



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL**

**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGO CLÍNICO**

TEMA:

**INCIDENCIA DEL SISTEMA FAMILIAR EN EL CASO DE ABUSO
SEXUAL DE LA NIÑA “JOSEFA” ATENDIDA POR EL
DEPARTAMENTO PSICOLÓGICO POPULAR DE LA UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE BABAHOYO.**

AUTORA:

VIVIANA LOURDES TORRES BORJA

TUTORA:

PSC. JANETT VERDESOTO GALEAS, MSC.

LECTORA:

MSC. BELGICA VALLE

BABAHOYO - 2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo que es una muestra de mi esfuerzo a Dios quien me dio la vida, fortaleza y sabiduría, para poder desarrollar este proyecto investigativo.

A mi madre por toda esa dedicación durante todos estos años de estudio quien me ayudado a cumplir mis metas y estar ahí en mis buenos y malos momentos, de la cual he aprendido lo importante que es la perseverancia y no desmayar en los momentos complicados.

A mi pareja quien es mi compañero de vida en lo que resalta el compromiso y el entendimiento del uno por el otro, entre otros aspectos relevantes dentro de la gratitud.

Y por último a mi hijo quien es el pilar fundamental en mi vida y mi ejemplo de lucha constante por seguir adelante.

Autora: Viviana Lourdes Torres Borja



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi madre por darme su apoyo incondicional para poder llegar a cumplir mi meta, a mi hijo por ser ese motor impulsador todos los días de mi vida, a mis distinguidos docentes que con nobleza y entusiasmo me impartieron todos sus conocimientos de forma desinteresada y que contribuyeron en mi formación profesional. En especial a mi tutora Janett Verdesoto que gracias a ella he podido culminar con mi proyecto investigativo y a mis compañeros de clases por ser parte fundamental en esta etapa llena de enseñanza y aprendizaje con quienes compartí bellas anécdotas.

Autora. Viviana Lourdes Torres Borja



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **Viviana Lourdes Torres Borja**, portadora de la cédula de ciudadanía **0202095329**, en calidad de autor (a) del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de **Psicóloga Clínica**, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

Incidencia del Sistema Familiar en el caso de Abuso Sexual de la niña “Josefa” atendida por el Departamento Psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

VIVIANA LOURDES TORRES BORJA

C.I. 0202095329



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL**

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE LA TUTORA DEL
DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENCIÓN.**

Babahoyo 21 de junio del 2018

En mi calidad de Tutora del documento probatorio dimensión práctica del examen Complexivo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° **CPC-081-18**, con **7 de marzo del 2018**, mediante resolución N° **CD-FAC.C.J.S.E-SO-008-RES-002-2018**, certifico que el **Sra. Viviana Lourdes Torres Borja** ha desarrollado estudio de caso titulado:

**Incidencia del Sistema Familiar en el caso de Abuso Sexual de la niña “Josefa”
atendida por el Departamento Psicológico popular de la Universidad Técnica de
Babahoyo.**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

**PSC. JANETT DEL ROCIO VERDESOTO GALEAS, MSC.
DOCENTE DE LA FCJSE.**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

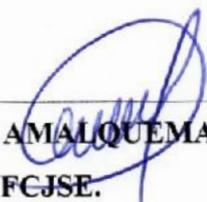
**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE LA LECTORA DEL
DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENCION.**

Babahoyo, 05 de julio del 2018

En mi calidad de Lectora del Informe Final documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° **CPC-081-18**. Con **7 de marzo del 2018**, mediante resolución N° **CD-FAC.C.J.S.E-SO-008-RES-002-2018**, certifico que la Sra. **Viviana Lourdes Torres Borja** ha desarrollado el documento probatorio dimensión práctica del examen complejo cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

Incidencia del Sistema Familiar en el caso de Abuso Sexual de la niña "Josefa" atendida por el Departamento psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento probatorio dimensión práctica del examen complejo y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.



PSC. BELGICA CORINA VALLE AMALQUEMA, MSC.
DOCENTE DE LA FCJSE.

MODALIDAD PRESENCIAL

RESUMEN

El presente proyecto de investigación comprende compilación de diferentes textos coherentes al tema sobre la Incidencia del Sistema Familiar en el caso de abuso sexual de la niña “Josefa” atendida por el Departamento psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo. Asimismo, se emplearon herramientas metodológicas como el método observacional, método cualitativo, la entrevista, él (SVA) que sirve para valorar la creatividad de testimonio de niños/as víctimas de abuso sexual.

Una vez concluida la investigación se obtuvo que el sistema familiar es el eje fundamental de apoyo para un niño que ha sido abusado sexualmente, ya que ellos tienen la responsabilidad de protegerlos ante cualquier circunstancia que se presente. También se emplearon recomendaciones como guía para prevenir este incidente llamado abuso sexual, al que están propensos los infantes.

Palabras clave: Sistema Familiar, Abuso Sexual.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO
PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN
COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO: **INCIDENCIA DEL SISTEMA FAMILIAR EN EL CASO DE ABUSO SEXUAL DE LA NIÑA “JOSEFA” ATENDIDA POR EL DEPARTAMENTO PSICOLÓGICO POPULAR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO.**

PRESENTADO POR LA SEÑORITA: VIVIANA LOURDES TORRES BORJA

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

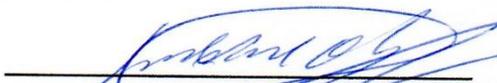
8,70 (ocho con setenta)

EQUIVALENTE A:

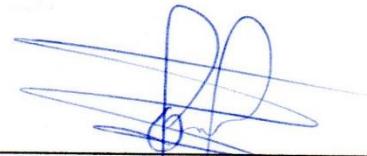
TRIBUNAL:



MSC. NARCISA PIZA BURGOS
DELEGADO DEL DECANO



DR. JOSELO ALBAN OBANDO
DELEGADO DEL
COORDINADOR DE CARRERA



MSC. VICTOR ROMERO JACOME
DELEGADO DEL CIDE



ABG. ISELA BERRUZ MOSQUERA
SECRETARIA DE LA
FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND

En mi calidad de Tutora del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo de la Sra. Viviana Lourdes Torres Borja, cuyo tema es: **Incidencia del Sistema Familiar en el caso de Abuso Sexual de la niña “Josefa” atendida por el Departamento Psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [6%], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

Documento	EXAMEN COMPL VIVIANA UTB FINAL URKUND.docx (D40513981)
Presentado	2018-07-05 20:16 (-05:00)
Presentado por	vivicartorres@gmail.com
Recibido	jverdesoto.utb@analysis.orkund.com
Mensaje	EXAMEN COMPLEXIVO FINAL Mostrar el mensaje completo

6% de estas 9 páginas, se componen de texto presente en 4 fuentes.

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.


PSC. JANETT DEL ROCIO VERDESOTO GALEAS, MSC.
DOCENTE DE LA FCJSE

INDICE GENERAL

Portada	
Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	ii
Autorización de la autoría intelectual	¡Error! Marcador no definido.
Certificado de aprobación del tutor.....	iv
Certificado de aprobación del lector	¡Error! Marcador no definido.
Resumen.....	vi
Resultado del informe final del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo.....	¡Error! Marcador no definido.
Informe final del sistema de Urkund	viii
Indice General.....	ix
1. INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.- MARCO METODOLÓGICO	3
1.1. Definición del tema caso de estudio.....	3
1.2. Planteamiento del problema	3
1.3. Justificación.....	4
1.4. Objetivo.....	5
1.5. Fundamentación Teórica	5
1.6. Hipótesis.....	13
1.7. Metodología de Investigación	13
1.8. Técnicas e Instrumentos	14
CAPÍTULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	15
2.1. Desarrollo del Caso	15
2.2. Situaciones Detectadas	16
2.3. Soluciones Planteadas	16
2.4. Conclusiones	17
2.5. Recomendaciones (Propuesta)	17
BIBLIOGRAFÍA.....	22
ANEXOS	

1. INTRODUCCIÓN

El abuso sexual infantil es considerado como el acto mediante el cual se violentan los derechos y la integridad física, psicológica y emocional de un infante; en los últimos años este fenómeno ha sido calificado como un problema que transgrede las normas sociales, además implica un deterioro de los límites personales. El acercamiento físico con intención sexual de una persona hacia un infante sin el consentimiento de éste, afecta su salud mental y el desarrollo evolutivo, dejando secuelas que no siempre se superan con el paso de tiempo.

En la presente investigación se busca conocer las características y patrones conductuales de los niños que han sufrido abuso sexual, para la cual se realizará una evaluación clínica para investigar el abuso cometido a la menor, además este trabajo investigativo permitirá ayudar a las familias y niños que han estado y están inmersos en este tipo de abuso; como se conoce a la mayoría de niños abusados que sienten temor de informar a sus familiares o autoridades de la situación por la que están atravesando, porque pueden estar siendo amenazados por sus agresores y a esto se suma desconfianza de los familiares en cuanto a la versión de los niños.

Esta exploración pretende ser un aporte en la descripción, y comprensión de las dinámicas y mecanismos implicados en la problemática del abuso sexual infantil, de niños/as, así como también en la metodología de investigación psicológica y familiar, con la finalidad de apreciar la realidad que existe en el Sistema Familiar y plantear pautas de intervención en el caso de abuso sexual, que sirvan como herramientas de solución a los problemas en los niños y mejorar así su desarrollo integral.

Capítulo I, contiene el tema a estudiar donde se desglosara el planteamiento del problema el cual va sujeto a la justificación y a su objetivo planteado, asimismo en la fundamentación teórica se sustenta el tema a investigar, valiéndose de libros e internet de todo lo pertinente a la temática e hipótesis en la que se basa dicho estudio. Así mismo se

detalla la metodología que se utilizó para llevar a cabo este proyecto, finalmente se empleó técnicas e instrumentos para obtener información más afondo del fenómeno a tratar.

Capítulo II, se presentan los resultados obtenidos en la investigación, detectando las situaciones que surgen durante el proceso de estudio, de la misma forma se describen soluciones que fortalecerán este investigación, conclusiones y recomendaciones a las cuales se llegó a través del desarrollo de este estudio de caso, finalmente se encuentran la bibliografía y el anexo recursos utilizados para el logro de este trabajo investigativo.

CAPÍTULO I

1. MARCO METODOLÓGICO

1.1. DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO

Incidencia del Sistema Familiar en el caso de abuso sexual de la niña “Josefa” atendida por el Departamento psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿De qué manera incide el sistema familiar en la salud mental de "Josefa" abusada sexualmente y atendida por el departamento psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo?

Al Departamento Psicológico de la Universidad Técnica de Babahoyo asisten generalmente casos que son derivados de la Fiscalía, Juzgados, Junta cantonal y público en general de esta ciudad, debido al convenio que existe entre estas las instituciones, es así, como llego el caso que es objeto de estudio para esta investigación a consulta con el Psicólogo Clínico Roberto Betancourt Maldonado responsable del consultorio.

En la actualidad una de las grandes problemáticas que se están presentado en la sociedad ecuatoriana es el abuso sexual a niños/as, en el cantón Babahoyo, Provincia los Ríos se presenta el caso de la niña a la que llamaremos “JOSEFA” para proteger su identidad e integridad, ella tiene 10 años de edad, llego al consultorio psicológico de la universidad enviada por la fiscalía para su valoración psicológica. Es traída a la consulta por su tía materna quien expresa que su sobrina “ha sido abusada sexualmente por un amigo de la madre de la niña”. Al ser informada por la menor de edad de lo acontecido la tía acudió a la

fiscalía y realiza la denuncia del abuso sexual de la niña, la fiscalía procede a realizar exámenes ginecológicos comprobando el abuso sexual.

Debido a esta situación la fiscalía refiere a la niña al departamento popular psicológico de la Universidad Técnica de Babahoyo para que reciba tratamiento psicológico y ayudar a mejorar su estado emocional, durante la intervención del psicólogo se detecta que la menor había sido abusada en anteriores ocasiones por su propio padre, desde los 9 años hasta la actualidad.

1.3. JUSTIFICACIÓN

La siguiente investigación aportara con información que sirva como herramientas metodológicas específicas para la detección, valoración y psicodiagnóstico de casos de abuso sexual infantil, así como la incidencia que tiene el sistema familiar en el entorno social de un infante que se encuentra inmerso en un mundo repudiable para ellos, por lo cual la pérdida de inocencia y sueños a tan temprana edad quedan marcados en ellos al ser víctimas de abuso sexual.

El presente trabajo contribuirá a fortalecer el Objetivo 3 (Plan Nacional del Buen Vivir, 2014) que tiene como fin mejorar la calidad de vida de la población en especial de los niños, a quienes irónicamente se les llama “el futuro de la patria” porque los niños/as crecen viendo al mundo como un sitio peligroso, el hogar que les debe brindar seguridad tampoco les protege y están expuestos a agresiones físicas, verbales y sexuales, por lo tanto están completamente desprotegidos.

Es necesario conocer la aportación del Sistema Familiar dentro de casos de niños que han sufrido abuso sexual, ya que los padres deben tener una comunicación afectiva con sus hijos demostrándoles confianza y enseñarle al niño el valor que tiene su cuerpo y el derecho

que tiene de cuidarlo, para prevenir que no existan más víctimas de acoso sexual al interior del sistema familiar.

Esta investigación servirá como una orientación, para que los padres de niños abusados sexualmente y sus familiares busquen alternativas y soluciones, que permitan un mejor desarrollo emocional y brinden a sus descendientes la oportunidad de un progreso saludable, de tal manera que no se repita estas situaciones y que sean capaces de formar en el futuro familias organizadas de mejor manera.

1.4. OBJETIVO

Identificar el grado de incidencia del abuso sexual en el salud mental de Josefa.

1.5. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Sistema familiar

La familia como sistema juega un papel importante no solo en el proceso generador de la enfermedad sino en el proceso de rehabilitación, a medida en la que cumpla con sus funciones básicas. (Gomez, 2012).

(Infante, 2014) Dice que “Unos de los problemas que plantean los sistemas familiares en el área de comunicación, está en los secretos familiares, estos actúan como obstáculos en las vías de comunicación.

Para (Gonzalez, 2008) El entorno familiar contribuye a mantener la vida del niño asegurándole la satisfacción de sus necesidades, prodigándole los cuidados materiales exigidos, protegiéndolo contra los peligros que lo amenazan y proporcionándoles la seguridad necesaria para el desarrollo de la personalidad.

Se considera a la familia como un sistema de apoyo en el desarrollo, fortalecimiento y formación de cada uno de sus miembros ayudándole adquirir valores, opiniones y conductas para facilitar la socialización del niño con la sociedad e incrementar su desarrollo físico y emocional, a través de la comunicación ya que es el vínculo principal que debe existir dentro del núcleo familiar, desarrollando un ambiente familiar apropiado , debido a que todos poseen la necesidad de compartir lo que saben, piensan y sienten tratando de solucionar los conflictos que puedan proporcionarse en ellos.

“El sistema familiar es una unidad con unas reglas propias, donde sus integrantes se organizan y a su vez son independiente (Quiroz, 2012) .”

Por su parte, (Losada, 2015) conciben a la familia como un sistema abierto conformado por un grupo complejo de sujetos en permanente evolución, que comprende miembros en distintas fases de crecimiento, mismos que desempeñan ciertos roles y funciones que buscan contribuir con el logro progresivo de la identidad, sentido de valía personal y profesional, cuidado, organización y desarrollo de sus integrantes.

Se aprecia que en cada familia existen normas y acuerdos en los que establecen confianza, responsabilidad dentro del núcleo familiar favoreciendo las relaciones interpersonales y sociales, donde cada miembro tenga la oportunidad de opinar lo que crea conveniente para el con el propósito de tener una vida digna y segura. Además los padres son el pilar fundamental del correcto desarrollo evolutivo de sus hijos, ellos son responsables directos y encargados de su formación, integridad son ellos quienes deben guiarlos, estar pendiente de sus manifestaciones dentro del hogar y notar si existe una conducta nueva que merece especial atención y ayuda, si fuese el caso que algún niño/a presente algún problema,

tipo de abuso o atropello a su integridad física se brinde la adecuada intervención y solución al hecho suscitado.

El carácter sistémico del concepto de familia:

(Romero, 2016) Argumenta que en el carácter sistémico- del concepto de familia es importante destacar, que una familia monoparental, que mayoritariamente el adulto es la madre, tiene menos recursos para educar a un niño, que una familia biparental. En las familias monoparentales hay una cierta “sobrecarga” por la atención que necesitan los hijos. La responsabilidad de tomar una decisión uno solo, puede ser una carga muy pesada.

Se refuta que en familia es importan que el niño se formé con sus dos progenitores ya que ellos son encargados de moldear y programar su conducta y sentido de identidad, debido que en las familias monoparental el padre que esté a cargo del niño tendrá más complicaciones para fomentar la conducta de su hijo, ya que en una familia biparental en los dos repercute la educación de sus hijos donde ellos les imponen reglas a las que ellos deben regirse sin protestar.

Los principios básicos de la teoría de sistema en la terapia familiar

Para (Infante, 2014) en la terapia familiar se considera los siguientes principios:

- a. Todo sistema familiar es una unidad con unas reglas propias, donde sus integrantes se organizan y a su vez son independientes.
- b. La estructura sistémica de la familia está formada por subsistemas, generando la existencia de jerarquías con obligaciones y responsabilidades.
- c. La familia se ve como un sistema de retroalimentación.
- d. Los sistemas familiares mantienen la estabilidad a través del mecanismo de homeostasis.

Funciones del sistema familiar

La familia enfatiza las necesidades primordiales de la persona como ser biológico, psicológico y social. Además en la función educativa vista como una supra función de las demás contiene elementos importantes (Calviño, 2014) En los que se destacan:

Función de crianza: la crianza como proceso no hace referencia exclusivamente a la alimentación y los cuidados físicos, sino a aspectos que tienen como finalidad proporcionar un cuidado mínimo que garantice la supervivencia del niño.

Función de culturización y socialización: la familia se constituye en el vehículo trasmisor de pautas culturales a través de varias generaciones permitiendo al mismo tiempo modificaciones de las mismas.

Entre sus objetivos se encuentran:

- ❖ La protección y continuación de la crianza.
- ❖ La enseñanza del comportamiento e interacción con la sociedad.
- ❖ La adquisición de una identidad de género.
- ❖ La inculcación de valores sociales, éticos y morales.
- ❖ La confirmación de una identidad personal, familiar y social.

Función de apoyo y protección: La función de apoyo psicosocial, es una de las principales de la familia, ya que puede ejercer un efecto protector y estabilizador frente a los trastornos mentales.

Lo que muestra una vez más que la familia tiene como función lograr que un niño crezca en un ambiente favorable, donde el sistema familiar es como cualquier institución social, en la que sus progenitores transmiten a sus hijos: conocimientos, habilidades, valores,

de lo que puede ser útil para triunfar en la vida y así puedan desenvolverse beneficiosamente haciendo frente a todo tipo de adversidad de una manera exitosa, logrando en ellos ser independientes y responsables.

Además, el ambiente familiar es el sostén afectivo y relacional más importante en la vida de un niño, por la gran intensidad emocional que sobrelleva la formación de vínculos con la diversidad que se produce en la vida individual y grupal en cada miembro de la familia, debido a todo movimiento o cambio que afecte a unos de sus miembros repercutirá sobre los demás.

Abuso sexual

El abuso sexual constituye una experiencia traumática y es vivido por la víctima como un atentado contra su integridad física y psicológica, y no tanto contra su sexo, por lo que constituye una forma más de victimización en la infancia, con secuelas parcialmente similares a las generadas en casos de maltrato físico, abandono emocional, etc. (Francisco, 2012).

Se considera abuso sexual infantil a toda conducta en la que un menor es utilizado como objeto sexual por parte de otra persona con la que mantiene una relación de desigualdad, ya sea en cuanto a la edad, la madurez o el poder. Se trata de un problema universal que está presente, de una u otra manera, en todas las culturas y sociedades y que constituye un complejo fenómeno resultante de una combinación de factores individuales, familiares y sociales; supone una interferencia en el desarrollo evolutivo del niño y puede dejar unas secuelas que no siempre remiten con el paso del tiempo (Turcios, 2012).

Lo que nos indica una vez más que el abuso sexual infantil atenta contra la integridad física, psicológica y emocional, afectando el desarrollo evolutivo del niño debido a que hay

personas que no les importa el sufrimiento, ni daños que puedan causar en un infante tan solo por satisfacerse, dejando secuelas en ellos que no se borrarán con el paso del tiempo, si no son expuestos a tratamiento psicológico adecuado el problema puede continuar incluso en la vida adulta. Conjuntamente el abuso sexual infantil es un grave fenómeno al que se están expuestos los niños desde siempre y que aún hoy sigue siendo negado, en donde los agresores pueden ser sus propios padres, hermanos, primo, tíos entre otros, debido a esto tratan de ocultar esta victimización que padece el infante.

Síntomas del abuso sexual infantil

Los síntomas del abuso sexual de niños son similares a los síntomas que se observan en la depresión o en la ansiedad severa y el nerviosismo (Johnson, 2011), abarcar los siguientes:

- Trastornos intestinales, como ensuciarse o incontinencia fecal.
- Trastornos alimentarios, como la anorexia nerviosa.
- Dolores de cabeza repetitivos.
- Problemas para dormir.
- Dolores de estómago (dolencia vaga).

Los niños abusados pueden:

- Tener un rendimiento escolar deficiente.
- Tener miedos excesivos.
- Apartarse de las actividades normales.

Se muestra que el abuso sexual es un estigma social que aumenta cada día, ocasionando a los niños/as ser víctima de este fenómeno, los mismos que originaran en ellos trastornos psicopatológicos que afecta: su desarrollo emocional, familiar y social, si no son tratados a tiempo estos síntomas perduraran toda la vida causando en ellos un gran

sufrimiento de culpabilidad, rechazo hacia las demás personas y hacia ellos mismo. Generando también problemas en su rendimiento estudiantil.

Consecuencias del abuso sexual infantil.

Para (Iglesias, 2010) El abuso sexual infantil provoca numerosas consecuencias en las víctimas, a nivel físico, psicológico y conductual. Las mismas que se distinguen entre consecuencias a corto y largo plazo.

Consecuencias a corto plazos. - son aquellos que aparecen inmediatamente después que el niño ha sufrido el abuso en el que se incluyen cinco fases:

1. Impotencia. Los niños víctimas de abuso sexual conciben un fenómeno de indefensión aprendida, puesto que sus intentos por evitar el abuso resultan vanos.

2. Mantenimiento del secreto. La manipulación y la amenaza a la que son expuestos los niños conservan doble vida para mantener el secreto y evitar la revelación, sobre todo en abuso sexual intrafamiliar.

3. Entrampamiento y acomodación. Si el abuso se extiende en el tiempo, el niño poco a poco irá asumiendo el papel del agresor.

4. Retracción. Si no tiene una intervención eficaz, la retracción será frecuente, por culpa, vergüenza o miedo.

Consecuencias a largo plazo. - Generan en las víctimas trastornos psicológicos durante toda su vida evolutiva entre estas consecuencias surgen las siguientes:

1. Físicas. Dolores crónicos generales, alteraciones del sueño y pesadillas constantes, problemas gastrointestinales, desorden alimentario.

2. Conductuales. Intentos de suicidio, consumo de drogas y alcohol, trastornos de la identidad.

3. Emocionales. Depresión, ansiedad, baja autoestima, dificultades para expresar sentimientos.

4. Sexuales. Fobias sexuales, disfunciones sexuales, falta de satisfacción o incapacidad para el orgasmo, dificultades para establecer relaciones sexuales sanas.

5. Sociales. Problemas de relaciones interpersonales, ausencia de confianza en los demás, aislamiento, dificultades de vinculación afectiva con los hijos.

Posteriormente se muestra que las consecuencias asociadas en menores, podrían clasificarse en aquellas observadas a corto o largo plazo produciendo traumas psicológicos en el niño al ser víctima de este fenómeno, Además la gravedad de las mismas dependerá a su vez del prototipo de agresor y de la edad del menor. Mientras más pequeño sea el niño, tendrá más probabilidad al ser víctima de este problema. Si la persona que le agrede es un familiar el sentimiento de culpa y vergüenza será mayor, ya que tendrá ocultar el secreto, por miedo al agresor, Del mismo modo, cuanto más se prolongue en el tiempo, peores son las secuelas.

Factores de riesgo abuso sexual

Para (Soto, 2018) señala diversos criterios externos de alto riesgo que existe en el sistema familiar de niños abusados:

- a) Cuando el niño vive sin algunos de sus progenitores.
- b) Cuando el niño manifiesta que el matrimonio de sus padres no es feliz es conflictivo.
- c) Cuando la madre no puede atender al hijo por permanecer fuera del hogar o por encontrarse incapacitada o enferma.
- d) Cuando el niño señala tener una escasa relación con sus padres o estar sometida a una disciplina punitiva o de abuso.
- e) Cuando el niño manifiesta tener padrastro.

Lo que nos indica que el abuso sexual infantil se produce por la ausencia de valores y la escasa comunicación entre padres e hijos ya que para muchos padres les resulta difícil tratar de este tema. El mismo que expone a que el menor proporcione demasiada confianza a personas desconocidas conllevándole que sea víctima de este suceso.

1.6. Hipótesis

El abuso sexual incide directamente en la salud mental de Josefa.

1.7. Metodología de Investigación

Método observacional

Mediante este método se logró obtener información relevante a través de las sesiones de atención psicológica que se realizaron a la menor, durante estos periodos se pudo hacer la observación de sus comportamientos tomando en consideración el abuso sexual por el cual ella ha pasado. Entre las situaciones que llamaron la atención esta que al mencionar ¿porqué no le gusta estar con su padre? Presento mutismo, antes de esto ella se mostró muy relajada, sonriente y realizaba preguntas.

Método cualitativo

Se aplicó este método de investigación porque permite describir de una forma minuciosa los acontecimientos que contribuyeron a que la niña sea violada por dos agresores, información que se logró obtener durante las entrevistas clínicas con la menor sumada a la información enviada por la fiscalía.

1.8. Técnicas e Instrumentos

CBCA (Análisis de Contenido basado en Criterios)

Es un método de evaluación altamente estructurado, el cual se basa en las características del testimonio de niños víctimas de abuso sexual, esta técnica tiene como propósito comprobar si la calidad y los contenidos específicos narrados son indicativos de una narración generada a partir de registros de memoria o si son producto de la invención, la fantasía o la influencia de otra persona.

Entrevista estructurada

Una vez establecido el rapport, es decir creado el sentimiento de armonía y confianza necesario para realizar la entrevista con la paciente, se aplicó con la finalidad de recabar datos de hechos que se considera necesario para conocer los detalles desde el punto de vista emocional, conductual de la menor sobre el abuso sexual del que fue víctima, la entrevista estructurada. Es importante destacar que este tipo de entrevista se aplica para orientar al paciente que proporcione de una manera clara y efectiva la información que el profesional de la psicología desea obtener durante el proceso psicodiagnóstico.

CAPÍTULO II

2. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Desarrollo del Caso

Josefa es una niña que tiene 10 años de edad, hija única del matrimonio, sus padres se separaron desde que ella tenía 7 años, debido al problema de alcoholismo que él tiene, pero su padre siempre ha estado pendiente de su hija, él es quien la lleva a la escuela y la regresa a casa. Desde la separación de sus padres, señala Josefa que su madre no le dedica tiempo y solo pasa bebiendo con amigos a quienes suele frecuentemente llevar a su casa. Esta situación provoco que un amigo de la madre de la paciente se la lleve en su bicicleta a la casa donde él vive con su señora madre, según expresa la niña “ me dijo que suba al segundo piso, donde me quito la ropa y me hizo cosas de adultos”, continua narrando “cuando él estaba conversando con alguien me escape y fui cerca de un rio cogí unas plantas y me limpie mis partes, después fui donde mi tía que es hermana de mi mamá y le conté lo que le había hecho ese señor”. Cuando la tía materna se entera de la situación procede a realizar la denuncia, en la fiscalía y los especialistas le realiza exámenes ginecológicos donde se comprueba que la niña no tenía himen por lo que no presento ningún tipo de sangrado.

Durante la primera sesion psicológica realizada en el Consultorio popular de Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, la menor no se muestra intimidada frente a las preguntas realizadas, más bien se nota que está muy cómoda, relajada y realiza preguntas al profesional que la atiende, situación que es aprovechada para obtener mayor información sobre la situación de la niña. En la segunda sesión se aplica el test CBCA donde se comprueba que había sido violada por su propio padre, desde que tenía nueve años de edad hasta la actualidad, situacion que se repetiva cada vez que el estaba en estado etílico.

2.2. Situaciones Detectadas

El CBCA (Análisis de Contenido basado en Criterios) dio como resultado que la niña había sido abusada en varias ocasiones por su padre desde los nueve años de edad, situación que repetía cada vez que él estaba en estado etílico y la llevaba a su casa después de salir de la escuela.

De esta evaluación psicológica realizada a la paciente esta presenta la siguiente sintomatología:

- Afectividad. - debido a que su madre no comparte tiempo con su hija por su situación de alcoholismo.
- Mutismo. - cuando se le pregunta acerca de relación con su padre.
- Bajo rendimiento escolar.
- Pensamientos irracionales.

2.3. Soluciones Planteadas

Se plantea para el problema de abuso sexual en la menor, aplicar psicoterapia individual, de corte cognitivo – conductual, que ha sido efectivo en innumerables casos de abusos, que tiene como constructo fundamental que los pensamientos irracionales que influyeron en la conducta y emociones de la menor no afecte su desarrollo evolutivo, ayudando así a la menor a controlar las situaciones estresantes de la vida y responder al estrés en forma positiva.

El tratamiento de esta terapia debe ser diseñado partiendo de aspectos considerados relevantes, como son el cuadro sindrómico y la estructura de la personalidad del paciente. Con la propósito de que, al elegir la meta u objetivo generales, la psicoterapia cognitiva -

conductual tenga optimos efectos en la salud mental y en su desarrollo para su bienestar personal. Estos objetivos se lograran en lasso de 6 meses, con la aplicación de varias técnicas, colocadas estratégicamente, para ayudar a superar y cambiar aquellos pensamientos irracionales que se presenten en la menor al ver sido victima de abuso sexual infantil.

2.4. Conclusiones

El análisis de sintomatología que presento la menor al ser victima de abuso sexual, tiene una gran responsabilidad a su cargo, ya que está en juego la felicidad, libertad y hasta la vida misma de los niños, como es el caso de “JOSEFA”, debido a la despreocupación de su madre y al problema de alcoholismo que ella presenta, conlleva a que su hija sea abusada por su propio padre y un amigo de ella quien solia llevar a su casa a beber.

El conjunto de signos y síntomas que presento la menor no padecia al ver sido abusada, sino que atraves de la aplicación del tes CBCA y de los exámenes ginecológicos que realizaron los especialistas de la fiscalía, se pudo detectar que la niña era abusada por su propio padre y por el amigo de su madre.

Es importante que los padres, deban cerciorarse y estar al pendiente del contexto del menor y todo aquello que obstaculice su desarrollo físico, psicológico y emocional adecuadamente. Por lo contrario, cuando se detecta y se realiza el tratamiento terapéutico, se logra una mejora en la calidad de vida de la niña, cambiando asi los pensamientos irracionales de la menor acerca del abuso sexual padecido por los dos agresores, del mismo modo se emplean estrategias que ayuden a que no se origine en ella una revictimización.

2.5. Recomendaciones (Propuesta)

Título: Tratamiento psicológico a victimas de abuso sexual.

Antecedentes: Josefa de diez años de edad fue víctima de abuso sexual desde que tenía 9 años, por su padre quien abusaba de ella cuando se encontraba en estado etílico, además fue abusada por un amigo de su madre quien ella solía llevar a su casa para beber.

Objetivo: Garantizar a través de terapias individual, para que la niña recupere confianza de sí mismo, cambiando en ella sus ideas disfuncionales, con el propósito que aprenda a relacionarse de manera adaptativa con adultos y con sus iguales.

Componentes: Terapia Cognitiva - Conductual

Metas Generales de la Terapia

Eliminar o reducir la frecuencia de las conductas y pensamientos negativos.

- Psicoeducación.
- Restructuración cognitiva.
- Terapia de aceptación y compromiso.

Mejorar el estado de ánimo y bienestar de la persona.

- Ensayos conductuales.
- Terapia de ampliación de conciencia.
- Detención del pensamiento.

Otorgar de herramientas para afrontar las situaciones.

- Terapia de resolución de problemas.
- Técnica de Distracción cognitiva.

Desarrollo de propuesta

Eliminar o reducir la frecuencia de las conductas y pensamientos negativos

El objetivo de esta terapia se focaliza en eliminar o modificar las conductas o pensamientos que causan malestar en la niña. A medida que la niña vaya cumpliendo este objetivo, se irán reduciendo las manifestaciones del problema y por lo tanto solucionando su situación.

Psicoeducación

Se explica a la menor acerca de lo que está sucediendo con ella y que esto va a cambiar a medida que exprese sus emociones, además se le determina que este evento sucedido en su vida no debe quedar marcado ni en su presente, ni en su futuro, del cual no tiene que cargarlo por siempre.

Reestructuración cognitiva

Esta técnica va a ayudar a que la menor modifique sus pensamientos irracionales y los sustituya por otros más apropiados, que ayuden a reducir o eliminar el malestar que sobrelleva al haber sido víctima de abuso sexual.

Terapia de aceptación y compromiso.

Una vez planteadas las pautas con la menor se concorda la manera y forma como se va a trabajar con ella.

Mejorar el estado de animo y bienestar de la persona.

Esta terapia tiene como objetivo reducir la frecuencia de las emociones negativa, enseñándole así a la menor como afrontar estas emociones negativas y como fomentar emociones positivas, mejorando así su bienestar personal.

Detención del pensamiento.

La técnica de detención del pensamiento consiste, precisamente en que la paciente, focalize la atención en esos pensamientos no deseados, que afectan su estado de animo, y aprenda mecanismo de valor mediante alguna orden como ¡BASTA!, de manera que todo eso cambie en ella y logre sentirse satisfecha, feliz.

Ensayos conductuales.

Esta terapia ayuda que la menor aprenda practica masivamente de conductas, que son objetos de intervención para valorar y enconsecuencia de eso reforzar su conducta.

Terapia de ampliación de conciencia.

Esta terapia permite en la paciente compensar carencias personales, de sus sentimientos e inspiraciones. Además ayuda a la persona, a reparar, estimular y reorientar procesos internos logrando conducir hacia la salud, el equilibrio y el goce pleno, mejorando su bienestar personal.

Otorgar de herramientas para afrontar las situaciones.

El objetivo de esta terapia es que la menor adquiera recursos y herramientas personales que le permitan afrontar los diferentes retos y situaciones que surjan a lo largo de su vida. De esta modo, la menor aprenderá recursos de afrontamiento y adquirirá autonomía y independencia personal en vida cotidiana, mejorando así su desarrollo evolutivo y salud mental.

Terapia de resolución de problemas.

El objetivo de esta terapia es que la niña aprenda mecanismos para afrontar sus dificultades y aumentar su sentido de control ante circunstancias negativas que surjan en sus pensamientos que afectan su salud mental.

Técnica de Distracción cognitiva

Esta técnica pretende que de manera voluntaria la menor sea capaz de romper con el pensamiento que le está afectando, en la que se recomienda, escuchar música, cantar, pasear entre otros, con el fin de evadir los pensamientos que generan malestar en ella.

BIBLIOGRAFÍA

- Calviño, P. R. (09 de 09 de 2014). Papel de la familia en el fortalecimiento de la salud familiar. EFDeportes. Recuperado el 2018 de 05 de 27, de <http://www.efdeportes.com/efd198/papel-de-la-familia-en-la-salud.htm>
- Francisco, A. (22 de 05 de 2012). Estudio sobre abuso sexual infantil. Revista Vinculando. Recuperado el 06 de 06 de 2018, de http://vinculando.org/psicologia_psicoterapia/estudio-sobre-abuso-sexual-infantil.html
- Gomez, D. D. (30 de 05 de 2012). La Familia como sistema. R2MF. Recuperado el 21 de 05 de 2018, de https://es.slideshare.net/deybi29/la-familia-como-sistema-13555845?next_slideshow=1
- Gonzalez, V. (01 de 09 de 2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. Recuperado el 22 de 05 de 2018, de <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/402/319>
- Iglesias, I. (19 de 06 de 2010). Consecuencias del abuso sexual infantil. Prevencion del abuso infantil. Recuperado el 18 de 05 de 2018, de <http://redime.net/consecuencias-del-abuso-sexual-infantil/>
- Infante, J. C. (24 de 09 de 2014). Los Sistemas Familiares. Coaching e training familiar. Recuperado el 20 de 05 de 2018, de http://familiasistemica.over-blog.com/pages/Los_Sistemas_Familiares-1443137.html
- Johnson, C. (24 de 01 de 2011). Abuso sexual infantil. Clínica DAM. Recuperado el 26 de 05 de 2018, de <https://www.clinicadam.com/salud/5/007224.html>
- Losada, A. V. (2015). Familia y Psicología. Buenos Aires: Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social . Recuperado el 22 de 05 de 2018, de <http://cuved.unam.mx/rdipycs/?p=3263>
- Manzanero. (21 de 01 de 2015). Recuperado el 10 de 05 de 2018, de www.redalyc.org
- Plan Nacional del Buen Vivir. (11 de 02 de 2014). Recuperado el 25 de marzo de 2018, de www.buenvivir.gob.ec/
- Quiroz, S. (13 de 07 de 2012). Sistema familiar. Slide Share, 2. Recuperado el 22 de 05 de 2018, de <https://es.slideshare.net/mobile/StefhanieQuiroz/sistema-familiar>
- Romero, G. A. (15 de 11 de 2016). Familia. Psicología y Conducta. Recuperado el 20 de 05 de 2018, de <http://www.psicologiayconducta.com/familia-concepto-y-funciones>

Soto, M. C. (20 de 06 de 2018). evaluacion psicologica de abuso sexual infantil. *Psicología Criminal II*. Recuperado el 20 de 06 de 2018, de www.marisolcollazos.es/psi-criminal-II/Abuso-sexual-infantil.html

Turcios, M. L. (22 de 05 de 2012). Estudio sobre abuso sexual infantil. *Ayuda Psicologica en Mexico*. Recuperado el 26 de 05 de 2018, de <http://psicologos.mx/estudio-sobre-abuso-sexual-infantil.php>

ANEXOS

EL ANÁLISIS DE CONTENIDO BASADO EN CRITERIOS (CBCA). MODIFICADO DE STELLER Y KÖHNKEN (1989)
Características Generales
1. Estructura lógica. 2. Elaboración desestructurada. 3. Cantidad de detalles.
Contenidos específicos
4. Engranaje contextual. 5. Descripción de interacciones. 6. Reproducción de la conversación. 7. Complicaciones inesperadas durante el incidente.
Peculiaridades del contenido
8. Detalles inusuales. 9. Detalles superfluos. 10. Incomprensión de detalles relatados con precisión. 11. Asociaciones externas relacionadas. 12. Alusiones al estado mental subjetivo. 13. Atribución del estado mental del autor del delito.
Contenidos referentes a la motivación
14. Correcciones espontáneas. 15. Admitir fallos de memoria. 16. Plantear dudas sobre el testimonio. 17. Auto-desaprobación. 18. Perdón del autor de delito.
Elementos específicos de la ofensa
19. Detalles específicos de la ofensa.

El CBCA consta de 19 criterios los cuales son aplicados a la transcripción de la entrevista realizada en la primera fase del SVA. Si bien no se espera que la declaración válida deba tener todos los criterios, la mayor presencia de éstos indica mayor probabilidad de validez; la presencia de un criterio aumenta la credibilidad del testimonio pero su ausencia no indica necesariamente falsedad. Cada criterio es puntuado con 0= no presente, 1= presente y 2= fuertemente presente (Manzanero, 1997), aunque algunos autores solo puntúan ausencia – presencia.

ENTREVISTA

Datos filiación

Nombre:

Edad en años y meses:

Fecha y lugar de nacimiento:

Con quien vive:

Grado escolar:

Remito por:

Motivo de consulta.

Historia familiar

Padre:

Edad:

Ocupación:

Adicción:

Relaciones con la niña:

Madre:

Edad:

Ocupación:

Adicciones:

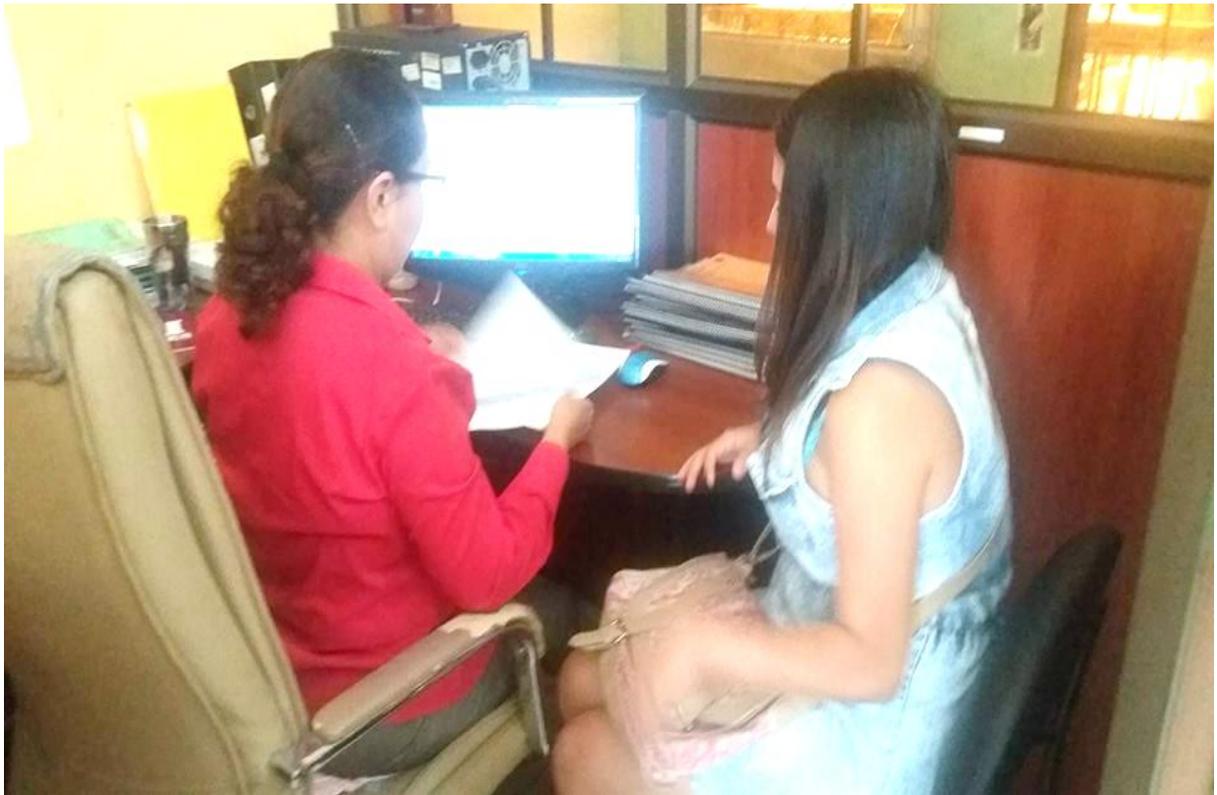
Relaciones con la niña:

Relaciones de pareja:

Relaciones de los padres ante el problema de la niña:

Historia personal

Antecedentes escolares:



MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS
Incidencia del Sistema Familiar en el caso de abuso sexual de la niña "Josefa" atendida por el Departamento psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo.	¿De qué manera incide el sistema familiar en la salud mental de "Josefa" abusada sexualmente y atendida por el departamento psicológico popular de la Universidad Técnica de Babahoyo?	Identificar el grado de incidencia del abuso sexual en el salud mental de Josefa.	El abuso sexual incide directamente en la salud mental de Josefa.