. (15)

Varios son los factores de riesgo que terminan ocasionando los terribles casos de violación a los niños, niñas y adolescentes, dentro de esto factores se encuentran las religiones, los tabú, los antecedentes, lo socioeconómico, son unos cuantos de los tantos que se conocen y de los que no, es importante la comunicación que tenga el afectado, brindarle confianza y apoyo para poder evitar aquellos eventos suicidas que no solo termina con la vida del perjudicado sino también de toda su familia. Los jóvenes más que los niños desarrollan ideas y pensamientos negativos que los llevan a tomar decisiones expulsivas sin pensar a quien más perjudican, lo que desean es poder aliviar ese dolor que llevan para sentirse más cómodos.

3. Justificación de la investigación

A través de esta revisión bibliográfica se analizará el abuso sexual en adolescentes tanto las zonas urbanas y sub- urbanas; el abuso sexual atenta y pone en riesgo el normal desarrollo de la personalidad de los adolescentes, así como la compresión sobre su propio cuerpo y sus sentimientos, con ello, se violentan también las reglas sociales, legales y de sus derechos humanos. Cuando es cometido por familiares o el progenitor disminuye profundamente la posibilidad de desarrollar relaciones confiables, cercanas y seguras con padres y madres o personas significativas, lo cual eventualmente repercutirá en sus relaciones futuras. Con el abuso sexual, todos los ámbitos de la vida del agredido o agredida pueden llegar a afectarse.

La violencia contra mujeres y niñas es una pandemia mundial de proporciones alarmantes, firmemente arraigada en la discriminación y la desigualdad entre los géneros. Ninguna mujer o niña está completamente a salvo.

Este tipo de violencia puede adoptar distintas formas y se produce en muchos lugares: violencia doméstica, abuso sexual de niñas en las escuelas, acoso sexual en el lugar de trabajo y en espacios públicos, abusos durante el embarazo y violaciones en ciudades y zonas rurales, en campos de refugiados y como táctica de guerra, no dejando de ser un impacto social y muchas veces nos sentimos de brazos cruzados porque las leyes de nuestro país, no nos claras, relativas o justas ante esta realidad. Se incluyen las prácticas dañinas como la mutilación o ablación genital femenina, el matrimonio precoz y forzoso; junto a otras formas nuevas, como el acoso cibernético y el hostigamiento electrónico a través de Internet y el teléfono móvil.

Durante los episodios de abuso sexual de un adolescente puede experimentar un sin fin de emociones que dificultan la resistencia a las agresiones o la posibilidad de solicitar

ayuda a otras personas, incluso puede llegar a afectar sus manifestaciones al verse invadidos o invadidas por el miedo, la vergüenza o la reacción de los familiares ante los sucesos. Es importante saber que el abuso sexual siempre tiene efectos, los cuales varían según la edad del adolescente, grado de desarrollo cognitivo y emocional, el daño físico producido, los factores resilientes, el contexto cultural en el que viven, el tipo de vínculo con el perpetrador, el lapso de duración y el tipo de abuso, la utilización de amenazas o manipulación, la detección temprana, la reacción y actuación de la persona que detecta o recibe la revelación espontanea de los hechos por parte del adolescente y el tratamiento proporcionado a las víctimas.

De aquí parte mi interés de abordar este tema ya que nadie le da importancia a este problema debido a que los diversos casos que se presentan no salen a la luz pública ya que el trauma que le causa a los afectados hace que se reserven esta terrible situación y en la mayoría de los casos, pasa años antes que hablen del tema. Por eso es tan importante que hablemos del abuso sexual y los reconozcamos como un problema social que hay que abordar en nuestras comunidades y a su vez crear planes, programas educativos en fin de la prevención, dejan claro cuáles son nuestros deberes y derechos como mujeres.

4. Diseño teórico

El problema científico de esta investigación se expresa mediante la siguiente interrogante ¿Cómo se da el abuso sexual en adolescentes en zonas urbanas y sub-urbanas?

Donde el objeto de estudio consiste en el abuso sexual y el campo de estudio corresponde a los adolescentes de las zonas urbanas y sub- urbanas.

Consecuentemente, el **objetivo general** formulado para este estudio corresponde a:

Analizar el abuso sexual en adolescentes de las zonas urbanas y sub- urbanas mediante una revisión bibliográfica.

Conforme lo planteado, los **objetivos específicos** establecidos para la consecución de esta investigación son:

- Identificar la incidencia de abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas
- Explicar los factores de riesgos del abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas.
- Demostrar las consecuencias del abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas mediante una revisión bibliográfica.

5. Diseño metodológico

El presente trabajo de investigación, es de revisión bibliográfica, donde se describe y se desarrolla con un enfoque cualitativo.

La investigación descriptiva tiene por objeto realizar una descripción acerca de una población, situación o fenómeno sobre el cual se está realizando un estudio, su finalidad consiste en otorgar información sobre el cómo, cuándo y dónde del problema de investigación sin profundizar en el "por qué (16). En este sentido, mediante la realización de este trabajo se busca ilustrar sobre cómo se da el abuso sexual en adolescentes en zonas urbanas y suburbanas, a través de una revisión de la literatura actual existente sobre esta situación polémica.

"La investigación cualitativa propone evaluar, ponderar e interpretar información obtenida a través de recursos como entrevistas, conversaciones, registros, memorias, entre otros, con el propósito de indagar en su significado profundo". En virtud de esto, este estudio se realiza sobre la base de una revisión bibliográfica, acerca del abuso sexual en adolescentes, empleando como herramienta de búsqueda bases de datos como Scielo, Google Scholar, Redalyc, PubMed, SCOPUS, para la extracción de información de artículos y demás documentos de carácter científico relacionados con esta temática.

Los **métodos** que se utilizaron para la realización de este estudio corresponden a los de nivel teórico consistentes en análisis – síntesis.

La definición del método **análisis – síntesis** es "el análisis corresponde a la descomposición de un todo en sus diversas partes, mientras que la síntesis busca el descubrimiento de la relación entre dichas partes y sus características generales" (17). Entonces, en correspondencia al empleo de estos métodos, se planteó analizar el tema de estudio descomponiéndolo en cada una de sus partes y de esta manera profundizar en los

conceptos teóricos de cada una, para posteriormente sintetizar la información y establecer la relación entre las partes en referencia, mismas que se refieren al abuso sexual en adolescentes de las zonas urbanas y sub-urbanas.

Con relación a las **técnicas** empleadas por el desarrollo de este trabajo de titulación, estas corresponden a la bibliográfica.

La técnica **bibliográfica** consiste en "una técnica de investigación documental, cuyo propósito es la búsqueda, recopilación, organización y valoración crítica de la información procedente de datos bibliográficos" (18). Con base a lo expresado, mediante el uso de esta técnica se procedió a seleccionar las fuentes de información, para proceder con el respectivo procesamiento y análisis, con el propósito de suministrar tanto el fundamento teórico, como los resultados acerca abuso sexual en adolescentes de las zonas urbanas y sub-urbanas.

El **procesamiento de la información** se la efectuó mediante el uso del programa informático Microsoft Word y Excel, en el cual se organizó y clasificó la información extraída de las fuentes bibliográficas, logrando de esta manera emitir los análisis e interpretación de los datos obtenidos y de esta manera construir las conclusiones y recomendaciones correspondientes, cumpliendo así con los objetivos propuestos.

Como **criterios de inclusión** se consideraron los siguientes:

- Artículos científicos publicados en los últimos cinco años
- Tesis de tercer y cuarto nivel publicadas en los cinco años
- Artículos científicos publicados en revistas indexadas.
- Escritura de los artículos publicados en español e inglés

Como **criterios de exclusión** se consideraron los siguientes:

- Artículos que no cumplan con la relevancia teórica y metodológica.
- Artículos y tesis que no puedan consultarse en texto completo.

Para el desarrollo de este estudio se consideraron las siguientes **fases de la investigación**:

- Primera fase: Se estableció el tema, la pregunta de investigación y los respectivos objetivos, general y específicos.
- Segunda fase: Se determinaron los criterios de inclusión y exclusión.
- Tercera fase: Se realizó la evaluación de la investigación a partir de los objetivos planteados.
- Cuarta fase: Se presentó la interpretación de los resultados y se realizó el aporte a partir de la revisión realizada.

6. Marco teórico

6.1 Salud sexual y derechos sexuales

La sexualidad es un aspecto inherente al ser humano que se da a lo largo de toda la vida, aunque se viva de forma diferente y cada individuo lo experimente de manera única. La sexualidad es considerada un aspectocentral de la calidad de vida de las mujeres y es el reflejo del nivel de bienestar físico, psicológico y social. De ahí, que la salud sexual sea definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad (19).

La salud sexual es el resultado de un ambiente que reconoce, respeta y ejerce estos derechos sexuales.

- Derecho a la libertad sexual.
- Derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo.
- Derecho a la privacidad sexual.
- Derecho a la equidad sexual.
- Derecho al placer sexual.
- Derecho a la expresión sexual emocional.
- Derecho a la libre asociación sexual
- Derecho a la toma de decisiones reproductivas libres y responsables.
- Derecho a la información basada en el conocimiento científico.
- Derecho a la educación sexual integral.
- Derecho a la atención de la salud sexual

6.2 Abuso Sexual Infantil (ASI)

El abuso sexual infantil es una de las formas más graves de violencia contra la infancia y conlleva efectos devastadores en la vida de los niños y las niñas que lo sufren. Sin embargo, estas prácticas, que se han presentado siempre en la historia de la humanidad, sólo han empezado a considerarse como un problema, que transgrede las normas sociales cuando por un lado se ha reconocido su impacto y las consecuencias negativas que tienen en la vida y el desarrollo de los niños (as) víctimas y por otro lado se ha reconocido al niño como sujeto de derechos (20)

En ese sentido la protección de los niños y las niñas frente a todas las formas de violencia, como el abuso y explotación sexual, es un derecho consagrado en el artículo 19 de la Convención sobre los derechos del niño. "Los Estados Partes adoptarán todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger a los niños, niñas y adolescentes contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo (21).

De acuerdo al artículo mencionado anteriormente el abuso sexual infantil, implica también la transgresión de los límites íntimos y personales del niño o la niña. Supone la imposición de comportamientos de contenido sexual por parte de una persona (un adulto u otro menor de edad) hacia un niño o una niña, realizado en un contexto de desigualdad o asimetría de poder, habitualmente a través del engaño, la fuerza, la mentira o la manipulación que se observan en contextos sociales y educativos.

En la mayoría de los casos el abuso sexual es una experiencia traumática. Donde la niña o niño lo vive como un atentado contra su integridad física y psicológica. Puede afectar a

su desarrollo psicoemocional, así como su respuesta sexual en la vida adulta, por lo que se considera un tipo de maltrato infantil.

También cabe diferenciar tres modos fundamentales en los que se manifiesta esta violencia de naturaleza sexual contra la infancia:

1. Abuso sexual infantil con o sin contacto físico.

2. Imágenes de abuso sexual a través de las TIC.

3. Explotación sexual infantil y trata.

Dentro del Abuso Sexual infantil no se debe dejar de lado la definición de maltrato infantil el cual según la organización no Gubernamental Save Children define la misma "como acción, omisión, o trato negligente, no accidental, que priva al niño de sus derechos y su bienestar, que amenaza y/o interfiere su ordenado desarrollo físico, psíquico y social (22). Y dentro del mismo existen diferentes clasificaciones en función de muchas variables; por lo cual mencionaremos algunas clasificaciones para comprender esta tipología: Maltrato físico, negligencia y abandono físico, maltrato y abandono emocional, abuso Sexual, agresión sexual, exhibicionismo, explotación sexual infantil, maltrato perinatal, etc."

6.2.1 Tipos de Abuso Sexual Infantojuvenil

A continuación, se hará una distinción entre abuso sexual Infantojuvenil extrafamiliar e intrafamiliar, debido a que cada uno de estos fenómenos tiene sus características y dinámicas clínicas propias. Para hablar de abuso sexual intrafamiliar, es decir, es el abuso sexual cometido contra un niño por un miembro adulto de la familia, se utilizará el término abuso sexual incestuoso, con el fin de dar a entender que tanto el abusador como

el niño víctima están vinculados por lazos familiares, y el término agresión incestuosa, para insistir sobre el carácter forzado de la situación.

Cuando el agresor no pertenece al medio familiar de la víctima se hablará de abuso sexual extrafamiliar. El adulto agresor puede ser un sujeto totalmente desconocido para el niño, niña o adolescente, así como para su familia, o alguien conocido que pertenece al entorno del niño.

También según estudios realizados por algunas instituciones no gubernamentales, como Visión Mundial, los casos de abuso sexual extrafamiliar son promovidos por amigos cercanos y personas conocidas, otros, que es lo más común. Ya no se puede hablar de prevención de manera determinante diciéndole al niño que no hable con extraños, pues, aunque sea parte de una prevención, el mayor conflicto no se solucionará Con esto, pues la verdadera solución está en una adecuada educación sexual a tiempo, que eso es justamente lo que hace falta en nuestro medio.

6.2.2 Abuso Sexual Extrafamiliar

Dentro de este enunciado los autores describen que en este tipo de abuso “Se dan dos situaciones, aquel abuso cometido por un desconocido del niño (a) en cuyo caso el abusador goza sometiendo a su víctima por la fuerza y el terror, haciendo sufrir, y aquel abuso cometido por un conocido del niño(a) y su familia, situaciones en que el abusador maquina la confianza que le tiene.” (23).

De acuerdo a la definición del autor existe algún grado de conocimiento entre el autor y la víctima. El agresor puede compartir alguna actividad con el menor, ser amigos o ser una persona cercana a la familia. Generalmente se piensa que la mayor cantidad de delitos se produce entre personas desconocidas, pero según Riofrio (2020) la realidad demuestra

que es todo lo contrario, la gran mayoría de las agresiones se cometen entre personas conocidas que mantienen algún tipo de vínculo cercano (24).

6.2.3 Abuso Sexual Intrafamiliar

Dentro de este punto explican que "Es aquel en que el abusador es un familiar. En este caso, el abusador se aprovecha del vínculo familiar, tanto emocionalmente como en el ejercicio de la autoridad abusiva. Este tipo de abuso tiende a repetirse, escasamente se trata de un episodio aislado. Generalmente, se da un proceso gradual y progresivo que pasa por distintas etapas" (25).

Si bien el mundo externo al cual los niños y niñas deben enfrentarse, en esta descripción se analiza que el lugar donde el apoyo debe primar también se convierte en un lugar donde puede ocurrir este tipo de abuso. Y es necesario explicar las fases que gradualmente suceden.

6.2.4 Fase de seducción

El abusador, por ejemplo, el padre, manipula la dependencia y la confianza del niño o niña incitándolo a participar de actos abusivos, que el presenta como un juego o como un comportamiento normal. En esa fase, el abusador toma las precauciones para elegir el momento y el lugar adecuado en que iniciara el ciclo del abuso." Al respecto la acción del abusador toma precauciones de no ser identificado por los familiares cercanos, pero al mismo tiempo gana la confianza de los infantes por medio de regalos y/o sobornos.

6.2.5 Fase de Interacción Sexual Abusiva.

No es frecuente que el abusador de una familia viole directamente a su víctima. Lo más usual es que el abusador comience con gestos de exhibicionismo y/o "voyerismo",

continuando con manoseos de las zonas erógenas de la víctima, obligándole a tocar los suyos, a realizar actos de masturbatorios en su presencia, felación o penetración con los dedos del orificio anal o vaginal.” (26)En esta forma de abuso, la característica central es que el abusador goza sometiendo a su víctima por la fuerza, haciéndole sufrir

6.2.6 Fase del Secreto

“El abusador impone la ley del silencio mediante amenazas. Esta fase comienza casi al mismo tiempo que las interacciones sexuales. El abusador sabe que está abusando, pero al mismo tiempo, necesita manejar sus angustias y sentirse potente. La alternativa que le queda es imponer la coerción utilizando las amenazas, pasando por la mentira o la culpabilizarían, hasta el chantaje y la manipulación psicológica, el abusador convence a su víctima del peligro que existe para ella, para él y para su familia si divulga lo que pasa entre ellos.

El niño, la niña o adolescentes terminan por aceptar esta situación y adaptarse a ella. El abusador también busca descargar su angustia en la victima transfiriéndole sus sentimientos de culpa y vergüenza.” (27) Al respecto el abusador intimida a su víctima con amenazas las cuales van vinculadas con la familia de manera que la misma sienta miedo y temor por hablar y así mantener silencio sobre el hecho

6.2.7 Fase de Divulgación

“Las situaciones de abuso sexual se descubren por accidente, o porque el niño o el adolescente lo divulga. En el primer caso, los hechos abusivos son descubiertos accidentalmente por un tercero, ya sea presenciando el abuso, que la víctima este embarazada del victimario, o que se observen secreciones genitales anormales o signos de enfermedad de transmisión sexual. En el sungo caso, la victima divulga el abuso, ya

sea a partir del dolor que los actos del abusador le provocan, sobre todo en el caso de la penetración en niños/as más pequeños, o bien por un conflicto de autonomía, en el caso de adolescentes. Esto genera una crisis al interior de la familia y un gran sentimiento de culpa en las victimas. Siempre se debe buscar un apoyo terapéutico (28).

En esta fase la victima por los hechos ocurridos no pueden llegar a esconderse del agresor y por los tanto si o si ayuda profesional para superan la agresión sexual que sufrió por parte del abusador.

6.2.8 Fase Represiva

Dado lo desestabilizante de la situación, muchas veces las familias y las propias víctimas tienden a negar lo ocurrido, intentando "hacer como si nada ha pasado" para superar la crisis, silenciando el problema. Muchas veces esta estrategia implica la participación activa del abusador, también de la esposa, hermanos y, desgraciadamente, también de policías, médicos y jueces (29). Es importante dar atención a las crisis familiares y proteger a la víctima, a fin de evitar el regreso a la "ley del silencio" a la se acogen algunas familias por no quedar en descubierto sobre el abuso que sufrió la víctima.

6.2.9 Interacción Abusiva

"La interacción abusiva que existe, como bien se ha descrito dentro de la definición estableciendo los puntos sobre el abuso sexual; Este abordaje que hace el abusador con su víctima tiene ciertas pautas que dan como apoyo para crear formas para la prevención y autoprotección de posibles víctimas de abuso. "Carrel menciona 6 etapas de esta interacción:

- Acercamiento

Mediante una relación especial, regalos o pasar tiempo a solas. Los abusadores son personas muy hábiles para tratar con los niños.

- Sensaciones físicas especiales

Abrazos prolongados, besos y caricias íntimas, masturbación.

- Secretos

Los abusadores utilizan sobornos, amenazas, acusaciones y tortura.

- Actividad Sexual

Suele comenzar con desnudez o imágenes pornográficas, pudiendo haber o no contacto físico.

- Revelación

El niño no entiende que sucede. Se siente culpable por no haber hablado al principio y, finalmente, cuenta lo que está sucediendo a un tercero.

Represión

- Por temor a las consecuencias, el niño se arrepiente de haber hablado.
- Necesita seguridad física y emocional ya que es un momento traumático."

Estos puntos son importantes de tocar, porque son clave para armar estrategias y evitar el abuso sexual que el niño o niña pueda estar viviendo. Para esto se manejan tres términos:
Coerción:

- Por medio de la fuerza física, la presión o el engaño.

Seducción:

- El agresor realiza una violencia sistemática camuflada de seducción, en la que busca ganarse la confianza del niño o la niña.

Asimetría de edad:

- Impide la verdadera libertad de decisión, ya que los participantes tienen unas experiencias, un grado de madurez biológica y unas expectativas muy diferentes.
- El menor no tiene la capacidad de:
- Discernir claramente lo que está bien y mal y dar consentimiento, porque no cuenta con una libertad de decisión.

Según Félix López (2000) concluye que los abusos sexuales deben definirse a partir de los conceptos de coerción y de asimetría de edad que impide la libertad de decisión y hace imposible una actividad sexual en común. Esta asimetría supone un abuso de poder que impide una relación igualitaria.

Esta concepción permite "incluir también las agresiones sexuales que cometen unos menores sobre otros. Aspecto que es muy importante tener en consideración, porque en algunas sociedades se ha podido comprobar que el 20% de las violaciones las realizan menores de edad y que casi el 50% de los agresores cometen su primer abuso antes de los 16 años (30). Datos que se tomaron en cuenta para el presente trabajo de investigación con referencia a los niños y niñas.

6.3 Perfil del Agresor

No existe un perfil único de personas que maltratan a los niños. Sin embargo, suele ocurrir que presenten algunas características que permiten diferenciar a los abusadores intrafamiliar de los Extrafamiliar.

Generalmente, los padres y educadores se preocupan de advertir sobre los peligros de relacionarse con extraños, pero las cifras demuestran que los casos de maltrato y abuso sexual se producen mayoritariamente en entornos cercanos a los niños/as, por ejemplo, el hogar, lo que produce una mayor reticencia a enfrentar el problema" (31).

En la valoración sobre la dimensión del problema, existe un dato que es importante tener en cuenta y es la diferencia entre lo que la sociedad cree que existe y los datos de los que se disponen. Esto, debido a que, la actitud social hacia la denuncia es favorable, pero cuando llega el caso concreto los miedos y dudas pueden más y las personas se inhiben a la hora de poner en conocimiento la sospecha; además, en especial en las zonas urbano marginales del Ecuador.

La mayoría de los abusadores no son enfermos mentales en el verdadero sentido de la palabra, tampoco sufren de trastornos orgánicos cerebrales, su inteligencia va desde la defectiva hasta la altamente inteligente y es normal en promedio. Se dan todos los estratos sociales y económicos.

6.3.1 Antecedentes del agresor

Se puede dar ciertas pautas para identificar a los agresores por conductas anteriores, estas que han causado un detonante y no han logrado resolver adecuadamente o buscar pertinentemente ayuda. A continuación, se detalla ciertas características que han pasado y son un antecedente que nos da la pauta de un posible abusador (32).

Problemas maritales del agresor.

- Alejamiento sexual de la pareja y violencia marital.
- Puede haber una confusión e inversión de roles entre los diferentes miembros de la familia.
- El alcoholismo y la dependencia a otras sustancias psicoactivas, ya que estas desinhiben internamente al sujeto.
- Los antecedentes sexuales de sus padres, su historial de abuso (incesto y violación).

- La vulnerabilidad del menor: es un factor de riesgo para que ocurra el abuso sexual, que, dadas sus características de desconocimiento, impotencia y dependencia, varios estudios han establecido que los niños más vulnerables de ser víctimas de abuso sexual.

Estas características se hacen notables mucho más cuando el abusador frecuenta continuamente a la familia con el objetivo de ganar la confianza de la víctima.

6.3.2 Características Asociadas al Abuso Sexual

Existen características marcadas por signos y síntomas que puede presentar y llegar a ser un cuadro patológico el cual se detalla a continuación.

Pedófilos Obsesivos:

- Niños objeto favorito y exclusivo de interés sexual.
- Ilusión de amar y ser amado por alguien que no los cuestiona.
- Reconocimiento y agradecimiento por el cuidado que otorga al niño.
- Creen que sus gestos son positivos para la víctima.
- Desarrollo psicosexual alterado, por intoxicación afectiva erotizada.
- Esconden un profundo deseo de ser niños (33).
- Abusador Regresivo:
- Pedofilia a consecuencia de una crisis de identidad.
- Deterioro de su capacidad para establecer relaciones afectivas y sexuales con adultos.
- Vida sexual inicialmente orientada hacia adultos.

Identidad frágil, basada en:

- Dominación.

- Fuerza.
- Virilidad.

También esto se presenta en el género femenino una realidad que no podemos dejar de lado para que la investigación y programas de intervención sean de manera completa abarcando todo posible escenario que pueda existir vulnerabilidad en la victima.

- Mujeres agresoras sexuales: Escaso nivel de denuncia (5-8%) Imagen de la mujer como: madre, victima. A quienes denuncian no se les cree. Hombres victimas demoran mucho más en develar. Ataca a la identidad sexual muy fuertemente. (Control y actividad v/s sumisión y pasividad).
- Maestra-Amante: Abusa de adolescentes en forma extrafamiliar, en el contexto de enseñarles sobre sexo.
- Abusadoras con predisposición inter generacional: Generalmente abusan de sus propios hijos, por iniciativa de ellas mismas.

Por lo que también ocurre en menores de edad, un factor importante también de mencionar y detallar.

- Agresores menores de edad.
- Generalmente víctimas
- Fuerte disfuncionalidad familiar.
- Necesidad de evaluar que “pesa” más, el ser víctima o agresor

6.3.3 Características de la victima

Dentro de este punto se detallará sobre las características que presentan los niños, niñas y adolescente que han sufrido el abuso sexual, que conductas presenta separando por

etapas del desarrollo que la víctima puede estar, por lo que cada etapa tiene una respuesta por la capacidad y conocimiento tiene.

Debido al hecho los menores muy jóvenes no están psicológicamente preparados para el estímulo sexual, y aunque no sepan cual es la connotación ética y moral de la actividad sexual, termina casi invariablemente desarrollando problemas emocionales después de ser violentados sexualmente, precisamente por no contar con la capacidad psicológica y emocional de reaccionar ante este tipo de estimulación.

La menor víctima de abuso sexual prolongado desarrolla una perdida violenta de la autoestima, tiene la sensación de que no vale nada, y adquiere una imagen anormal respecto de la sexualidad. Puede acabar volviéndose retraído, y perder la confianza en todos los adultos, y hasta puede llegar a considerar el suicidio, principalmente cuando existe la posibilidad de que la persona que abusa la amenace con la violencia en caso de que el menor no se someta a sus deseos. Los cambios bruscos en el comportamiento, en el apetito o en el sueño pueden ser un indicador de que alguna cosa mala está sucediendo, principalmente si el menor se muestra aislado, muy perturbado cuando lo dejan solo o cuando el abusador está cerca.

El comportamiento de los niños abusados puede incluir los siguientes aspectos: (34).

Tabla 1. Comportamiento de niños, niñas y adolescentes abusados

N°	Características
1	Un interés excesivo en el tema sexual o, por el contrario, tendencias a evitar los temas de naturaleza sexual.
2	Problemas con el sueño o pesadillas frecuentes.
3	Depresión, o aislamiento de sus amigos y de sus familias
4	Creer que tiene el cuerpo sucio o contaminado.
5	Miedo de que haya algo malo con sus genitales.
6	Negarse a ir a la escuela.
7	Rebeldía o delincuencia.
8	Agresividad excesiva.

9	Comportamiento suicida
10	Temor y miedo de algunas personas o de algunos lugares.
11	Aislarse o no querer participar en los deportes
12	Respuestas ilógicas cuando le preguntamos sobre alguna herida en sus genitales.
13	Temor irracional ante un examen físico
14	Cambios repentinos de conducta
15	Trastorno de conductas severo fantasea y crea falsas informaciones con relación al abuso sexual.

Fuente: Elaboración propia

Del listado, la promiscuidad y la prostitución pueden estar más asociados al abuso sexual que a otras formas de violencia excluyentes (es decir, sin coocurrencia con abuso sexual), por cuanto se relacionan con una forma de socialización familiar en la que la sexualidad se caracteriza por una falta de barreras interpersonales. Por otro lado, se debe tener en cuenta que la prostitución infantil y adolescente sobre todo en sectores de la población más desprotegidos

En otros estudios detallan y explican que se debe considerar que muchas veces los niños, niñas y adolescentes, son objeto de más de una forma de maltrato, por lo cual la sintomatología que presenten posiblemente sea representativa del conjunto de factores a los que se han visto expuestos, con algunos síntomas más claramente vinculados al abuso sexual. De este listado, indicadores psicológicos más específicamente relacionados con abuso sexual, y que tienen menos probabilidad de aparecer en otras formas de malos tratos exclusivos (es decir sin coocurrencia con abuso sexual), pueden ser:

Tabla 2. Indicadores psicológicos de niños, niñas y adolescentes abusados.

N°	Características
1	Indicios de actividades sexuales
2	Juegos sexuales inadecuados con niños, con juguetes o con sus propios cuerpos, o conductas sexuales agresivas hacia terceros.
3	Comprensión detallada de conductas sexuales no acorde a la edad.

4	Temor exacerbado a los hombres (cuando la víctima es niña y el ofensor, hombre).
5	Conducta seductora con adultos

Fuente: Elaboración propia

Del listado, la promiscuidad y la prostitución pueden estar más asociados al abuso sexual que a otras formas de violencia excluyentes (es decir, sin coocurrencia con abuso sexual), por cuanto se relacionan con una forma de socialización familiar en la que la sexualidad se caracteriza por una falta de barreras interpersonales. Por otro lado, se debe tener en cuenta que la prostitución infantil y adolescente sobre todo en sectores de la población más desprotegidos.

Tabla 3. Indicadores psicológicos de niños, niñas y adolescentes abusados

Edad Preescolar	Edad Escolar	Adolescencia
• Ansiedad • Pesadillas •Oscilaciones entre conducta •Retraída o muy Impulsiva •Temor •Agresión • Depresión •Enuresis	•Pesadillas •Temores •Quejas Somáticas •Hiperactividad •Bajo Rendimiento Escolar •Conductas Regresivas	•Fugas Del Hogar •Consumo De Sustancias •Abuso De Alcohol •Ideación Suicida •Intentos De Suicidio •Automutilaciones •Conductas Auto agresivas •Quejas Somáticas •Conductas Antisociales •Promiscuidad/Prostitución

Fuente: Elaboración propia

6.3.4 Antecedentes del niño, niña o adolescente agredido

Los antecedentes que los niños, niñas y adolescentes presentan se detallan a continuación:

- La edad y sexo del niño interactúan con las preferencias del abusador para convertirlo en víctima potencial.
- Niños y niñas que presentan mayor curiosidad hacia aspectos sexuales ya sea porque su propio desarrollo y capacidad intelectual los hacen más inquietos y

cuestionables o porque han sido expuestos desde muy temprano al comportamiento sexual de adultos.

- Menores que mediante su comportamiento verbal y no verbal muestran que son fácilmente manipulables.
- Niños o niñas con autoestima negativa y necesitada de atención y afecto.
- Menores que no tienen vínculo afectivo estrecho con sus padres y/o tienen una mala relación con ellos.
- Niñas o niños muy pequeños o discapacitados física o intelectualmente.
- Menores educados por adultos autoritarios, que obedecen sin cuestionar las imposiciones de los mayores.
- Niñas o niños que no tienen conocimiento o que no saben que es el abuso sexual.
- Ausencia de apoyo social por parte de la propia familia durante la infancia.
- Mayor frecuencia de familias monoparentales.
- Presencia de una figura paterna masculina sin relación biológica.
- Alteraciones psicopatológicas en los padres maltratadores.

6.3.5 Consecuencias del Abuso Sexual

Las consecuencias según las características que los niños, niñas y adolescentes presentan por sufrir un abuso sexual infantil, se detalla las mismas y la vulnerabilidad a corto plazo y a largo plazo: En las consecuencias a corto plazo, conviene recalcar un fenómeno importante (35): el Síndrome de acomodación al abuso sexual infantil, que tiene muchos paralelismos con el Síndrome de Estocolmo doméstico y que incluye cinco fases:

Tabla 5. Fases como consecuencia del abuso sexual

N°	Características
1	Impotencia. Los niños víctimas de abuso sexual generan un fenómeno de indefensión aprendida, puesto que sus intentos por evitar el abuso resultan vanos. Poco a poco dejarán de intentarlo siquiera.
2	Mantenimiento del secreto. La manipulación y la amenaza a la que son sometidos les obliga a mantener, sobre todo, en los casos de abuso intrafamiliar una doble vida para mantener el secreto y evitar la Revelación.
3	Entrampamiento y acomodación. Si el abuso se prolonga en el tiempo, el niño poco a poco irá asumiendo el papel de pareja del agresor.
4	Revelación espontánea o forzada. Cuando se llega a la revelación, suele ocurrir con un igual, pudiéndose producirse bien de manera espontánea o bien forzada por un adulto al valorar los indicios.
5	Retracción. Si no hay una intervención efectiva, incluso habiéndola, la retracción es frecuente, por culpa, vergüenza o miedo.

Fuente: Elaboración propia

Posteriormente, las consecuencias asociadas al abuso sexual tienen que ver igualmente con el Síndrome de Stress Postraumático. Es importante recordar que algunos niños pueden vivir un abuso sexual y permanecer asintomáticos, es decir, no mostrar signo alguno de trauma. El motivo puede ser desde la propia vivencia del niño (que, según su edad y la ejecución del abuso, puede no percibirlo como una agresión) a un fenómeno de bloqueo pasajero. Por eso, es fundamental hacer seguimiento a los niños víctimas de abuso sexual, presenten o no una sintomatología.

6.3.6 Consecuencias a corto plazos

Físicas:

- Pesadillas y problemas de sueño.
- Cambio de hábitos de comida.
- Pérdida de control de esfínteres.

Conductuales:

- Consumo de drogas y alcohol.

- Fugas.
- Conductas auto-lesivas o suicidas.
- Hiperactividad.
- Bajada del rendimiento académico.

Emocionales:

- Miedo generalizado.
- Agresividad.
- Culpa y vergüenza.
- Aislamiento.
- Ansiedad.
- Depresión, baja autoestima y sentimientos de estigmatización.
- Rechazo al propio cuerpo.
- Síndrome de stress postraumático.

Sexuales:

- Conocimiento sexual precoz o inapropiado de la edad.
- Masturbación compulsiva.
- Exhibicionismo.
- Problemas de identidad sexual.

Sociales:

- Déficit en habilidades sociales.
- Retraimiento social.
- Conductas antisociales.

Tabla 6. Principales consecuencias a corto plazo del abuso sexual en niños, niñas y adolescentes.

Tipos de efectos	Síntomas	Periodo evolutivo
Físicos	-Problemas de sueño(pesadillas)	Infancia y adolescencia
	-Cambios en los hábitos de comida	Infancia y adolescencia
	-Pérdida del control de esfínteres	Infancia
	-Consumo de drogas o alcohol	adolescencia
Conductuales	-Huidas del hogar	adolescencia
	-Conductas autolesivas	adolescencia
	-Hiperactividad	Infancia
	-Bajo rendimiento académico	infancia y adolescencia
	-Miedo generalizado	Infancia
	-Hostilidad y agresividad	infancia y adolescencia
	-Culpa y vergüenza	infancia y adolescencia
Emocionales	-Depresion	infancia y adolescencia
	-Ansiedad	infancia y adolescencia
	-Baja autoestima y sentimientos de estigmatización	infancia y adolescencia
	-Rechazo del propio cuerpo	infancia y adolescencia
	-Desconfianza y rencor hacia los adultos	infancia y adolescencia
	-Trastorno de estrés postraumático	infancia y adolescencia
Sexuales	-Conocimiento sexual precoz o inapropiado para su edad	infancia y adolescencia
	-Masturbación compulsiva	infancia y adolescencia
	-Excesiva curiosidad sexual	infancia y adolescencia
	-Conductas exhibicionistas	infancia y adolescencia
	-Problemas de identidad sexual	
Sociales	-Déficit en habilidades sociales	infancia
	-Retraimiento social	infancia y adolescencia
	-Conductas antisociales	adolescencia

Fuente: Elaboración propia

6.3.7 Consecuencias del abuso sexual infantil a largo plazo

Aunque no existe un cuadro diferencial del abuso sexual infantil, hay consecuencias de la vivencia que permanecen o, incluso, pueden agudizarse con el tiempo, hasta llegar a configurar patologías definidas. A continuación, se enumeran algunas de las consecuencias a largo plazo que puede vivir un niño o niña víctima de abuso sexual (36).

Físicas:

- Dolores crónicos generales.
- Hipocondría o trastornos psicosomáticos.
- Alteraciones del sueño y pesadillas recurrentes.
- Problemas gastrointestinales.
- Desórdenes alimentarios, especialmente bulimia.

Conductuales:

- Intentos de suicidio.
- Consumo de drogas y alcohol.
- Trastorno disociativo de identidad.

Emocionales:

- Depresión.
- Ansiedad.
- Baja autoestima.
- Síndrome de estrés postraumático.
- Dificultad para expresar sentimientos

Sexuales:

- Fobias sexuales.
- Disfunciones sexuales.
- Falta de satisfacción sexual o incapacidad para el orgasmo.
- Alteraciones de la motivación sexual.
- Mayor probabilidad de ser violadas.
- Dificultades de vinculación afectiva con los hijos.

Sociales

- Problema de relación interpersonal.

- Aislamiento
- Dificultades de vinculación afectiva con los hijos.
- Mayor probabilidad de sufrir revictimización, como víctima de violencia por parte de la pareja.

Por todo ello, la atención que se proporciona a un niño víctima de abuso sexual no debe únicamente centrarse en el cuidado de sus lesiones sino debe ser coordinada entre los distintos profesionales prestando atención psicológica, dándole un seguimiento a corto y medio plazo y proporcionando atención y apoyo al menor y a la familia. Como ya se ha indicado, el papel de la familiar es esencial en la recuperación del niño: si le creen desde el primer momento y le apoyan, constituyéndose en modelo y referente afectivo alternativo, el menor se recuperará antes y mejor que en caso contrario.

Como bien se explicaba al comienzo de este punto las consecuencias se dan en distintos niveles, esto va depender mucho de cuan eficiente sea el apoyo dado a la niña o niño, en su familia sobre todo y luego a nivel social.

De otra manera lo explica otros autores que "entre las consecuencias a corto plazo, conviene recalcar un fenómeno importante: el síndrome de acomodación al abuso sexual infantil, que tiene muchos paralelismos con el síndrome de estocolmo e incluye cinco fases:"

- Impotencia, los niños víctimas de abuso sexual generan un fenómeno de indefensión aprendida
- Mantenimiento del secreto, la manipulación y la amenaza a la que son sometidos les obliga a mantener, sobre todo, en los casos de abuso intrafamiliar una sobre vida para mantener el secreto y evitar la revelación

- Entrampamiento y acomodación, si el abuso se prolonga en el tiempo, el niño poco a poco irá asumiendo el papel de pareja del agresor
- Revelación espontánea o forzada, cuando se llega a la revelación, suele ocurrir con un igual, pudiéndose producir bien de manera espontánea o bien forzada por un adulto al valorar los indicios.
- Retracción Si no hay una intervención efectiva, incluso habiéndola, la retracción es frecuencia, por culpa, vergüenza o miedo.

Las consecuencias del abuso sexual infantil suelen darse en el equilibrio interno de las personas que lo sufren y se expresan en los diferentes niveles de la conducta.

- En el nivel de la expresión emocional miedo, ansiedad, sentimientos de haber sido invadido(a), depresión, perturbaciones en la autoestima, cólera, culpa y vergüenza.
- En el nivel cognitivo o de percepción de la realidad alucinaciones, despersonalización, disociación, falta de concentración, problemas escolares.
- En el nivel del funcionamiento orgánico, exceso de actividad fisiológica (sudoración, taquicardia, etc.), trastornos a nivel del cuerpo (problemas del sueño y/o comida).
- En el nivel de la conducta agresividad, conducta suicida, abuso de sustancias adictas, funcionamiento social limitado, trastornos de personalidad, prostitución infantil.
- En el nivel de relación interpersonal Problemas en las relaciones afectivas, Abandono del hogar, Posibilidades de volver a ser abusados(as), Posibilidades de convertirse, a su vez, en abusadores, Problemas en el funcionamiento sexual por

sentimientos de ansiedad y culpa que provocan: Autoestima sexual baja, y dificultad para encontrar satisfacción en las relaciones sexuales.

Los efectos a largo plazo: Ansiedad y depresión, son patologías más claramente relacionada con los abusos sexuales, las ideas de suicidio, los intentos de suicidio y los suicidios consumados también son más probables en quienes han sido víctimas de abusos sexuales.

6.4 Marco Legal

El abuso sexual infantil es un tipo de delito contra un menor, quien no tiene la edad para otorgar o consentir legalmente ninguna práctica sexual, es por esta razón que en el Ecuador existen leyes que van en contra de quien cometa esta infracción.

6.4.1 Constitución del Ecuador

Acorde con la Asamblea Nacional Constituyente de Ecuador, (2008), en el capítulo tercero denominado Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, art. 44 manifiesta que: El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas (p.31) (37).

En la misma línea en el Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

¬ Nº 4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones (p.36)

6.4.2 Código Orgánico Integral Penal

El Código Orgánico Integral Penal, (2014) tiene como finalidad normar el poder punitivo del Estado, tipificar las infracciones penales, establecer el procedimiento para el juzgamiento de las personas con estricta observancia del debido proceso, promover la rehabilitación social de las personas sentenciadas y la reparación integral de las víctimas. (38).

En el artículo 100 denominado. - Explotación sexual de personas, anuncia que la persona que, en beneficio propio o de terceros, venda, preste, aproveche o dé en intercambio a otra para ejecutar uno o más actos de naturaleza sexual, será sancionada con pena privativa de libertad de trece a dieciséis años.

Si la conducta descrita se lleva a cabo sobre personas adultas mayores, niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o enfermedad catastrófica, personas en situación de riesgo o se encuentren en situación de vulnerabilidad o si entre la víctima y la persona agresora se mantiene o se ha mantenido una relación consensual de pareja, de familia, conyugal o de dependencia económica o exista vínculo de autoridad civil, militar, educativa, religiosa o laboral, la pena privativa de libertad será de dieciséis a diecinueve años.

De igual modo, en el Art. 170 nombrado abuso sexual, manifiesta que la persona que, en contra de la voluntad de otra, ejecute sobre ella o la obligue a ejecutar sobre sí misma u otra persona, un acto de naturaleza sexual, sin que exista penetración o acceso carnal, será sancionada con pena privativa de libertad de tres a cinco años. Cuando la víctima sea menor de catorce años de edad o con discapacidad; cuando la persona no tenga capacidad para comprender el significado del hecho o por cualquier causa no pueda resistirlo; o si la víctima, como consecuencia de la infracción, sufra una lesión física o daño psicológico

permanente o contraiga una enfermedad grave o mortal, será sancionada con pena privativa de libertad de cinco a siete años (p. 28).

6.4.3 Código de la niñez y adolescencia

La finalidad de este código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral.

6.4.4 Capítulo IV Derechos de protección

Art. 50.- Derecho a la integridad personal.

- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art. 51.- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen.

- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete:

a) Su libertad, sin más limitaciones que las establecidas en la ley.

-Los progenitores y responsables de sus cuidados los orientarán en el ejercicio de este derecho.

b) Su dignidad, autoestima, honra, reputación e imagen propia.

- Deberá proporcionárseles relaciones de calidez y buen trato fundamentadas en el reconocimiento de su dignidad y el respeto a las diferencias.

6.4.5 Título IV de la protección contra el maltrato, abuso, explotación sexual, tráfico y pérdida de niños, niñas y adolescentes

Art. 67.- Concepto de maltrato. - Se entiende por maltrato toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado; cualesquiera sean el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo necesario para la recuperación de la víctima.

Art. 68.- Concepto de abuso sexual. - Sin perjuicio de lo que dispone el Código Penal sobre la materia, para los efectos del presente Código constituye abuso sexual todo contacto físico, sugerencia de naturaleza sexual, a los que se somete un niño, niña o adolescente, aun con su aparente consentimiento, mediante seducción, chantaje, intimidación, engaños, amenazas, o cualquier otro medio. Cualquier forma de acoso o abuso sexual será puesta a conocimiento del Agente Fiscal competente para los efectos de la ley, sin perjuicio de las 24 investigaciones y sanciones de orden administrativo que correspondan. (Código de la niñez y la adolescencia, 2012).

6.5 Adolescencia

La adolescencia es una etapa o un momento del desarrollo de los seres humanos comprendida entre los 11 y 18 años (ONU, 1993) y por el cual experimentan una serie de cambios como parte de su desarrollo biológico, psicológico y social, los cuales pueden

variar no solo dependiendo de su edad, sino también con relación a su sexo, al lugar donde viven, a su familia y comunidad, a su estatus económico y a muchos otros factores (39).

La palabra adolescente se refiere a un joven entre la pubertad y el completo desarrollo del cuerpo. Muchos caen en la trampa de creer que "adolescente" tiene una raíz o sentido próximo a "que adolece", dada la similitud de las palabras. Y consecuentemente, acuden a esta "etimología" como recurso retorico al hablar, por ejemplo, de los conflictos del adolescente. Sin embargo, esta palabra tiene raíces muy distintas

Cabe resaltar, que durante la adolescencia la vida social empieza a tener mayor protagonismo, estos interactúan cada día con su medio y en esa relación existen factores protectores y también de riesgo que pueden alterar su desarrollo. Dentro de los factores de riesgo se encuentra la violencia de género, donde una de sus formas como es el acoso sexual, una violencia sutil manifestada a través de un conjunto de comportamientos, con miradas incisivas, comentarios desagradables, tocamientos indebidos, que la mujer tiene que soportar y manejar para evitar una agresión mayor (40).

Existen diferentes enfoques y disciplinas que se encargan de definir este período, entre las que se pueden mencionar:

1.- Cronológicamente: De acuerdo con el criterio utilizado por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia se la define como el lapso de tiempo que comprende aproximadamente entre los 10 y los 19 años. Este período, puede ser subdividido en tres fases: adolescencia temprana, media y adolescencia tardía. La duración de estas etapas varía tanto individual como culturalmente, aunque en términos generales se puede afirmar que la primera va desde los 10 a los 13 años, la segunda desde los 14 a los 17 años y la tercera desde los 17 a los 19 años, respectivamente.

2.- Sociológicamente: Es el período de transición que media entre la niñez dependiente y la edad adulta y autónoma, tanto en los aspectos económicos como sociales (41).

3.- Psicológicamente: "La adolescencia es un período crucial del ciclo vital, en el cual estos buscas una nueva direccionalidad en su desarrollo, alcanzando su madurez sexual, y para esta nueva etapa se afirman en los aprendizajes tanto psicológicos y sociales que adquirieron a lo largo de su infancia, recuperando para sí las funciones que les permiten elaborar su identidad y plantearse un proyecto de vida.

-Psicológico: El paso desde la infancia a la adultez no ocurre como un proceso continuo y uniforme, el crecimiento biológico, cognitivo, emocional, social y psicosexual puede ser bastante asincrónico. En el logro de cada uno de estos aspectos suelen haber oscilaciones hasta que se consolida el cambio. El conocimiento del rango de estas variaciones permite al docente establecer distinciones entre lo que se puede considerar dentro de la normalidad y lo que indica que existe un problema en el desarrollo del adolescente. Para identificar las características del desarrollo del adolescente se puede identificar a través del desarrollo: somático, cognoscitivo, emocional, social, y psicosexual (42).

1. Somático: es se te refiere a los cambios que se producen en el cuerpo del adolescente, entre los que están:

a. Desarrollo de las características sexuales primarias relacionadas a los órganos de reproducción: crecimiento del pene, testículos, ovario, útero, vagina, clítoris y labios genitales mayores y menores.
b. Desarrollo de las características sexuales secundarias: aparición del vello pubiano y axilar; en los varones barba y el vello en las piernas, brazos y pecho; en las

muchachas aparición del botón mamario y desarrollo de los pechos, cambios de voz, posteriormente la menarquia.

c. Adquisición de la madurez sexual (capacidad reproductiva).
d. Desarrollo de las glándulas sudoríparas y sebáceas.
e. Aumento en la velocidad de crecimiento, cambio en proporciones corporales, peso fuerza, coordinación motora.

La pubertad en las mujeres es más temprana, se inicia de uno a dos años antes que los varones. Los cambios fisiológicos que aparecen en la adolescencia temprana tienen una gran repercusión psicológica tanto para el adolescente como para quienes lo rodean. Estos cambios externos implican también cambios en el esquema corporal (es la imagen interna que manejamos de nuestro propio cuerpo); en el período de la adolescencia una de las tareas importantes es la adaptación a la nueva imagen corporal que se adquiere, con la cual necesita identificarse y lograr una aceptación física de sí mismo. Esta imagen estará impregnada de valoraciones subjetivas en interrelación con el medio y es una parte importante de la imagen que cada uno tiene de sí mismo, así como un elemento donde se sustenta y/o expresa la autoestima.

Es en la adolescencia media y tardía donde se podrá ir integrando esta nueva imagen corporal. Una vez que ya se han ido experimentando la mayoría de los cambios puberales, el adolescente tiende a centrarse en hacer atractivo su cuerpo, pasando largas horas preocupado por su estética. Como parte de la búsqueda de una identidad propia y de su expresión en la imagen corporal, es frecuente que el adolescente experimente con su apariencia física buscando diversas formas de vestirse, de peinarse, e interesándose por la moda.

2. Cognoscitivo: este período es el de mayor capacidad para adquirir y utilizar los conocimientos, los mismos son más eficientes, esta capacidad se acentúa progresivamente desde los 11 a 12 años. Según la teoría cognitiva de Piaget (1969) el joven pasa desde la etapa de las operaciones concretas a las operaciones formales que permiten el pensamiento abstracto, donde el grado de sutileza y complejidad de su razonamiento se hace mayor. El adolescente logra desprenderse de la lógica concreta de los objetos en sí mismos y puede funcionar en estados verbales o simbólicos sin la necesidad de otros soportes.

Las operaciones formales que el adolescente adquiere le permiten desarrollar una serie de capacidades nuevas importantes:

a. Puede tomar como objeto a su propio pensamiento y razonar acerca de sí mismo.
b. Puede considerar no sólo una respuesta posible a un problema o explicación a una situación, sino varias posibilidades a la vez.
c. Agota lógicamente todas las combinaciones posibles.
d. El pensamiento operativo formal le permite distinguir entre verdad y falsedad, es decir comparar las hipótesis con los hechos.
e. Puede tramitar la tensión a través del pensamiento y ya no sólo a través de la actuación. Puede "pensar pensamientos".

1. Emocional: en esta etapa se producen grandes transformaciones psicológicas.

La estabilidad emocional del escolar sufre una desintegración, lo que permite una reconstrucción durante la adolescencia. El desarrollo emocional estará vinculado a la evolución previa que trae el niño y al contexto social y familiar en el que está inserto. El adolescente se caracteriza por tener hiperreactividad emocional (en el sentido que la reacción emocional es desproporcionada al estímulo que la provoca) y comportamientos

impulsivos. Estas conductas se relacionan con la intensificación de los impulsos sexuales y agresivos propios de la etapa, los cuales generan ansiedad y son difíciles de modular (43).

El inicio de la pubertad, que como se mencionó anteriormente, es parte del proceso, en esta etapa el pensamiento concreto pasa al formal, se inicia la independencia de los padre y se activa el sentido de pertenencia un grupo social distinto de la familia; es en este punto donde la inestabilidad emocional es normal, por otro lado tenemos la segunda etapa que está constituida entre los 15 y 18 años, aquí donde el interés sexual es más fuerte, y se busca una identidad y aceptación de este nuevo grupo social que son los amigos y amigas.

También asegura que el adolescente entre sus característica principales de esta etapa son las operaciones formales, es decir que pueden realizar tareas mentales vinculadas con el pensamiento abstracto, otra característica es el razonamiento hipotético que es la estrategia para solucionar problemas sin depender de los padres o adultos, y finalmente la más destacada es el egocentrismo del adolescente, en el cual supone que los demás comparten los mismo pensamientos, sentimientos y preocupaciones que él tiene.

En lo referido al ámbito social: Fernández (2018) señala que, la adolescencia es una etapa de la vida humana que varía según el lugar de origen y se alcance la madurez social de una persona (44).

También afirma que, el termino adolescencia y todo lo abarca, está erróneamente definida ya que el único elemento universal que describe el termino está compuesto por factores física es decir que se ha dado únicamente una descripción biológica, y escasamente psicológica, por lo tanto es un concepto incompleto y equivocado, ya que si bien es cierto existen generalidades de esta etapa, pero no son universales por los

diferentes escenarios y condiciones culturales en la que se desarrollan los y las adolescentes.

En esta metamorfosis de cuerpo y mente se intersecan varios elementos, entre lo más relevantes esta, la ubicación geográfica, clase social, ideologías, género, y nivel de escolaridad, es decir que la etapa de la adolescencia es realmente compleja, inverosímil para universalizarla, si bien es cierto que todo ser humano pasa por esta etapa, pero no bajo los mismos parámetros, por lo que, según estudios realizados, se asegura que se puede caracterizar una única adolescencia.

El paso desde la infancia a la adultez no ocurre como un proceso continuo y uniforme. El crecimiento biológico, cognitivo, emocional, social y psicosexual puede ser bastante asincrónico. En el logro de cada uno de estos aspectos suelen haber oscilaciones hasta que se consolida el cambio; para identificar las características del desarrollo del adolescente se puede identificar a través del desarrollo social; el cual plantea que, la adolescencia es uno de los cambios más significativos que supone esta etapa, es el paso desde la vida familiar a la inserción en la vida social. Se espera del adolescente una inserción autónoma en el medio social y que alcance el estatus primario: asumir una independencia que lo exprese personalmente y dirigirse hacia roles y metas que tengan consonancia con sus habilidades y que estén de acuerdo con las probabilidades ambientales.

El adolescente procura que sus sentimientos de adecuación y seguridad provengan de sus propias realizaciones, las que confronta frecuentemente con su grupo de pares o compañeros de edad similar. En la adolescencia temprana se tiende a establecer una relación cercana de amistad con uno o más amigos del mismo sexo. Este vínculo es estrecho y el contacto con miembros del otro sexo suele hacerse en grupo. Hay una fuerte

des idealización de las figuras de autoridad, tendiendo al distanciamiento, desobediencia y evitación de dichas figuras. En la adolescencia medio el grupo de pares como tal comienza a tener mayor relevancia. Es aquí donde cobra importancia la pertenencia el grupo del barrio, grupos deportivos, grupos de amigos, entre otros (45)

Uno de los datos más importantes es que, el lugar de origen del adolescente es quien lo define como tal, sin bien es cierto biológicamente hablando se coloca edades y rangos para clasificar esta etapa, sin embrago en distintas culturas no son universales los tiempos y las edades en la que un adolescente es considerado como tal dentro de su lugar de origen.

Sin embargo, una de las pocas características universales, es que el principal criterio para señalar el final de la adolescencia y el comienzo de la vida adulta, es romper con los lazos de dependencia infantil para poder lograr una identidad propia. Esta identidad supone la independencia de los padres en cuanto a la adopción de un sistema de valores propios, elección vocacional, y autonomía; Es decir, que la persona llegue a ser autónoma, independiente, auto dirigida, capaz de tomar sus propias decisiones y aceptar las consecuencias de ellas, tener una identidad clara de sí misma, y saber quién es, es lo que maca el fin de adolescencia.

6.5.1 Características psicosociales de los adolescentes

La etapa de la adolescencia es una transición que se caracteriza por una serie de cambios a nivel psicológico, social y biológico. En esa línea, Pineda y Aliño (2002) mencionan que existen características de la adolescencia, estas son las siguientes:

a) Características de la adolescencia temprana: Se distingue por un crecimiento y desarrollo somático acelerado y el inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Surgen cambios como

la búsqueda de su autonomía, interés y exploración sobre la sexualidad; también su interacción social con sus profesores y familiares puede tornarse conflictiva. Estos cambios en su conducta y emociones suelen ser bruscos.

b) Características de la adolescencia tardía: En esta fase se ha finalizado gran parte del crecimiento y desarrollo del adolescente; se alcanza mejor control de los impulsos, mayor maduración en su identidad y su vida sexual; se perfila entonces como un adulto joven con mayor capacidad de tomar decisiones importantes en su vida.

c) Características generales de la adolescencia: Crecimiento y cambios importantes de las dimensiones corporales (estatura, peso y forma). Ocurre el estirón puberal (incremento de la masa y fuerza muscular), aumento de la transportación de oxígeno y de los mecanismos amortiguadores de la sangre, maduración del corazón y pulmones. Estos cambios corporales a la par de los cambios endocrino-metabólicos pueden darse de manera no armónica, lo que puede generar fatiga, torpeza motora, trastornos del sueño, con el consecuente trastorno transitorio en la dimensión emocional y conductual de la persona. Así mismo, el desarrollo sexual avanza con la maduración de los órganos sexuales y el inicio de la capacidad reproductiva.

d) Los aspectos psicosociales: Son características y comportamientos que se pueden presentar en menor o mayor grado dependiendo del momento de vida en la que se encuentra el adolescente. Estas son la búsqueda de sí mismos y de su identidad sexual, necesidad de independencia, tendencia grupal, evolución del pensamiento concreto al abstracto, las necesidades

> intelectuales y la capacidad de utilizar el conocimiento. Los jóvenes se tornan más analíticos, desarrollan su propia escala de valores, experimentan situaciones de conflicto en el entorno familiar en búsqueda su autosuficiencia y empiezan a construir su propio proyecto de vida (46).

6.5.2 Percepción de los adolescentes sobre el acoso sexual

Existen definiciones de acoso sexual sin embargo este concepto tiene un valor subjetivo ya que depende de la percepción que tiene la persona sobre lo que experimenta o le pasa. Es por eso que resulta importante identificar la percepción de los adolescentes sobre el acoso sexual con la finalidad de ampliar y diferenciar lo que es acoso sexual de lo que no es. Según Herrera, Herrera y Expósito (2018), mencionan que los adolescentes presentan cierta dificultad para reconocer determinados comportamientos como acoso sexual (47).

Por ejemplo, estos perciben a conductas de acoso sexual no deseada más como conductas de acoso sexual que las conductas de acoso de género, ya que la primera es más explícita o directa que la segunda. Esto quiere decir que conductas como las de acoso de genero se perciben como situaciones cotidianas entre hombres y mujeres. Algo parecido pasa con la percepción que tienen las adolescentes mujeres sobre su respuesta frente al acoso sexual, estas piensan que una mujer que responde al acoso sexual sería percibida por el hombre de manera más negativa que cuando no confronta o responde al acoso sexual. Además, las mujeres con alta aceptación de los mitos sobre el acoso sexual, les dan menos importancia a los hechos descritos. De igual forma, otros estudios afirman que la estimación que tiene la victima sobre la violencia que sufre es modulada por los conceptos de genero tradicionales que posee.

Esto evidencia cómo los mitos hacia ciertas formas de violencia contra la mujer, como las agresiones sexuales, sirven para negar, minimizar o justificar la violencia que los hombres ejercen contra las mujeres.

Así mismo, en el contexto peruano Medina y Zapana (2016) refieren que las mujeres jóvenes de la ciudad de Puno consideran que el acoso sexual callejero es un problema invisibilizado por la comunidad, realizado por un hombre a través de expresiones físicas y verbales en espacios públicos. El cual no se trata de un acto de galantería, sino de todo lo contrario, como una forma de ejercer su poder hacia la mujer, sin considerar las consecuencias negativas que le puede generar en su autoestima (48).

7. Cronograma valorado de actividades

ACTIVIDADES	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO						
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	HUMANOS	MATERIALES	COSTOS
Selección y aprobación del tema de investigación.	X	X															Autora de la investigación		
Diseño teórico de la investigación.			X	X													Tutora y autora de la investigación	Documentos, textos, Internet.	USD 30,00
Diseño metodológico.					X	X											Autora de la investigación	Internet, fuentes bibliográficas, revistas.	USD 10,00
Selección de las fuentes bibliográficas para la revisión de la literatura.							X	X	X	X							Autora de la investigación	Internet, fuentes bibliográficas, revistas.	USD 10,00
Procesamiento de la información, y redacción de la interpretación de resultados.											X	X					Autora de la investigación		
Redacción de conclusiones y recomendaciones.													X				Autora de la investigación		
Presentación del borrador del informe final.														X			Tutora y Autora de la investigación	Impresiones empastado y anillado. CD.	USD 10,00
Revisión del informe por los miembros del Tribunal.															X	X	Autora de la investigación y Tribunal	Impresiones empastado y anillado. CD.	
TOTAL																			**USD 60,00**

8. Diagnóstico de Campo

Tabla 7. Objetivo 1. Identificar la incidencia de abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas

Autor	Año de Publicación	País	Tipo de estudio	Tema	Resultados	Conclusiones
César Armando Rey Anacona, Jorge Arturo Martínez Gómez, Nora Helena Londoño Arredondo (49)	2019	Colombia	Se llevó a cabo un estudio de corte observacional, trasversal descriptivo y comparativo	Diferencias entre adolescentes del área rural-urbana en malos tratos durante el noviazgo	Los principales hallazgos del estudio muestran que tanto hombres como mujeres adolescentes conciben el abuso sexual como violación (penetración de pene u otro objeto dentro de la vagina o el ano) y, por tanto, es la modalidad que a su juicio reviste mayor gravedad, así como prevalece el estereotipo de abusador de sexo masculino. Adicionalmente, se observaron diferencias en la percepción de riesgo según el género, relacionadas con los espacios públicos y domésticos y con las actitudes de culpabilizar a la víctima.	Se concluye que, estas conductas podrían ser más frecuentes entre los adolescentes de áreas urbanas, aunque se requiere más investigación y atención sobre este fenómeno en zonas rurales.
Andrea del Carmen Davico(29)	2019	Argentina	Con método de estudio descriptivo transversal, se analizaron las historias clínicas de los 29 casos.	Incidencia de Abuso Sexual	Los resultados indicaron que la incidencia total del abuso sexual fue del 1,16 % de las pacientes que ingresaron al área de ginecología. Un 93,10% que fue consulta directa de abuso; el 48,25% de los abusos sexuales fue intrafamiliar; detectándose que el 68,96% no tenía actividad social y el 72 ,41% pertenecía al sector periférico (urbana)de la ciudad.	En conclusión, estos datos indicaron que la incidencia del abuso sexual infantojuvenil se ha incrementado en los últimos años. Por lo que resulta recomendable que los mismos sean atendidos en todos los casos por un equipo interdisciplinario y, se implemente el protocolo de acción y asistencia para presuntas víctimas de abuso sexual, evitando así la revictimización de el/la paciente.
Tafur Rodríguez, Ligia, Giraldo Herrera, Edilberto, Camelo Castillo, Ingreth Lizeth (50)	2019	Venezuela	Es un estudio descriptivo, analítico con método cualitativo	Identificación de las causas y los efectos del delito de abuso sexual en niños, niñas y adolescentes en el municipio de Lérida – Tolima	La problemática causada por el abuso sexual en niños, niñas y adolescentes, conlleva una amplitud de situaciones a lo largo de ciclo de vida de la persona que ha padecido tal flagelo en su niñez, de manera que, se traduce en la edad adulta en dinámicas traumáticas como la indefensión, estigmatización, sexualización traumática, depresión, menor valía, baja autoestima, al igual que la asociación en los jóvenes al suicidio, actitud sexual evolutivamente inadecuada y disfuncional reflejada en conductas promiscuas o de aversión hacia el sexo.	Ante el crecimiento desmedido de abuso sexual en niños, niñas y adolescentes independientemente del área o zona en la que residen, cada vez cobra más víctimas con resultados onerosos en el caso de las niñas en edad de 10 o 12 años en adelante, debido al aumento de embarazos a temprana edad que se vienen presentando desde tiempo atrás. Otro aspecto importante es el incremento de suicidios en

						menores, por lo tanto, debe estudiarse para revisar la incidencia del abuso sexual en estos casos y plantear alternativas que permitan una mayor atención a los niños y niñas víctimas del flagelo
Reyes Farfan Mayra Cristina, Sanchez Bustamante Jenny Viviana, Zambrano Bernal Estefania Valeria.	2020	Ecuador-Cuenca	Es un estudio observacional, descriptivo y cuantitativo	Prevalencia de la violencia física sexual contra mujeres de la parroquia San Joaquín de la Ciudad de Cuenca	El 30 % de las mujeres encuestadas fueron adolescentes, que han tenido una relación de pareja y refieren haber sufrido violencia sexual, mal trato físico y verbal. Se recalca que en su mayoría pertenecen a las zonas sub-urbanas de la ciudad	Se concluye que todas las formas de violencia tienen consecuencias físicas, psicológicas, sexuales y representan un problema se salud pública que se deja de lado.
Janeth Mosquera, Amparo Bermudez (51)	2021	Colombia	Un estudio transversal en el que se identificaron tres zonas en Cali con mayor prevalencia de denuncias de abuso sexual en población de 10 a 19 años de edad, se realizó una exploración cualitativa con adolescentes escolarizados de esas zonas, para indagar aspectos relacionados con la percepción de riesgo de abuso sexual. Participaron 121 adolescentes (53 hombres y 68 mujeres).	Percepción de riesgo de abuso sexual entre adolescentes escolarizados de la ciudad de Cali	El 48,7% de los participantes informó haber presentado una conducta de maltrato hacia su pareja al menos una vez, 42.5 % de la zona rural y 52 % de la zona urbana. Con respecto al maltrato psicológico 44,8 % de los estudiantes han utilizado este tipo de conductas en su relación de noviazgo al menos una vez, 38,8 % de los estudiantes de la zona rural y 48 % de los estudiantes de la zona urbana. El 15,5 % de los adolescentes reportaron el uso de maltrato emocional en su relación de pareja al menos en una ocasión, 11,3 % de los estudiantes de la zona rural y 17,8 % de los estudiantes de la zona urbana. De igual forma, se informó haber utilizado conductas de maltrato físico más de una oportunidad en zona rural y también en la zona urbana. Con respecto a conductas de maltrato sexual, el 10,8 % informó haber utilizado este tipo de conductas al menos en una ocasión, 11,3 % de los estudiantes de la zona rural y 10,5 % de los estudiantes de la zona urbana.	Se concluye en que esta investigación sugiere la necesidad de programas de prevención de abuso sexual en adolescentes, enfaticen en las habilidades para identificar situaciones que los ponen a riesgo de abuso sexual en cualquiera de sus modalidades. Además, esos programas deben tener perspectiva de género, con el fin de aclarar distintas percepciones de riesgo y actitudes hacia las víctimas.

Tras la revisión de investigaciones realizadas en otros países, se revisan acontinuación estudios que incluyen datos sobre la prevalencia de violencia sexual en adolescentes. Por tanto, nos hemos centrado en estudios que son más próximos a nuestra cultura, lengua, y ámbito de estudio, dado que la población de estudio son los adolescentes. Aunque estos trabajos de investigación se centran en el estudio específico de la violencia sexual, su incidencia y los factores de riesgos, incluyen el porcentaje de prevalencia hallado. Estos resultados, nos permitirán conocer, por un lado, el porcentaje de mujeres que han vivido violencia en sus relaciones de pareja, y, por otro lado, proporcionarán información acerca de las características de las mujeres que acuden demandando ayuda a servicios especializados en violencia sexual.

Según las investigaciones consultadas, las características de los adolescentes que acuden en busca de atención por violencia sexual, son mujeres con edad comprendida entre 12 y 18 años, con hijas y/o hijos a su cargo (la mayoría 1 u 2 hijos) y están separadas o en trámites de separación. También se observa que la mayoría de mujeres no tienen los estudios primarios terminados, son amas de casa o están desempleadas. Son mujeres cuyas relaciones de pareja superan los 2 años según Restrepo (2020) y tienen larga historia de maltrato (52). Sin dejar de lado la prevalencia del género femenino entre las víctimas en el rango de edad en estudio fue significativamente mayor, 83,6 %, encontrándose una razón de 5 mujeres por cada hombre.

Tabla 8. Objetivo 2. Explicar los factores de riesgos del abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas.

Autor	Año de Publicación	País	Tipo de estudio	Tema	Resultados	Conclusiones
Reyes Araujo Rene Samuel Eduardo (53)	2020	El Salvador	Se utilizó un método cuantitativo tipo descriptivo con corte transversal, utilizando una encuesta que se les entrego a 29 madres y embarazadas adolescentes residentes en una zona urbana y rural del municipio de La Palma	Factores psicosociales y el riesgo suicida en embarazadas y madres adolescentes en el Municipio de la Palma	Se reportó un 69% de adolescentes con probable depresión en la Escala de Edimburgo, el 45% presento autoestima baja en la escala de Rosenberg y el 52% mantenían niveles de desesperanza leve a moderada en el inventario de Beck. En cuanto a los factores psicosociales se demostró una tendencia estadística de los factores psicosociales y ser madre o embarazada adolescente, un grupo importante presentaba niveles educativos bajos, poco conocimiento acerca de ETS, altos porcentajes en cuanto a historia de abuso sexual, físico y emocional. Una mayoría se encontraba en condiciones económicas desfavorables con poco deseo de superación laboral y académica.	Existe una relación entre el embarazo y la maternidad adolescente y la presencia de factores psicosociales que afectan el bienestar físico y mental de la presente población, además las escalas psicométricas utilizadas comprueban la asociación de la maternidad temprana y un riesgo indirecto de suicidio.
Pedro Mascaro-Sánchez, Susana García Parra, Óscar Munares García (54)	2020	Lima-Perú	Estudio epidemiológico descriptivo.	Violencia basada en género en zonas urbanas y urbano-marginales de Lima y Callao.	De las entrevistadas, 39% tenía entre 13 y 17 años de edad. El 47% identificó violencia física, siendo similar en zonas urbanas y urbano-marginales. Los empujones y bofetadas fueron la forma más frecuente de violencia en ambas áreas. Con respecto al estudio de la violencia psicológica, fueron más frecuentes la utilización de gritos y celos por posesividad, también en ambas áreas. El gasto de la pareja sin la consulta fue ligeramente mayor para el área urbano marginal (49%) que para el área urbana (42%). El intento de tener relaciones sexuales contra su voluntad fue el tipo de violencia más frecuente (37%), más en el área urbana (41%) que en el área urbano marginal (34%)	Se evidenció episodios de violencia física, psicológica, económica y sexual similares para el área urbana y el área urbano-marginal, siendo la violencia sexual más frecuente en el área urbana.
Aitana Veloz (55)	2021	Ecuador	Diagnostico multidimensional de la situación de los NNA en el marco de la pandemia.	La explotación, la violencia y el abuso infantil se extremaron en la pandemia .	Los NNA más vulnerables son quienes se encuentran en las familias más pobres, con menor educación y residiendo en las zonas rurales. En ese sentido, **los castigos**, especialmente físicos, **son muy comunes en estos hogares**, incluso durante los primeros cinco años de vida, lo que va de la mano	A raíz de la pandemia y el confinamiento, se registró **un** incremento gradual de los casos de violencia sexual contra los NNA por efectos del confinamiento forzoso, pues convivían con sus agresores y no contaban con el sistema de denuncia en las instituciones educativas o servicios de salud más cercanos. Vivir encerrados con sus agresores, ha

					con **la violencia psicológica** como práctica de crianza habitual.	puesto en constante riesgo la vida de los menores, quienes callan por temor a que nos les crean, por falta de entendimiento de lo sucedido, o por amenazas explícitas.
Julieth Àlape Zuluaga, Jaime Castaño Castrillón, Luisa Castaño Quintero, Edgar Cely Enciso, Jhonatan Marín Henao, Gildardo Ocampo García (56)	2021	Colombia	Estudio cualitativo, de corte transversal	Abuso sexual y factores asociados en población escolarizada perteneciente a una Institución Educativa de la Ciudad de Manizales, Caldas	El abuso sexual no presentó diferencias significativas entre género, ni estrato social, globalmente el abuso no dependió de la edad, aunque algunos incidentes de abuso sí. La vulnerabilidad promedio fue de 9,64%, conocimientos abuso sexual 68,97% (máximo 100 para ambos). Entre los abusados el 47,6% lo fue una vez, por primera vez entre 12 y 14 años de edad con 27,3%, la última vez que les sucedió fue de 12 a 14 años, en el 27,3% de los casos, el 18,2% sigue siendo víctima de abuso, en el 47,5% de los casos el abusador fue un conocido	Los resultados del presente estudio indican que la violencia sexual sigue siendo un problema grave de salud pública, que las campañas de prevención parecen no haber tenido éxito, siendo necesario rediseñarlas, y dirigirlas a los núcleos familiares causantes de la violencia sexual en particular y la violencia en general.
Collaguazo Toapanta Jessica Pamela Echeverría Jácome Jorge Luis (57)	2021	Ecuador	De revisión documental	Violencia Sexual en Adolescentes	Entre las principales causas se encuentran: los factores culturales o sociales que mantienen discursos, creencias o mitos sexistas que sostienen asimetrías de poder y de género representadas por el modelo Patriarcal en beneficio de los hombres, roles de género establecidos desde la antigüedad desencadenando en la normalización de la violencia sexual por parte de la sociedad y la aceptación de las mujeres, también los factores familiares como el acceso a información sexual poco confiable, poca o escasa comunicación por parte de sus padres o educadores, los estilos de crianza adoptados por los cuidadores y los factores individuales las mismas que generan graves consecuencias biopsicosociales graves a corto y largo plazo como son: lesiones físicas, femicidios, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual VIH/sida, abortos inseguros, depresión o desarrollar trastornos del sueño o por estrés, suicidios, entre otros	En conclusión, se consideran recomendable implementar estrategias de prevención y actuación basadas en un modelo de educación integral con respecto a la sexualidad, frente a casos de violencia sexual

Mediante la revisión bibliográfica se logran determinar e identificar factores de riesgos biológicos o genéticos asociados a estos casos de abusos sexual identificados. La sexualidad se considera como un factor de riesgo, cuando los niños y adolescentes son expuestos de forma directa o indirectamente a situaciones sexuales, cuando es directa se refiere a las relaciones físicas que pueda experimentar un niño o adolescente por medio del abuso sexual o la explotación sexual e indirectamente aquellas situaciones sexuales, en donde los menores son expuestos a materia sexual, también a manipulación para exhibicionismo y utilizarlos para hacer pornografía.

En cuanto a lo expuesto anteriormente, es importante mencionar que las diferentes situaciones relacionadas con la sexualidad que experimente un niño o adolescente puede generar conductas delictivas, no solo llegar a una violación sexual sino también a acabar con la vida de la víctima (58), Ferreira describe que existen diversos factores de riesgo que son esenciales en un abuso sexual en adolescentes, entre estos factores se encuentra, la motivación que influyen en el comportamiento del victimario hacia el adolescente; como causal de repetir una experiencia vivida de abuso sexual en su infancia, además, la consecuencia psicológica producida por un abuso sexual que provoca en las víctimas diversas secuelas negativas a nivel físico, psicológico y comportamental, cuando un menor es víctima de abuso sexual puede convertirse en un potencial agresor, además, puede presentar conductas hipersexualizadas como masturbación compulsiva, interés por temas sexuales o un comportamiento seductor y manipulador, criterio que concuerda con la mayoría de los resultados aquí evidenciados

Tabla 9. Objetivo 3. Demostrar las consecuencias del abuso sexual en los adolescentes en las zonas urbanas y sub-urbanas mediante una revisión bibliográfica.

Autor	Año de Publicación	País	Tipo de estudio	Tema	Resultados	Conclusiones
Salazar Cevallos Dalma Irina (59)	2019	Ecuador	Metodología cualitativa de tipo descriptiva	Abuso y violencia sexual en mujeres en la ciudad de Guayaquil	Sin duda alguna tanto en las zonas urbanas y sub-urbanas las consecuencias del abuso sexual en adolescentes no tienen diferencia alguna ya que en este estudio coinciden en que odas tienen el mismo pensamiento suicida, de rechazo social, de no ser dignas ante la sociedad y muchas rechazan el hijo producto de la violación.	Se puede determinar que la familia juega un papel muy importante en el desarrollo de cada una de las mujeres que han sido maltratadas o en su defecto, abusadas sexualmente, sin dejar de lado el rol del estado frente a estas situaciones cada día más comunes en todas las zonas.
Andrea Aguilar, Fonoaudiol, Mercedes Salcedo Bacteriol (60)	2020	Cali-Colombia	Se realizó un estudio de prevalencia de casos de violencia sexual valorados por clínica forense y trabajo social (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses), ocurridos en área urbana de Cali.	Caracterización de la violencia sexual en adolescentes de 10 a 19 años, 2001-2003, Cali*	De los 250 casos incluidos, 77.5% eran mujeres, siendo el grupo de mayor prevalencia entre 10 y 14 años; 96% eran escolarizados al momento de la ocurrencia del evento. Del total de las víctimas, 46% realizaban actividades en el entorno familiar cuando fue abordada por el agresor. Además, 38.2% informaron antecedentes de violencia familiar directa o indirecta; 31.4% pertenecían a familias monoparentales y 40% a familias mixtas; 82.6% de los agresores eran personas conocidas por la víctima y 17% dijo no conocer al agresor. La amenaza y el chantaje fueron las principales formas de abordaje y de inducción al silencio empleadas por el agresor.	Un alto porcentaje de víctimas de violencia sexual son mujeres que conocen a su agresor. Las denuncias son más prevalentes en sectores con desventaja socioeconómica
César Armando Rey Anacona, Jorge Arturo Martínez Gómez, Nora Helena Londoño Arredondo (61)	2020	Colombia	Es un estudio trasversal descriptivo-comparativo, en el que participaron 119 mujeres y 113 varones de 13 a 19 años de dos colegios públicos, uno urbano (n=152) y otro rural (n=80).	Diferencias entre adolescentes del área rural-urbana en malos tratos durante el noviazgo	Los resultados señalan que aproximadamente la mitad ejecutó al menos una conducta de este tipo, tanto en la zona urbana como rural, aunque la frecuencia de comportamientos de maltrato fue significativamente mayor entre los(as) del área urbana, a nivel general y en los tipos de maltrato psicológico, emocional y físico	Se concluye que, estas conductas podrían ser más frecuentes entre los adolescentes de áreas urbanas, aunque se requiere más investigación y atención sobre este fenómeno en zonas rurales.
Gonzalez Artur Electra, Adela Montero Vinces,	2021	Chile	Estudio analítico de corte transversal de 573 adolescentes atendidas	Características y consecuencias de las agresiones sexuales en	En el 86,5 % de los casos se reportó abuso sexual y en un 13,5% violación. El 48,5% de los agresores son familiares. La edad más vulnerable fue entre 5-9 años con	El abuso sexual debe ser considerado en la atención de adolescentes que consultan por salud sexual y reproductiva. El equipo de

Leyton Mora Carolina, Luttges Carolina, Molina Temístocles (62)			en un centro de medicina reproductiva y que reportaron antecedente de abuso sexual	adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva	un 41,2%. En el 39,2% el abuso sexual fue reiterado. En un 43,4% el lugar fue el propio hogar de la víctima. Un 70% reveló y de estos el 45,9% lo hizo en forma tardía. Sólo en un 19% se hizo la denuncia legal. De las adolescentes que iniciaron actividad sexual voluntaria (83,3%), un 35,4% tenía menos de 15 años. Un 11,8% reportó 3 y más parejas sexuales	salud debe estar preparado para atender sus múltiples necesidades, a esto se suma el evento traumático y doloroso que afecta, de manera transversal, a las víctimas de ambos sexos, y de todos los niveles socioeconómicos. Sin embargo, la mayoría de los estudios muestran que las víctimas de abuso sexual son más frecuentemente mujeres entre 13 a 16 años de edad, de las áreas sub-urbanas y los agresores generalmente son hombres de la misma localidad.

Las consecuencias del abuso sexual son evidentes en cada uno de las bibliografías revisadas, seleccionadas y descritos en la tabla anterior, estas consecuencias se basan en los trastornos psicológicos son los más prevalentes (80%) en las víctimas de abuso sexual en cualquiera de sus variantes, y estos con diferentes intensidades dependiendo del grado de culpabilidad que los padres o cuidadores hayan creado en el menor, del apoyo familiar con el que cuenten así como de las estrategias que se le proporcionen a la víctima para enfrentar el problema.

La edad del menor también cumple un papel importante en el proceso, los más pequeños tienen herramientas psicológicas más limitadas, usualmente niegan lo ocurrido. En los chicos de edad escolar con más frecuencia, se encuentran los sentimientos de culpa y vergüenza ante el evento y en las adolescentes se agrega el riesgo de un embarazo no deseado, pero lo más evidente es que estos casos de abuso sexual se dan más en áreas sub-urbanas de cualquier país. Las consecuencias a largo plazo se manifiestan en aproximadamente el 30% de los agredidos. Desde el punto de vista traumático, hay algunos factores que generan mayor afectación a largo plazo, por ejemplo, la frecuencia y duración de las agresiones, cuando hubo penetración, el parentesco familiar con el agresor y las consecuencias negativas que derivaron de la revelación de los eventos (perdida de integridad familiar, falta de credibilidad en su testimonio o daño de las relaciones familiares, sobre todo con su madre).

Algunos estudios apoyan la idea de que cerca de un 25% de los niños, niñas o adolescentes, que fueron víctima de abuso sexual, se convertirán en agresores en su edad adulta. Los factores predictores de mal pronóstico son: Falta de apoyo familiar, principalmente de la madre del menor, cuando el testimonio no es considerado cierto por sus familiares, cuando el abuso lo efectúa una persona con un vínculo significativo,

aquellos eventos que involucran agresión física o emocional tal como amenazas de daño o muerte, edad de la víctima (a mayor edad, la experiencia se considera más traumática) dada la conciencia sobre el suceso, cuando la interacción sexual es más elaborada e involucra coito anal y/o bucal y cuando la agresiones se han prolongado por mucho tiempo, por ejemplo años.

Para Cortés (2021), no todos los individuos presentan las mismas reacciones frente a una agresión sexual, el impacto emocional está modulado por 4 variables:

1. El perfil intrínseco de la víctima (estabilidad emocional, edad, sexo, constitución familiar, etc.)

2. Las características propias del abuso (frecuencia, nivel de violencia, severidad, amenazas o cronicidad).

3. La relación existente entre el abusador y el abusado y

4. Las consecuencias asociadas al descubrimiento de la agresión (apoyo familiar o desintegración) (63).

9. Conclusiones

- Se logra identificar la incidencia del abuso sexual en adolescentes que han sido víctimas de abuso sexual, estas incidencias se basan en: familias disfuncionales, con presencia de crisis no normativas, deficientes relaciones familiares y parentales; regular integración familiar; poco tiempo parental dedicado a la familia; familias aisladas con pocas o nulas redes de apoyo, es alarmante la gran incidencia y prevalencia del abuso sexual infantojuvenil en nuestra sociedad sobre todo en las áreas sub-urbanas.
- Para dar respuesta al segundo objetivo planteado, en la revisión de los trabajos publicados al respecto, se puede explicar los factores de riesgos que asociados al abuso sexual de los adolescentes, vivencia de una experiencia fuertemente estresante, que conlleva el posible desarrollo de múltiples problemas emocionales, sociales, conductuales y físicos, su naturaleza y dependencia, del momento evolutivo en el que se encuentra la víctima, podemos evidenciar, las variables cognitivas de la víctima que correlacionan con la resiliencia (estrategias de afrontamiento, atribuciones de responsabilidad, sentimientos provocados por el abuso y el estilo de apego).

- Las principales consecuencias del abuso sexual en adolescentes, se basa en que las víctimas tienen mayor tendencia a presentar depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, suicidio e ideación suicida, baja autoestima, enuresis o encopresis, trastornos alimentarios, trastornos del sueño, labilidad emocional, agresividad, desregulación emocional, conducta antisocial en la adultez temprana, esquizofrenia, bipolaridad, trastornos somatomorfos , déficit de atención e

hiperactividad y problemas de memoria, todas estas consecuencias son una recopilación de la revisión bibliográfica.

10. Recomendaciones

- Dentro de las competencias universitarias, se recomienda crear proyectos o grupos de apoyo para los adolescentes víctimas de abuso sexual y a su vez identificar si en la Universidad existen estos tipos de caso, ya que se podría investigar qué factores socioculturales generan y sostienen el acoso sexual en el Jipijapa y las consecuencias que este genera en los adolescentes a corto y largo plazo.
- Realizar procesos de sensibilización y capacitación al personal que interviene en los casos de abuso sexual intrafamiliar, de tal manera que las víctimas y sus familias tengan un tratamiento integral. Es decir, que elementos o condiciones de nuestra sociedad facilita que se dé el acoso sexual y perdure en el tiempo, y que efectos genera en la salud mental y física de las víctimas de abuso sexual.
- A manera de sugerencia personal y a partir de la investigación realizada se considera que el profesional de enfermería a la hora de elaborar procesos de prevención y/o intervención en violencia sexual deberá tener pleno conocimiento de la institución desde la cual centra su labor para proceder con la atención de la situación que se presente, ya que cada una posee su propia orientación que señala al enfermero desde donde inicia su actuación y hasta donde debe llegar, es decir, pone límites a su accionar.
- Como recomendación final, es oportuno destacar que la ética y la confidencialidad en todos los casos de presunción o de existencia de violencia sexual, cumple un papel de gran relevancia ya que orienta al profesional a mantener el resguardo necesario sobre la información obtenida, así como velar

por la intimidad de la víctima y su familia, velando por el interés superior y la prevención de futuras discriminaciones.

Referencias

1. Glusing V. Violencia Sexual contra adolescentes analisis de intervenciones. Perú: Universidad de la Republica, Trabajo SOcial; 2008.

2. Mascaro Sánchez P, García Parra S, Munares García. VIolencia basada en genero en zonas urbanas y urbano-marginales de Lima y Callao. Scielo. 2012; 73(2): p. 12.

3. Rosa Rúa Fontarigo XdG. El abuso sexual infantil: opinión de los/as profesionales en contextos educativos. PRISMA SOCIAL revista de ciencias sociales. 2018 Diciembre; 4(23).

4. Calvi B. Efectos Psquicos del abuso sexual en la infancia. Rosario: UNiversidad Nacional de Rosario, Posgrado; 2019.

5. Organizacion Mundial de la Salud. La OMS revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019. Ginebra: OMS; 2020.

6. Guillén EC. Abuso sexual en el paciente pediátrico. Scielo. 2019 Marzo; 36(01).

7. Hernández García Y. Violencia de género contra mujeres, niñas y adolescentes en Moa. Estudio de caso en espacios de ruralidad, incesto y pactos de silencio. Scielo. 2019; 13(25): p. 12.

8. Fabiana M. Cuando el tapa bocas no protege. Red Sociales. 2020 Mayo; 7(02).

9. Delgado JO. Libertad y proyecto de vida de los adolescentes. in vox juris; 2018; Lima (Peru). p. 95.

10. Hernández-Bello L. Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio. revision sistematica. 2020 mayo; 94(10).

11. Guarderas Albuja MdlP. Sistematización de una experiencia de intervención psicosocial comunitaria en la protección a niñas, niños y adolescentes frente al abuso y la violencia sexual, desarrollada en Portoviejo y Santa Ana, Manabí – Ecuador. Portoviejo: Universidad Salesiana; 2021.

12. Acuña Navas M. Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. Scielo. 2020; 31(1): p. 11.

13. Palacios AA. Sistematización de una experiencia de intervención psicosocial comunitaria en la protección a niñas, niños y adolescentes frente al abuso y la violencia sexual, desarrollada en Portoviejo y Santa Ana, Manabí – Ecuador. In Universidad Politecnica Salesiana; 2021; Portoviejo. p. 4,5.

14. Balluerka Lasa N, Gómez Benito , Hidalgo Montesinos D, Gorostiaga Manterola , Espada Sánchez J, Padilla García L, et al. Lasc onsecuencias psicologicas de la COVID-19 y el confinamiento. Barcelona: Universidad del Pais Vasco; 2020.

15 Flores Cutipa CL. Frecuencia y factores de riesgos asociados al embaraxo en areas
. urbanas. In ; 2021 Marzo; Arequipa. p. 07.

16 Hernandez Sampieri R. Metodologia de la Investigación Mexico; 2014.
.

17 Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica Córdova,
. Argentina: Editorial Brujas; 2016.

18 Albareda JM. Consideraciones sobre la investigación científica Madrid, España:
. Editorial Vita Brevis; 2017.

19 OMS. Salud sexual y su relacion con la salud reproductiva: un enfoque operativo.
. Naciones Unidas: Organizacion Mundial de la Salud; 2016.

20 Andino Vizuete S. El matrato infantil y la autoestima d elas nñas y niños del primer
. año de educacion Basica de la Escuela EDuardo Reyes del Canton AMbato.
Ambato: Universidad Tecnica de Ambato; 2011.

21 Plataforma de infancia. Plataforma de infancia. [Online].; 2022 [cited 2022 06 18.
. Available from: https://www.plataformadeinfancia.org/derechos-de-
infancia/convencion-derechos-del-nino/?gclid=CjwKCAjw77WVBhBuEiwAJ-
YoJESGB0eRZnO24q2tpMPDPBPDUXH06IRvgxnOE_S16BUUJM2QNlDM_xo
CiZEQAvD_BwE.

22 Lara G. America Latina y el Caribe. Panama: Organitation no GUbernamental Save
. the Children, Save the Children; 2020.

23 Chavez Ayala R, Rivera Rivera L, Angeles Llerenas , Díaz Cerón , Allen Leigh B,
. Lazcano Ponce E. Factores del abuso sexual en a niñez y la adolescencia en
estudiantes de Morelos, México. Scielo. 2008;: p. 9.

24 Riofrio Peña KI. El juego de coletas y verdi como estrategia psicoeducativa para
. prevenir el abuso sexual infantilen los estudiantes de la Escuela Unidad Educativa
Pio Jaramillo Alvarado. 2019 – 2020. Loja: Universidad Nacional de Loja,
Psicologia Educativa; 2020.

25 Pisconte Barahona R. Programa de prevención del abuso sexual intrafamiliar para
. desarrollar conocimientos y habilidades de autoprotección en menores del nivel
inicial, distrito Rioja, 2020. La Rioja: Universidad Cesar Vallejo; 2020.

26 Dapara Eyguana C. La prevencion del abuso sexual infantil para fortalecer su
. autoestima. Bolivia: Universidad Mayor San Andres, Carrera de Ciencias de la
Educacion; 2018.

27 Camaño Torres E. Embarazo de adolescentes miirantes del Triangulo Norte de
. Centroamerica por Mexico: de lo invisible al problema. Mexico: Instituto de
Investigación Dr. Jose Maria Luis; 2018.

28 Flores Pazmiño L. Afrontamiento en madres de victimas de violencia sexual
. atendidas en el Hospital Verdi Cevallos Balda de Manabi. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019.

29 Reyes Farfán , Sánchez Bustamante , Zambrano Bernal V. Prevalencia de la
. violencia fisica y sexual en las mujeres de la parroquia San Joaquin de la Ciudad de Cuenca. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2016.

30 Davico ADC. Incidencia de Abuso Sexual. Rosario: Universidad Nacional de
. Rosario, Facultad de Ciencias Medicas; 2020.

31 Ministerio de Justicia. Código Organico Integral Penal. Quito:, Derechos Humanos
. y Cultos del Ecuador; 2014.

32 Valarezo Cueva A, Cuenca Gaona DR. El cuento como herramienta
. psicopedagógica para la prevención del abuso sexual infantil en los niños de 4 a 5 años de edad en el nivel inicial paralelo “b” en la escuela Dr. Daniel rodas Bustamante de la ciudad de Loja. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019.

33 Riofrio Condoy. Prevención del abuso sexual infantil a través de una escuela para
. padres en la Unidad Educativa Hortensia Vásquez en el Distrito 23d01 del Cantón Santo Domingo en la Provincia de Santo Domingo de los Tsàchilas en el periodo Mayo del 2019. Santo Domingo: Instituto Tecnologico Superior Japon; 2019.

34 Gonzalez Gonzalez FG. El rol de los padres y madres en la educacion sexual de sus
. hijos e hijas. Bogota: Universidad Catolica de Colombia, Facultad de Psicologia; 2018.

35 Deza Villamueva S. Factores protectores en la prevención del abuso sexual infantil.
. Revista Electronica en Psicologia. 2020; 11(11).

36 Janeta Pilco A. Proyecto educativo para la prevencion del abuso sexual infantil
. dirigido a niños y niñas de septimo año basico de la Escuela Fiscal Mixta Octavio Gerardo Icaza. RIobamba: Escuela Superior Politecnica de Chimborazo, Salud Publica; 2019.

37 Asamblea Nacional. Contitucion de la Republica del Ecuador. Quito: Asamblea
. Nacional; 2008.

38 Asamblea Nacional. Codigo Organico Integral. Quito: Aa samble; 2014.
.

39 ONU. Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer. Naciones
. Unidas: Organizacion de Naciones Unidas, Asamblea General; 1993.

40 Barrientos C, Pereira Maldonado R. Indicadores de línea de base: Pautas para su
. elaboracion. Revista Reseñas. 2014;: p. 3.

41 UNICEF. Informe Estado Mundial de la Infancia 2014 de UNICEF evidencia la
. desigualdad y exclusión que viven millones de niños y niñas. Neva York: UNICEF;
2014.

42 MSP. Transfusión de sangre y sus componentes Guía de Práctica Clínica (GPC).
. Quito: Ministerio de Salud Publica; 2013.

43 Stazionati M, Giovambattista G. Estimación de parámetros genéticos para
. caracteres de producción de leche y mastitis subclínica en ovinos Pampinta. Revista
de Investigaciones Agropecuarias. 2019; 45(1): p. 10.

44 Fernandez Urgiles JM. Factores culturales asociados con el embarazo en la
. adolescencia media, en el Sub Centro de Salud Seis de la Parroquia Amaguaña.
Quito: Pontifica Universidad Catolica del Ecuador; 2018.

45 Fernandez I. Prevencion de la violencia y resolucion de conflicto. Marea. 1999;: p.
. 19.

46 MSP. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la
. adolescencia. La Habana: MInisterio de Salud Publica; 1999.

47 Herrera Enríquez MDC, Herrera A, Expósito Jiménez F. To Confront Versus not to
. Confront: Women's Perception of Sexual Harassment. La Habana: Universidad de
Granada; 2018.

48 Medina Vilco G, Zapana Castro AE. Representaciones sociales de las mujeres
. jovenes sobre el acoso sexual callejeroen la ciudad el Puno. Redalyc. 2016; 21(33):
p. 23.

49 Rey Anacona , Martínez Gómez , Londoño Arredondo H. Diferencias entre
. adolescentes del área rural-urbana. Scielo. 2019; 13(2): p. 10.

50 Tafur Rodríguez , Giraldo Herrera E, Camelo Castillo Ingreth Lizeth L.
. Identificación de las causas y los efectos del delito de abuso sexual en niños, niñas y
adolescentes en el municipio de Lérida – Tolima. Sciencias. 2019;: p. 30.

51 Mosquera J, Bermudez A. Percepción de riesgo de abuso sexual entre adolescentes
. escolarizados de la ciudad de Cali. Revista Medica. 2021; 1(41): p. 12.

52 Restrepo Gutiérrez A, Salcedo Cifuentes M, Bermúdez Escobar A. Violencia sexual
. en jóvenes de 10 a 19 años. Cali. Revista de Salud Pública. 2020;: p. 14.

53 Reyes Araujo S. Factores psicosociales y el riesgo suicida en las embarazadas y
. madres adolescentes en el municipio de la Palma. El Salvador: Universidad Dr. Jose
Matias Delgado; 2020.

54 Mascaro Sánchez P, García Parra S, Munares García O. Violencia basada en género
. en zonas urbanas y urbano-marginales de Lima y Callao. Scielo. 2020;: p. 13.

55 Veloz A. La explotacion, la violencia y el abuso infantil se extremaron en la
. pandemia. Revista GESTION. 2021;: p. 12.

56 Alape Zuluaga CJ, Castaño Castrillon JJ, Castaño Quintero M, Cely Ensiso E,
. Ocampo Garcia D. Abuso sexual y factores asociados en población escolarizada perteneciente a una Institucion Educativa de la Ciudad de Manizales, Caldas. 2021.

57 Collaguazo Toapanta P, Echeverría Jácome L. Violencia Sexual en Adolescentes.
. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2021.

58 Ferreira Henao E, Rodríguez Pinzón M. Factores de riesgos que predisponen a los
. adolescentes a cometer agresiones sexuales: Una revisión bibliográfica. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2019.

59 Salazar Cevallos DI. Abuso y violencia sexual en mujeres en la ciudad de
. Guayaquil. Guayaquil: Universidad Politecnica Salesiana sede Guayaquil; 2019.

60 Aguilar Fonoaudiol A, Salcedo bacteriol M. Caracterización de la violencia sexual
. en adolescentes de 10 a 19 años, 2001-2003, Cali. Redalyc. 2020; 39(4): p. 9.

61 Armando Rey C, Martinez Gomez J, Londoño Arreddondo NH. Diferecias entre
. adolescentes del area rural-urbanas en malostratos durante el noviazgo. Scielo. 2020;: p. 14.

62 Gonzalez E, Montero A, Martinez V, Leyton C, Luttges C, Molina T.
. Características y consecuencias de las agresiones sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva. Revista Gineco Obstetricia. 2021;: p. 10.

63 Canton Cortes D, Rosario Cortes M. Consecuencias del abuso sexual infantil: una
. revisión de las variables intervinientes. Scielo. 2021;: p. 13.

64 Waterman BAyH. Etapas de la adolescencia. In HealthyChildren.org; 2022. p. 1.
.