



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



**FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS SOCIALES Y DE LA
EDUCACION**

MODALIDAD: PRESENCIAL

CARRERA: PSICOLOGÍA CLÍNICA

TEMA

**EL ABUSO SEXUAL Y EL COMPORTAMIENTO DE NIÑAS Y
NIÑOS, SEGÚN DENUNCIAS PRESENTADAS EN LA DINAPEN,
DEL CANTÓN QUEVEDO, AÑO 2016.**

AUTORA:

JACINTA JACQUELINE BAQUE CATAGUA

TUTOR:

DR. JOSÉ DUARTE

LECTOR:

MARIO PROCEL Msc.

**PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO EN LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA, MENCIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA**

QUEVEDO

2016



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACION

MODALIDAD: PRESENCIAL

CARRERA: PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Yo **JACINTA JACQUELINE BAQUE CATAGUA**, portadora de la cédula de ciudadanía #091663734-1 egresada de la facultad de Ciencias Jurídicas y de la Educación, especialización Psicología Clínica.

Declaro que soy la Autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, autentico y personal.

Todos los aspectos académicos y legales que se desprendan del presente trabajo son responsabilidad exclusiva de la Autora.

Egresada: JACINTA JACQUELINE BAQUE CATAGUA

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado a cada una de las personas que ha colaborado y han hecho posible culminarlo ,mis padres por siempre estar presente, a mis hijos por comprender el esfuerzo a mi esposo por apoyarme y darme la fortaleza necesaria en todas las metas que me he trazado especialmente a Dios, porque sin el nada es posible en esta vida mi meta culminada y el título de profesional.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a mi Padre Celestial, que me permite realizar con éxito mis objetivos y metas trazadas a mis padres e hijos por siempre darme el apoyo necesario y el amor incondicional.

En especial quiero expresar mi agradecimiento a la Universidad Técnica Estatal de Babahoyo y a todas las autoridades de esta prestigiosa Institución y sin dejar atrás a mis Tutores que sin su ayuda no hubiera sido imposible culminar mi profesión.

CONTENIDOS

TEMA.....	i
CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ...	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
CONTENIDOS	v
INTRODUCCIÓN	viii
CAPITULO I.....	1
1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.2 MARCO CONTEXTUAL.....	3
1.2.1 Contexto Internacional	3
1.2.2 Contexto Nacional.....	4
1.2.3 Contexto Local	5
1.2.4 Contexto Institucional.....	6
1.3 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	7
1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
1.4.1 Problema General	8
1.4.2 Sub problemas o Derivados.....	8
1.5 JUSTIFICACIÓN	10
1.7 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
1.7.1 Objetivo General	11
CAPITULO II.....	12
2.1 MARCO TEORICO O REFERENCIAL	13

2.1.1	Marco Conceptual	13
2.2	MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
2.3	POSTURA TEÓRICA.....	41
2.4	HIPÓTESIS.....	43
2.4.1	Hipótesis General.	43
2.4.2	Su hipótesis O Derivados.....	43
2.5	VARIABLES	44
2.5.1	Variable Independiente	44
2.5.2	Variable Dependiente.....	44
CAPITULO III.....		45
3.1	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	46
3.2	Modalidad de la Investigación.....	46
3.3	Tipos de Investigación	46
3.4	Métodos y Técnicas e instrumentos.....	46
3.5	Población y Muestra de investigación.....	48
3.5.1	Población	48
3.5.2	Muestra	48
3.6	Pruebas estadísticas aplicadas en la verificación de las hipótesis .	49
3.7	Análisis e interpretación de datos	52
3.7.1	Resultados de la encuesta aplicada a denunciantes	52
3.8	Conclusiones y recomendaciones generales y específicas acerca de los resultados de la investigación	54
3.8.1	Conclusión general	54
3.8.2	Conclusiones específicas.....	54

3.8.3	Recomendación general	55
3.8.4	Recomendaciones específicas	55
3.9	PROPUESTA DE APLICACIÓN	56
3.9.1	Propuesta de aplicación de resultados	56
3.9.2	Alternativa obtenida	56
3.9.3	Alcance de la alternativa	56
3.9.4	Aspectos básicos de la alternativa	57
3.10	Objetivos	60
3.10.1	General	60
3.10.2	Específicos.....	60
3.11	Estructura general de la propuesta	61
3.12	Título.....	61
3.13	Componentes.....	61
3.14	Resultados esperados de la alternativa	68
	BIBLIOGRAFÍA.....	69
	CRONOGRAMA GENERAL	72
	Resultados de la encuesta aplicada a padres que denuncian el abuso sexual en la dinapen	77
	Resultados de la encuesta aplicada a personas que acuden a dinapen sobre abuso sexual a menores de edad	80
	Resultados de la encuesta aplicada a denunciante	83

INTRODUCCIÓN

Los delitos sexuales son, sin duda, entre los que provocan las reacciones más fuertes de la población. El sentimiento de ira es también generalmente más intenso cuando se abordan temas relacionados con delitos sexuales contra niños. La sociedad está pidiendo penas más severas para los responsables de estos crímenes y estos se consideran particularmente repulsivos, incluso a otros delincuentes. La gravedad atribuida a estos crímenes puede ser ilustrado por el comportamiento interno a menudo violento contra los delincuentes sexuales encarcelados y por la hostilidad expresada por la población.

Parece, además, que los pedófilos homosexuales son particularmente injuriados y castigados con mayor severidad. Por lo tanto, se ha observado que los hombres que fueron condenados por asalto sexual contra las niñas reciben penas menos graves que los que cometen los mismos delitos contra los niños varones, lo que podría hacer estos los más criminales "odiados", de todo tipo de crímenes reconocidos. No hace mucho tiempo, se creía que el abuso sexual de los niños corresponde a un fenómeno raro que no merecía la atención que se lleva hoy en día. Los abusadores, aunque juzgados duramente, siempre causan un gran revuelo cada vez más extendido en la población.

En términos de consecuencias a corto plazo del abuso sexual en la infancia, los investigadores indican que las víctimas experimentan una variedad de trastornos emocionales mientras pasan los años, como la ira, el miedo, la depresión, culpabilidad, problemas físicos en jóvenes como los embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, los problemas de funcionamiento social como problemas académicos, huyendo y el comportamiento sexual inadecuado como el exhibicionismo, las relaciones sexuales en la infancia.

Las investigaciones realizadas en la sociedad ecuatoriana en las últimas décadas y la mayor apertura en las investigaciones por parte de la Dirección Nacional de Policía Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes, DINAPEN, ha demostrado que las víctimas de estos crímenes hacen de este fenómeno uno de los principales problemas sociales contemporáneos. Varios problemas relacionados con el abuso sexual de interés para los investigadores en la actualidad son cada vez más atendidos. Por lo tanto, ahora sabemos un poco más sobre la prevalencia de estos crímenes, sus consecuencias en las víctimas, y en las mismas causas de la desviación sexual. Los resultados de la investigación sobre estos temas se presentarán y se configurarán los supuestos que han guiado el desarrollo de este estudio.

CAPITULO I

1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN.

El abuso sexual y el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

1.2 MARCO CONTEXTUAL

1.2.1 Contexto Internacional

La psicología, al igual que muchas otras disciplinas científicas, ha dado una trascendental importancia al problema del problema del abuso sexual de los niños y un gran número de estudios ha sido publicado en los últimos años a nivel mundial. Varios temas relacionados con este fenómeno están bien dirigidos y lo que parece ser un gran interés se refiere a las consecuencias de tal abuso en las víctimas. La mayoría de los investigadores están interesados en un determinado tipo de efecto, lo que puede crear la impresión de una cierta fragmentación en las diferentes consecuencias en el estudio. Muchas de estas consecuencias pueden agruparse para formar los síntomas que podrían indicar la presencia de un trastorno de estrés postraumático.

Según investigaciones de diversos autores, los cuales constan a lo largo del presente trabajo, los abusadores en su gran mayoría, han sido a menudo los familiares con los que el niño tiene una relación emocional. Por lo que no va a decir "no". Él todavía no sabe sus propios límites o los límites de su deseo en ese espacio. El menor aún no está

suficientemente experimentado en su sexualidad para saber lo que es agradable o desagradable para él.

A partir de ese momento, el adulto que esté involucrado en esta situación, obliga a que el niño acepte una realidad, que no puede caber en su psicología, y por tanto, desconocida en su propia experiencia.

1.2.2 Contexto Nacional

En el Ecuador, existe una falta de reconocimiento de la violencia a los menores debido a una tradición de negación de la violencia sexual en general y en particular aquellos contra los niños, incluido el incesto. Se añade a ello una tradición de subestimar la gravedad y frecuencia, una tradición de la tolerancia y justificación y también una falta general de la gravedad de sus consecuencias la salud y el bienestar. Los efectos sobre la salud, entre ellos, el aprendizaje, la socialización, la vida sexual cognitiva mental y el amor, que aumentan significativamente el riesgo de comportamientos de riesgo, la marginación y la delincuencia riesgos de volver a ser víctima la violencia o para convertirse en un escritor; estas consecuencias están relacionadas con los mecanismos en gran medida desconocidos psicotraumáticos.

Debemos recordar que la violencia es situaciones anormales que resultan en consecuencias psicotraumáticos normales y frecuentes, graves y duraderas, que están relacionados con la aplicación de copia de seguridad de los mecanismos neurobiológicos.

Se dan casos en que los niños y los adolescentes que han sufrido agresiones sexuales, producen tendencias suicidas, depresión, insomne, después de haber escapado de su casa, ocurre el fracaso escolar, trastornos de la alimentación, conductas adictivas (alcohol, drogas, tabaco, juegos de azar, sexo), conductas de riesgo, por lo que la mayoría de los familiares acuden a centros estatales en busca de ayuda.

1.2.3 Contexto Local

52 denuncias recibió la Junta Cantonal de Protección de Derechos de mayo a junio de maltrato físico, psicológico, institucional, derecho relacionado con desarrollo y abuso sexual en el 2016. En este grupo ingresan los menores que no han sido recibidos en alguna institución con el maltrato institucional.

Mientras que entre julio y agosto han llegado 35 denuncias por diferentes causas. Que corresponden a 52 niños, niñas y adolescentes. De estos 30 son de sexo masculino y 22 de sexo femenino, en Quevedo.

La Junta Cantonal de Protección de Derechos de Niños Niñas y Adolescentes, enfatizó que tienen acciones interinstitucionales en acción con la Unidad Judicial de la mujer y la Familia y la DINAPEN.

Los casos de abuso sexual los remiten a la Fiscalía y en su mayoría presentan la denuncia directamente en la institución del Estado.

1.2.4 Contexto Institucional

La Dirección Nacional de Policía especializada para niños, niñas y adolescentes DINAPEN asentó desde el 2009 su oficina en el comando de la Policía de Quevedo, ubicada en la vía Quito.

Este organismo tiene como finalidad desarrollar procesos investigativos especializados en casos de infracciones contra niños, niñas, adolescentes y de adolescentes infractores, así como de adoptar medidas preventivas dirigidas a disminuir la condición de vulnerabilidad de la población infantil y juvenil.

La DINAPEN recibe un promedio de 2 a 3 denuncias diarias, registrándose cada mes unos 15 casos por abandono, maltrato, pérdida o desaparición.

En lo que va del año, se han receptado 28 casos de denuncia por abuso sexual, siendo inmediatamente puestos en investigación para recluir y sancionar a los culpables y brindar ayuda psicológica a los menores agredidos.

1.3 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La DINAPEN o Dirección Nacional de Policía Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes, DINAPEN es el primer contacto que los padres o representantes de niñas o niños sobrevivientes de abuso sexual tienen como una figura de protección.

En el Ecuador existen diversos servicios especializados para este tipo de víctimas, los cuales no alcanzan a cumplir con su cometido, debido al incremento de este delito, por lo que los familiares de las personas afectadas se ven en la necesidad de acudir a otras instituciones, pero la mayoría son instituciones privadas y por lo tanto representan un gasto no alcanzable para la mayoría de las familias del menor que ha sido agredido sexualmente y presenta por tal motivo una afección psicológica y emocional.

Estas personas vulnerables, requieren de tratamientos de alta calidad para ser afrontado, pues la complejidad de sus manifestaciones y la gravedad de su impacto generan fuertes alteraciones en la salud mental en el futuro.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.4.1 Problema General

¿De qué manera el abuso sexual incide en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016?

1.4.2 Sub problemas o Derivados

¿Cómo afecta el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016?

¿Cuáles son los comportamientos de niños y niñas, que han sido abusados sexualmente, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016?

¿De qué manera se podrá disminuir el abuso sexual y prevenir la afectación en el comportamiento de niños y niñas, para que disminuyan las denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016?

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

En la presente investigación el presente tema es El abuso sexual y el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

Área: Psicología Clínica

Línea de investigación: Psicología Clínica

Aspecto: Abuso sexual.

Unidad de observación: Denuncias presentadas en la DINAPEN

Delimitación espacial: DINAPEN - Quevedo, Prov. de Los Ríos.

Delimitación temporal: 2016

1.6 JUSTIFICACIÓN

Esta investigación es importante, porque permite señalar que el abuso sexual en niñas y niños da como resultado problemas de comportamiento de tipo psicológico y emocional, que a la larga, puede producir Trastorno de Estrés Postraumático luego de las agresiones sexuales sufridas en dichas personas de nivel vulnerable.

Así mismo, mediante esta investigación, se podrá conocer la importancia de la DINAPEN como institución de la Policía Nacional del Ecuador, que continúa luchando por una sociedad mejor para nuestros niñas, niños y adolescentes implementando planes, programas y proyectos dirigidos a la colectividad, fortaleciendo las habilidades de nuestro talento humano y velando siempre por los derechos de los menores de edad.

1.7 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.7.1 Objetivo General

Analizar la incidencia del abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

1.7.2 Objetivo Especifico

- Identificar la incidencia del abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- Determinar las consecuencias del abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- Establecer las soluciones posibles que ayuden a disminuir el abuso sexual y prevenir la afectación de niños y niñas, para que disminuyan las denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016

CAPITULO II

2 MARCO TEORICO O REFERENCIAL

2.1 Marco Conceptual

Violencia sexual

“Es la violencia con o sin contacto físico, cometida por uno o más individuos con coacción, amenaza o sorpresa, es decir, sin el consentimiento de la persona. La restricción prevista por la ley puede ser física o moral. La restricción moral puede dar lugar la diferencia existente entre la víctima y el agresor la edad y el derecho o autoridad que ejerce sobre la víctima. La violación es un delito definido como *cualquier acto de penetración de cualquier naturaleza que sea cometido contra otra persona por la violencia, coacción, amenaza o sorpresa*”(RUSSOS, 2015).

“La violencia sexual no tiene nada que ver con el deseo sexual o con impulsos sexuales, estas son armas muy eficaces para destruir y degradar la otra, someterlo y reducirlo al estado de objeto y el esclavo. Esto se debe principalmente a dominar y ejercer su omnipotencia” (CARTER, 2010).

La violencia sexual es grave: tienen el triste privilegio de compartir con la tortura de la lista de la violencia más grave, el más destructivo y menos informado. La ley del silencio reina sobre la frecuente violencia, perpetrados en su mayoría por familiares y menores de edad

“LA violencia sexual es la violencia que el impacto sobre la salud mental y física más duradera y más importante, que puede suponer un riesgo para la vida y que son responsables de una integridad física y mental de las víctimas. que son parte de los traumas que son la fuente de los porcentajes más altos de trastornos psicotraumáticos como el trastorno de estrés post-traumático” (CASTRO, 2011)

El abuso sexual

“Es un acto de naturaleza sexual, con o sin contacto físico, cometido por una persona sin el consentimiento de la persona o, en algunos casos, incluido el de los niños, a través de la manipulación emocional o chantaje. Este es un acto que someta a otra persona a sus propios deseos a través de un abuso de poder por el uso de la fuerza o la coerción, o mediante amenazas implícitas o explícitas”(HAMILTON, 2013).

“Se define la violencia sexual como cualquier acto de naturaleza sexual con un niño. Puede ser la penetración sexual o sexualmente sugerentes actos tales como tocar o besar apropiado. Entre los ejemplos específicos de violencia sexual, un niño puede mencionarse fomenta ni la fuerza para participar en la actividad sexual, el uso de un niño en la prostitución o la pornografía. Los niños suelen ser víctimas de abuso sexual por personas que conocen, a menudo parientes cercanos” (VALDIVIEZO, 2012)

El asalto sexual viola los derechos fundamentales, incluyendo la integridad física y psicológica y la seguridad de su persona.

El abusador

Un abusador es el que tiene el control sobre otra persona, ya sea un niño, una persona con discapacidad o más débil que él, y que abusa de su cuerpo, esto de varias maneras, ya sea tocando o tener relaciones sexuales o forzando al otro a tener actos sexuales en sí mismo.

La Víctima:

Muchas veces, las víctimas se identifican con el agresor y la etapa de una omnipotencia que les permite escapar una posición de víctima que desprecian.

“Permanecen infravalorado, no reconocido, no identificado, a menudo niegan o tolerados por una sociedad todavía muy desigual y discriminatorio contra la mujer y que lleva muchos prejuicios sobre la sexualidad (con una confusión entre la sexualidad y la depredación o violencia, confusión entre las relaciones de amor y posesión o explotación, la confusión entre el deseo y la excitación relacionada con el estrés, confusión disyunción entre el orgasmo y, con un vocabulario sexual que pertenece al registro de la guerra, la mayoría de los insultos de carácter sexual banalización de la violencia sexual contra las mujeres como la prostitución y la pornografía). No importa las circunstancias de un asalto sexual, la víctima no se hace responsable, no importa la forma en que se viste, independientemente de su condición o comportamiento. Le puede pasar a cualquiera: niño, adolescente, adolescente o adulto persona independientemente de su edad, y las víctimas no son responsables del comportamiento del abusador”(OLWEUS, 2012).

El comportamiento

“En la comunicación interpersonal, el intercambio se hace con palabras, sino también con el cuerpo. Los comportamientos corporales se consideran a menudo un lenguaje cuyo código es interpretado directamente. En la mayoría de los casos, las conductas tangibles se codifican de forma continua, y es probable icónica. Entonces debemos considerar el proceso de inferencia basada en una representación del estado de los interactúa persona” (PERCELL, 2010).

Este proyecto investigativo, presenta las herramientas teóricas y metodológicas de la psicología para analizar e interpretar la conducta no verbal del menor, luego de una agresión sexual. Ofrece una perspectiva

de interpretación que considera las funciones de comportamiento corporal en la comunicación y el contexto en el que se producen.

La emoción como reacción psicológica

“Una emoción es una reacción psicológica y física a una situación. Ella primer evento interno y genera una reacción externa. Es causada por la confrontación con una situación y la interpretación de la realidad. En esto, una emoción es diferente de una sensación, que es el resultado físico directo (relación con la temperatura, textura...). La sensación está directamente relacionada con la percepción sensorial. La sensación es resultado físico. En cuanto a la diferencia entre emoción y sensación, es el hecho de que la sensación no muestra un evento de reacción. Sin embargo, una acumulación de sentimientos puede generar estados emocionales”(RUSSOS, 2015).

La emoción puede ser definida como una secuencia de cinco cambios en los sistemas del cuerpo (cognitivas, psico-fisiológico, motor, relacional), interdependiente y de manera sincronizada en respuesta a la evaluación de la relevancia de un estímulo externo o interno por con respecto a un interés central para el organismo.

“La definición de cualquier entidad psicológica por lo general representa retos significativos y el concepto de la emoción está lejos de excepción. Un problema particular en la búsqueda de la definición de la emoción es que, a menudo, las declaraciones se refieren sólo a un aspecto de la emoción. De hecho, el concepto de emoción se utiliza de manera diferente ya que se considera con referencia al aspecto de estímulo, la experiencia subjetiva, a una fase de un proceso, una variable intermedia o soluciones”(AUSUBEL-NOVAK-HANESIAN, 2010)

Las emociones afectan nuestra conducta cotidiana, nuestras opciones y nuestras percepciones. Ellos hacen que la comunicación sea más eficaz y le dan un alto nivel de impacto. Por otra parte, las emociones juegan un papel clave en todo el proceso de aprendizaje, actuando sobre la capacidad de almacenamiento del alumno, en su retención de información y atención.

2.2 MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Antecedentes investigativos

Tales como el abuso sexual se percibe en general como las acciones de los hombres en detrimento de las mujeres víctimas, la gran mayoría de las veces en una investigación se descubre que existe una prevalencia del abuso sexual hacia los niños. A menudo los mismos riesgos tienen los niños ya que pueden ser víctimas cuando los aborda el agresor sexual. Los niños saben ahora que pueden ser víctimas de varios tipos de abuso sexual, ya que hablamos de violación, el incesto o agresiones intrafamiliar. Además, la tasa de victimización de los niños y de las niñas parece haber ido en aumento. Incluso parece que el número de niños víctimas de abuso sexual podría incluso superar el número de niñas. Esto ocasiona que los niños que sufren agresión sexual, son perjudicados de igual manera en el comportamiento psicológico y emocional, por lo que es necesario buscar soluciones de prevención por el bienestar de ellos.

Tipos de maltrato infantil

La literatura actual maneja muchos tipos de abuso infantil y se ha demostrado que cada uno de estos tipos tiene consecuencias adversas para el desarrollo del niño. Un niño víctima de abuso a menudo sufre de más de un tipo de violencia; Por otra parte, algunas formas de violencia se observan con mayor frecuencia que otras

El abuso físico

“La violencia física es una herida directa infligida en el cuerpo de un niño. Puede ser una sola acción o actos repetidos. Las lesiones físicas pueden ser externas (p. Ej. Los cortes o quemaduras) o interna (p. Ej. La contusión de órganos). Existen diferentes métodos de infligir violencia física; por ejemplo, agitando fuertemente a un bebé, un niño golpeado, cortar la piel de un niño o quemado con un objeto caliente” (DURAN, Juan, 2010).

Además, en ciertas culturas sociales, ciertos comportamientos abusivos son legitimados por las creencias religiosas; por ejemplo, cauterizar un niño o insertar un objeto puntiagudo en su cuerpo para recuperarse de una enfermedad o expulsar a los espíritus malignos.

El abuso emocional

“El abuso emocional es infligido por ignorar o rechazar la respuesta emocional del niño o haciéndole la vergüenza y la humillación. Puede ser una forma verbal de las palabras despectivas o nombres o hiriente, menospreciar al niño contra un hermano, hermana o amiga. También viene en forma no verbal, como la ignorancia de las necesidades del niño y pide ayuda o tratamiento del niño como si él no era digno de amor y "malo" (DURAN, Juan, 2010)

Negligencia

“La negligencia es el tipo más común de abuso infantil. No alimentar, vestir o acomodar adecuadamente a un niño para sobrevivir y crecer tiene efectos importantes sobre su futuro y lo coloca en una situación de mayor riesgo de la enfermedad, infección, retraso mental e incluso la muerte. La negligencia también incluye la privación del acceso a los servicios de salud y educación” (DURAN, Juan, 2010).

La negligencia emocional también es común y puede tener efectos negativos a largo plazo sobre el desarrollo del cerebro y el futuro de la salud mental.

Secuelas por abuso sexual en niñas y niños

"Aunque varios estudios demostraron la amplia gama de consecuencias que todavía se puede presentar en personas de edad adulta que han sido víctimas de abuso sexual en la infancia, y, en muchos ámbitos de la operación. Las consecuencias del abuso sexual durante la infancia pueden de hecho continuar, pero evolucionar hacia otras formas en la edad adulta, también puede afectar a las esferas conyugales y parentales (ALVAREZ, 2010).

Sin embargo, hay que tener en cuenta que varias de las víctimas de abuso sexual en la infancia tienen, una vez adultos, algunas secuelas. Por otra parte, debido a que tienen factores de protección que ayudan a lidiar con el trauma (por ejemplo. Las habilidades personales, las estrategias para hacer frente al trauma, relación de calidad con los padres, el apoyo del entorno), sin embargo una proporción de hijos considerables que han sufrido abuso sexual, no suponen una secuela a un nivel que pueda afectar a su funcionamiento en el momento de la evaluación por profesionales (VALDIVIEZO, 2012).

Muchos expertos creen que el apoyo positivo de los padres a los niños víctimas de asalto sexual sería la condición más importante para promover la adaptación del niño y reducir el riesgo de desarrollar síntomas, y, independientemente de las características de la agresión vivida. El apoyo incluye, en particular, la creencia de que el niño y la reacción apoyo tras la presentación

Las personas que cometen agresiones sexuales contra los niños son pedófilos

“De hecho, un abusador sexual de niños puede cumplir o no los criterios de diagnóstico de pedofilia. El término pedofilia se corresponde con el diagnóstico de pedofilia puede ser hecha por una habilidad profesional para hacerlo en un individuo de edad de 16 y más años con una atracción sexual, exclusiva o no, hacia los niños prepúberes (generalmente menores de 13 años) y reunión un conjunto de criterios.

Los depredadores sexuales de niños son un grupo heterogéneo de individuos. Se reconoce que las personas que abusan sexualmente de los menores de edad pueden ser hombres o mujeres; heterosexuales, homosexuales o bisexuales; pareja o sola; cualquier grupo étnico; o varios nivel socioeconómico” (PERCELL, 2010).

La gran diversidad de comportamiento de asalto sexual, y las diferentes motivaciones que hay subyacente, no es posible describir un perfil típico de agresor sexual. Los hombres que cometen agresiones sexuales contra las mujeres adultas están motivados en gran parte por un deseo de poder y control en lugar de una motivación sexual, y, sobre todo en casos de asalto sexual y contexto doméstico asalto sexual por parte de un conocido.

Los niños que hayan sido víctimas de abuso sexual en la infancia podrían cometer agresiones sexuales en la edad adulta

Dado el riesgo de estigmatización para un niño cuando se afirma que una víctima de asalto sexual puede convertirse en agresor sexual a su vez, deben acercarse al ciclo de la víctima-agresor con precaución.

Los factores que llevan a una persona a cometer asaltos sexuales son múltiples. Los factores personales y familiares se han identificado como el aumento del riesgo de que un niño víctima de asalto sexual a su vez cometer asalto sexual y sugieren que los niños que recibieron servicios especializados en relación con las agresiones sexuales que sufrieron y los que reciben el apoyo adecuado en su vida habría menos riesgo de desarrollar asalto sexual conductual (CASTILLO, 2011).

Indicadores de comportamiento de abuso de un niño

El niño podrá:

- Miedo de ir a casa, reacios a hacerlo o huir;
- Mostrar una agresión inusual, rabia o tener convulsiones;
- Tener un reflejo de presión cuando se toca;
- Tienen un menor rendimiento escolar y la mala asistencia;
- Distanciarse de la familia, amigos y actividades que amaba antes;
- Tener una baja autoestima (por ejemplo .. describirse como malos, que Merece ser castigado, ser muy plegada sobre sí misma); o
- Tiene pensamientos suicidas o comportamiento autodestructivo (p. ej. autolesiones, intentos de suicidio, la asunción de riesgos extrema).

El niño también puede:

- Tener un comportamiento hiperactivo o inusual;
- Se aferran a los adultos extranjeros;
- Ser apáticos y retraídos en sí;

- No reaccionar a los tratamientos dolorosos;
- No parece florecer;
- Mostrar signos generales de abandono;
- Miedo al contacto físico; o
- Adoptar un comportamiento manipulador para llamar la atención(CASTILLO, 2011).

Los niños, víctimas de violencia sexual pueden tener comportamientos repetitivos y persistentes inapropiados para su edad, tales como balanceo y chuparse el dedo. Cuando el abuso psicológico es crónico y persistente, puede causar daño emocional para el niño. El daño emocional se define como una ansiedad grave, depresión severa, un retiro, autodestructivo o comportamiento agresivo.

Indicadores del comportamiento de un niño cuando existe abuso psicológico

El maltrato psicológico se presenta en forma de constantes reproches para el niño y su rechazo por parte de sus cuidadores. El diagnóstico de abuso emocional puede ser instalado cuando uno de los siguientes criterios de diagnóstico está presente entre otros factores:

- Psicopatología severa y trastornos de conducta en niños, documentados por un psiquiatra;
- Situaciones en las que uno de los padres está sufriendo claramente a partir de la psicosis o la depresión severa y es incapaz de cuidar de un niño.

La privación emocional es la privación que sufren los niños cuando los padres no proporcionan sus experiencias normales que se producen en ellos el sentimiento de ser amado, querido, seguros y valorados. La privación emocional puede sospechar en el contexto de los siguientes:

- Falta de cumplimiento;
- Negativa a comer;

- Comportamiento antisocial (agresión o retirada);
- Ansiedad o la depresión;
- Comportamiento para llamar la atención;
- Conducta delictiva; o
- Comportamiento sugerente de un trastorno emocional, como una actitud compulsiva, rigidez o falta de comunicación(LEÓ, 2010).

La condición del niño y su comportamiento en general, pueden ser indicativos de abuso. La historia puede revelar múltiples admisiones de emergencia o visitas a diferentes médicos. Además, el retraso injustificado en recibir tratamiento por una lesión debe poner en duda.

La violencia sexual también puede tener efectos adversos graves para la vida de los niños, que van desde daño físico a la destrucción emocional

Efectos del abuso infantil de acuerdo con las etapas del desarrollo del comportamiento

Bebés:

La primera infancia es un período crítico en el desarrollo de un niño. Durante este período, el cerebro, que mide alrededor de un cuarto del tamaño del cerebro de un adulto, es una de las menos desarrolladas y es muy susceptible a efectos tanto positivos como negativos de los cuerpos ambiente externo. Por ejemplo, el síndrome del bebé sacudido, que es el resultado de la violencia física, la estructura daños cerebrales, lo que puede tener graves consecuencias sobre la salud de los lactantes, incluyendo retraso mental, problemas de audición o ver, los problemas y disfunciones cognitivas de aprendizaje(WATSON, 2010).

Algunos estudios muestran que los niños víctimas de violencia física tienen cambios estructurales del cerebro, incluyendo intracraneal y menor volumen cerebral, los ventrículos laterales menos grande y un cuerpo calloso más pequeño. Es posible que las consecuencias de la violencia no sean clínicamente manifiestas hasta más tarde en la vida.

Por ejemplo, los resultados en los niños que han sufrido daño cerebral después de ser sacudido pueden variar desde la ausencia de efectos aparentes a incapacidades permanentes, incluyendo retraso en el desarrollo, convulsiones o parálisis, ceguera e incluso la muerte. Los sobrevivientes pueden presentar efectos de la lesión neurológica retardada significativamente, lo que resulta en una serie de discapacidades observadas durante la vida posterior, incluyendo déficits cognitivos y problemas de conducta (ODHAYANI, 2010).

Los altos niveles de cortisol y las catecolaminas, que aumentan aún más en respuesta al estrés causado por la violencia, se han asociado con la destrucción de las células cerebrales y alteraciones en las conexiones normales del cerebro, afectando por lo tanto el desarrollo de la conducta de los niños. Los trastornos del sueño, terrores nocturnos y las pesadillas pueden ser indicios de abuso infantil.

Los niños pequeños:

Tan pronto como él es de 2 años de edad, un niño generalmente reacciona al estrés por una manifestación enojada y expresión violenta de las emociones. El estrés que acompaña a cualquier tipo que causa la violencia en el niño es una sensación de angustia y frustración. La ira excesiva se expresa en la forma de comportamiento agresivo y argumentos con los cuidadores o compañeros. Este tipo de reacción es aún más fuerte en los casos de violencia física (WATSON, 2010).

Preescolar:

En esta etapa, los niños tienen reacciones similares a los diferentes tipos de violencia que los niños más pequeños. Por contra, desde la edad de los niños 4 y 5 años de edad, podría expresar su reacción a la violencia con diferentes comportamientos. Los niños tienden a exteriorizar sus emociones con una expresión de la ira, la agresión y el desafío verbal. Las niñas son más propensas a internalizar sus actitudes conductuales estar deprimido, retirar socialmente y tener síntomas somáticos como dolores de cabeza y de estómago (ODHAYANI, 2010).

Los niños en la escuela primaria:

A esta edad, los niños se desarrollan a través de interacciones con sus compañeros. Los niños maltratados a menudo tienen problemas en la escuela, incluyendo bajo rendimiento escolar, falta de interés por los estudios, poca concentración durante las clases y algunos amigos. A menudo faltan a la escuela (CASTILLO, 2011).

La adolescencia:

Los adolescentes que han sido abusados pueden sufrir de depresión, ansiedad o aislamiento social. Además, los adolescentes que viven en situaciones de violencia tienden a huir hacia el medio ambiente que perciben como más seguros. Adoptan conductas de riesgo como fumar, beber alcohol, tener relaciones sexuales temprano, el consumo de drogas, la prostitución, viviendo sin refugio, incorpora a una banda y que lleva un arma de fuego. A menudo hay trastornos psiquiátricos en adolescentes que han sido víctimas de la violencia (CASTRO, 2011).

Los síntomas de trastorno por abuso sexual en menores

Estos son los síntomas de trastorno de vinculación.

- **Una aversión a ser tocado y demostraciones físicas de afecto:** El niño puede tener un reflejo miedo, reír o incluso decir "ay" cuando se toca; en lugar de crear sentimientos positivos, el tacto y el afecto son percibidas como amenazas
- **problemas de control:** El niño puede hacer lo que pueda para que no se sienten impotentes y mantener el control; de estos niños a menudo son desobedientes, y desafiar a argumentar
- **Problemas de ira:** La ira puede expresarse directamente en forma de crisis o rebelión o un manipulador, pasivo-agresivo; el niño puede ocultar su ira como gestos socialmente aceptables, como un apretón de manos que le duele o apriete una persona en sus brazos
- **Las dificultades para expresar la ternura y el afecto genuino:** El niño puede actuar de manera inapropiada cariñoso con los extraños, mientras que sólo muestra poco o ningún afecto por sus padres
- **Una conciencia subdesarrollado:** El niño puede actuar como si no tuviera conciencia y no muestra la culpa, arrepentimiento o remordimiento después de su mal comportamiento (McCain et al, 2015)

El trastorno de estrés postraumático después de una violación

“Es un tipo de trastorno de estrés postraumático causado por la acción de la la violación consistente en, disfunción física, emocional cognitiva, conductual y de la personalidad. El trastorno se define un marco común de síntomas psicológicos y físicos comunes a la mayoría de las víctimas de violación durante, inmediatamente después y durante meses y años después de la violación.

La mayoría de la investigación se ha centrado en las mujeres víctimas de víctimas de sexo masculino, pero también mostró síntomas similares, que fueron abusados sexualmente por hombres o mujeres” (FUENSANTA, 2010).

La definición de este trastorno también ha ayudado a delinear el trastorno de estrés postraumático complejo, que describe con mayor precisión las consecuencias del trauma que lo hace el trastorno de estrés postraumático.

La gran mayoría de las víctimas de violación sigue sin ser reconocida como tal.

“Las pocas víctimas que vienen a hablar a pesar de las amenazas, presiones y manipulaciones apenas se escuchan. Y si se conoce violación, con frecuencia se reducen al mínimo, y sus consecuencias psicotraumáticos. Los profesionales de la salud, poca o ninguna formación en psicotraumatología y victimología, no buscan sistemáticamente la historia de la violencia entre todos sus pacientes, mientras que es más recomendable hacerlo. Del mismo modo, aún es raro que a localizar y diagnosticar los trastornos psicotraumáticos en sus pacientes. los síntomas patognomónicos todavía del trastorno de estrés postraumático (definido por tres síntomas específicos: los síntomas intrusivos, síntomas de evitación y síntomas de hiperactividad

autonómica) o trastornos disociativos postraumático (alteración de la conciencia con la sensación de extrañeza, de la separación de su cuerpo y su mente) no se identifican a continuación como tal, ni relacionado con la violencia que están en el origen o tratado específicamente. Lo más a menudo estos trastornos se colocan únicamente en la cuenta de la depresión, trastornos de ansiedad, trastornos del comportamiento y de la personalidad o trastornos psicóticos y tratados solamente como tal” (FUENSANTA, 2010).

Esta falta de identificación por parte de los profesionales de la salud que los medios de protección será menos acostumbrados a las víctimas, serán menos reconocidas como víctimas de un delito, incluso meses después no son informadas de sus derechos y los riesgos para su salud, y aún menos orientado hacia la atención adecuada (médica y social, asociativa y judicial).

El recuerdo traumático

“La memoria traumática está en el corazón de todos los trastornos psicotraumáticos. Es "explota" tan pronto como un enlace, una situación, un afecto o sentimiento recuerda a la violencia o teme que se repitan. A continuación, invade el espacio psíquico de manera incontrolable. Como una "bomba de tiempo" que puede explotar, a menudo meses o incluso muchos años después de la violencia, que transforma la vida psíquica en un campo de minas” (SANTILLANA, 2014).

La memoria traumática es a menudo responsable no sólo los sentimientos de terror, angustia cercana a la muerte, el dolor, sensaciones inexplicables, sino también los sentimientos de vergüenza, culpa y autoestima catastrófica, que será alimentado por el traumático recuerdo de las palabras y la puesta en escena del agresor y también las emociones violentas y la emoción perversa del agresor percibe

erróneamente como la suya, que será una tortura adicional para la víctima. La víctima siente desprecio y odio por sí misma, y ella puede pensar con horror que ella tiene fantasías, entusiasmo y un goce perverso, entonces eso es obviamente falso, pertenece al autor.

Cómo construir la autoestima

“Cada persona es un ser social que crece a partir de otros. Su percepción de sí mismo se forja en sus primeros años de vida. Niño, sus padres, sus amigos dicen, las formas en que actúa con él tendrá una influencia directa sobre su percepción de sí mismo, su autoestima. El adolescente su medio ambiente y la imagen que tiene de sí mismo también se alimentan su autoestima, su sensación de tener un valor o no ... Vuelta a la edad adulta, el medio ambiente sigue desempeñando un papel importante en la autoestima la mayoría de los eventos pasados (éxitos, errores, fallas, etc.)” (AUSUBEL-NOVAK-HANESIAN, 2010).

Sin embargo, la verdadera autoestima se basa en la opinión que tenemos de nosotros mismos y lo que hicimos. Nuestro talento, nuestra belleza, nuestra riqueza, etc. no tienen nada que ver con nuestro valor. La autoestima es nuestra aceptación y el aprecio de nosotros mismos que somos.

Atención a las víctimas.

Una atención específica por los cuidadores capacitados, centrándose en la violencia es esencial. Por desgracia, es a menudo insuficiente, y los centros de salud donde se puede proponer son todavía muy raros en muchos países. En lugar de sintomático y disociar los tratamientos se utilizan a menudo, estos tratamientos siendo "eficaces" para resolver los síntomas de las más problemático y anestesiar el dolor y los problemas

más graves, pero no tratan la memoria traumática de los pacientes y, a veces empeoran (FERNANDEZ, 1012).

Este tratamiento es específico para detener la violencia, a la seguridad, al utilizar la ley, renunciar a la violencia y la mentira del agresor, denunciado estereotipos sexistas en la sociedad y la familia abuso e institucional. Es para volver el mundo al lugar, para proporcionar información y explicar los mecanismos psicológicos y neurobiológicos psicotraumática para las víctimas de entender lo que les pasa, por lo que puede dejar de sentirse culpable y tiene una caja de herramientas para comprender mejor, una mejor protección y una mejor atención. Es necesario avanzar hacia asociaciones, servicios sociales, asistencia jurídica con la que es necesaria para la red.

“Y también es importante para recibir o para apoyar el entorno de la víctima, para informar y explicar los mecanismos y consecuencias psicotraumáticos. También ayuda a hacerlos participar en los trabajos de investigación e identificación de la memoria traumática debido a su estatus como testigos privilegiados en el momento de la violencia, o debido a su conocimiento de los síntomas que se enfrentan a diario, describir los síntomas y pueden ayudarnos a analizar.

Esta participación en la gestión les permite ser menos ansioso y perdido a las reacciones de su traumatizada inmediata. También les permite tener un comportamiento mucho más apropiado, las víctimas se sienten menos solas y por lo tanto menos entendidas. Un enfoque sistémico teniendo en cuenta toda la familia y profesional que rodea a una víctima puede ser muy útil” (OLWEUS, 2012)

El cuidado es aliviar el sufrimiento psicológico como una prioridad, para ayudar a evitar tanto como sea posible el comportamiento de disociación y los riesgos de suicidio, identificar el recuerdo traumático que toma la

forma de las minas reales se trata de localizar, y que con paciencia debe desactivar a continuación, y la limpieza con la psicoterapia (muchas técnicas psicoterapéuticas son posibles siempre que se centran en la violencia y la memoria traumática)” (WATSON, 2010).

Según las asociaciones de seguridad del niño, el abuso sexual es cualquier uso del cuerpo de un niño por el bien de alguien mayor que él, cualesquiera que sean las relaciones entre ellos, incluso sin la coerción o la violencia.

"Para determinar un comportamiento abusivo, se definen define ciertos criterios y circunstancias relacionados con este comportamiento:

- Las partes del cuerpo que han sido sometidos a un toque
- Las situaciones en las que se manifiesta el comportamiento
- Las palabras y los gestos que acompañan a este comportamiento
- Todos los demás actos relacionados con el comportamiento: Amenazas, subterfugio o la fuerza.

Las circunstancias de abuso sexual

El niño abusado es a menudo jóvenes (4 a 11)

Muy a menudo, el niño s víctimas de abuso sexual permanece en silencio, lo persuadieron para mantener el secreto, tal situación puede persistir durante años antes de ser descubierto(SANCHEZ, 2010).

En general, el abuso sexual puede tener lugar dentro de la familia o un amigo, un vecino, un maestro.

La agresión se produce a menudo en la misma casa del niño, con un miembro de la familia o un amigo.

La agresión es raramente violenta. La mayoría de los abusadores usan la persuasión, amenazas y promesas.

Después de un abuso sexual, el niño mantiene los efectos emocionales, psicológicos y físicos que pueden, a la larga, ser catastróficas.

Las consecuencias del abuso sexual

Consecuencias psicológicas

A raíz de este trauma, las víctimas desarrollan sentimientos de vergüenza, la culpa, la soledad, de la ansiedad y la inseguridad, que inducirá trastornos del sueño, pesadillas, depresión o aislamiento social.

Vergüenza

El niño se da cuenta de que estos "juegos" con su agresor, son anormales. Él sabe instintivamente que es mejor mantener este "secreto", incluso fuera de una amenaza por parte del autor. Se experimenta una sensación de vergüenza, porque no se pudo evitar que este ataque.

Tal secreto, que no puede liberarse, atrapado en su psique. Esta noche "para el flujo de la vitalidad de una persona"(AGUILAR & HERNANDEZ, 2014)

La culpa

Cuando el cuerpo del niño maltratado tiene una reacción diversión sexual o cuando el abusador sugiere que él tiene un comportamiento seductor, la víctima puede experimentar un sentimiento de culpa y el sentimiento de culpa.

La sensación de inseguridad y ansiedad

A raíz de esta experiencia, el niño se siente rechazado por sus propios padres. Él vive en la soledad y la inseguridad, se siente tanto sola, vulnerable e indefenso, lo más angustia.

Depresivo

En general, los niños maltratados desarrollan un estado depresivo, que se manifiesta por una tristeza prolongada, la caída de los resultados académicos, un período prolongado de bajo consumo de energía de aburrimiento o la concentración. Se puede observar, también, un cambio significativo en el apetito o el sueño (AHUAMADA, 2010).

Consecuencias físicas

El contacto físico y sin penetración no causan daños a la salud física, aparte de los riesgos de transmisión de enfermedades sexuales. Enviado a través de la violación que implica anal, vaginal u oral, puede ocasionar lesiones físicas graves, como una lesión de diferentes naturalezas.

Las consecuencias del abuso sexual

Consecuencias psicológicas

A raíz de este trauma, las víctimas desarrollan sentimientos de vergüenza, la culpa, la soledad, la ansiedad y la inseguridad, que inducirá trastornos del sueño, pesadillas, depresión o aislamiento social.

Vergüenza

El niño se da cuenta de que estos "juegos" con su agresor, son anormales. Él sabe instintivamente que es mejor mantener este "secreto", incluso fuera de una amenaza por parte del autor. Se experimenta una sensación de vergüenza, porque no se pudo evitar que este ataque (AHUAMADA, 2010).

Tal secreto, que no puede liberarse, atrapado en su psique. Esta noche "para el flujo de la vitalidad de una persona"

La culpa

Cuando el cuerpo del niño maltratado tiene una reacción diversión sexual o cuando el abusador sugiere que él tiene un comportamiento seductor, la víctima puede experimentar un sentimiento de culpa y el sentimiento de culpa.

La sensación de inseguridad y ansiedad

A raíz de esta experiencia, el niño se siente rechazado por sus propios padres. Él vive en la soledad y la inseguridad, se siente tanto sola, vulnerable e indefenso, lo más angustia.

Depresivo

En general, los niños maltratados desarrollar un estado depresivo, que se manifiesta por una tristeza prolongada, la caída de los resultados académicos, un período prolongado de bajo consumo de energía de aburrimiento o la concentración. Se puede observar, también, un cambio significativo en el apetito o el sueño(UZCATEGUI, 2013).

Consecuencias físicas

El contacto físico y sin penetración no causar daños a la salud física, aparte de los riesgos de transmisión de enfermedades sexuales ocurrido sin consentimiento a través

violación que implica anal, vaginal u oral, puede ocasionar lesiones físicas graves, como una lesión diferentes naturalezas.

Consecuencias del abuso sexual en el largo plazo

- En las mujeres que fueron abusadas sexualmente en la infancia, existen altas tasas de síntomas de depresión, suicidio, ansiedad.

La investigación muestra que las mujeres abusadas sexualmente en la infancia a menudo sufren de disfunción sexual que, a menudo son confundidos acerca de su orientación sexual él y se involucran en comportamientos sexuales s marginales.

- En los hombres, se hace notar: mala adaptación sexual él, el orden físico Problemas, dificultades de orden familiar y conyugal, se puede desarrollar comportamientos violentos y tienden a reproducir el mismo comportamiento que sufrieron(ISSLER, JR, 2010).

Cómo ayudar a abuso infantil

Cuando un niño le dice que fue abusado sexualmente, se siente mal y no sabe qué decir o qué hacer.

Se le presenta a continuación algunos consejos para ayudar al **niño** maltratado:

- En primer lugar, debemos fomentar el niño para hablar y evitar hacer comentarios o juicios.
- Tomar en serio lo que el niño dijo, debido a que la respuesta dada en la revelación juega un papel importante en la capacidad futura del niño a superar el trauma

- Debe tranquilizar al niño, porque puede sentirse culpable, revelar este secreto, o el miedo a las amenazas de su agresor.
- También debe prometer que va a poner en práctica medidas con el fin de ser capaz de ver que el abuso ha cesado.
- Se debe fomentar posteriormente el niño para denunciar este crimen, mientras asegurándole para hacer esta experiencia mucho menos estresante para el niño.
- Los padres deben consultar a su médico para examinar el niño, frente a posibles problemas físicos relacionados con el abuso.
- El apoyo psicológico se suele implementar con el fin de calmar el trauma del abuso y para proporcionar apoyo a otros miembros de la familia que puedan verse afectadas por el abuso.

DINAPEN protege a niños, niñas y adolescentes

La DINAPEN es la institución encargada de velar por los derechos de los niños, niñas y adolescentes de nuestro país.

Dichos derechos están consagrados en la Constitución Política del Estado y en los convenios nacionales e internacionales, con el establecimiento de medidas preventivas, de intervención y de capacitación.

Para ser miembro de esta institución, el gendarme aspirante debe pasar por varios niveles de preparación.

Por esto cuando existen casos de maltratos físicos o psicológicos, el policía nacional debe proteger a la víctima, de ser necesario trasladarla a un centro de salud o a una institución de protección.

Luego se debe comunicar con los padres o parientes más cercanos (siempre que no sean los agresores), con el propósito de precautelar la integridad física y emocional del niño, niña o adolescente.

También se notifica a la Fiscalía cuando se trate de un delito y a la Junta Cantonal de Protección de Derechos para que adopte la medida de protección correspondiente.

El agente policial procurará detener al autor del hecho, recoger las evidencias con las que se cometieron las infracciones y receptar los datos de la víctima, del o de los agresores.

Posteriormente se trasladará al autor del hecho a la Fiscalía si es un adulto y/o al procurador de adolescentes (si el autor es adolescente de 12 a 18 años), para que avalice su aprehensión y otorgue la orden para el reconocimiento médico legal de la víctima.

Los agentes deben orientar a la víctima y/o sus representantes para que formalicen la denuncia.

Cuando al policía se le dieren a conocer o conociere de una infracción anteriormente cometida contra un niño, niña o adolescente, este deberá orientar a la persona denunciante para que formule su denuncia en los siguientes lugares: jefatura Provincial de DINAPEN, Fiscalía, Procuraduría de adolescentes infractores, Comisaría de la mujer y la familia, Defensoría del pueblo, entre otros.

Un abuso sexual constituye todo contacto físico, sugerencias a los que se somete al menor, aun con su aparente consentimiento, mediante la seducción, el chantaje, la intimidación, engaños, etc.

En caso de ser un delito flagrante el accionar policial deberá dar protección a la víctima y posteriormente la aprehensión del presunto agresor.

Luego se trasladará a la víctima al centro de salud más cercano, de ser necesario, de lo contrario se presentará al menor y al presunto infractor ante el fiscal de turno por separado.

A la vez que se localizará a los padres o parientes más cercanos. Cabe destacar que el policía no debe interrogar a la víctima bajo ninguna circunstancia sobre lo ocurrido.

Pérdida y/o niños desaparecidos

El policía que recibiere información por cualquier medio de la pérdida de un niño, niña o adolescente, debe guiar a el(los) denunciante(s) hasta las oficinas de DINAPEN, Fiscalía, Juzgado de la Niñez con una fotografía y características físicas del niño, niña o adolescente perdido o desaparecido.

La DINAPEN ayudará en la búsqueda y localización del niño, niña o adolescente que se encuentre perdido o desaparecido coordinando acciones específicas con instituciones públicas y privadas, medios de comunicación para buscar, ubicar y propiciar el retorno de los niños, niñas o adolescentes perdidos o desaparecidos a sus hogares.

Además realizará las investigaciones pertinentes a fin de obtener información a través de las diferentes fuentes civiles y policiales, también se visitará la Cruz Roja, hospitales, morgues, hogares de protección, etc. Una vez ubicado y localizado el niño, niña o adolescente, la DINAPEN procederá a la entrega a sus padres o familiares, previa la verificación de la partida de nacimiento y notificará a la autoridad correspondiente, para

medidas de protección, seguimiento y control en caso de que se trate de hogares expulsivos, negligentes u otros.

Caso de plagio y/o rapto

El policía que recibiere la información del plagio y/o rapto de un niño, niña o adolescente, debe comunicar, por cualquier medio, de forma inmediata a la DINAPEN, luego se guiará a los familiares del plagiado para formalizar la denuncia ante la Fiscalía.

La DINAPEN, coordinará con la Unase (Unidad Anti Secuestro), juzgado de la Niñez y la Adolescencia y Fiscalía, para realizar actividades de intervención en forma conjunta, en los lugares donde se encuentre la víctima y los plagiadores, esto evitaría que se dé una duplicidad de funciones y un entorpecimiento de labores (<http://www.ppdigital.com.ec>, 2012)

Recepción de denuncias de DINAPEN

Descripción:

Casos de: Maltrato físico, Psicológico e Institucional, Delitos Sexuales en contra de N.N.A, Explotación Sexual, Turismo Sexual y Otros, Trata y Tráfico de NNA, Pérdida y/o Niños Desaparecidos, Plagio y/o Rapto, Retención Ilegal de un N.N.A por parte de uno de sus progenitores, Inducción, Consumo y Comercialización de sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas en la que son víctimas N.N.A, explotación laboral de N.N.A, trabajo infantil prohibido, N.N.A abandonados, Adolescentes Infractores.

Requisitos:

Cualquier persona presencial o telefónicamente

Procedimiento:

- Se remite la denuncia o parte de verificación a la autoridad correspondiente.
- En delitos flagrantes, actúa directamente.

Costo:

0 usd(Cero Dolares)

Tiempo Estimado de Entrega:

24 horas a la autoridad competente.

Teléfonos generales:

022950214, 022955734, 022572605

Más información:

<http://www.dinapen.gov.ec>

2.3 POSTURA TEÓRICA

Hay una tendencia, por violación, los actos de pedofilia y el incesto, para evocar el acto, sobre todo en términos de sus implicaciones colectivas: consecuencias legales y penales en una sociedad donde los niños son delitos seis veces más de diez años, la evolución de las ideas dentro de una sociedad ahora reconoce la violencia sexual después matan mucho tiempo, las expectativas y los renovados temores de una opinión cada vez más sensibilizados.

El violador o agresor se estudian a menudo en términos de motivación y penal o medidas médicas que se adopten. Sin embargo, la importancia de las implicaciones sociales y colectivas de los crímenes sexuales cometidos en el niño no debe hacer olvidar las consecuencias individuales y muy concretas de tal acto. El niño maltratado será un adulto marcado para siempre en el cuerpo y en su funcionamiento mental. Su sexualidad adulta va a soportar las consecuencias para siempre.

La idea del trauma que socava la vida y duradera niño pronóstico emocional cometido se está convirtiendo en una nueva idea, así como la consideración de la víctima y su manejo terapéutico de las consecuencias del abuso sexual, la violación, el incesto.

La curación es posible. Se necesita tiempo, la terapia, el socio Competencia cuando hay uno. Gracias a él, que aman a otra imagen humana se puede poner en su lugar y vuelva a colocar el autor, el abusador.

Será el medio insustituible por el cual se puede producir el cambio. El cambio ocurre a través de un cuerpo de invertir una identidad para construir una relación con el otro, a la otra transformación.

La curación está transformando gradualmente la experiencia emocional del cuerpo. Se trata de aprender a amar la vida que se experimenta en sí mismo. Se trata de aprender a sentir la libertad de aceptar o rechazar el deseo de que el otro es el placer domesticado. Para curar, hay que dejar de ser una víctima.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis General.

Analizando la incidencia del abuso sexual de niños y niñas se podría mejorar su comportamiento, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

2.4.2 Su hipótesis O Derivados

- Identificando los tipos de incidencia que causan el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, se podrán analizar las denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- Estableciendo que causa el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016, se podrá realizar un tratamiento definido.
- Estableciendo las soluciones posibles que ayuden a disminuir el abuso sexual se podrá prevenir la afectación en el comportamiento de niños y niñas, para que disminuyan las denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016

2.5 VARIABLES

2.5.1 Variable Independiente

El abuso sexual

2.5.2 Variable Dependiente

El comportamiento psicológico y emocional de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo

CAPITULO III

3.1 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2 Modalidad de la Investigación

Esta investigación es de la modalidad cualitativa cuantitativa y determinará las variables del tema y la solución a presentar en lo relacionado al abuso sexual y su incidencia en el comportamiento de niños y niñas, de denuncias presentadas en la DINAPEN, en el cantón Quevedo, Año 2016.

3.3 Tipos de Investigación

Investigación Bibliográfica O Documental.- Para el efecto se utilizarán libros de consulta, enciclopedias, e internet como fuentes de información.

Investigación De campo.- Se realizarán encuestas y entrevistas a personal de la DINAPEN y padres de familia.

Investigación Explicativa.- Es dar a conocer las causas o motivo de alguna cosa exponiendo cualquier material en una forma clara y comprensible.

3.4 Métodos y Técnicas e instrumentos.

3.4.1 Métodos.

Método Inductivo.- Se empleará para conocer como el abuso sexual incide en el comportamiento de niños y niñas, de denuncias presentadas en la DINAPEN, en el cantón Quevedo.

Método Deductivo.- Partimos del problema que se suscita en el abuso sexual y como incide en el comportamiento de niños y niñas, de denuncias presentadas en la DINAPEN, en el cantón Quevedo.

Método descriptivo.- Se lo utilizará en la descripción de hechos y fenómenos actuales situándolo en el presente.

Métodos estadísticos

En la investigación el método estadístico asignó la recopilación, procesamiento, descripción e interpretación de datos para determinar los procesos y descubrir las correlaciones entre variables que permitan probar la hipótesis.

3.4.2 Técnicas de investigación

La técnica es un procedimiento o un recurso. No puede alcanzar un carácter científico por sí sola a pesar de tener precisión y predictibilidad. Una de las características principales es la de proporcionar a la ciencia instrumentos y medios de recolección, conceptualización y conservación de datos.

Para la recolección de información utilicé las siguientes técnicas:

La observación.- La observación será directa, para examinar las fuentes objeto de estudio y poder recoger datos del trabajo de campo se caracterizará por ser participativo, viable, sistemático y confiable porque observaremos lo que alrededor suceda.

La encuesta.- La encuesta me permitirá obtener una información de manera directa para lo cual se aplicará un cuestionario

3.5 Población y Muestra de investigación.

3.5.1 Población

La población con la cual se va trabajar en esta investigación es un grupo de personas que está distribuida de la siguiente manera: 37 denunciantes, 398 moradores del cantón Quevedo.

3.5.2 Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utiliza la siguiente formula estadística:

	POBLACIÓN	MUESTRA
Denunciantes	37	37
Moradores de Quevedo	173.535	398
Total	173.572	435

3.6 Pruebas estadísticas aplicadas en la verificación de las hipótesis

Aplicación del chi cuadrado.

$$\chi^2 = \sum \frac{(F_o - F_e)^2}{F_e}$$

χ^2 = Chi-cuadrado.

\sum = Sumatoria.

F_o = Frecuencia observada.

F_e = Frecuencia esperada.

$F_o - F_e$ = Frecuencias observadas – Frecuencias esperadas.

$(F_o - F_e)^2$ = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado.

$(F_o - F_e)^2 / F_e$ = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado

Dividido para las frecuencias esperadas.

Tabla 1: Prueba chi cuadrado

FRECUENCIAS OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA 9 Denunciantes	PREGUNTA 9 Moradores	
Muy Frecuente	9	3	12
Frecuente	1	2	3
Poco frecuente	0	26	26
Nada frecuente	0	35	35
TOTAL	10	66	76
	0,13	0,87	1,00
FRECUENCIA ESPERADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA	PREGUNTA	
Muy Frecuente	1,58	10,42	12
Frecuente	0,39	2,61	3
Poco frecuente	3,42	22,58	26
Nada frecuente	4,61	30,39	35
TOTAL	10,00	66,00	76
FRECUENCIAS OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA	PREGUNTA	
Muy Frecuente	0,00	0,00	
Frecuente	0,93	0,14	
Poco frecuente	3,42	0,52	Chi
Nada frecuente	4,61	0,70	Cuadrado
TOTAL	8,95	1,36	10,31

Grado de libertad.- Para aplicar el grado de libertad, utilizamos la siguiente fórmula.

$$GL = (f - 1) (c - 1)$$

$$GL = (4 - 1) (2 - 1)$$

$$GL = (3) (1)$$

$$GL = 3$$

Grado de significación

$\alpha = 0,05$ que corresponde al **95%** de confiabilidad, valor de chi cuadrada teórica encontrada es de **7,8147**

La chi cuadrado calculada es **10,31** valor significativamente mayor que el chi cuadrado teórica, por lo que la hipótesis nula del trabajo es rechazada.

Se concluye entonces en base a la hipótesis planteada que el abuso sexual incide en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

3.7 Análisis e interpretación de datos

3.7.1 Resultados de la encuesta aplicada a denunciantes

10.- ¿Apoyaría usted la propuesta que se presenta en este trabajo de investigación en beneficio del menor que haya sufrido abuso sexual según denuncias presentadas en la DINAPEN?

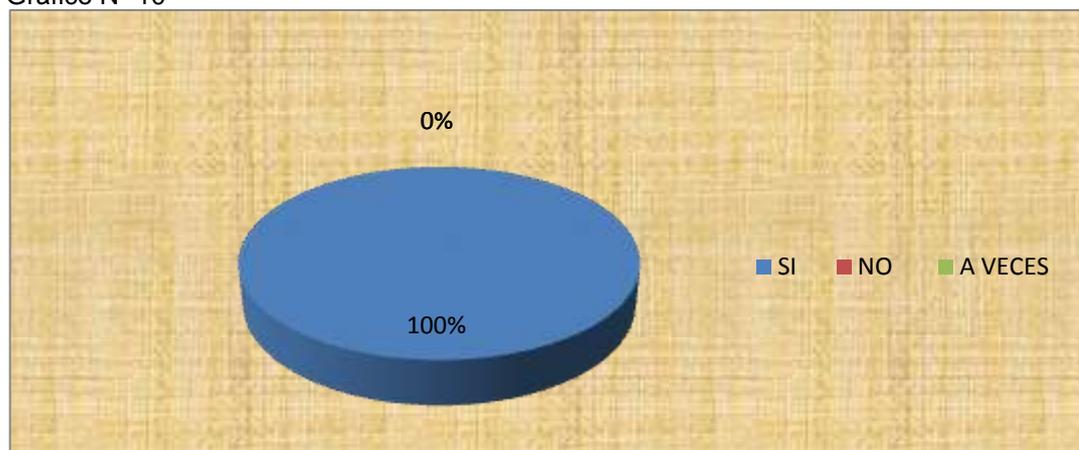
Cuadro # 10 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	37	100%
NO	0	0
TAL VEZ	0	0
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 10



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 100% de los denunciantes indican que están de acuerdo en apoyar la propuesta que se presenta en este trabajo de investigación en beneficio del menor que haya sufrido abuso sexual según denuncias presentadas en la DINAPEN. Todo menor que haya sufrido abuso sexual debe ser atendido como prioridad absoluta referente a otros casos de denuncias que se presenten en la DINAPEN, todo sea por salvaguardar la integridad y salud del menor.

3.7.2 Resultados de la encuesta aplicada a moradores del cantón Quevedo sobre abuso sexual a menores de edad

10.- ¿Apoyaría usted la propuesta que se presenta en este trabajo de investigación en beneficio del menor que haya sufrido abuso sexual según denuncias presentadas en la DINAPEN?

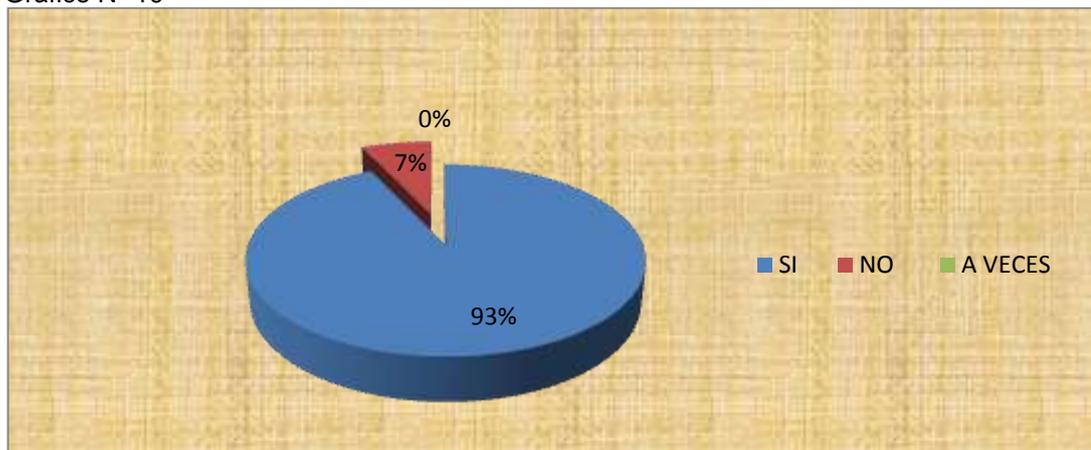
Cuadro # 10 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	74	93%
NO	6	7%
TAL VEZ	0	0
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 10



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 93% de los denunciantes indican que están de acuerdo en apoyar la propuesta que se presenta en este trabajo de investigación en beneficio del menor que haya sufrido abuso sexual según denuncias presentadas en la DINAPEN, mientras que el 7% que no. Todo menor que haya sufrido abuso sexual debe ser atendido como prioridad absoluta referente a otros casos de denuncias que se presenten en la DINAPEN, todo sea por salvaguardar la integridad y salud del menor.

3.8 Conclusiones y recomendaciones generales y específicas acerca de los resultados de la investigación

3.8.1 Conclusión general

No se ha demostrado que el abuso sexual incide en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

3.8.2 Conclusiones específicas

- Aún no se han identificado los tipos de incidencia que causa el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- No se ha realizado ningún análisis sobre la incidencia que causa el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- Todavía no se han establecido las soluciones posibles que ayuden a disminuir el abuso sexual y prevenir la afectación de niños y niñas, para que disminuyan las denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016

3.8.3 Recomendación general

Es necesario demostrar que el abuso sexual si incide en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016.

3.8.4 Recomendaciones específicas

- Se deben identificar cuáles son los tipos de incidencia que causa el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- Se debe realizar un análisis profundo sobre la incidencia que causa el abuso sexual en el comportamiento de niños y niñas, según denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016
- Se sugiere establecer y aplicar las soluciones posibles que ayuden a disminuir el abuso sexual y prevenir la afectación de niños y niñas, para que disminuyan las denuncias presentadas en la DINAPEN, del cantón Quevedo, Año 2016

3.9 PROPUESTA DE APLICACIÓN

3.9.1 Propuesta de aplicación de resultados

Se optó por este tema referido al Abuso Sexual en Niños, por ser una problemática actual en la que se encuentra no sólo nuestro país, sino el mundo entero.

Cabe destacar que los casos de abuso sexual en niños se encuentran en auge, según los datos obtenidos por entidades que siguen de cerca la problemática, tal como lo es la DINAPEN en el Ecuador, entre otros.

3.9.2 Alternativa obtenida

Los hechos punibles de este tipo tienen una notable crecida que se torna alarmante, considerando a la vez los diferentes casos de abuso sexual en niños que llegan hasta la etapa de Juicio Oral y Público en la comunidad ecuatoriana, sin contar siquiera con los que no han sido denunciados, y los que aún se encuentran en procesos de investigación preliminar. Tal como ya se ha dicho, este tipo de hecho punible mayormente no cuenta con testigos que sustenten lo manifestado por la víctima, lo que hace aún más difícil demostrar el nexo entre la teoría del hecho con el supuesto autor.

3.9.3 Alcance de la alternativa

El Abuso Sexual en Niños es hoy día una problemática existente en la sociedad ecuatoriana, puede hasta afirmarse que la comisión de este tipo de hecho punible va en auge. Es de suma importancia conocer cuales son las aspectos que deben de tenerse en cuenta tanto para la prevención y como para el reconocimiento de las víctimas de este tipo de hechos. Es objetivo de este material investigativo promover y proponer informaciones para que la comunidad tome prevenciones para evitar el acoso y abuso sexual de menores de edad.

3.9.4 Aspectos básicos de la alternativa

El abuso sexual en niños ocasiona un daño irreversible ya sea físico o mental del niño/a, el cual viene aparejado de una serie de secuelas de estigmatización con la que cargara la victima toda su vida. Por lo cual se pretende con esta propuesta investigativa, dar a conocer dichas consecuencias a la ciudadanía y por medio de instrumentos de información, asentar las bases para poder evitarlos y en caso de que el hecho se haya consumado, acudir a la DINAPEN y asentar la denuncia.

- .La mayoría de los abusos sexuales nunca llegan a denunciarse ni son detectados. Aún cuando es imposible tener estadísticas exactas, el problema es mucho más grave de lo que se quiere admitir.
- . Los niños suelen callar el hecho de que son víctimas del abuso sexual; a veces temen que los van a rechazar, culpar, castigar o abandonar, o simplemente piensan que nadie les hará caso. Los varones son más propensos a guardar el secreto que las niñas.
- Cuanto más cercana sea la relación familiar o amistosa del abusador, más difícil le será a niño divulgar el incidente.

El abuso sexual es un secreto angustiador con el que viven muchos niños y adolescentes.

El tema del abuso sexual de niños y adolescentes es delicado, complejo y sumamente serio. Esta investigación se justifica porque permita abordarlo sin considerarlo un tabú, algo que es poco tratado a la luz pública, por ser un secreto, tanto para el abusador, que no quiere ser descubierto, como para la víctima, que está completamente desorientada y siente un miedo terrible.

Los numerosos niños y adolescentes, que sufren del abuso sexual tienen que vivir con un secreto desgarrador. ¿Por qué? Porque a no ser que intervenga una tercera persona, el niño o el adolescente seguirá atrapado en una situación dañina y perversa, debido a la vergüenza, el temor, la confusión y las amenazas del abusador.

4 Justificación

Es indispensable solucionar este problema para que todos los niños y adolescentes se sientan tranquilos, además de que no exista ningún otro tipo de abuso dentro de su entorno social.

¿Qué consecuencia deja el acoso sexual?

- Bajo rendimiento escolar.
- Cambia totalmente su forma de vida. Estas son las principales consecuencias

¿Cómo se da el acoso sexual en el entorno familiar?

Se da por la conductas físicas de naturaleza sexual que pueden ir desde tocamientos innecesarios, roces con el cuerpo, hasta el intento de violación y la coacción para relaciones sexuales.

¿Cuándo empezó el problema del acoso sexual?

Se produce Acoso Sexual cuando una persona - hombre o mujer - realiza en forma indebida, por cualquier medio, requerimientos de carácter sexual, no consentidos por la persona requerida – niña o niño - y que perjudiquen en su vida cotidiana

5 Objetivos

5.1 General

Caracterizar el problema del comportamiento de los niños y adolescentes víctimas de Abuso Sexual

5.2 Específicos

- Considerar el Abuso Sexual en Niños como una problemática de tipo punible que va en auge.
- Conocer cuáles son los aspectos que deben de tenerse en cuenta tanto para la prevención y como para el reconocimiento de las víctimas de este tipo de hechos.
- Promover información sobre el abuso sexual en menores para evitar daños en su comportamiento.

5.3 Estructura general de la propuesta

Esta propuesta está escrita con miras a:

- Poner al descubierto el problema del abuso sexual de niños y adolescentes.
- Recomendar pasos y actitudes positivas para prevenirlo.
- Destacar la importancia de encaminar a las víctimas del abuso hacia un proceso de recuperación.

5.4 Título

Charlas sobre prevención y recuperación de menores de abuso sexual

5.5 Componentes

Prevención

Al hablar del abuso sexual, el padre inevitablemente se angustia, temiendo en lo que le podría pasar a su hijo. Con la intención de ayudar en sus actitudes como padres les brindamos estas indicaciones:

1.- PARA LA FAMILIA

Es importante que mantengas una familia sana, en la que todos los miembros se llevan bien y donde existe una comunicación franca y abierta a todos los niveles. Así se evitarán maltratos y abusos. Todo hogar requiere algo más que salud física para enfrentarse a la vida con fortaleza, propósito y sensibilidad.

Una familia sana:

- Desarrolla la confianza mutua mediante la comunicación.
- Sabe darse apoyo; los miembros tratan de servirse mutuamente con amor.
- Ejerce el respeto mutuo y acepta que cada miembro necesita privacidad.
- Tiene un buen sentido del humor y sabe recrearse.
- Comparte las tareas del hogar
- Enseña la diferencia entre el bien y el mal.
- Promociona la unidad y mantiene tradiciones familiares.
- Reconoce sus problemas y busca ayuda cuando la necesita.
- Reconoce que necesita a Dios y le da valor a la educación cristiana, a la oración y a la adoración.

Sin lugar a duda, cuando la familia funciona así, hay buena comunicación y mucha unidad entre todos los miembros. Dios, en Su infinito amor, diseñó la familia para que fuera el lugar idóneo en el cual todos podemos crecer y desarrollar un propósito y esperanza en la vida.

Reflexiona: ¿Cuándo fue la última vez que examiné mis relaciones familiares? ¿Estamos desarrollando la armonía y el bienestar para poder tener una familia sana?

2.- PARA LOS NIÑOS.

Así como enseñamos a nuestros hijos a que cruce la calle tomando las debidas precauciones, así debe ser con la educación sexual. Con una buena orientación, ellos tomarán precauciones y evitarán situaciones en las que podría haber riesgo de abuso sexual.

Las siguientes reglas pueden ayudarte como padre en esta difícil tarea:

- Mantente informado en cuanto al paradero de tus hijos, con quienes están y qué están haciendo.
- Conocer bien a todos los adultos con quienes tus hijos tienen contacto.

- Enseñarles a tus hijos que siempre tiene el derecho de decir: “¡NO!” si alguien les pide que hagan algo que los hace sentir incómodos; aunque se trate de un familiar o amigo de la casa, pueden y deben decir que no.



- Mantén una buena comunicación con tus hijos y cada día entiéndete mejor con ellos, la buena comunicación en el hogar es fundamental.
- Dale a tus hijos una educación de carácter preventivo acerca del abuso sexual.

Aconséjales, para que discutan contigo cualquier problema o pregunta que tengan, y en especial para que no guarden ningún secreto. Hazle caso a tus hijos, escúchalos y sé tolerante con ellos aún cuando tengas que dedicarles más tiempo.

Sé afectuoso con ellos y enséñales a expresar amor, ternura, compasión y paciencia.



- Recuerda, es tu responsabilidad proteger a tus hijos del abuso sexual. Ellos están bajo tu cuidado y tienen el derecho a una vida libre de amenazas y daños. Juntos, padres, hijos, amigos y conocidos debemos velar por su bienestar integral.

La clave para proteger a nuestros hijos es mantener una comunicación abierta y honesta con ellos en todo, no sólo en lo referente al abuso sexual. Así tus hijos sabrán que pueden acudir a ti para hacer cualquier pregunta sin que tú te burles de ellos o los rechaces. Aparta un tiempo cada día para conversar con tus hijos; pregúntales lo que sienten, y escucha con atención. No es recomendable enseñarle al niño a obedecer ciegamente a todo adulto. Al contrario dile a tu hijo si un adulto le pide algo que él no le gusta, o le parece “raro”, está bien decir: “¡NO!”.

Tampoco conviene forzar a un niño a abrazar o a besar a un “tío” o a otra persona si el niño no quiere hacerlo. Tales exigencias comunican el siguiente mensaje implícito: “Mis mayores exigen que me someta a cosas que son desagradables o incómodas para mí”. El niño que capta un mensaje así no se sentirá protegido o respaldado por su padre: tampoco sentirá el afecto paternal.

3.- PARA LOS ADOLESCENTES.

Muchas de las indicaciones dadas para alejar al niño del peligro del abuso sexual sirven también para proteger al adolescente, siempre y cuando los adoptemos y comuniquemos en una forma acorde a la edad y madurez del joven.

Entre los aspectos que puedes recalcar con ellos mencionamos.

- Inculca en ellos una actitud positiva hacia el cuerpo como un hermoso don de Dios; diles que el hombre íntegro, cuerpo y alma están hechos a imagen y semejanza de Dios

- Enseña a los jóvenes al igual que a los niños que si alguien los toca de una manera que les resulte desagradable, ellos tienen derecho a decirle a esa persona que deje de hacerlo. Y si esa persona no les hace caso, ¡deben buscar ayuda! El adolescente puede decir, “¡No!”, de varias maneras.
- Mediante la postura de su cuerpo. Cuando diga que no, debe enderezar su espalda y sus hombros, y mantener su cabeza en alto.
- Usa la expresión de tu cara. Si sonríes al decir que no, el agresor no sabrá si ese “no” es necesario.
- Mediante el contacto visual directo. Que mire directamente a los ojos de la persona al decirle que no.
- Mediante el tono de voz, que diga “¡No!” con voz fuerte y firme. Que insista si es necesario.
- Mediante un el movimiento de la cabeza al decir que no, para que no haya duda acerca de lo que quiere decir.
- Mediante advertencias. El joven debe decirle al agresor. “si usted no se detiene, se lo contaré a alguien y buscaré ayuda”.
- Instruye a los jóvenes, para que puedan distinguir entre un buen contacto y un contacto dañino; entre caricias de amor e intimidad y caricias de aprovechamiento.
- Recuerda a los jóvenes que las familias no tienen secretos. Que cuando alguien los toca indebidamente y luego dice “no se lo digas a nadie”, ellos no deben hacerles caso.
- Informarles que la privacidad de todos los miembros de la familia debe respetarse.

Desarrolla límites claros y bien definidos con ellos para que no haya confusión.

- Diles que eviten estar solos con alguien que actúa de una forma sospechosa, aunque se trate de un familiar o adulto conocido. Aconséjales a que hablen contigo si observan cualquier conducta sexual incómoda o rara; si ven que un amigo o amiga acompaña a una persona

cuya conducta parece sospechosa; o si se sienten incómodos al estar solos con alguien.

- Siempre ten en cuenta que el abuso sexual no es ni la culpa ni la responsabilidad del joven, sino del adulto abusador.

RECUPERACIÓN

1.- ¿QUÉ HACER AL DESCUBRIR EL ABUSO SEXUAL?

La mayoría de los casos de abuso sexual desapercibidos y lamentablemente no son tratados:

- Si sospechas de abuso, piensa primero en la víctima. Recuerda: La víctima no tiene la culpa de lo que le ha pasado. Bríndale toda tu confianza y apoyo. En el momento oportuno, habrá que enfrentar al abusador y denunciarlo ante otros familiares o las autoridades competentes. La confianza es importante para la víctima, pero el silencio a la larga no ayuda a nadie. Puedes estar protegiendo al abusador, a costa de la víctima.
- No niegues el problema. Debes creerle al niño, aún si es difícil. En estos casos los niños no inventan.
- Controla tus emociones. Mantén la calma. Trata de no alterarte o perder el control. El miedo y el desespero son reacciones normales pero pueden asustar al niño. Infórmale al niño que no están enojados con él o ella, sino que sientes gran frustración ante la situación. Nunca culpes, ni castigues o avergüences al niño.
- Ofrece apoyo emocional. Dile al niño que él no tiene la culpa y que tiene toda la razón al hablar. Trata de tranquilizarlo diciéndole que está seguro

contigo y que no le pasará nada por haber denunciado el incidente. Deja que el niño haga preguntas. Contéstale en términos sencillos.

- Consigue información. Averigua los pormenores del incidente. ¿Durante cuánto tiempo ha estado ocurriendo el abuso sexual? Si el abusador es conocido, búscale ayuda inmediatamente. Si la persona fue un desconocido, trata de conseguir una descripción de su aspecto físico, ropa, automóvil, nombres de organizaciones y de personas que puedan ofrecerte ayuda.
- Consigue asistencia médica. Ponte en contacto con un médico para tratamiento de los posibles daños físicos. Luego consigue a un consejero que tenga experiencia en la materia.

5.6 Resultados esperados de la alternativa

Se ha demostrado que el abuso sexual es un secreto angustiador con el que viven muchos niños y adolescentes. Así mismo que el tema del abuso sexual de niños y adolescentes es delicado, complejo y sumamente serio.

Abordarlo es exponer un tabú, algo que es poco tratado a la luz pública, por ser un secreto, tanto para el abusador, que no quiere ser descubierto, como para la víctima, que está completamente desorientada y siente un miedo terrible.

Los numerosos niños y adolescentes, que sufren del abuso sexual tienen que vivir con un secreto desgarrador. ¿Por qué? Porque a no ser que intervenga una tercera persona, el niño o el adolescente seguirá atrapado en una situación dañina y pervertida, debido a la vergüenza, el temor, la confusión y las amenazas del abusador.

BIBLIOGRAFÍA

- AGUILAR & HERNANDEZ. (2014). El proceso sexual del adolescente. En G. & AGUILAR. Madrid, España: Revista: Suma Psicológica 2008.
- AHUAMADA. (2010). El abuso sexual y el embarazo precoz. En A. G. Waldo. Sao Paulo, Brasil: Universidad federal de Río Grande Do Sul Sao Paulo.
- AHUAMADA. (2010). El abuso sexual y el embarazo precoz. En A. G. Waldo. Sao Paulo, Brasil: Universidad federal de Río Grande Do Sul Sao Paulo.
- ALVAREZ. (2010). Impacto emocional por abuso sexual en el niño. En A. ÁLVAREZ. Buenos Aires, Argentina: Paidós Ediciones.
- AUSUBEL-NOVAK-HANESIAN. (2010). *Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo*. México DF, México: TRILLAS.
- CARTER. (2010). Diferencia entre abuso y violación sexual. En C. Smith. México DF, México: McGraw Hill Hispanoamericana Ediciones.
- CASTILLO. (2011). El abuso sexual en el colegio. En C. Jorge. México DF, México: McGraw Hill.
- CASTRO. (2011). La vida sexual en la adolescencia. En C. Carmen. La Habana, Cuba: Revolución Cubana.
- DURAN, Juan. (2010). *Clases de abuso infantil*. México DF: McGraw Hill Hispanoamericana ediciones.
- FERNANDEZ. (1012). Las secuelas de la violencia sexual. En J. MARTINEZ AVILES. Bilbao: Editorial Stee-Eilas.

FUENSANTA. (2010). Agresores y Víctimas sexuales. En F. C. (. Valencia, España: EditorialCollegi Oficial de Psicolegs de la Comunitat valenciana.

HAMILTON. (2013). Estudio antropomorfo del abusador sexual. En G. Hamilton. Madrid, España: PAIDOS.

<http://www.ppdigital.com.ec>. (2012). <http://www.ppdigital.com.ec/noticias>. Recuperado el 11 de 8 de 2016, de <http://www.ppdigital.com.ec/noticias/ciudadania/4/dinapen-protege-a-ninos-ninas-y-adolescentes>

ISSLER, JR. (2010). Embarazo en la adolescencia. *Rev de Postgrado de la Cátedra VI a de Medicina* , 107:1-19.

LEÓ. (2010). Abuso del menor: El maltrato entre iguales. En J. Leó. I Barcelona, España: Editorial Barcelona.

McCAIN et al. (2015). *Estadísticas del abuso sexual en Canadá*. Toronto: Rutter 7 y Bretherton.

ODHAYANI. (2010). Los tipos de maltrato infantil. En A. A. Odhayani. Toronto, Canadá: Bond St.

OLWEUS. (2012). Abuso sexual. En O. MORAMERCHÁN. México DF.

PERCELL. (2010). El comportamiento psicológico y emocional del niño. En F. Percell. México DF, México: McGraw Hill.

RUSSOS. (2015). El proceso emocional del ser humano. En R. German. Barcelona, España: Mainós Ediciones.

SANCHEZ. (2010). El abuso sexual en las adolescente: Un problema sin fin. En S. Palma. México DF, México: McGraw Hill.

SANTILLANA. (2014). *Aprender para comprender y construir conocimiento*. Buenos Aires, Argentina: Santillana.

UZCATEGUI. (2013). Embarazo en la adolescente. En O. Uzcátegui, *Embarazo en la adolescente* (Vol. III, págs. 241-268.). Caracas:: Ateproca;

VALDIVIEZO. (2012). El abuso sexual en la escuela. En M. Valdiviezo. México DF, México: McGraw Hill.

WATSON. (2010). Efectos del abuso infantil de acuerdo con las etapas del desarrollo del comportamiento. En W. J. Watson, *Consecuencias del comportamiento de abuso infantil*. Toronto, Canadá: Bond St.

CRONOGRAMA GENERAL

Tiempo Actividades	2016															
	AGOSTO			SEPTIEMBR E			OCTUBRE			NOVIEMBR E			DICIEMBR E			
Enunciado del problema y tema	x															
Formulación del problema	x															
Planteamiento del problema		x														
Formulación del objetivo			x	x												
Marco teórico de la investigación					x	x										
Hipótesis							x									
Variables operacionales								x								
Metodología del proyecto									x	x						
Presentación del proyecto										x	x					
Conclusiones, Recomendaciones y Propuestas												x	x	x		
Revisión final del tutor y del lector														x		
Presentación																x
Subtema final																x

ANEXOS







RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A PADRES QUE DENUNCIAN EL ABUSO SEXUAL EN LA DINAPEN

1.- ¿Considera usted que el abuso sexual afecta el comportamiento del menor agredido?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

2.- ¿Cree usted que el abuso sexual puede ser tratado de acuerdo al tiempo que haya transcurrido de la agresión al menor?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

3.- ¿Conoce usted alguna persona que luego de una agresión sexual se haya recuperado sexual y psicológicamente?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

4.- ¿Cree usted que las denuncias sobre abuso sexual que se presentan en la DINAPEN permiten el tratamiento a tiempo del menor?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

5.- ¿Está usted de acuerdo en que solo se trate al menor de abuso sexual cuando haya sido agredido?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

6.- ¿Cree usted que el tratamiento que se brinda a los menores por abuso sexual luego de denunciar el caso a la DINAPEN es satisfactorio?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

7.- ¿Cree usted que hacen falta aplicar estrategias más apropiadas en los casos de abuso sexual a menores de denuncias presentadas en la DINAPEN?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

8.- ¿Considera que es necesario que la DINAPEN actualice y aplique estrategias para un mejor tratamiento emocional y psicológico en menores víctimas de abuso sexual?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

9.- ¿Está usted de acuerdo que se presenten nuevas propuestas para el tratamiento de acuerdo al comportamiento de los menores con abuso sexual?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

10.- ¿Apoyaría usted la propuesta que se presenta en este trabajo de investigación en beneficio del menor que haya sufrido abuso sexual según denuncias presentadas en la DINAPEN?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A PERSONAS QUE ACUDEN A DINAPEN SOBRE ABUSO SEXUAL A MENORES DE EDAD

1.- ¿Considera usted que el abuso sexual afecta el comportamiento del menor agredido?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

2.- ¿Cree usted que el abuso sexual puede ser tratado de acuerdo al tiempo que haya transcurrido de la agresión al menor?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

3.- ¿Conoce usted alguna persona que luego de una agresión sexual se haya recuperado sexual y psicológicamente?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

4.- ¿Cree usted que las denuncias sobre abuso sexual que se presentan en la DINAPEN permiten el tratamiento a tiempo del menor?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

5.- ¿Está usted de acuerdo en que solo se trate al menor de abuso sexual cuando haya sido agredido

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

6.- ¿Cree usted que el tratamiento que se brinda a los menores por abuso sexual luego de denunciar el caso a la DINAPEN es satisfactorio?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

7.- ¿Cree usted que hacen falta aplicar estrategias más apropiadas en los casos de abuso sexual a menores de denuncias presentadas en la DINAPEN?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

8.- ¿Considera que es necesario que la DINAPEN actualice y aplique estrategias para un mejor tratamiento emocional y psicológico en menores víctimas de abuso sexual?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

9.- ¿Está usted de acuerdo que se presenten nuevas propuestas para el tratamiento de acuerdo al comportamiento de los menores con abuso sexual?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

10.- ¿Apoyaría usted la propuesta que se presenta en este trabajo de investigación en beneficio del menor que haya sufrido abuso sexual según denuncias presentadas en la DINAPEN?

Si ()

No ()

A Veces ()

Nunca ()

RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A DENUNCIANTES

1.- ¿Considera usted que el abuso sexual afecta el comportamiento del menor agredido?

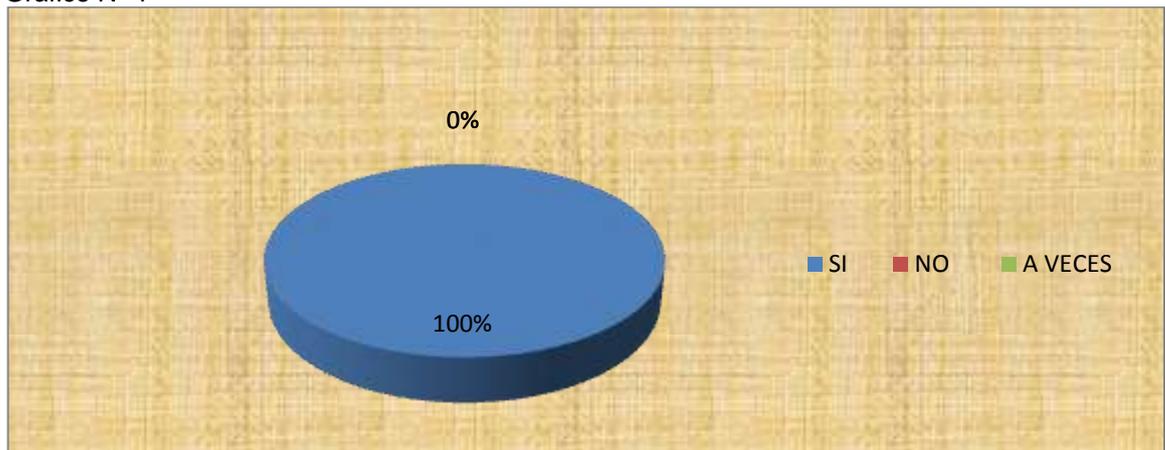
Cuadro # 1 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	37	100%
NO	0	0
TAL VEZ	0	0
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 1



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta la totalidad de los denunciados indican que el abuso sexual afecta el comportamiento del menor agredido, es así que los menores que han sido agredidos sexualmente deben ser atendidos en su área emocional y psicológica para evitar daños perennes.

2.- ¿Cree usted que el abuso sexual puede ser tratado de acuerdo al tiempo que haya transcurrido de la agresión al menor?

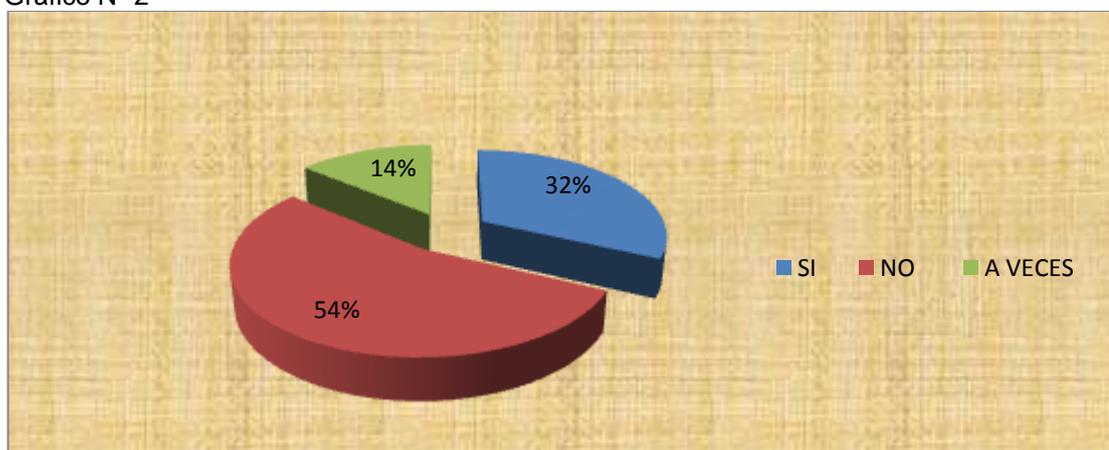
Cuadro # 2 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	12	32%
NO	20	54%
TAL VEZ	5	14%
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 2



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 54% de los denunciantes indican que el abuso sexual no puede ser tratado de acuerdo al tiempo que haya transcurrido de la agresión al menor, el 32% que si y el 14% restante que TAL VEZ. Esto indica que los menores que han sido agredidos sexualmente deben ser atendidos inmediatamente antes de que se origine un trauma emocional y psicológico de considerables consecuencias.

3.- ¿Conoce usted alguna persona que luego de una agresión sexual se haya repuesto emocional y psicológicamente rápido?

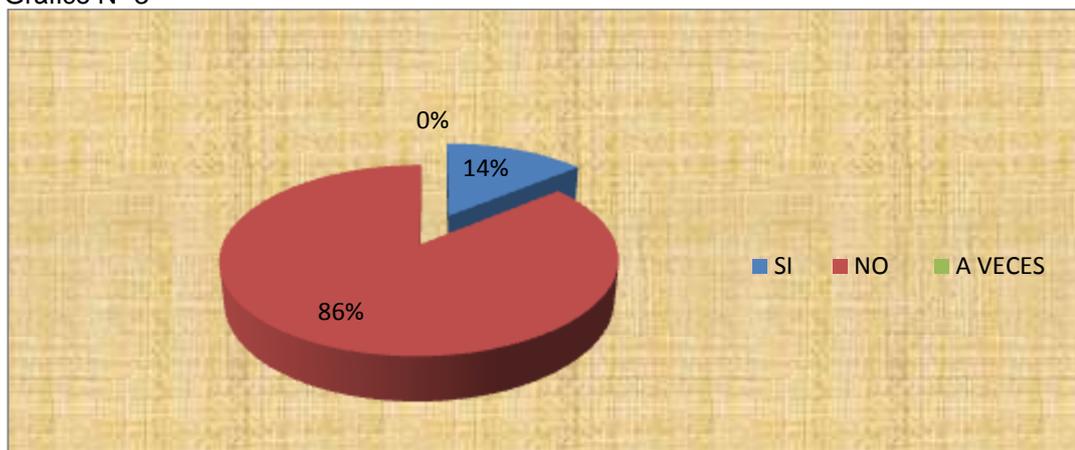
Cuadro # 3 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	5	14%
NO	32	86%
TAL VEZ	0	0
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 3



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 86% de los denunciantes indican que no conoce de alguna persona que luego de una agresión sexual se haya repuesto emocional y psicológicamente rápido, mientras que el 14% manifestó que si conoce. La gran mayoría concuerda que no conoce de alguna persona que se haya repuesto en forma rápida emocional y psicológicamente luego de un ataque sexual, por lo que se demuestra que es necesario brindar una atención completa y a tiempo para ayudar a este tipo de personas.

4.- ¿Cree usted que las denuncias sobre abuso sexual que se presentan en la DINAPEN permiten el tratamiento a tiempo del menor?

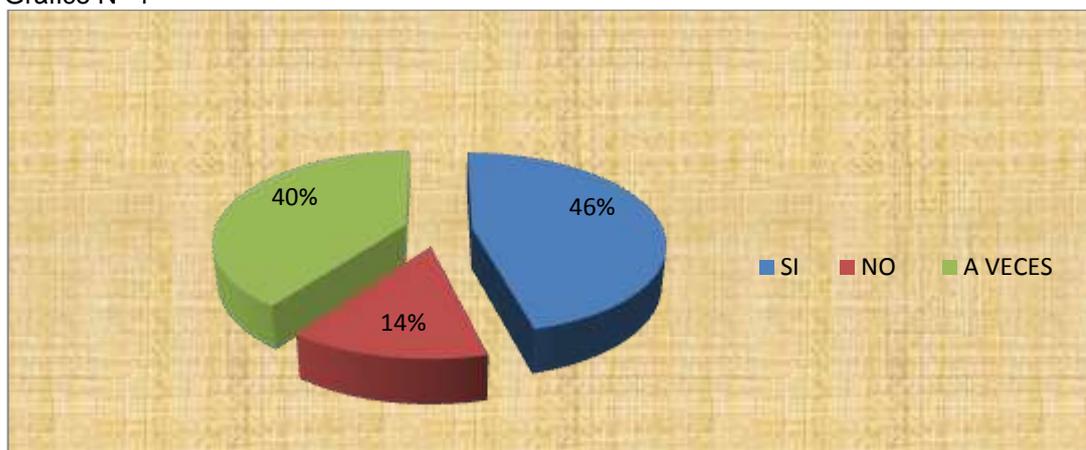
Cuadro # 4 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	17	46%
NO	5	14%
TAL VEZ	15	40%
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 4



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 66% de los denunciantes indican que las denuncias sobre abuso sexual que se presentan en la DINAPEN si permiten el tratamiento a tiempo del menor, el 40% que TAL VEZ y el 14% restante que no. Es muy importante que las denuncias sean rápidas y efectivas para el abuso sexual que sufre el menor en cuestión, de otra manera, se estaría permitiendo que el peligro emocional y psicológico se convierta en algo más grave.

5.- ¿Está usted de acuerdo en que solo se trate al menor de abuso sexual cuando haya sido agredido?

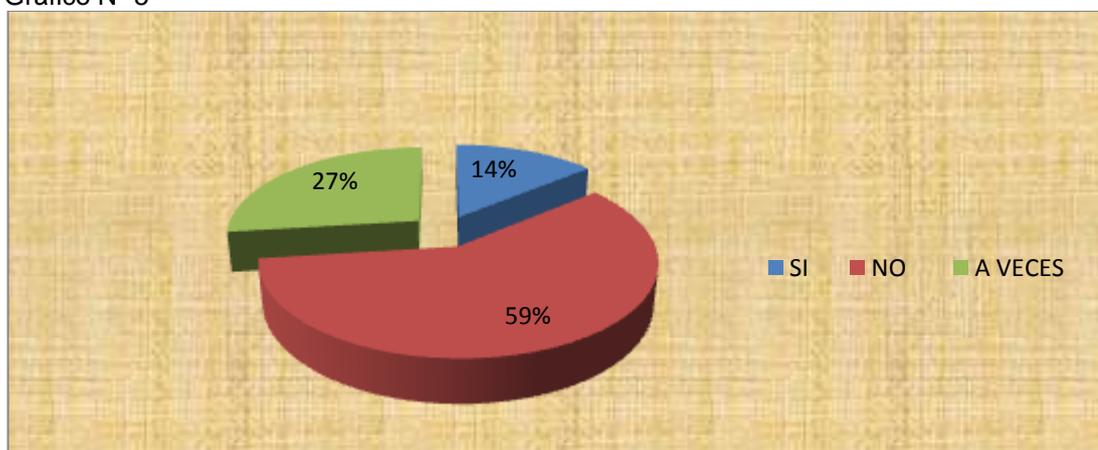
Cuadro # 5 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	5	14%
NO	22	59%
TAL VEZ	10	27%
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 5



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 59% de los denunciantes indican que no está de acuerdo en que solo se trate al menor de abuso sexual cuando haya sido agredido, el 27% que TAL VEZ y el 14% restante que no. No se debe diferenciar el abuso sexual pues tiene las mismas consecuencias que una agresión en el menor, el daño emocional y psicológico es igual de intenso y puede provocar un trauma difícil de tratar y controlar.

6.- ¿Cree usted que el tratamiento que se brinda a los menores por abuso sexual luego de denunciar el caso a la DINAPEN es satisfactorio?

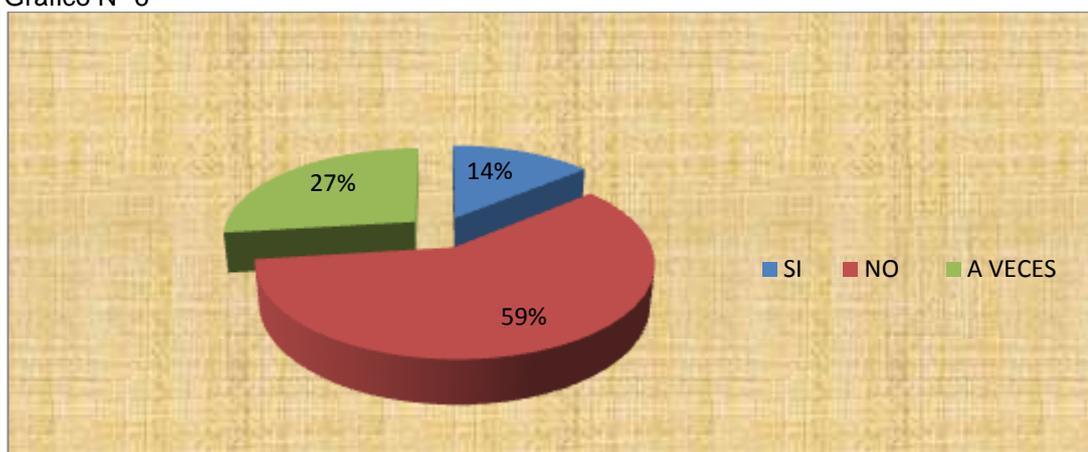
Cuadro # 6 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	5	14%
NO	22	59%
TAL VEZ	10	27%
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 6



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 59% de los denunciantes indican que el tratamiento que se brinda a los menores por abuso sexual luego de denunciar el caso a la DINAPEN es satisfactorio, el 27% que TAL VEZ y el 14% restante que no. Es necesario que se busquen nuevos mecanismos estratégicos para que se brinde otra clase de tratamiento a los menores que han sido víctimas de abuso sexual.

7.- ¿Cree usted que hacen falta aplicar estrategias más apropiadas en los casos de abuso sexual a menores de denuncias presentadas en la DINAPEN?

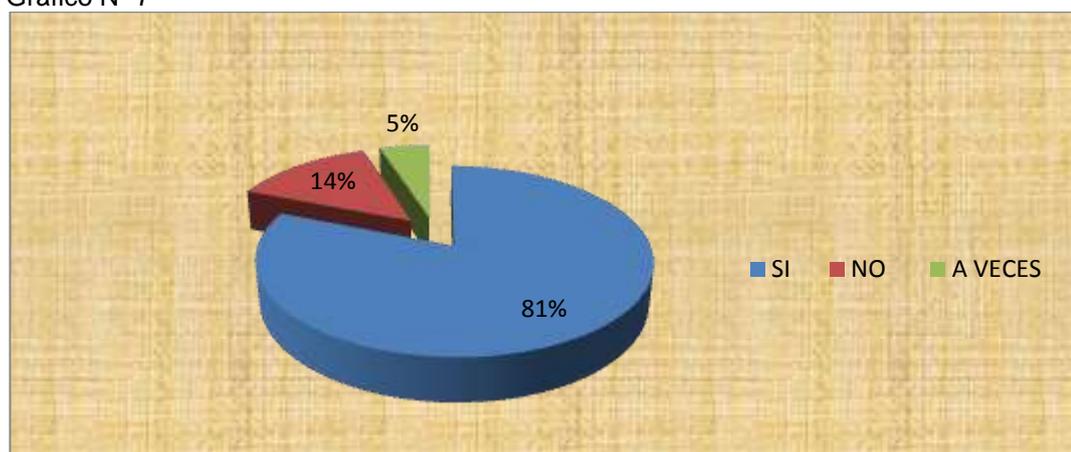
Cuadro # 7 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	30	81%
NO	5	14%
TAL VEZ	2	5%
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 7



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 81% de los denunciantes indican que hacen falta aplicar estrategias más apropiadas en los casos de abuso sexual a menores de denuncias presentadas en la DINAPEN, el 14% que no y el 5% restante que TAL VEZ. Aplicando estrategias más apropiadas se estará beneficiando al menor y protegiéndolo de consecuencias de tipo emocional y psicológico a futuro.

8.- ¿Considera que es necesario que la DINAPEN actualice y aplique estrategias para un mejor tratamiento emocional y psicológico en menores víctimas de abuso sexual?

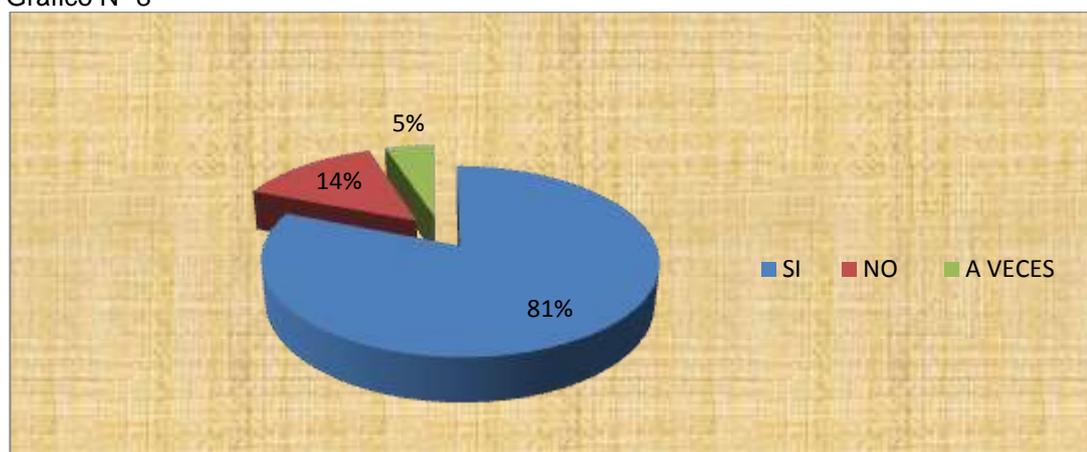
Cuadro # 8 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	30	81%
NO	5	14%
TAL VEZ	2	5%
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 8



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 81% de los denunciantees indican que es necesario que la DINAPEN actualice y aplique estrategias para un mejor tratamiento emocional y psicológico en menores víctimas de abuso sexual, el 14% que no y el 5% restante que TAL VEZ. La DINAPEN es la encargada de que se aplique un excelente tratamiento a estos menores, tomando en cuenta siempre la protección del menor en primera instancia sobre todas las cosas.

9.- ¿Está usted de acuerdo que se presenten nuevas propuestas para el tratamiento de acuerdo al comportamiento de los menores con abuso sexual?

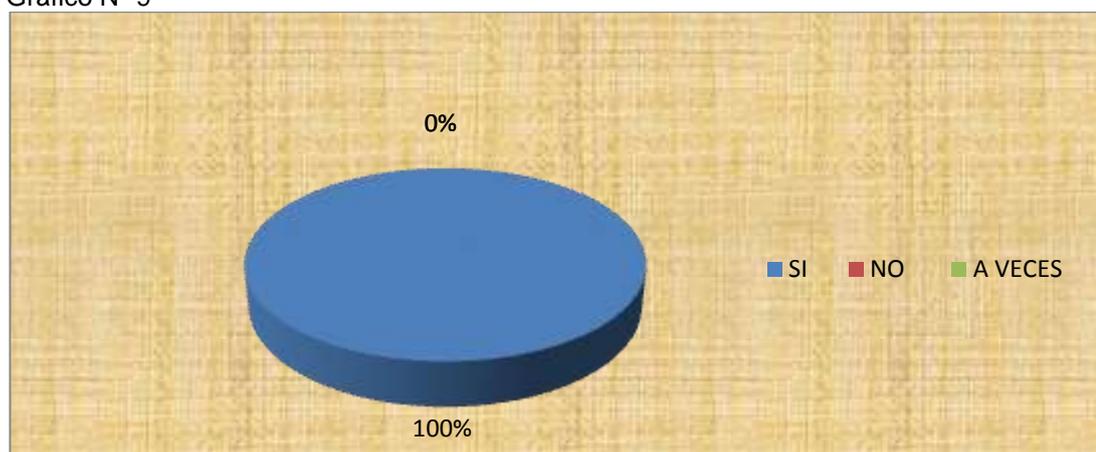
Cuadro # 9 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	37	100%
NO	0	0
TAL VEZ	0	0
Total	37	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 9



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 100% de los denunciante indican que están de acuerdo que se presenten nuevas propuestas para el tratamiento de acuerdo al comportamiento de los menores con abuso sexual. La DINAPEN es la encargada de proteger y velar por la seguridad de los menores que han sido abusados sexualmente y es obligación de ella junto a otros organismos del Estado, asegurar que las leyes sean cumplidas en la sanción al agresor y el tratamiento debido al menor agraviado.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A MORADORES DEL CANTÓN QUEVEDO SOBRE ABUSO SEXUAL A MENORES DE EDAD

1.- ¿Considera usted que el abuso sexual afecta el comportamiento del menor agredido?

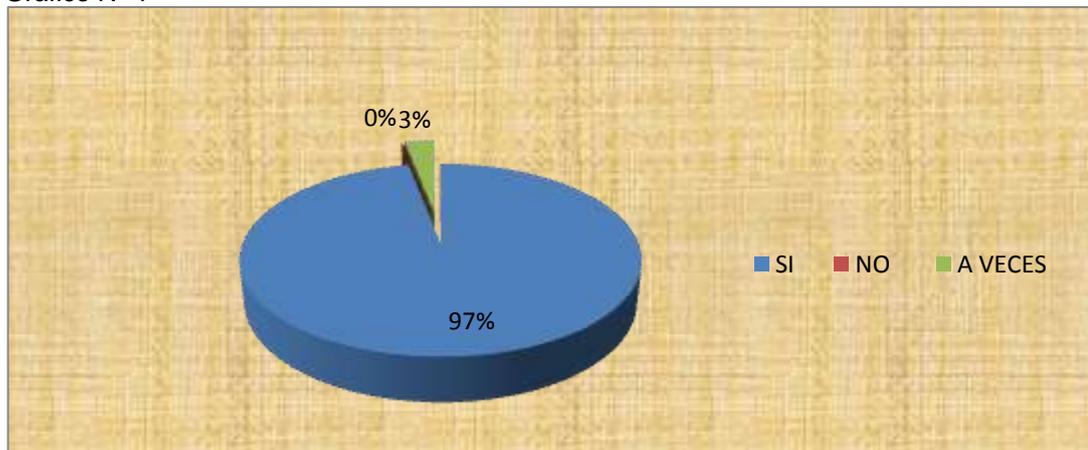
Cuadro # 1 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	78	97%
NO	0	0
TAL VEZ	2	3%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 1



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 97% de los denunciantes indican que el abuso sexual si afecta el comportamiento del menor agredido, mientras que el 7% manifestó que TAL VEZ ocurre. La mayoría está de acuerdo en que los menores que han sido agredidos sexualmente deben ser atendidos en su área emocional y psicológica para evitar daños perennes.

2.- ¿Cree usted que el abuso sexual puede ser tratado de acuerdo al tiempo que haya transcurrido de la agresión al menor?

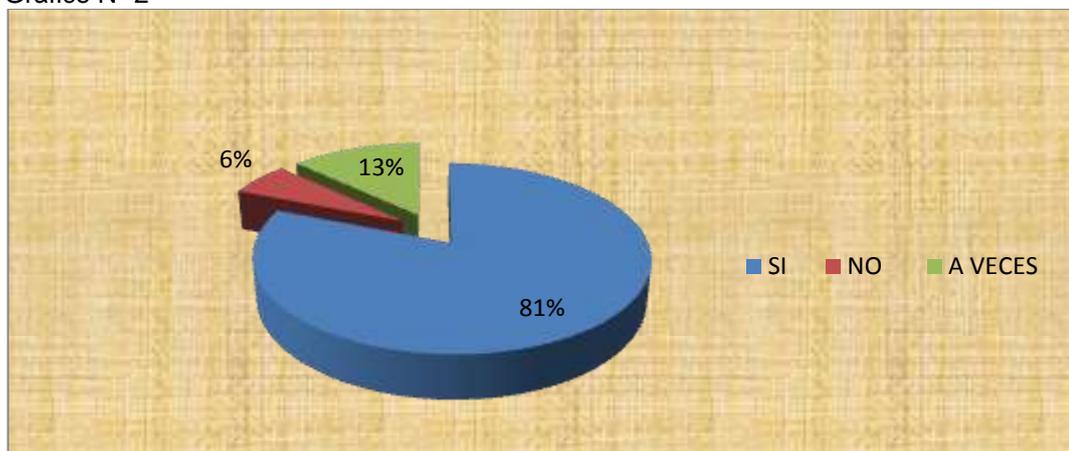
Cuadro # 2 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	65	81%
NO	5	6%
TAL VEZ	10	13%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 2



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 81% de los encuestados indican que el abuso sexual si puede ser tratado de acuerdo al tiempo que haya transcurrido de la agresión al menor, el 13% que TAL VEZ y el 6% restante que no. Esto indica que los menores que han sido agredidos sexualmente deben ser atendidos inmediatamente antes de que se origine un trauma emocional y psicológico de considerables consecuencias.

3.- ¿Conoce usted alguna persona que luego de una agresión sexual se haya repuesto emocional y psicológicamente rápido?

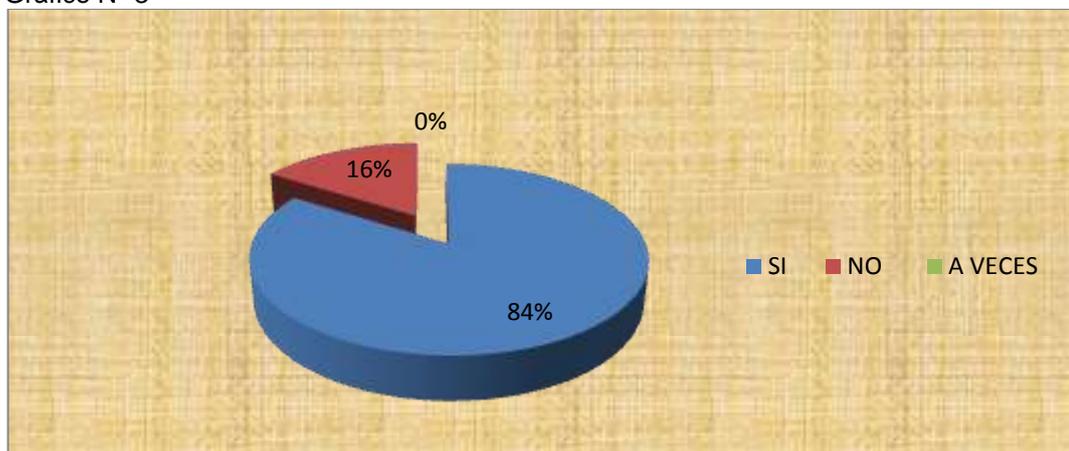
Cuadro # 3 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	67	84%
NO	13	16%
TAL VEZ	0	0
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 3



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 84% de los encuestados indican que si conoce de alguna persona que luego de una agresión sexual se haya repuesto emocional y psicológicamente rápido, mientras que el 16% manifestó que no conoce. La gran mayoría concuerda que si conoce de alguna persona que se haya repuesto en forma rápida emocional y psicológicamente luego de un ataque sexual, por lo que se demuestra que es necesario brindar una atención completa y a tiempo para ayudar a este tipo de personas.

4.- ¿Cree usted que las denuncias sobre abuso sexual que se presentan en la DINAPEN permiten el tratamiento a tiempo del menor?

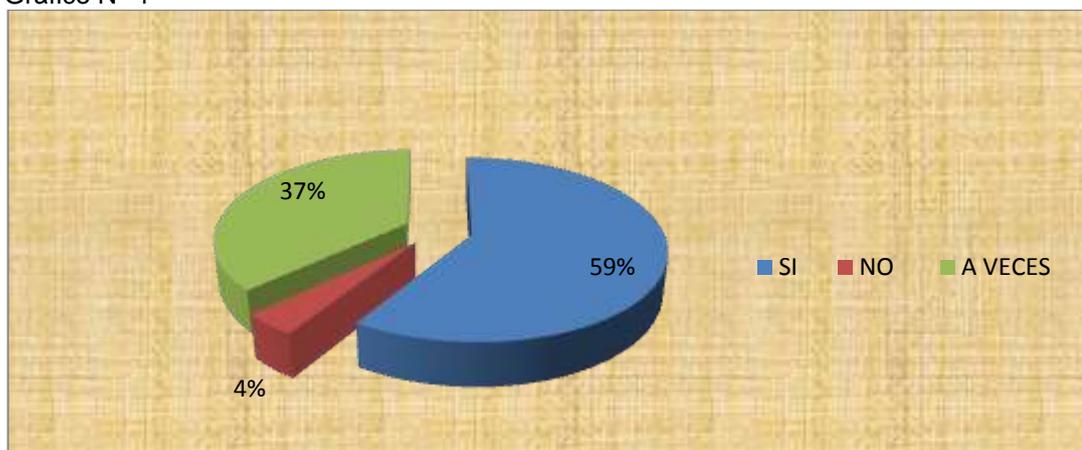
Cuadro # 4 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	47	59%
NO	3	4%
TAL VEZ	30	37%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 4



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 59% de los encuestados indican que las denuncias sobre abuso sexual que se presentan en la DINAPEN si permiten el tratamiento a tiempo del menor, el 37% que TAL VEZ y el 4% restante que no. Es muy importante que las denuncias sean rápidas y efectivas para el abuso sexual que sufre el menor en cuestión, de otra manera, se estaría permitiendo que el peligro emocional y psicológico se convierta en algo más grave.

5.- ¿Está usted de acuerdo en que solo se trate al menor de abuso sexual cuando haya sido agredido?

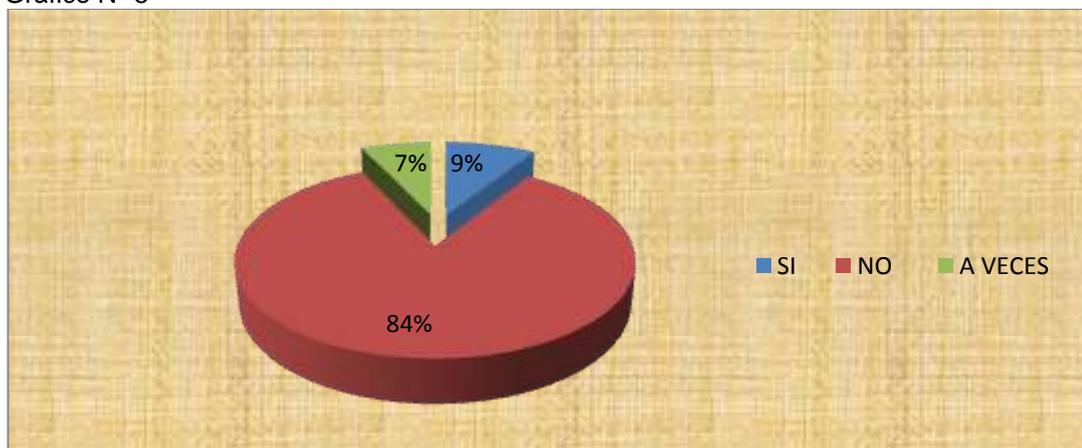
Cuadro # 5 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	7	9%
NO	67	84%
TAL VEZ	6	7%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 5



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 84% de los denunciantes indican que no está de acuerdo en que solo se trate al menor de abuso sexual cuando haya sido agredido, el 7% que TAL VEZ y el 9% restante que sí. No se debe diferenciar el abuso sexual pues tiene las mismas consecuencias que una agresión en el menor, el daño emocional y psicológico es igual de intenso y puede provocar un trauma difícil de tratar y controlar.

6.- ¿Cree usted que el tratamiento que se brinda a los menores por abuso sexual luego de denunciar el caso a la DINAPEN es satisfactorio?

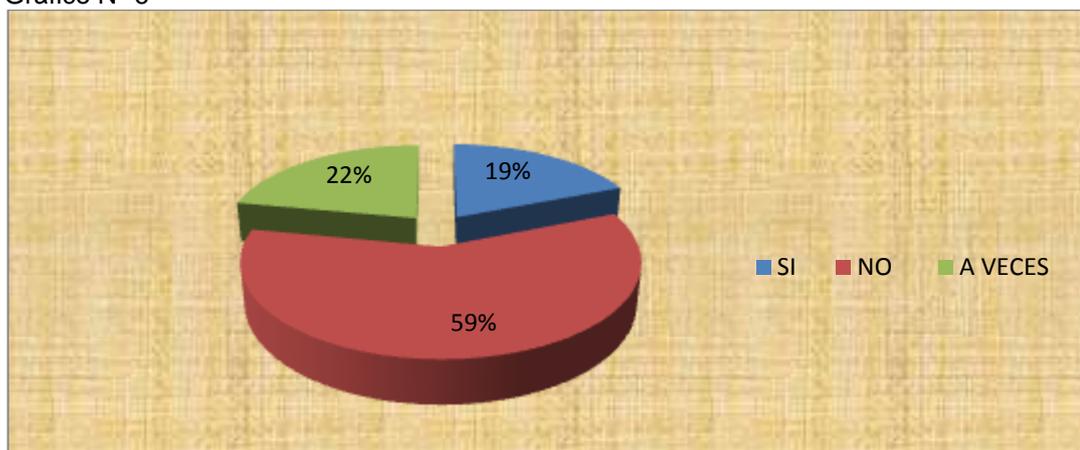
Cuadro # 6 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	15	19%
NO	47	59%
TAL VEZ	18	22%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 6



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 59% de los denunciante indican que el tratamiento que se brinda a los menores por abuso sexual luego de denunciar el caso a la DINAPEN no es satisfactorio, el 22% que TAL VEZ y el 19% restante que sí. Es necesario que se busquen nuevos mecanismos estratégicos para que se brinde otra clase de tratamiento a los menores que han sido víctimas de abuso sexual.

7.- ¿Cree usted que hacen falta aplicar estrategias más apropiadas en los casos de abuso sexual a menores de denuncias presentadas en la DINAPEN?

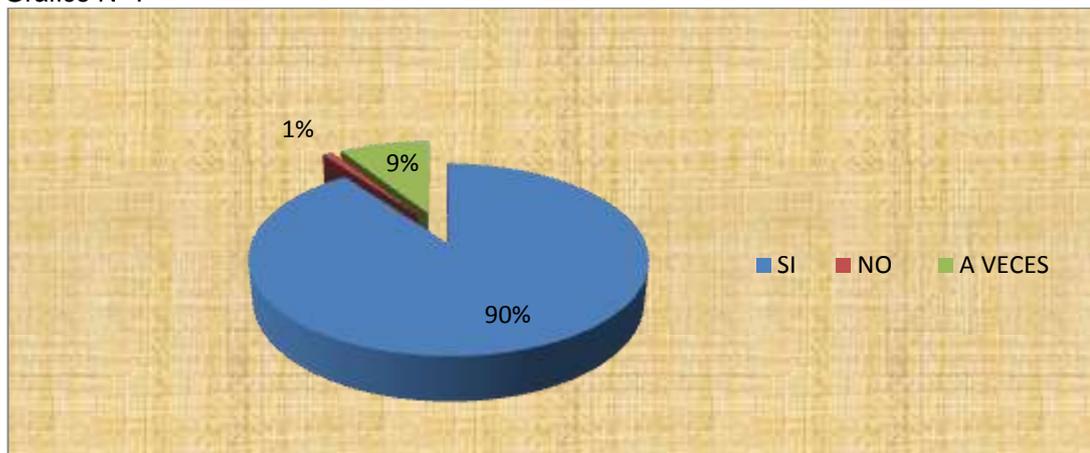
Cuadro # 7 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	72	90%
NO	1	1%
TAL VEZ	7	9%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 7



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 90% de los denunciantes indican que hacen falta aplicar estrategias más apropiadas en los casos de abuso sexual a menores de denuncias presentadas en la DINAPEN, el 1% que no y el 9% restante que TAL VEZ. Aplicando estrategias más apropiadas se estará beneficiando al menor y protegiéndolo de consecuencias de tipo emocional y psicológico a futuro.

8.- ¿Considera que es necesario que la DINAPEN actualice y aplique estrategias para un mejor tratamiento emocional y psicológico en menores víctimas de abuso sexual?

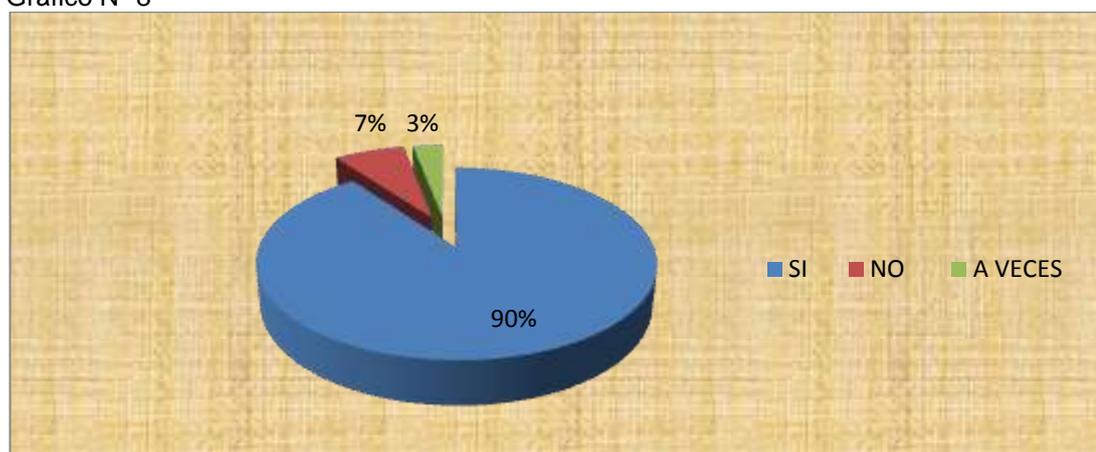
Cuadro # 8 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	72	90%
NO	6	7%
TAL VEZ	2	3%
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 8



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 90% de los denunciantees indican que es necesario que la DINAPEN actualice y aplique estrategias para un mejor tratamiento emocional y psicológico en menores víctimas de abuso sexual, el 7% que no y el 3% restante que TAL VEZ. La DINAPEN es la encargada de que se aplique un excelente tratamiento a estos menores, tomando en cuenta siempre la protección del menor en primera instancia sobre todas las cosas.

9.- ¿Está usted de acuerdo que se presenten nuevas propuestas para el tratamiento de acuerdo al comportamiento de los menores con abuso sexual?

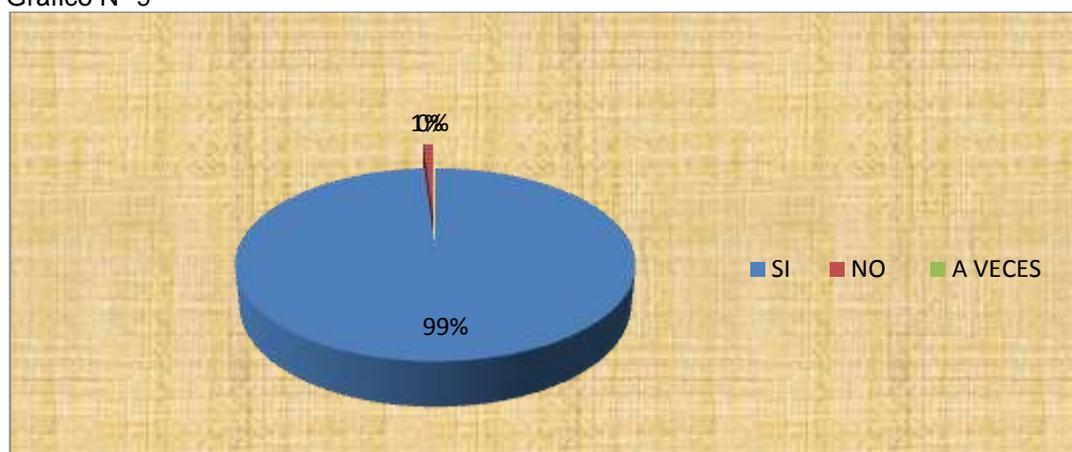
Cuadro # 9 Pregunta

Valorización	frecuencia	Porcentaje
SI	79	99%
NO	1	1%
TAL VEZ	0	0
Total	80	100%

Fuentes: Denunciantes.

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Gráfico N° 9



Fuentes: Denunciantes

Elaborado por: Jacinta Jacqueline Baque Catagua

Análisis e Interpretación: En esta encuesta el 99% de los denunciantes indican que están de acuerdo que se presenten nuevas propuestas para el tratamiento de acuerdo al comportamiento de los menores con abuso sexual, mientras que el 1% que no. La DINAPEN es la encargada de proteger y velar por la seguridad de los menores que han sido abusados sexualmente y es obligación de ella junto a otros organismos del Estado, asegurar que las leyes sean cumplidas en la sanción al agresor y el tratamiento debido al menor agraviado.