

Consecuencias Integrales y Factores Protectores del Abuso Sexual Infantil

Dora Carmela Barrios Sierra

Fanny Paola Rodríguez Vidal

Facultad de ciencias sociales, Universidad Popular del Cesar

Psicología

Fleury Navarro

05 de noviembre de 2023

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios principalmente, para Él es la gloria y la honra. Todo mi esfuerzo es dedicado a él. También a mis padres, esposo e hijos.

Dora Carmela Barrios

A Dios y a mi familia porque gracias a ellos lo logré, a mi abuela Fanny Esther en el cielo que siempre quiso verme ser una profesional y a mi amiga Rosa que, aunque ya no esté, siempre recuerdo sus ganas de asistir a mi grado.

Fanny Paola Rodríguez

Agradecimiento

Le doy las gracias a Dios, porque fue quien nos dio la inteligencia, puso en nosotras el querer como el hacer para emprender este arduo camino de realizar nuestro trabajo de grado (monografía). Le doy las gracias a nuestra asesora la docente Fleury Navarro, por la dedicación y apoyo que ha brindado a proyecto. Agradezco a mi familia en general, a mi esposo e hijos. Y, por último, pero no menos importante, le doy gracias a mi compañera, que se ha convertido en una pieza fundamental para la elaboración de esta monografía.

Dora Carmela Barrios

Le doy primeramente gracias a Dios por ser mi fortaleza y guía en todo momento, a los docentes por compartir sus conocimientos, tiempo y experiencia, a nuestra directora de trabajo de grado la docente Fleury Navarro por su dedicación y apoyo, a mis padres porque son quienes me motivan a seguir mis sueños, a mis tíos especialmente a Yolmeris, Carlos y Yelibeth por sus consejos, a mis abuelas Fanny Esther y Carmen por su amor incondicional y a mi esposo por ser mi sostén en los momentos difíciles.

Fanny Paola Rodríguez

Tabla de contenido

Introducción	5
Planteamiento del problema	5
Objetivos	8
Objetivo general.....	8
Objetivos específicos	8
Justificación.....	9
Antecedentes.....	10
Antecedentes internacionales.....	10
Antecedentes nacionales.....	13
Desarrollo teórico.....	17
Marco legal	22
Ley 1098 de 2006 – Código de Infancia y adolescencia	22
Ley 1146 de 2007	22
Resolución 459 de 2012.....	23
Metodología	23
Conclusiones	29
Recomendaciones	30
Referencias bibliográficas	31

Consecuencias Integrales y Factores Protectores del Abuso Sexual Infantil

Introducción

Esta monografía tiene como tema central el abuso sexual infantil, haciendo énfasis en sus consecuencias integrales y factores protectores. Este es un objeto de estudio propio de la línea de investigación clínica y de la salud de la psicología, la cual se enfoca en anomalías y trastornos mentales en los individuos, así como en las herramientas y técnicas que mediante el tratamiento y la intervención hacen frente a los mismos.

El estudio se realiza desde una metodología cualitativa, la cual se orienta no a generalizar como la cuantitativa- sino a profundizar en las temáticas que aborda. El tipo de investigación o modalidad es no interactiva, debido a que la monografía se fundamenta en un análisis bibliométrico de múltiples documentos, artículos y tesis que en totalidad suman 46, de los cuales se extrae el contenido del trabajo.

Se plantea el problema del abuso sexual infantil en el panorama mundial, latinoamericano y nacional, mencionando cifras relacionadas al flagelo, se compilan antecedentes investigativos en Colombia y el Mundo y se justifica la importancia de la realización del estudio. Se delimitan las bases teóricas del constructo central de la monografía y se discuten los mismos con los hallazgos del estado del arte. Finalmente se presentan las conclusiones, en las que se sintetizan las consecuencias integrales y los factores protectores del ASI, y se delimitan las recomendaciones derivadas del estudio.

Planteamiento del problema

La niñez es una etapa fundamental en el ciclo vital del ser humano, en la que se desarrollan y consolidan aspectos a nivel físico, social, psicológico y emocional. De allí que la

educación, la crianza y los cuidados en esta etapa jueguen un rol tan importante e influyente de forma vitalicia. De igual forma, las experiencias traumáticas y los conflictos vividos en la infancia pueden generar secuelas y consecuencias significativamente disfuncionales, las cuales pueden extenderse durante años o décadas, afectando múltiples áreas o dimensiones de las personas. Respecto a este tipo de vivencias infantiles, es preciso referir que una de las que mayor impacto nocivo generan en el individuo es la violación. En este apartado de la monografía pretendemos delimitar y describir el problema, tema o concepto a indagar, es decir, el abuso sexual infantil.

El abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2017) “es una de las peores formas de violencia contra la niñez y adolescencia. A pesar de que constituye un problema creciente en el mundo, la mayoría de los casos no son detectados ni denunciados” (p.5). Este es un problema global que va en aumento. Se estima que por lo menos 1 de cada 5 niños sufre abuso sexual antes de cumplir los 17 años. en Europa, Estados Unidos y Canadá, aproximadamente el 20% de los niños son abusados sexualmente (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019).

Por su parte, en América Latina el tema de la violencia sexual infantil también es alarmante, no solo por la prevalencia conocida sino también por la falta de investigaciones y encuestas al respecto, lo cual impide una medición objetiva y real de la magnitud del problema. Con relación a lo anterior, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2021) afirma que:

“La violencia sexual en Latinoamérica tiene una prevalencia promedio estimada del 14% para ambos, niñas y niños (...) es importante señalar que, entre los tipos de violencia, la

violencia sexual es la menos medida en las encuestas de los países de la región, por lo que muchos de estos no tienen datos actualizados sobre violencia sexual contra la niñez (p.7).

A nivel nacional, a su vez, las cifras relacionadas al abuso sexual infantil –ASI- son también preocupantes. Solo en el año 2022 se registraron 19.065 casos de este tipo, de los cuales 16.527 fueron hacia el género femenino. Las denuncias de delito de violencia sexual se han incrementado en los colegios y casas. Según territorios, aquellos que presentan mayores prevalencias abuso sexual infantil son Bogotá, Valle del Cauca, Cundinamarca, Atlántico y Antioquia (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF], 2022).

De acuerdo con las cifras contextualizadas con anterioridad, relacionadas a la prevalencia del abuso sexual infantil en el Mundo, Latinoamérica y Colombia, se evidencia la importancia y la necesidad de investigar respecto a este delicado problema que aqueja a menores de edad a nivel global y nacional, máxime si se considera que estas estadísticas no abarcan la totalidad de los casos, muchos de los cuales se mantienen en el silencio y no se dan a conocer a las autoridades ni a los padres.

Además, el abuso sexual infantil genera una serie de consecuencias integrales en el individuo que se extienden en los siguientes periodos del ciclo vital. Incluso, estas pueden ser perennes y acompañar a las víctimas de por vida (Díaz, 2020), y generar alteraciones estructurales, funcionales, endocrinas, inmunológicas y genéticas (Pinzón y Muñoz, 2020). En ese sentido, el impacto que el ASI propicia es por demás nocivo y relevante, y precisa ser investigado en aras a delimitar los riesgos que, de forma holística, genera en la salud y el bienestar, en áreas como la sexual, la social, la psicológica, la emocional, la conductual, entre otras.

No obstante, por el contrario, existen unos factores protectores que sirven para prevenir el abuso sexual infantil, los cuales provienen de distintos sectores, áreas o ámbitos. El conocimiento y, principalmente, el reforzamiento y promoción de estos son importantes para evitar experiencias traumáticas en la niñez relacionadas al ASI y, en consecuencia, impedir que se produzcan daños o detrimentos vitalicios en las personas.

Con base en lo anterior, y para profundizar en la gravedad del ASI, se plantea esta revisión bibliográfica para establecer y analizar las consecuencias integrales y los factores protectores de este flagelo. Teniendo en cuenta el planteamiento realizado, nos permitimos formular el siguiente interrogante: ¿Cuáles son las consecuencias integrales del abuso sexual infantil y factores protectores?

Objetivos

Objetivo general

- Establecer las consecuencias integrales y factores protectores del abuso sexual infantil.

Objetivos específicos

- Describir las consecuencias integrales del abuso sexual infantil en las dimensiones física, social, psicológica, conductual, sexual y emocional.
- Establecer los factores protectores familiares, educativos y estatales relacionados al abuso sexual infantil.
- Analizar los hallazgos encontrados sobre consecuencias integrales y factores de riesgo relacionados al abuso sexual infantil.

Justificación

Esta monografía es importante a nivel teórico debido a que contiene un análisis y sistematización de hallazgos y conceptos relacionados a un importante y crucial tema de la psicología clínica y de la salud, el cual representa a su vez un delicado problema en Colombia y el Mundo: el abuso sexual infantil-ASI-. Mediante este abordaje investigativo no interactivo, se ofrece una perspectiva crítica y objetiva del flagelo, en aras a producir contenido teórico de valor. De igual forma, por sus resultados, este estudio puede servir como base, antecedente o referente para proyectos que tengan como variable central el ASI, y en ese sentido supone un aporte para la comunidad científica.

De igual forma, esta monografía es valiosa para el municipio y la región por presentar y analizar hallazgos sobre una variable que ha sido escasamente investigada en Valledupar, el departamento del Cesar y la región Caribe, y en ese sentido puede ser útil para futuros autores que, en esta zona del país, precisen de antecedentes investigativos contextualizados. Además, este trabajo es importante para las psicólogas en formación que lo realizan por fortalecer las habilidades argumentativas y analíticas para la investigación, las cuales son fundamentales en el ejercicio profesional de toda ciencia, máxime si es social y humana.

En lo que concierne a lo metodológico, este estudio es viable debido a que en múltiples repositorios y bases de datos de la web hay material investigativo suficiente relacionado al abuso sexual infantil, publicado tanto en Colombia como en el mundo, con base en la gravedad del flagelo y en la consciencia de la necesidad y pertinencia de investigar respecto al mismo. En ese sentido, puede realizarse un análisis bibliográfico amplio y riguroso, debido a que las fuentes para soportar la monografía se encuentran en cantidad suficiente.

A nivel social, por su parte, esta monografía es valiosa debido a que sus hallazgos sistematizan aspectos fundamentales relacionados al ASI, como las consecuencias y los factores protectores. Estos aspectos se encuentran todos correlacionados a la dimensión social en ámbitos como el familiar, el estatal, el educativo, el comunitario, el relacional, etc. En ese orden de ideas, los resultados de este estudio pueden ser útiles y valiosos para afrontar un problema significativamente perjudicial y delicado que se produce en y afecta a los contextos, mediante la concientización y sensibilización sobre el mismo.

Antecedentes

En este inciso, se presentan distintos antecedentes investigativos relacionados a la variable de la monografía y sus subconstructos. Con un máximo de seis años de antigüedad, se describen los estudios considerando criterios como el lugar de origen, el título, los autores, la metodología y los resultados.

Antecedentes internacionales

Los autores Murillo y Narváz presenten en Chile, en el año 2021, el trabajo titulado *Abuso sexual temprano y su impacto en el bienestar actual del adulto*, el cual se realiza desde una metodología cuantitativa de alcance descriptivo, y se emplea un cuestionario de auto reporte en una muestra de 641 personas. Los resultados muestran que a largo plazo la experiencia del ASI afecta el funcionamiento individual a partir de una amplia gama de complicaciones entre las que destacan el trastorno de estrés postraumático, la ansiedad, la depresión, la esquizofrenia, el abuso de sustancias, los problemas comportamentales e interpersonales y las dificultades en la esfera de la sexualidad, así como revictimizaciones. De acuerdo con estos hallazgos, puede decirse que el ASI es un factor predisponente para la aparición de trastornos mentales –y otras complicaciones y disfunciones- contemplados en distintas categorías del DSM.

En Cuba, los autores Pozo y De Armas presentan en el año 2020 la investigación titulada *El abuso sexual infantil. Su relación con algunos problemas emocionales*, desde una metodología cuantitativa de alcance correlacional, en la cual participa una muestra de 20 personas –algunas con experiencias de ASI-, quienes responden a los test IDAREN e IDEREN y la Escala de Autoestima. Los resultados evidencian una correlación del abuso sexual infantil con variables como la baja autoestima, la ansiedad, la depresión y los sentimientos de vergüenza y la estigmatización. Este estudio evidencia la integralidad de las consecuencias del ASI, debido a que las complicaciones asociadas al mismo abarcan las áreas emocional, psicológica y social del individuo.

En Venezuela, en el año 2019, los autores Castillo y Mujica presentan el estudio *Factores de riesgo en el abuso sexual de pacientes pediátricos que ingresaron al Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico*, el cual se realiza desde una metodología cualitativa de tipo descriptiva, en la que se emplea un instrumento de autoría propia en una muestra de 20 personas. Los resultados reflejan que entre los factores de riesgo del ASI se encuentran familias monoparentales, madres víctimas de abuso, hacinamiento y falta de privacidad. En ese orden de ideas, de acuerdo con los resultados de esta investigación, así como hay factores protectores también los hay de riesgo, los cuales pueden dar lugar, en caso de no ser atendidos, a la aparición del ASI en contextos como el familiar.

Los autores Herrera y Sipión presentan en Perú, en el año 2019, el estudio titulado *Consecuencias ocasionadas por la violencia sexual*, la cual cuenta con una metodología cualitativa de tipo narrativa, en la que se emplea como técnica la entrevista semiestructurada en una muestra de 23 personas. Los resultados muestran que el abuso sexual infantil se relaciona con la aparición de complicaciones psicológicas como TOC, abuso de sustancias, depresión,

sintomatología ansiosa y conductas sexuales tempranas y riesgosas. Este antecedente investigativo, como el mencionado y analizado con anterioridad, también relaciona el ASI con complicaciones y trastornos mentales variados. La violencia sexual padecida en la infancia, en ese sentido, puede ser en gran cantidad de casos un factor predisponente de disfunciones psicológicas en la adolescencia y adultez.

También en Perú, la investigadora Rojas presenta en el año 2019 el estudio titulado *Dos estudios de caso sobre experiencias de violencia contra niñas durante el curso de sus vidas*, el cual cuenta con un enfoque cualitativo de tipo estudio de caso, y se emplean de forma longitudinal entrevistas semiestructuradas. En los resultados resalta que uno de los factores de riesgo ante el ASI es el silencio de las víctimas y el encubrimiento de familiares. De igual forma, refiere como factores protectores la incorporación de la discusión sobre violencia intrafamiliar en las instituciones educativas, la promoción de la educación sexual en todos los niveles académicos y el fortalecimiento de los mecanismos y procedimientos relacionados a las denuncias sobre ASI. En ese sentido, de acuerdo a estos hallazgos, los contextos de desenvolvimiento social, como el comunitario, el familiar y el escolar, pueden ser cruciales tanto en la prevención del ASI como en la acentuación de los factores de riesgo.

Por su parte, los autores Rodríguez y Aguilar presentan en Paraguay, en el año 2018, el estudio titulado *Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil*, realizado desde una metodología cualitativa de tipo documental, empleando un análisis de expedientes de víctimas. Los resultados reflejan una amplia gama de consecuencias psicosociales y emocionales, como conductas autodestructivas y autolesivas, depresión, TOC, ansiedad, ideación suicida, baja autoestima, dificultades para iniciar y sostener relaciones y problemas en la crianza de los hijos. Los hallazgos de este estudio corroboran la integralidad de las consecuencias del ASI, y suman

impactos en la dimensión social que se extienden hasta la relación que se establece con la descendencia.

En Uruguay, Viera presenta en el año 2017 la investigación titulada *Dinámica y consecuencias psíquicas del abuso sexual en niños/as y adolescentes*. La metodología empleada es la cualitativa de tipo bibliométrico – analítico. Los resultados reflejan que el ASI tiene como consecuencia un trauma significativo que afecta las dimensiones cognitiva y emocional del individuo, propiciando la aparición de trastornos como TOC, depresión, personalidad límite y abuso de sustancias. Este antecedente, al igual que los citados con anterioridad, corroboran que, a pesar de la recopilación de datos provenientes distintos países, las consecuencias del ASI se asocian a múltiples aspectos, áreas o dimensiones del individuo: de allí que se hable de integralidad en su impacto.

Antecedentes nacionales

Las investigadoras Restrepo y Rodríguez presentan en la ciudad de Yopal, en el año 2023, el estudio titulado *Factores de riesgo de abuso sexual en niños y niñas de 2 a 5 años en centros de desarrollo infantil*, el cual se realiza desde un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico empleando como técnica la entrevista semiestructurada. Participan como sujetos de estudio 8 personas, entre las que se encuentran madres, docentes y niños. Los resultados reflejan que los principales factores de riesgo relacionados al abuso sexual infantil son el desconocimiento de dicho concepto y práctica, la no cualificación de los profesionales encargados, la constante rotación de los mismos y el deficiente seguimiento de las instituciones en cuestión. Este estudio enfatiza en los factores de riesgo relacionados al ASI, específicamente en el ámbito escolar. El papel que desempeñan los profesionales y docentes, así como la institución en general, puede ser crucial en la presencia de la violencia sexual contra menores.

También en el año 2023, pero en la ciudad de Barranquilla, las autoras Taborda y Sarabia presentan el estudio titulado *Factores de riesgo en el contexto familiar y escolar asociados al menor en casos de abuso sexual infantil: una revisión sistemática*, el cual es de enfoque cualitativo de tipo bibliométrico – analítico. Los resultados reflejan que entre los factores de riesgo del ASI se encuentran el consumo de alcohol y drogas en padres, ausentismo y muerte paterna o materna, poca prevención del flagelo en los centros educativos y una educación sexual escasa o nula. Así como el antecedente anterior, este estudio enfatiza en los factores de riesgo del ASÍ, pero haciendo especial hincapié en el ámbito el familiar. Las disfunciones en las figuras paternas, así como la estructura familiar, juegan un rol importante en la aparición del flagelo. Inversamente, hogares nucleares con estilos de crianza democráticos, así como padres responsables y funcionales, pueden ser factores protectores de la violencia sexual hacia menores.

En la ciudad de Sucre, en el año 2021, los autores Vega y Ramírez presentan el estudio titulado *Estructura familiar y actitudes parentales hacia la crianza asociados como factores de riesgo de abuso sexual en niños de 3 a 5 años de Sincelejo, Sucre*. Cuenta con una metodología cuantitativa de alcance correlacional. Los instrumentos empleados son el Cuestionario de Identificación de Factores de Riesgo del Maltrato Infantil y el Cuestionario de Crianza Parental PCRI-M, los cuales se aplican a una muestra de 116 padres y 116 niños. Los resultados evidencian una correlación significativa entre el abuso sexual y variables como la estructura familiar, la crianza y las actitudes parentales. Este estudio reafirma los hallazgos encontrados en los anteriores: las acciones de las figuras paternas y otros componentes del hogar pueden jugar en pro o en contra con relación a la aparición del ASI.

La investigadora Díaz presenta en Tunja, en el año 2020, el trabajo titulado *El abuso sexual infantil en el entramado de las representaciones sociales del ser niña*, el cual cuenta con

un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico, empleando como técnica los grupos de discusión. Las conclusiones establecen que el abuso sexual infantil es una experiencia que deja secuelas multidimensionales, que abarcan las áreas física, emocional, psicológica, educativa, social y religiosa – espiritual en las víctimas. Las consecuencias de esta vivencia son perennes y acompañan a la persona de por vida. De acuerdo con estos hallazgos, la violencia padecida en la infancia produce un impacto a largo plazo y multidimensional, sumando a los aportes anteriores el énfasis también en aspectos como la disfuncionalidad académica y los conflictos en la relación consigo mismo y el todo.

También en el año 2020, pero en la ciudad de Cauca, los autores Pinzón y Muñoz presentan el estudio titulado *Consecuencias neurobiológicas del abuso sexual en la infancia: revisión de literatura*, a partir de una metodología cualitativa de tipo bibliométrico – analítico. Se halla que el ASI produce en las víctimas alteraciones estructurales, funcionales, endocrinas, inmunológicas y genéticas. Estos hallazgos son valiosos debido a que, si bien los resultados anteriores refieren el impacto del ASI en el área física o biológica, no especifican las áreas o sistemas del cuerpo involucradas, como si lo hace este abordaje. Las consecuencias del ASI a nivel corporal son, en ese orden de ideas, tanto anatómicas como fisiológicas.

A su vez, en la ciudad de Girón, departamento de Santander, los autores Landazábal y Estrada presentan en el año 2020 el estudio titulado *Restablecimiento de derechos de niños víctimas de abuso sexual en el municipio de Girón-Santander*, desde un enfoque cualitativo en el cual se usan como técnicas el análisis documental y las entrevistas. Los resultados evidencian que uno de los factores protectores del ASI más importantes es la solidez y el rigor de instituciones creadas con el fin de promover y fortalecer los derechos de los niños, mediante la prevención de prácticas ilegales, la promoción de la salud y el cuidado y la intervención oportuna

en situaciones de conflicto. Los hallazgos de este estudio integran una nueva dimensión en los factores protectores del ASI: la institucional y estatal. Los estados, como garantes de los derechos, son importantes en la prevención de este flagelo, el cual supone una de las más graves vulneraciones que puede padecer un menor.

Los autores Soler y Vega presentan en el año 2020, en la ciudad de Cali, la investigación *Afectaciones psicológicas y funcionamiento cognitivo de los niños y niñas abusados sexualmente: revisión documental*. Esta es cualitativa de tipo bibliométrico – analítico. Los resultados evidencian que el ASI tiene un significativo impacto en la dimensión emocional y psicológica del individuo, produciendo una sintomatología depresiva correlacionada a sentimientos de vergüenza, ideación suicida, baja autoestima y afectaciones en el proyecto de vida. Estos hallazgos complementan los aportes anteriores relacionados a las consecuencias del ASI, las cuales de acuerdo a diversos estudios tienen un especial hincapié en el área emocional de las víctimas. Los ataques sexuales a temprana edad producen en las personas un amplio espectro de síntomas y signos que alteran el funcionamiento y el bienestar integral.

También en Cali, Trujillo presenta en el año 2019 el estudio titulado *Consecuencias del abuso sexual a niños y niñas en su salud mental*. Se realiza desde una metodología cualitativa con base en una revisión bibliográfica. Los resultados evidencian que el abuso sexual en la infancia genera secuelas a corto plazo como el miedo, la depresión y la ansiedad, y a largo plazo como la dificultad para consolidar relaciones de pareja y distintas disfunciones en la esfera sexual. Este estudio aporta claridad respecto a no solo la integralidad del impacto del ASI, sino también a la naturaleza de este en el tiempo. La violencia sexual padecida en la infancia puede dejar secuelas perennes y vitalicias en el individuo, como ya han referido otros autores con anterioridad, es decir, pueden ser a largo además de a corto plazo.

Desarrollo teórico

El humano es un ser y objeto de estudio integral, en la medida en que abarca distintas dimensiones tales como la física, la social, la psicológica y la emocional. Las experiencias que atraviesa, en efecto, tienen consecuencias e impactos en todas estas áreas, debido a la constante interrelación entre las mismas. Posee un ciclo vital en el cual hay distintas etapas, las cuales tienen características biopsicosociales propias. Una de las más determinantes en el desarrollo vitalicio es la niñez o infancia. Existen varias clasificaciones de la infancia o niñez, que abarcan distintas etapas de la misma en múltiples lapsos o clasificaciones temporales. No obstante, tanto en medicina como en psicología, se acepta generalmente la etapa infantil como aquella comprendida entre los 0 y los 10 años, la cual se encuentra seguida por la adolescencia (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2019). Es una etapa crucial en el desarrollo vital humano, en la cual se sientan las bases del desenvolvimiento social y del empleo de las facultades mentales, y se produce una fundamental consolidación de la dimensión corporal o física (Rodríguez, 2018). Uno de los constructos más estudiados respecto a este ciclo vital, debido a su importancia y necesidad de intervención, es el maltrato infantil.

El maltrato infantil se refiere a cualquier acto u omisión que interfiere con el pleno desarrollo de un infante, niño o joven y que viola sus derechos, sin importar donde ocurran, desde los grupos más íntimos y privados de la familia hasta la sociedad en general. Engloba prácticas como el abandono, las faltas de cuidado, la injusticia, la vulneración física y psicológica, tortura y malos tratos, castigo excesivo y confinamiento, el abuso y la explotación sexual, y cualquier otra práctica o medida que amenace la salud y el desarrollo de un menor. Posee dos actores: agresores, que pueden ser cuidadores, padres, amigos, profesores, etc., y agredidos, que son los niños (Varela y Larrarte, 2018; Instituto Colombiano de Bienestar

Familiar [ICBF], 2020). Para los fines de esta investigación se hace énfasis en una forma de maltrato infantil específica: el abuso sexual.

El abuso sexual infantil –ASI- hace referencia a toda conducta de tipo sexual con un niño, haya consentimiento o no, comprenda este último la naturaleza del acto o no. Incluye los contactos que implican el uso de la fuerza o la amenaza de su empleo. Engloba no solo el acceso carnal, sino todas aquellas prácticas en las que se propicie el placer sexual mediante el contacto con el cuerpo de un menor (Cantón y Cortés, 2017; Trujillo, 2019). Uno de los modelos teóricos explicativos del ASI es el propuesto por Coulborn Faller en 1993.

Esta autora estadounidense en el marco de su teoría sostiene que existen unas condiciones propiciatorias del abuso sexual, pero no necesariamente lo provocan. Así como unos factores protectores, los cuales pueden prevenir ataques sexuales dirigidos a menores. Entre estos se encuentran aspectos que se refieren al sistema social vigente – presencia o ausencia de educación sexual, reparto rígido de roles y sexualización o no de las relaciones-, factores biográficos –historias de vida traumáticas en los abusadores; y en las víctimas, relaciones familiares difíciles o por el contrario funcionales, servidumbre o no ante la autoridad, autoconcepto sólido o, contrariamente, infravaloración personal-, familiares – familias extensas y monoparentales o por el contrario nucleares, padres cuidadosos o en su defecto no protectores, hacinamiento- (Faller, 1993; citado en Gómez y Quintero, 2019). En ese sentido, respecto al abuso sexual infantil hay una serie de aspectos integrales que pueden ayudar a prevenirlo o bien a precipitarlo, según sean funcionales o disfuncionales.

Esta teoría refiere que el trauma principal derivado del abuso sexual infantil es el sentimiento de indefensión que provoca, ya que el cuerpo de la víctima es usado por el agresor para su gratificación mediante, de acuerdo con Faller (1993) citado en Intebi (2017): “la

intimidación psicológica a los niños/as para que no se resistan y obligándoles, muchas veces, a mantener el secreto con amenazas concretas (...) cosa que puede ocurrir también a raíz de las creencias de las víctimas de que relatar lo sucedido será peor que silenciarlo (p.66). Esto reafirma lo referido en el planteamiento del problema: muchos casos de abuso sexual infantil no llegan a conocerse nunca, algunos por la vergüenza que aqueja a la víctima y otros por la coerción que padecen por parte de los agresores.

A pesar del eventual silencio de las víctimas, se producen una gama de consecuencias que abarcan distintas áreas de la persona, como la física –problemas de sueño, trastornos alimenticios, trastornos ginecológicos, alteración del ciclo menstrual, inicio precoz de la menopausia-, la conductual –huida del hogar, comportamiento agresivo y suicida, hiperactividad, bajo desempeño académico-, la emocional –agresividad, vergüenza y culpa, depresión, rechazo al propio cuerpo, baja autoestima-, la social –retraimiento social, conductas antisociales y problemas en las relaciones interpersonales- y la sexual –masturbación compulsiva, conductas sexuales riesgosas, fobias sexuales, parafilias, problemas de identidad sexual-(Faller, 1999; citado en Carvajal, 2020).

Otros autores también han indagado respecto a las consecuencias del abuso sexual infantil, y las clasifican a corto y a largo plazo. Entre las primeras se encuentran secuelas como problemas somáticos –enuresis, encopresis-, retrasos en el desarrollo, retraimiento, trastorno de estrés postraumático, conducta hipersexualizada, incluso en lugares públicos como la escuela o el vecindario (Serra, 2022; Franco y Silva, 2022). En la etapa escolar adolescente, por su parte, se presentan conductas agresivas, síntomas de ansiedad y depresión, conductas sexuales inapropiadas, trastornos disociativos, bajo rendimiento académico, actividades delictivas, trastornos alimenticios, consumo de drogas, ideación suicida,

comportamientos sexuales tempranos y de riesgo, entre otras (Soler y Vega, 2020 y Portilla, 2021)

A largo plazo, por su parte, hay una amplia gama de consecuencias del ASI, las cuales han sido recopiladas y estudiadas a partir de múltiples investigaciones tanto nacionales como internacionales. Entre los efectos emocionales se encuentran la presencia de trastornos como depresión, ansiedad, TOC y bipolar, baja autoestima, alexitimia, conductas autodestructivas e ideación suicida; sociales, como aislamiento, problemas en las relaciones interpersonales, hostilidad, trastornos de conducta, crianza disfuncional hacia los hijos (Valdez y Villalobos, 2020; Amariles, 2021); funcionales, como trastornos alimenticios, dolores físicos variados, crisis convulsivas, desordenes ginecológicos, abuso de sustancias psicoactivas; y sexuales, como conductas de riesgo sexual, maternidad temprana, prostitución, sexualidad insatisfactoria y disfuncional y revictimización (Oropeza, 2018; Hernández y Saldarriaga, 2019). En ese orden de ideas, a pesar de que el abuso sexual es padecido en la niñez, produce un espectro amplio de consecuencias en etapas como la juventud, adultez y vejez, las cuales se relacionan con múltiples síntomas disfuncionales que aquejan tanto al cuerpo como a la mente.

Retomando la relación entre agresor y víctima descrita con anterioridad, es preciso referir que la perpetración de este delito tiene unas fases, las cuales son: seducción, en la que se da una manipulación del abusador a la dependencia y confianza del niño, mediante juegos y regalos; interacción abusiva, en la que se da el contacto sexual, que puede incluir prácticas como voyerismo, exhibicionismo, caricias, masturbación, acceso carnal, entre otras; instauración del secreto, en que por medio de amenazas se intimida al menor para imponer su silencio; divulgación, que puede o no darse, en que el abuso es denunciado por el infante o

descubierto por adultos cuidadores; acción, en la que se toman medidas contra el abusador, tanto familiares como sociales y legales; o represiva, en que por miedo a la deshonra familiar se justifica el abuso y se silencia (Rivera, 2020 y Gutiérrez, 2021). Múltiples agresiones sexuales contra menores se producen en ámbitos como el familiar y el escolar, en los cuales los agresores tienen una relación previa con el niño/a. Por tanto, el abuso no solo se limita al momento en el que se produce, sino que se haya antecedido por múltiples conductas pasadas que lo sustentan.

Es pertinente mencionar algunos indicadores para identificar un posible abuso sexual infantil. Estos pueden ser físicos, como dolor y heridas en la zona genital, dificultad al sentarse o caminar, sustancias en la boca, ropa o genitales y presencia de ETS en el menor; y conductuales, como pérdida de apetito, llantos injustificados, miedo a la soledad, resistencia a bañarse o desvestirse, agresividad, aislamiento, problemas escolares, rechazo repentino hacia el cuidador o adulto responsable, lenguaje sexual, interés y conocimiento sexual desajustado a su edad, entre otros (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2017 e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF], 2018). Es importante que los adultos tengan en cuenta los criterios mencionados con anterioridad, para en caso de abuso sexual infantil poner en marcha las medidas necesarias para la atención integral de los menores, considerando la amplitud y gravedad de las consecuencias de esta vulneración. No obstante, siempre es mejor prevenir los abusos y evitar el correlato sintomatológico en la víctima que, como se mencionó con anterioridad, se extiende en los ciclos vitales posteriores.

Para eso es fundamental conocer y tener en cuenta los factores protectores o de prevención integral, en los cuales son cruciales los adultos responsables de los menores en ámbitos como la familia y la escuela, quienes deben propiciar una comunicación óptima y

oportuna, un estilo de crianza funcional, formación en límites en el menor, cuidado con el uso de los dispositivos tecnológicos, acompañamiento paterno, establecimiento de relaciones sanas extra e intrafamiliares, educación sexual y desarrollo formativo de constructos como la autonomía, la empatía y el autorrespeto (Rojas, 2020; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2018; Narváez, 2022). El rol determinante que tienen los adultos en esta práctica protectora se fundamenta en que los niños, generalmente, no cuentan con los recursos ni físicos ni intelectuales para percibir el peligro y cuidarse a sí mismos. También los mayores tienen una función importante en detectar posibles abusos perpetrados sobre los menores.

Marco legal

En este inciso se presentan las legislaturas que se relacionan con la temática central de la monografía, es decir, con el abuso sexual infantil.

Ley 1098 de 2006 – Código de Infancia y adolescencia

Esta ley se promulga con el objetivo de garantizarle a los niños, niñas y adolescentes colombianos un crecimiento y desarrollo integralmente sano, en el marco de la igualdad y la dignidad humana, sin discriminaciones. En su artículo 18, titulado Derecho a la integridad personal, hace énfasis en que los menores tienen derecho a ser protegidos contra todas las acciones que causen daño, sufrimiento y muerte, entre las cuales se encuentran el acoso y el abuso sexual (Ministerio de protección social, 2006).

Ley 1146 de 2007

Por medio de esta ley se expiden normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. En su artículo 3 se dispone la creación del Comité interinstitucional consultivo para la prevención de la violencia

sexual y atención integral de los niños, niñas y adolescentes víctimas del abuso sexual, el cual posee múltiples funciones, entre las que se encuentran evaluar, sensibilizar e intervenir con relación al delito que la ley pretende prevenir (Congreso de la república de Colombia, 2007).

Resolución 459 de 2012

Por medio de esta resolución se crea el Protocolo y modelo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual, advirtiéndose en los 5 primeros artículos la cobertura del mismo para todas las personas colombianas indistintamente de su edad, territorio de origen, raza o tribu, la obligatoriedad del cumplimiento de dicho protocolo y la necesidad de revisarlo y actualizarlo de forma periódica (Ministerio de salud y protección social, 2012).

Metodología

Este estudio se realiza desde un enfoque metodológico cualitativo, el cual se orienta a la cualificación, descripción y profundización de fenómenos sociales desde una comprensión integral, en la que se sitúan las situaciones y temas investigados en el marco de un todo, teniendo en cuenta sus propiedades y su dinámica, utilizando como herramientas las palabras, textos, discursos, dibujos, gráficos e imágenes (Guerrero, 2017). Esta monografía se enmarca en esta metodología ya que el tema estudiado, es decir, el abuso sexual infantil, se aborda desde múltiples aspectos que involucran distintas áreas del individuo tales como la social, la emocional, la física, la psicológica, entre otras, con base en una revisión de literatura en la que se analizan documentos e investigaciones previas.

En ese sentido, es preciso especificar que la modalidad de esta monografía es no interactiva. Esta consiste en estudiar un tema con base en el análisis de documentos, mediante la compilación y selección de conceptos, constructos y hallazgos de investigaciones previas, es

decir, no se tiene contacto con sujetos de muestra (Córdoba, 2017). Los resultados de este abordaje investigativo, en los cuales se describen las consecuencias integrales y los factores protectores del abuso sexual en la infancia, se consolidan con base en un análisis bibliométrico de antecedentes tanto internacionales como nacionales sobre la variable.

Para en análisis de antecedentes se consultaron múltiples bases de datos de revistas científicas, tales como Redalyc, Google Académico, Dialnet, Scielo y ResearchGate, así como distintos repositorios institucionales de universidades de Colombia, Latinoamérica y del Mundo, utilizando palabras claves como “abuso sexual infantil”, “consecuencias del abuso sexual infantil”, “factores protectores del abuso sexual infantil”, “impacto del abuso sexual infantil” “entre otras.

A partir de la búsqueda se preseleccionan 67 documentos, de los cuales se escogen por su pertinencia 46 y se distribuyen e incluyen en los distintos incisos de la monografía. Los 21 artículos restantes no son incluidos en el estudio por tener una antigüedad de publicación mayor a seis años y no relacionarse directamente con los objetivos propuestos, a pesar de tener como variable el abuso sexual infantil.

Discusión

El abuso sexual infantil –ASI- es sin duda un flagelo complejo por la multiplicidad de componentes, variables y dinámicas que se relacionan con el mismo. Pero haciendo énfasis en las consecuencias en términos integrales, es decir, desde distintas áreas o dimensiones del individuo, es preciso referir que, de acuerdo con la teoría de Faller, estas pueden físicas – problemas de sueño, trastornos alimenticios, trastornos ginecológicos, alteración del ciclo menstrual, inicio precoz de la menopausia-, conductuales –huida del hogar, comportamiento

agresivo y suicida, hiperactividad, bajo desempeño académico-, emocionales – agresividad, vergüenza y culpa, depresión, rechazo al propio cuerpo, baja autoestima-, sociales –retraimiento social, conductas antisociales y problemas en las relaciones interpersonales- y sexuales – masturbación compulsiva, conductas sexuales riesgosas, fobias sexuales, parafilias, problemas de identidad sexual-(Faller, 1999; citado en Carvajal, 2020).

No obstante, en el área física, otros autores añaden síntomas, de acuerdo con sus estudios, como la encopresis y enuresis, crisis convulsivas y, de igual forma, desordenes en lo relacionado al ciclo menstrual (Oropeza, 2018; Hernández y Saldarriaga, 2019). La teoría de Faller respecto a las consecuencias físicas puede que sea limitada en la descripción sintomatológica, si se consideran otros detrimentos anatómicos y fisiológicos en las víctimas tales como alteraciones estructurales, funcionales, endocrinas, inmunológicas y genéticas (Pinzón y Muñoz, 2020). En ese sentido, el impacto del ASI a nivel físico puede tener, dependiendo de la población estudiada y la naturaleza del ataque sexual, una mayor o menor gravedad en el bienestar del individuo.

Respecto a las consecuencias del ASI a nivel social, es preciso referir que algunos autores han encontrado síntomas contrarios a los descritos por Faller en su teoría, que no se asocian al retraimiento sino más bien a las conductas hipersexualizadas en lugares públicos –como el exhibicionismo- que de igual forma generan inconvenientes en el normal relacionamiento del individuo en ámbitos como el comunitario y el escolar, (Serra, 2022 y Franco y Silva, 2022); además de presencia de problemas como alexitimia -dificultad para establecer relaciones socioemocionales sanas y estables- y crianza disfuncional hacia los hijos (Valdez y Villalobos, 2020 y Amariles, 2021). Esto concuerda con lo expuesto por Murillo y Narváez (2021), Trujillo (2019) y Rodríguez y Aguilar (2018), quienes señalan en sus estudios la presencia de problemas en el área interpersonal en personas que han padecido ASI, manifestados en una marcada

dificultad para iniciar y sostener relaciones tanto amistosas como amorosas. En lo social también se presenta un fenómeno que va en detrimento del normal funcionamiento interpersonal de los individuos que han padecido este flagelo, y que en cierto sentido los revictimiza, advertido por Pozo y De Armas (2020): la estigmatización. En ese sentido, el espectro de síntomas sociales asociados al ASI puede oscilar entre el retraimiento y los comportamientos de exhibicionismo en los cuales el individuo se muestra excesivamente despreocupado por la gestión de sus relaciones. En ambos se produce un impacto negativo en los vínculos establecidos con los otros individuos.

En lo concerniente a lo psicológico y conductual, es preciso enfatizar en la amplitud de consecuencias que produce el abuso sexual infantil en estas áreas, que exceden por mucho la sintomatología descrita por Faller en su teoría, quién, a propósito, no hace una en su clasificación de los impactos a nivel mental de dicha experiencia traumática. Entre estas se encuentran comportamientos agresivos, autodestructivos, inmersión en actividades delictivas, retrasos en el desarrollo, bajo rendimiento académico, dificultades para consolidar el proyecto de vida, hostilidad, y un amplio espectro de trastornos mentales, entre los que se hallan TOC, ansiedad, depresión, trastornos alimenticios, trastorno de conducta, trastorno de la personalidad límite, trastorno bipolar y trastornos disociativos (Soler y Vega, 2020; Portilla, 2021; Valdez y Villalobos, 2020; Amariles, 2021; Serra, 2022 y Franco y Silva, 2022). Esto es corroborado y complementado por otros autores, tales como Murillo y Narváez (2021) quienes refieren también complicaciones como la esquizofrenia y el uso y abuso de sustancias psicoactivas, y Rodríguez y Aguilar (2018), que advierten la comorbilidad del ASI con las autolesiones o práctica del cutting en adolescentes.

En cuanto a lo emocional, entre las consecuencias del abuso sexual infantil, varios autores han encontrado factores semejantes –y otros distintos- a los descritos por Faller, tales

como síntomas depresivos (Soler y Vega, 2020 y Portilla, 2021), baja autoestima e ideación suicida (Valdez y Villalobos, 2020 y Amariles, 2021). Otros autores como Pozo y De Armas (2020) añaden que también se presentan sentimientos de vergüenza. Respecto al impacto en la dimensión sexual, es preciso referir que múltiples autores han encontrado síntomas distintos a los descritos por Faller, tales como conductas sexuales tempranas y de riesgo (Soler y Vega, 2020 y Portilla, 2021), y maternidad adolescente, prostitución y sexualidad insatisfactoria y disfuncional (Oropeza, 2018; Hernández y Saldarriaga, 2019 y Carvajal, 2020). Los autores Murillo y Narváez (2021) confirman, genéricamente, dificultades en la esfera de la sexualidad, y Trujillo (2019) advierte de los inconvenientes de personas víctimas de ASI en la experiencia sexual en pareja.

Por su parte, en lo que concierne a los factores protectores –FP-es pertinente referir que Faller los clasifica de la siguiente manera: relacionados al sistema social vigente – presencia de educación sexual, reparto rígido de roles y no sexualización de las relaciones-, asociados a factores biográficos –historias de vida saludables, no servidumbre ante la autoridad, autoconcepto sólido y adecuada valoración personal-, familiares –familias nucleares y democráticas, padres protectores y relaciones familiares funcionales - (Faller, 1993; citado en Gómez y Quintero, 2019). Sin duda la familia juega un rol crucial en la prevención del ASI. Otros autores suman FP tales como comunicación óptima y oportuna en el hogar, formación de límites en el menor, acompañamiento paterno y materno, concientización y cuidado en el uso de los dispositivos tecnológicos y crianza que propicie en los menores la autonomía, la empatía y el autorrespeto (Rojas, 2020; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2018 y Narváez, 2022).

No obstante, otros autores enfatizan el estudio de los FP en el ámbito educativo, como Rojas (2019) que clasifica entre estos la discusión sobre violencia intrafamiliar con padres y alumnos en las IE, la promoción de la educación sexual en todos los niveles académicos y el fortalecimiento de los mecanismos y procedimientos relacionados a las denuncias sobre ASI en los colegios. El Estado, a su vez, en su rol de garante de los derechos en los individuos, puede poner en marcha FP del ASI. Estos son, entre otros, de acuerdo con Landazábal y Estrada (2020) la solidez y el rigor de instituciones creadas con el fin de promover y fortalecer los derechos de los niños, la prevención de prácticas ilegales, la promoción de la salud y el cuidado y la intervención oportuna en situaciones de riesgo o de presencia de abuso sexual infantil. En ese orden de ideas, múltiples autores refieren la complejidad e integralidad de los factores protectores, los cuales también provienen de múltiples áreas como la individual, la social, la educativa, la estatal y, fundamentalmente, la familiar.

Además de los factores protectores, es preciso mencionar aquellos clasificados como de riesgo, los cuales a su vez han sido delimitados por múltiples autores. Estos también son de varios tipos, como familiares, entre los que se encuentran psicopatologías en padres, violencia intrafamiliar, hacinamiento, paternidad precoz o sustituta, comunicación deficiente, abandono paternal, promiscuidad y crianza disfuncional (Orjuela, 2018; Vargas y Montañez, 2022). Los autores Castillo y Mujica (2019) añaden en estos a las familias monoparentales, madres víctimas de abuso y la falta de privacidad en el hogar; y Taborda y Sarabia (2023) refieren también correlación del ASI en la dimensión familiar con aspectos como el consumo de alcohol y drogas en padres, ausentismo y muerte paterna o materna y poca o nula educación sexual en casa. Hay, de igual forma, FR propios de la dimensión educativa, advertidos por los investigadores Restrepo y Rodríguez (2023) entre los que están el desconocimiento de dicho concepto y práctica, la no

cualificación de los profesionales encargados, la constante rotación de los mismos y el deficiente seguimiento de las instituciones en cuestión. Por su parte, Taborda y Sarabia (2023) añaden la poca prevención del flagelo en los centros educativos y la educación sexual escasa o nula. Por último, hay FR individuales, como discapacidad física y/o mental, extrema obediencia o sumisión, poca formación en límites, baja autoestima, depresión y miedo; y ambientales, como contextos marginales y hogares compartidos, en los que la privacidad es difícil de sostener (Orjuela, 2018; Vargas y Montañez, 2022 y Castillo y Mujica, 2019).

Conclusiones

La revisión de literatura realizada para construir la monografía, en la que se consideraron múltiples documentos e investigaciones tanto internacionales como nacionales, permite evidenciar que en efecto las consecuencias derivadas del abuso sexual infantil son amplias e integrales, en la medida en que abarcan múltiples dimensiones o áreas del individuo.

Entre estas se encuentran la física, la social, la psicológica, la conductual, la sexual y la emocional, abarcando amplitud de consecuencias en el individuo entre las que se encuentran enuresis, encopresis, alteraciones endocrinas e inmunológicas, alexitimia, retraimiento, estigmatización, conductas sexuales tempranas y riesgosas, baja autoestima, maternidad adolescente, una amplia gama de trastornos mentales –ansiedad, depresión, esquizofrenia, TOC, etc.- entre muchas más. La sintomatología relacionada al ASI, tanto en la niñez como en otras etapas del ciclo vital –es decir, a corto y largo plazo- permite concluir que este flagelo es una de las experiencias traumáticas más intensas que puede atravesar un ser humano.

En lo concerniente a los factores protectores, estos pueden ser también integrales o amplios, por relacionarse a múltiples áreas como la individual, la familiar, la educativa y la

social. Dentro de estos están, entre otros, una comunicación fortalecida en el hogar, cuidado en el uso de las tecnologías, fortalecimiento en los menores de aspectos como la empatía y autonomía, padres protectores, promoción de la educación sexual en las instituciones, discusiones y sensibilización sobre ASI en los colegios, solidificación de instituciones creadas para promover derechos infantiles y prevenir la vulneración de los mismos, etc.

Por último, es preciso referir que el conocimiento de la gravedad e integralidad de las consecuencias, así como de los factores protectores relacionados al abuso sexual infantil, es fundamental para prevenir este flagelo que a tantas personas ha afectado en Colombia, Latinoamérica y el Mundo. Los datos recopilados a lo largo de la monografía permiten concluir que es indispensable gestionar de forma saludable ámbitos como el familiar, escolar, comunitario y social, en aras a evitar que los niños/as atraviesen situaciones de victimización sexual, y en pro de evitar detrimentos vitalicios que pueden afectar de forma grave la funcionalidad integral de la persona.

Recomendaciones

Se recomienda a los padres, cuidadores y docentes considerar y tener en cuenta los factores protectores mencionados y analizados en esta monografía, en aras a evitar a sus hijos y a cualquier menor bajo custodia atravesar una de las peores y más traumáticas experiencias a las cuales pueden exponerse: el abuso sexual. Es pertinente enfatizar que estos factores pueden ser gestionados en la comunidad, en el colegio y, sobre todo, en la familia. Principalmente a los padres y madres se sugiere crear en el hogar un ambiente marcado por la comunicación, el afecto y la búsqueda constante del bienestar integral.

Se recomienda a las instituciones educativas, principalmente a los psicoorientadores de las mismas, desarrollar campañas de sensibilización -con padres, estudiantes, docentes y otras personas participantes del ámbito escolar- respecto al abuso sexual y las consecuencias del mismo, pero principalmente que lleven a cabo programas enfocados en la promoción de los factores protectores y la prevención de los factores de riesgo. De igual forma, que propicien espacios institucionales de la mano del personal docente para identificar estudiantes que posiblemente se encuentren padeciendo –o hayan padecido- experiencias relacionadas a ataques sexuales.

Se recomienda a futuros investigadores interesados en el abuso sexual infantil como variable o tópico de investigación, que desarrollen estudios con un enfoque y diseño distinto al de la presente monografía, en aras a recopilar datos contextualizados del municipio y la región respecto a las consecuencias integrales y el impacto del abuso sexual infantil en los valduparenses, cesarenses y caribeños.

Referencias bibliográficas

Amariles, N. (2021) *Consecuencias psicológicas cognitivas y emocionales del abuso sexual infantil: una revisión bibliográfica*. [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Huila, Colombia.

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/0a375cc4-0776-40af-b72e-da054e5bf934/content>

Cantón, D. y Cortés, M. (2017) Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. *Anales de psicología*, 32(2), 552 – 561.

<https://www.redalyc.org/pdf/167/16738685018.pdf>

- Carvajal, Y. (2020) *Abuso sexual infantil en Colombia: análisis crítico de la normatividad aplicada*. [Tesis de pregrado, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A].
<https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/3670/ABUSO%20SEXUAL?sequence=1>
- Castillo, R. y Mujica, L. (2019) Factores de riesgo en el abuso sexual de pacientes pediátricos que ingresaron al Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico. Dr. Agustín Zubillaga. *Boletín Médico de Postgrado*, 35(2), 40-46.
<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SuXkGLBmPrkJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8822512.pdf&cd=22&hl=es-419&ct=clnk&gl=co>
- Congreso de la república de Colombia (2007) *Ley 1146 de 2007*. Archivo digital del Congreso de la República. https://www.oas.org/dil/esp/ley_1146_de_2007_colombia.pdf
- Córdoba, H. (2017) *Investigación cualitativa*. Fondo editorial Areandino.
<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3556/Investigaci%C3%B3n%20cualitativa.pdf>
- Díaz, P. (2020) El abuso sexual infantil en el entramado de las representaciones sociales del ser niña. *Revista de trabajo social*, 22(1), 127 – 152.
<http://www.scielo.org.co/pdf/traso/v22n1/2256-5493-traso-22-01-127.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2017) *Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos*. Ediciones UNICEF. https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual_contra_NNyA-2016.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2018) *Herramientas para la prevención del abuso sexual infantil*. UNICEF editions.

[https://www.wikifplan.org/WIKIPLAN/1%201%2025%20-%20Herramientas%20para%20la%20prevencion%20del%20abuso%20sexual%20infantil%20\(m%C3%B3dulo%203\)%20v.2008.pdf](https://www.wikifplan.org/WIKIPLAN/1%201%2025%20-%20Herramientas%20para%20la%20prevencion%20del%20abuso%20sexual%20infantil%20(m%C3%B3dulo%203)%20v.2008.pdf)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019) *Estado mundial de la infancia*. UNICEF editions. <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2019>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) *Violencia contra niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe 2015-2021*. Editorial de la Universidad de Edimburgo. <https://www.unicef.org/lac/media/29031/file/Violencia-contra-ninos-ninas-y-adolescentes-en-America-Latina-y-el-Caribe-2015-2021.pdf>

Franco, A. y Silva, P. (2022) Efectos de lo traumático del abuso sexual no elaborado en generaciones anteriores respecto a los mecanismos defensivos utilizados por madres/padres de niñas y niños abusados. *Revista UBA de psicología*, 18(14), 221 – 234. http://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/anuario/trabajos_completos/27/franco.pdf

Gómez, L. y Quintero, W. (2019) *Reacciones sociales de docentes frente a la revelación de un abuso sexual infantil, en la ciudad de Villavicencio y su impacto en la salud mental de menores*. [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/3bf40600-99d7-4d2c-a1e7-20a063dc7094/content>

Guerrero, M. (2017) La investigación cualitativa. *Research Journal*, 16(1), 1-9.

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:kBuR9Eel92gJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5920538.pdf&cd=11&hl=es-419&ct=clnk&gl=co>

Gutiérrez, M. (2021) La violencia sexual en el Perú. *Revista peruana de ginecología*, 67(3), 115

– 121. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000300007

Herrera, J. y Sipión, C. (2019) *Consecuencias ocasionadas por la violencia sexual*. Ediciones

STC. https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2020/08/RE_ConsecuenciasVS_WEB.pdf

Hernández, S. y Saldarriaga, J. (2019) Alteraciones emocionales en niños y niñas víctimas de abuso sexual: una vivencia al interior de la familia. [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Pereira].

<https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4870/1/DDEPCEPNA73.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF], (2018) *Abuso sexual y violencia sexual*.

Bogotá, Colombia. Archivo digital

ICBF. https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/r_cor_cz_sah_presentacion.pdf

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2020) *Caracterización del maltrato infantil en*

Colombia: una aproximación en cifras. Observatorio del bienestar de la niñez.

<https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-37.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF] (2022) *Boletín estadístico dirección de*

protección. Archivo digital ICBF.

https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/619590_boletinestadisticooctubre2022_63869386.pdf

Intebi, I. (2017) *Valoración de sospechas de abuso sexual infantil*. Editorial Ispcam.

<https://www.serviciosocialescantabria.org/uploads/documentos%20e%20informes/sospechasAbusoInfantil.pdf>

Landazábal, M. y Estrada, L. (2020) *Restablecimiento de derechos de niños víctimas de abuso sexual en el municipio de Girón-Santander*. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria Los Libertadores]. <https://www.redalyc.org/journal/2739/273968082003/html/>

Ministerio de protección social (2006) *Ley 1098 de 2006 o Código de infancia y adolescencia*.

ICBF Ediciones. <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

Ministerio de salud y protección social (2012) *Resolución 459 de 2012*. Archivo digital

Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resolucion-0459-de-2012.PDF>

Murillo, J. y Narváez, S. (2021) Abuso sexual temprano y su impacto en el bienestar actual del adulto. *Psicoperspectivas*, 20(1), 19 – 33.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242021000100070

Narváez, V. (2022) Reflexiones en torno a la violencia sexual: consecuencias y acciones. *Revista médica herediana*, 33(3), 214 – 223.

<https://www.redalyc.org/journal/3380/338073337009/338073337009.pdf>

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2019) *Violencia sexual*. WHO Publishings.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98821/WHO_RHR_12.37_spa.pdf;sequence=1

Orjuela, L. (2018) *Factores de riesgo de abuso sexual infantil*. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium].

https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2336/FACTORES_RIESGOS_ABUSO_SEXUAL_INFANTIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Oropeza, G. (2018) *Consecuencias psicopatológicas y factores intervinientes en el impacto del abuso sexual en la infancia*. [Tesis de pregrado, Universidad de La Laguna].

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/8812/Consecuencias%20psicopatologicas%20y%20factores%20intervinientes%20en%20el%20impacto%20del%20abuso%20sexual%20en%20la%20infancia.pdf?sequence=1>

Pinzón, M. y Muñoz, D. (2022) Consecuencias neurobiológicas del abuso sexual en la infancia: revisión de literatura. *Entramado*, 18(2), 14 – 26.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-38032022000200219

Portilla, E. (2021) *Consecuencias psicológicas en niños y niñas víctimas de abuso sexual registradas en la Fiscalía General del Estado desde el 2010 hasta el 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador].

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/22656/1/T-UCE-0007-CPS-311.pdf>

Pozo, E. Y De Armas, I. (2020) El abuso sexual infantil. Su relación con algunos problemas emocionales. *Revista caribeña de ciencias sociales*, 7(11), 145 – 162.

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/09/abuso-sexual-infantil.pdf>

- Restrepo, C. y Rodríguez, L. (2023) Factores de riesgo de abuso sexual en niños y niñas de 2 a 5 años en centros de desarrollo infantil. *Assensus*, 8(14), 167 – 182.
<https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/assensus/article/view/3161>
- Rivera, P. (2020) *Abuso sexual en niños*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Tumbes].
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2123/PATRICIA%20MARGARITA%20RIVERA%20CASTA%C3%91EDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, A. (2018) *Concepciones de Infancia y su influencia en la interacción con los niños y niñas de Primera Infancia*. [Tesis de pregrado, Universidad Pedagógica de Colombia].
<https://repository.cinde.org.co/bitstream/handle/20.500.11907/2575/CONCEPCIONES%20DE%20INFANCIA%20Y%20SU%20INFLUENCIA%20EN%20LA%20INTERACCI%20O%CC%81N%20CON%20LOS%20NIN%CC%83OS%20Y%20NIN%CC%83AS%20D%20PRIMERA%20IN.pdf?sequence=1>
- Rodríguez, Y. y Aguilar, B. (2018) Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil. *Eureka*, 9(1), 1 – 16. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2220-90262012000100007
- Rojas, C. (2020) *Factores Protectores para la prevención del Abuso Sexual infantil desde una mirada Comunitaria en el Corregimiento de Miralindo, Municipio de Landázuri*. [Tesis de maestría. Universidad Nacional Abierta y a Distancia].
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/37238/chrojasc.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Serra, M. (2022) Los efectos colaterales de la pandemia: abuso sexual infantil. *Archivo argentino de pediatría*, 120(4), 220-221. <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v120n4/v120n4a02.pdf>

Soler, M. y Vega, Y. (2020) *Afectaciones psicológicas y funcionamiento cognitivo de los niños y niñas abusados sexualmente: revisión documental*. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria del Área Andina].

<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4560/Proyecto%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Taborda, W. y Sarabia, D. (2023) *Factores de riesgo en el contexto familiar y escolar asociados al menor en casos de abuso sexual infantil: una revisión sistemática* [Tesis de pregrado, Universidad de La Costa].

<https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/10290/Factores%20de%20riesgo%20en%20el%20contexto%20familiar%20y%20escolar%20asociados%20al%20menor%20en%20casos%20de%20abuso%20sexual%20infantil%20una%20revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica.pdf?sequence=1>

Trujillo, R. (2019) *Consecuencias del abuso sexual a niños y niñas en su salud mental*. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium].

https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2119/CONSECUENCIAS_ABUSO_SEXUAL_NI%C3%91OS_NI%C3%91AS_SALUD_MENTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valdez, R. y Villalobos, A. (2020) Abuso sexual infantil en México: conductas de riesgo e indicadores de salud mental en adolescentes. *Salud pública de México*, 62(6), 661 – 672.

<https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v62n6/0036-3634-spm-62-06-661.pdf>

Varela, L. y Larrarte, M. (2018) *Caracterización de las diferentes modalidades de maltrato infantil y su frecuencia registrados en el hospital de vista hermosa en la localidad de*

- ciudad Bolívar de Bogotá, D.C.* [Tesis de pregrado, Universidad de La Sabana].
<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/16524/Maria%20Alejandra%20Varela%20%28tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas, N. y Montañez, L. (2022) *Factores de Riesgo en la Violencia Sexual hacia Niños y Niñas: Revisión Sistemática en Colombia*. [Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios].
https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14455/1/UVDT.P_CristanchoNeyla-Monta%C3%B1ezLani-OrtizDania_2022.pdf
- Vega, A. y Ramírez, A. (2021) Estructura familiar y actitudes parentales hacia la crianza asociados como factores de riesgo de abuso sexual en niños de 3 a 5 años de Sincelejo, Sucre. *Dilemas contemporáneos en la educación*, 8(5), 56 – 71.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902020000800019
- Viera, G. (2017) *Dinámica y consecuencias psíquicas del abuso sexual en niños/as y adolescentes*. [Tesis de pregrado, Universidad de la república de Uruguay].
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/35137/1/Viera%2C%20Georgina.pdf>